

Certificado con el PIN No: 2032052483872073

Generado el 17 de febrero de 2024 a las 08:53:13

**EL DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y DESARROLLO DE LA SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA**

En uso de sus facultades legales y especial las conferidas en el numeral 11 del artículo 11.2.1.4.15 del Decreto 2555 de 2010, en concordancia con la Resolución 0416 de 2006, el artículo 11.2.5.1.1 del Decreto 2555 de 2010, el artículo 98 del Decreto 2150 de 1995 y el artículo 884 del Código de Comercio.

CERTIFICA

RESOLUCIÓN	FECHA	VIGENCIA		INTERÉS ANUAL EFECTIVO		
		DESDE	HASTA	CORRIENTE	BANCARIO CORRIENTE	CREDITOS ORDINARIOS LIBRE ASIGNACIÓN
2865	29-oct-71	29-oct-71	09-feb-72	18.00%	14.00%	----
290	10-feb-72	10-feb-72	30-jul-73	14.00%	14.00%	----
2190	31-jul-73	31-jul-73	11-mar-74	14.00%	14.00%	----
699	12-mar-74	12-mar-74	22-jun-75	16.00%	16.00%	----
1472	23-jun-75	23-jun-75	22-jun-76	16.00%	16.00%	----
1487	23-jun-76	23-jun-76	27-jun-77	18.00%	18.00%	----
2087	28-jun-77	28-jun-77	12-jul-78	18.00%	18.00%	----
1800	13-jul-78	13-jul-78	05-mar-79	18.00%	18.00%	----
1068	06-mar-79	06-mar-79	27-ago-80	18.00%	18.00%	----
4422	28-ago-80	28-ago-80	23-jul-81	18.00%	18.00%	----
4037	24-jul-81	24-jul-81	15-oct-84	18.00%	18.00%	----
1768	06-abr-81	01-feb-81	15-oct-84	----	----	32.00%
4815	03-oct-84	16-oct-84	25-mar-86	33.60%	33.60%	----
4816	03-oct-84	16-oct-84	25-mar-86	----	----	42.66%
1374	27-feb-86	26-mar-86	25-may-87	----	33.81%	----
1375	27-feb-86	26-mar-86	25-may-87	----	----	41.12%
1900	22-may-87	26-may-87	19-may-88	----	32.52%	----
1901	22-may-87	26-may-87	19-may-88	----	----	39.03%
1700	20-may-88	20-may-88	02-may-89	----	34.04%	----
1701	20-may-88	20-may-88	02-may-89	----	----	39.86%
1360	03-may-89	03-may-89	24-may-90	----	----	40.46%
1361	03-may-89	03-may-89	24-may-90	----	36.15%	----
1850	25-may-90	25-may-90	28-feb-91	----	----	41.98%
1851	25-may-90	25-may-90	28-feb-91	----	34.27%	----
714	28-feb-91	01-mar-91	27-feb-92	----	----	43.90%
715	28-feb-91	01-mar-91	27-feb-92	----	36.41%	----

Certificado con el PIN No: 2032052483872073

Generado el 17 de febrero de 2024 a las 08:53:13

734	27-feb-92	28-feb-92	29-abr-92	----	42.41%	----
735	27-feb-92	28-feb-92	29-abr-92	----	----	45.24%
1541	30-abr-92	30-abr-92	30-jun-92	----	38.47%	----
1542	30-abr-92	30-abr-92	30-jun-92	----	----	42.60%
2567	30-jun-92	01-jul-92	30-ago-92	----	38.18%	----
2568	30-jun-92	01-jul-92	30-ago-92	----	----	41.23%
3423	31-ago-92	31-ago-92	31-oct-92	----	----	37.61%
3424	31-ago-92	31-ago-92	31-oct-92	----	34.33%	----
4487	29-oct-92	01-nov-92	31-dic-92	----	32.15%	----
4488	29-oct-92	01-nov-92	31-dic-92	----	----	35.27%
5393	29-dic-92	01-ene-93	28-feb-93	----	34.39%	----
5394	29-dic-92	01-ene-93	28-feb-93	----	----	36.23%
0626	26-feb-93	01-mar-93	30-abr-93	----	34.74%	----
0627	26-feb-93	01-mar-93	30-abr-93	----	----	36.36%
1299	27-abr-93	01-may-93	30-jun-93	----	35.10%	----
1300	27-abr-93	01-may-93	30-jun-93	----	----	37.25%
2150	30-jun-93	01-jul-93	31-ago-93	----	35.43%	----
2151	30-jun-93	01-jul-93	31-ago-93	----	----	37.51%
2880	31-ago-93	01-sep-93	31-oct-93	----	35.66%	----
2881	31-ago-93	01-sep-93	31-oct-93	----	----	37.60%
3542	28-oct-93	01-nov-93	31-dic-93	----	35.87%	----
3543	28-oct-93	01-nov-93	31-dic-93	----	----	37.89%
4457	29-dic-93	01-ene-94	28-feb-94	----	35.02%	----
4458	29-dic-93	01-ene-94	28-feb-94	----	----	37.37%
0191	25-feb-94	01-mar-94	30-abr-94	----	35.42%	----
0192	25-feb-94	01-mar-94	30-abr-94	----	----	37.33%
0779	29-abr-94	01-may-94	30-jun-94	----	36.13%	----
0780	29-abr-94	01-may-94	30-jun-94	----	----	38.12%
1301	24-jun-94	01-jul-94	31-ago-94	----	36.25%	----
1299	24-jun-94	01-jul-94	31-ago-94	----	----	38.46%
1835	29-ago-94	01-sep-94	31-oct-94	----	36.89%	----
1836	29-ago-94	01-sep-94	31-oct-94	----	----	39.03%
2350	31-oct-94	01-nov-94	31-dic-94	----	38.76%	----
2351	31-oct-94	01-nov-94	31-dic-94	----	----	40.46%
2931	27-dic-94	01-ene-95	28-feb-95	----	40.12%	----
2932	27-dic-94	01-ene-95	28-feb-95	----	----	41.70%
0338	28-feb-95	01-mar-95	30-abr-95	----	42.74%	----
0337	28-feb-95	01-mar-95	30-abr-95	----	----	43.71%
0879	28-abr-95	01-may-95	30-jun-95	----	42.45%	----

Certificado con el PIN No: 2032052483872073

Generado el 17 de febrero de 2024 a las 08:53:13

0878	28-abr-95	01-may-95	30-jun-95	----	----	43.86%
1418	27-jun-95	01-jul-95	31-ago-95	----	43.84%	----
1419	27-jun-95	01-jul-95	31-ago-95	----	----	45.33%
2024	30-ago-95	01-sep-95	31-oct-95	----	44.62%	----
2025	30-ago-95	01-sep-95	31-oct-95	----	----	46.35%
2572	30-oct-95	01-nov-95	31-dic-95	----	42.72%	----
2573	30-oct-95	01-nov-95	31-dic-95	----	----	43.48%
3170	28-dic-95	01-ene-96	29-feb-96	----	40.27%	----
3171	28-dic-95	01-ene-96	29-feb-96	----	----	42.32%
0313	29-feb-96	01-mar-96	30-abr-96	----	41.37%	----
0314	29-feb-96	01-mar-96	30-abr-96	----	----	43.32%
0843	30-abr-96	01-may-96	30-jun-96	----	42.19%	----
0844	30-abr-96	01-may-96	30-jun-96	----	----	43.78%
1127	28-jun-96	01-jul-96	31-ago-96	----	42.94%	----
1128	28-jun-96	01-jul-96	31-ago-96	----	----	44.53%
1390	29-ago-96	01-sep-96	31-oct-96	----	42.29%	----
1389	29-ago-96	01-sep-96	31-oct-96	----	----	44.04%
1621	31-oct-96	01-nov-96	31-dic-96	----	41.37%	----
1622	31-oct-96	01-nov-96	31-dic-96	----	----	42.95%
1825	27-dic-96	01-ene-97	28-feb-97	----	39.77%	----
1824	27-dic-96	01-ene-97	28-feb-97	----	----	41.68%
0214	26-feb-97	01-mar-97	30-abr-97	----	38.95%	----
0215	26-feb-97	01-mar-97	30-abr-97	----	----	40.63%
0420	29-abr-97	01-may-97	30-jun-97	----	36.99%	----
0419	29-abr-97	01-may-97	30-jun-97	----	----	38.68%
0633	25-jun-97	01-jul-97	31-ago-97	----	36.5%	----
0634	25-jun-97	01-jul-97	31-ago-97	----	----	38.29%
0851	29-ago-97	01-sep-97	30-sep-97	----	31.84%	----
0852	29-ago-97	01-sep-97	30-sep-97	----	----	36.82%
0967	29-sep-97	01-oct-97	31-oct-97	----	31.33%	----
0968	29-sep-97	01-oct-97	31-oct-97	----	----	35.44%
1120	31-oct-97	01-nov-97	30-nov-97	----	31.47%	----
1121	31-oct-97	01-nov-97	30-nov-97	----	----	35.99%
1251	28-nov-97	01-dic-97	31-dic-97	----	31.74%	----
1252	28-nov-97	01-dic-97	31-dic-97	----	----	36.01%
1402	31-dic-97	01-ene-98	31-ene-98	----	31.69%	----
1403	31-dic-97	01-ene-98	31-ene-98	----	----	35.29%
0095	30-ene-98	01-feb-98	28-feb-98	----	32.56%	----
0096	30-ene-98	01-feb-98	28-feb-98	----	----	37.07%

Certificado con el PIN No: 2032052483872073

Generado el 17 de febrero de 2024 a las 08:53:13

0218	27-feb-98	01-mar-98	31-mar-98	----	32.15%	----
0219	27-feb-98	01-mar-98	31-mar-98	----	----	35.6%
0403	31-mar-98	01-abr-98	30-abr-98	----	36.28%	----
0404	31-mar-98	01-abr-98	30-abr-98	----	----	39.01%
0543	30-abr-98	01-may-98	31-may-98	----	38.39%	----
0544	30-abr-98	01-may-98	31-may-98	----	----	40.58%
0656	29-may-98	01-jun-98	30-jun-98	----	39.51%	----
0657	29-may-98	01-jun-98	30-jun-98	----	----	41.65%
0821	30-jun-98	01-jul-98	31-jul-98	----	47.83%	----
0822	30-jun-98	01-jul-98	31-jul-98	----	----	47.98%
0994	31-jul-98	01-ago-98	31-ago-98	----	48.41%	----
0995	31-jul-98	01-ago-98	31-ago-98	----	----	49.69%
1146	31-ago-98	01-sep-98	30-sep-98	----	43.2%	----
1147	31-ago-98	01-sep-98	30-sep-98	----	----	45.31%
2118	30-sep-98	01-oct-98	31-oct-98	----	46.00%	----
2119	30-sep-98	01-oct-98	31-oct-98	----	----	47.28%
2259	30-oct-98	01-nov-98	30-nov-98	----	49.99%	----
2260	30-oct-98	01-nov-98	30-nov-98	----	----	50.41%
2384	30-nov-98	01-dic-98	31-dic-98	----	47.71%	----
2385	30-nov-98	01-dic-98	31-dic-98	----	----	48.9%
2514	30-dic-98	01-ene-99	31-ene-99	----	45.49%	----
2515	30-dic-98	01-ene-99	31-ene-99	----	----	46.74%
0093	29-ene-99	01-feb-99	28-feb-99	----	42.39%	----
0094	29-ene-99	01-feb-99	28-feb-99	----	----	44.46%
0237	26-feb-99	01-mar-99	14-mar-99	----	40.99%	----
0238	26-feb-99	01-mar-99	14-mar-99	----	----	44.32%
0275	05-mar-99	15-mar-99	31-mar-99	----	39.76%	----
0276	05-mar-99	15-mar-99	31-mar-99	----	----	36.81%
0387	31-mar-99	01-abr-99	30-abr-99	----	33.57%	----
0388	31-mar-99	01-abr-99	30-abr-99	----	----	34.42%
0592	30-abr-99	01-may-99	31-may-99	----	31.14%	----
0593	30-abr-99	01-may-99	31-may-99	----	----	32.13%
0820	31-may-99	01-jun-99	30-jun-99	----	27.46%	----
0821	31-may-99	01-jun-99	30-jun-99	----	----	28.36%
1000	30-jun-99	01-jul-99	31-jul-99	----	24.22%	----
1001	30-jun-99	01-jul-99	31-jul-99	----	----	25.71%
1183	30-jul-99	01-ago-99	31-ago-99	----	26.25%	----
1184	30-jul-99	01-ago-99	31-ago-99	----	----	27.58%
1350	31-ago-99	01-sep-99	30-sep-99	----	26.01%	----

Certificado con el PIN No: 2032052483872073

Generado el 17 de febrero de 2024 a las 08:53:13

1351	31-ago-99	01-sep-99	30-sep-99	----	----	26.46%
1490	30-sep-99	01-oct-99	31-oct-99	----	26.96%	----
1491	30-sep-99	01-oct-99	31-oct-99	----	----	25.81%
1630	29-oct-99	01-nov-99	30-nov-99	----	25.7%	----
1631	29-oct-99	01-nov-99	30-nov-99	----	----	24.13%
1755	30-nov-99	01-dic-99	31-dic-99	----	24.22%	----
1756	30-nov-99	01-dic-99	31-dic-99	----	----	22.80%
1910	30-dic-99	01-ene-00	31-ene-00	----	22.40%	----
1911	30-dic-99	01-ene-00	31-ene-00	----	----	21.26%
0165	31-ene-00	01-feb-00	29-feb-00	----	19.46%	----
0166	31-ene-00	01-feb-00	29-feb-00	----	----	17.39%
0343	29-feb-00	01-mar-00	31-mar-00	----	17.45%	----
0344	29-feb-00	01-mar-00	31-mar-00	----	----	17.67%
0512	31-mar-00	01-abr-00	30-abr-00	----	17.87%	----
0513	31-mar-00	01-abr-00	30-abr-00	----	----	17.61%
0664	28-abr-00	01-may-00	31-may-00	----	17.90%	----
0665	28-abr-00	01-may-00	31-may-00	----	----	18.08%
0848	31-may-00	01-jun-00	30-jun-00	----	19.77%	----
0849	31-may-00	01-jun-00	30-jun-00	----	----	19.10%
1019	30-jun-00	01-jul-00	31-jul-00	----	19.44%	----
1020	30-jun-00	01-jul-00	31-jul-00	----	----	19.84%
1201	31-jul-00	01-ago-00	31-ago-00	----	19.92%	----
1202	31-jul-00	01-ago-00	31-ago-00	----	----	20.64%
1345	31-ago-00	01-sep-00	30-sep-00	----	22.93%	----
1346	31-ago-00	01-sep-00	30-sep-00	----	----	22.62%
1492	29-sep-00	01-oct-00	31-oct-00	----	23.08%	----
1493	29-sep-00	01-oct-00	31-oct-00	----	----	23.76%
1666	31-oct-00	01-nov-00	30-nov-00	----	23.8%	----
1667	31-oct-00	01-nov-00	30-nov-00	----	----	24.50%
1847	30-nov-00	01-dic-00	31-dic-00	----	23.69%	----
1848	30-nov-00	01-dic-00	31-dic-00	----	----	24.58%
2030	29-dic-00	01-ene-01	31-ene-01	----	24.16%	----
2031	29-dic-00	01-ene-01	31-ene-01	----	----	25.06%
0090	31-ene-01	01-feb-01	28-feb-01	----	26.03%	----
0091	31-ene-01	01-feb-01	28-feb-01	----	----	25.52%
0202	28-feb-01	01-mar-01	31-mar-01	----	25.11%	----
0203	28-feb-01	01-mar-01	31-mar-01	----	----	25.50%
0319	30-mar-01	01-abr-01	30-abr-01	----	24.83%	----
0320	30-mar-01	01-abr-01	30-abr-01	----	----	25.57%

Certificado con el PIN No: 2032052483872073

Generado el 17 de febrero de 2024 a las 08:53:13

0426	30-abr-01	01-may-01	31-may-01	----	24.24%	----
0427	30-abr-01	01-may-01	31-may-01	----	----	25.49%
0536	31-may-01	01-jun-01	30-jun-01	----	25.17%	----
0537	31-may-01	01-jun-01	30-jun-01	----	----	25.38%
0669	29-jun-01	01-jul-01	31-jul-01	----	26.08%	----
0670	29-jun-01	01-jul-01	31-jul-01	----	----	25.27%
0818	31-jul-01	01-ago-01	31-ago-01	----	24.25%	----
0954	31-ago-01	01-sep-01	30-sep-01	----	23.06%	----
1090	28-sep-01	01-oct-01	31-oct-01	----	23.22%	----
1224	31-oct-01	01-nov-01	30-nov-01	----	22.98%	----
1380	30-nov-01	01-dic-01	31-dic-01	----	22.48%	----
1544	28-dic-01	01-ene-02	31-ene-02	----	22.81%	----
0093	31-ene-02	01-feb-02	28-feb-02	----	22.35%	----
0239	28-feb-02	01-mar-02	31-mar-02	----	20.97%	----
0366	27-mar-02	01-abr-02	30-abr-02	----	21.03%	----
0476	30-abr-02	01-may-02	31-may-02	----	20.00%	----
0585	31-may-02	01-jun-02	30-jun-02	----	19.96%	----
0726	28-jun-02	01-jul-02	31-jul-02	----	19.77%	----
0847	31-jul-02	01-ago-02	31-ago-02	----	20.01%	----
0966	30-ago-02	01-sep-02	30-sep-02	----	20.18%	----
1106	30-sep-02	01-oct-02	31-oct-02	----	20.30%	----
1247	31-oct-02	01-nov-02	30-nov-02	----	19.76%	----
1368	29-nov-02	01-dic-02	31-dic-02	----	19.69%	----
1557	31-dic-02	01-ene-03	31-ene-03	----	19.64%	----
0069	31-ene-03	01-feb-03	28-feb-03	----	19.78%	----
0195	28-feb-03	01-mar-03	31-mar-03	----	19.49%	----
0290	31-mar-03	01-abr-03	30-abr-03	----	19.81%	----
0386	30-abr-03	01-may-03	31-may-03	----	19.89%	----
0521	30-may-03	01-jun-03	30-jun-03	----	19.20%	----
0636	27-jun-03	01-jul-03	31-jul-03	----	19.44%	----
0772	31-jul-03	01-ago-03	31-ago-03	----	19.88%	----
0881	29-ago-03	01-sep-03	30-sep-03	----	20.12%	----
1038	30-sep-03	01-oct-03	31-oct-03	----	20.04%	----
1152	31-oct-03	01-nov-03	30-nov-03	----	19.87%	----
1315	28-nov-03	01-dic-03	31-dic-03	----	19.81%	----
1531	31-dic-03	01-ene-04	31-ene-04	----	19.67%	----
0068	30-ene-04	01-feb-04	29-feb-04	----	19.74%	----
0155	27-feb-04	01-mar-04	31-mar-04	----	19.80%	----
0257	31-mar-04	01-abr-04	30-abr-04	----	19.78%	----

Certificado con el PIN No: 2032052483872073

Generado el 17 de febrero de 2024 a las 08:53:13

1128	30-abr-04	01-may-04	31-may-04	----	19.71%	----
1228	31-may-04	01-jun-04	30-jun-04	----	19.67%	----
1337	30-jun-04	01-jul-04	31-jul-04	----	19.44%	----
1438	30-jul-04	01-ago-04	31-ago-04	----	19.28%	----
1527	31-ago-04	01-sep-04	30-sep-04	----	19.50%	----
1648	30-sep-04	01-oct-04	31-oct-04	----	19.09%	----
1753	29-oct-04	01-nov-04	30-nov-04	----	19.59%	----
1890	30-nov-04	01-dic-04	31-dic-04	----	19.49%	----
2037	31-dic-04	01-ene-05	31-ene-05	----	19.45%	----
0244 modif por 0266	01-feb-05	01-feb-05	28-feb-05	----	19.40%	----
0386	28-feb-05	01-mar-05	31-mar-05	----	19.15%	----
0567	31-mar-05	01-abr-05	30-abr-05	----	19.19%	----
0663	29-abr-05	01-may-05	31-may-05	----	19.02%	----
0803	31-may-05	01-jun-05	30-jun-05	----	18.85%	----
0948	30-jun-05	01-jul-05	31-jul-05	----	18.50%	----
1101	29-jul-05	01-ago-05	31-ago-05	----	18.24%	----
1257	31-ago-05	01-sep-05	30-sep-05	----	18.22%	----
1487	30-sep-05	01-oct-05	31-oct-05	----	17.93%	----
1690	31-oct-05	01-nov-05	30-nov-05	----	17.81%	----
0008	30-nov-05	01-dic-05	31-dic-05	----	17.49%	----
0290	30-dic-05	01-ene-06	31-ene-06	----	17.35%	----
0206	31-ene-06	01-feb-06	28-feb-06	----	17.51%	----
0349	28-feb-06	01-mar-06	31-mar-06	----	17.25%	----
0633	31-mar-06	01-abr-06	30-abr-06	----	16.75%	----
0748	30-abr-06	01-may-06	31-may-06	----	16.07%	----
0887	31-may-06	01-jun-06	30-jun-06	----	15.61%	----
1103	30-jun-06	01-jul-06	31-jul-06	----	15.08%	----
1305	31-jul-06	01-ago-06	31-ago-06	----	15.02%	----
1468	31-ago-06	01-sep-06	30-sep-06	----	15.05%	----
1715	29-sep-06	01-oct-06	31-dic-06	----	15.07%	----

RESOLUCIÓN	FECHA	VIGENCIA		INTERÉS ANUAL EFECTIVO		
		DESDE	HASTA	COMERCIAL	CONSUMO	MICROCREDITO
2441	29-dic-06	01-ene-07	04-ene-07	11.07%	20.68%	21.39%

Certificado con el PIN No: 2032052483872073

Generado el 17 de febrero de 2024 a las 08:53:13

RESOLUCIÓN	FECHA	VIGENCIA		INTERÉS ANUAL EFECTIVO	
		DESDE	HASTA	CRÉDITO COMERCIAL Y DE CONSUMO	MICROCREDITO
0008	04-ene-07	05-ene-07	31-mar-07	13.83%	21.39%

RESOLUCIÓN	FECHA	VIGENCIA		INTERÉS ANUAL EFECTIVO		
		DESDE	HASTA	CRÉDITO DE CONSUMO Y ORDINARIO	MICROCREDITO	CONSUMO DE BAJO MONTO
0428	30-mar-07	01-abr-07	30-jun-07	16.75%		
0428	30-mar-07	01-abr-07	31-mar-08		22.62%	
1086	29-jun-07	01-jul-07	30-sep-07	19.01%		
1742	28-sep-07	01-oct-07	31-dic-07	21.26%		
2366	28-dic-07	01-ene-08	31-mar-08	21.83%		
0474	31-mar-08	01-abr-08	30-jun-08	21.92%		
1011	27-jun-08	01-jul-08	30-sep-08	21.51%		
1555	30-sep-08	01-oct-08	31-dic-08	21.02%		
2163	30-dic-08	01-ene-09	31-mar-09	20.47%		
0388	31-mar-09	01-abr-09	30-jun-09	20.28%		
0937	30-jun-09	01-jul-09	30-sep-09	18.65%		
1486	30-sep-09	01-oct-09	31-dic-09	17.28%		
2039	30-dic-09	01-ene-10	31-mar-10	16.14%		
0699	30-mar-10	01-abr-10	30-jun-10	15.31%		
1311	30-jun-10	01-jul-10	30-sep-10	14.94%		
1920	30-sep-10	01-oct-10	31-dic-10	14.21%	24.59%	
2476	30-dic-10	01-ene-11	31-mar-11	15.61%	26.59%	
0487	31-mar-11	01-abr-11	30-jun-11	17.69%	29.33%	
1047	30-jun-11	01-jul-11	30-sep-11	18.63%	32.33%	
1684	30-sep-11	01-oct-11	31-dic-11	19.39%		
1684	30-sep-11	01-oct-11	30-sep-12		33.45%	
2336	28-dic-11	01-ene-12	31-mar-12	19.92%		
0465	30-mar-12	01-abr-12	30-jun-12	20.52%		
0984	29-jun-12	01-jul-12	30-sep-12	20.86%		
1528	28-sep-12	01-oct-12	31-dic-12	20.89%		
1528	28-sep-12	01-oct-12	30-sep-13		35.63%	
2200	28-dic-12	01-ene-13	31-mar-13	20.75%		
0605	27-mar-13	01-abr-13	30-jun-13	20.83%		
1192	28-jun-13	01-jul-13	30-sep-13	20.34%		
1779	30-sep-13	01-oct-13	31-dic-13	19.85%		
1779	30-sep-13	01-oct-13	30-sep-14		34.12%	

Certificado con el PIN No: 2032052483872073

Generado el 17 de febrero de 2024 a las 08:53:13

2372	30-dic-13	01-ene-14	31-mar-14	19.65%		
0503	31-mar-14	01-abr-14	30-jun-14	19.63%		
1041	27-jun-14	01-jul-14	30-sep-14	19.33%		
1707	30-sep-14	01-oct-14	31-dic-14	19.17%		
1707	30-sep-14	01-oct-14	30-sep-15		34.81%	
2259	22-dic-14	22-dic-14	30-sep-15			31.96%
2359	30-dic-14	01-ene-15	31-mar-15	19.21%		
0369	30-mar-15	01-abr-15	30-jun-15	19.37%		
0913	30-jun-15	01-jul-15	30-sep-15	19.26%		
1341	29-sep-15	01-oct-15	31-dic-15	19.33%		
1341	29-sep-15	01-oct-15	30-sep-16		35.42%	
1341	29-sep-15	01-oct-15	30-sep-16			34.77%
1788	28-dic-15	01-ene-16	31-mar-16	19.68%		
0334	29-mar-16	01-abr-16	30-jun-16	20.54%		
0811	28-jun-16	01-jul-16	30-sep-16	21.34%		
1233	29-sep-16	01-oct-16	31-dic-16	21.99%		
1233	29-sep-16	01-oct-16	30-sep-17		36.73%	
1233	29-sep-16	01-oct-16	30-sep-17			35.47%
1612	26-dic-16	01-ene-17	31-mar-17	22.34%		
0488	28-mar-17	01-abr-17	30-jun-17	22.33%		
0907	30-jun-17	01-jul-17	30-sep-17	21.98%		
1155	30-ago-17	01-sep-17	30-sep-17	21.48%		
1298	29-sep-17	01-oct-17	31-oct-17	21.15%		
1298	29-sep-17	01-oct-17	31-dic-17		36.76%	
1298	29-sep-17	01-oct-17	30-sep-18			37.55%
1447	27-oct-17	01-nov-17	30-nov-17	20.96%		
1619	29-nov-17	01-dic-17	31-dic-17	20.77%		
1890	28-dic-17	01-ene-18	31-ene-18	20.69%		
1890	28-dic-17	01-ene-18	31-mar-18		36.78%	
0131	31-ene-18	01-feb-18	28-feb-18	21.01%		
0259	28-feb-18	01-mar-18	31-mar-18	20.68%		
0398	28-mar-18	01-abr-18	30-abr-18	20.48%		
0398	28-mar-18	01-abr-18	30-jun-18		36.85%	
0527	27-abr-18	01-may-18	31-may-18	20.44%		
0687	30-may-18	01-jun-18	30-jun-18	20.28%		
0820	28-jun-18	01-jul-18	31-jul-18	20.03%		
0820	28-jun-18	01-jul-18	30-sep-18		36.81%	
0954	27-jul-18	01-ago-18	31-ago-18	19.94%		
1112	31-ago-18	01-sep-18	30-sep-18	19.81%		

Certificado con el PIN No: 2032052483872073

Generado el 17 de febrero de 2024 a las 08:53:13

1294	28-sep-18	01-oct-18	31-oct-18	19.63%		
1294	28-sep-18	01-oct-18	31-dic-18		36.72%	
1294	28-sep-18	01-oct-18	30-sep-19			34.25%
1521	31-oct-18	01-nov-18	30-nov-18	19.49%		
1708	29-nov-18	01-dic-18	31-dic-18	19.40%		
1872	27-dic-18	01-ene-19	31-ene-19	19.16%		
1872	27-dic-18	01-ene-19	31-mar-19		36.65%	
0111	31-ene-19	01-feb-19	28-feb-19	19.70%		
0263	28-feb-19	01-mar-19	31-mar-19	19.37%		
0389	29-mar-19	01-abr-19	30-abr-19	19.32%		
0389	29-mar-19	01-abr-19	30-jun-19		36.89%	
0574	30-abr-19	01-may-19	31-may-19	19.34%		
0697	30-may-19	01-jun-19	30-jun-19	19.30%		
0829	28-jun-19	01-jul-19	31-jul-19	19.28%		
0829	28-jun-19	01-jul-19	30-sep-19		36.76%	
1018	31-jul-19	01-ago-19	31-ago-19	19.32%		
1145	30-ago-19	01-sep-19	30-sep-19	19.32%		
1293	30-sep-19	01-oct-19	31-oct-19	19.10%		
1293	30-sep-19	01-oct-19	31-dic-19		36.56%	
1293	30-sep-19	01-oct-19	30-sep-20			34.18%
1474	30-oct-19	01-nov-19	30-nov-19	19.03%		
1603	29-nov-19	01-dic-19	31-dic-19	18.91%		
1768	27-dic-19	01-ene-20	31-ene-20	18.77%		
1768	27-dic-19	01-ene-20	31-mar-20		36.53%	
0094	30-ene-20	01-feb-20	29-feb-20	19.06%		
0205	27-feb-20	01-mar-20	31-mar-20	18.95%		
0351	27-mar-20	01-abr-20	30-abr-20	18.69%		
0351	27-mar-20	01-abr-20	30-jun-20		37.05%	
0437	30-abr-20	01-may-20	31-may-20	18.19%		
0505	29-may-20	01-jun-20	30-jun-20	18.12%		
0605	30-jun-20	01-jul-20	31-jul-20	18.12%		
0605	30-jun-20	01-jul-20	30-sep-20		34.16%	
0685	31-jul-20	01-ago-20	31-ago-20	18.29%		
0769	28-ago-20	01-sep-20	30-sep-20	18.35%		
0869	30-sep-20	01-oct-20	31-oct-20	18.09%		
0869	30-sep-20	01-oct-20	31-dic-20		37.72%	
0869	30-sep-20	01-oct-20	30-sep-21			32.42%
0947	29-oct-20	01-nov-20	30-nov-20	17.84%		
1034	26-nov-20	01-dic-20	31-dic-20	17.46%		

Certificado con el PIN No: 2032052483872073

Generado el 17 de febrero de 2024 a las 08:53:13

1215	30-dic-20	01-ene-21	31-ene-21	17.32%		
1215	30-dic-20	01-ene-21	31-mar-21		37.72%	
0064	29-ene-21	01-feb-21	28-feb-21	17.54%		
0161	26-feb-21	01-mar-21	31-mar-21	17.41%		
0305	31-mar-21	01-abr-21	30-abr-21	17.31%		
0305	31-mar-21	01-abr-21	30-jun-21		38.42%	
0407	30-abr-21	01-may-21	31-may-21	17.22%		
0509	28-may-21	01-jun-21	30-jun-21	17.21%		
0622	30-jun-21	01-jul-21	31-jul-21	17.18%		
0622	30-jun-21	01-jul-21	30-sep-21		38.14%	
0804	30-jul-21	01-ago-21	31-ago-21	17.24%		
0931	30-ago-21	01-sep-21	30-sep-21	17.19%		
1095	30-sep-21	01-oct-21	31-oct-21	17.08%		
1095	30-sep-21	01-oct-21	31-dic-21		37.36%	
1095	30-sep-21	01-oct-21	30-sep-22			30.35%
1259	29-oct-21	01-nov-21	30-nov-21	17.27%		
1405	30-nov-21	01-dic-21	31-dic-21	17.46%		
1597	30-dic-21	01-ene-22	31-ene-22	17.66%		
1597	30-dic-21	01-ene-22	31-mar-22		37.47%	
0143	28-ene-22	01-feb-22	28-feb-22	18.30%		
0382	31-mar-22	01-abr-22	30-abr-22	19.05%		
0382	31-mar-22	01-abr-22	30-jun-22		37.97%	
0498	29-abr-22	01-may-22	31-may-22	19.71%		
0617	31-may-22	01-jun-22	30-jun-22	20.40%		
0256	25-feb-22	01-mar-22	31-mar-22	18.47%		
0801	30-jun-22	01-jul-22	31-jul-22	21.28%		
0801	30-jun-22	01-jul-22	30-sep-22		39.47%	
0973	29-jul-22	01-ago-22	31-ago-22	22.21%		
1126	31-ago-22	01-sep-22	30-sep-22	23.50%		
1327	29-sep-22	01-oct-22	31-oct-22	24.61%		
1327	29-sep-22	01-oct-22	31-dic-22		36.95%	
1327	29-sep-22	01-oct-22	30-sep-23			29.37%
1537	28-oct-22	01-nov-22	30-nov-22	25.78%		
1715	30-nov-22	01-dic-22	31-dic-22	27.64%		
1968	29-dic-22	01-ene-23	31-ene-23	28.84%		
1968	29-dic-22	01-ene-23	31-mar-23		39.20%	
0100	27-ene-23	01-feb-23	28-feb-23	30.18%		
0236	24-feb-23	01-mar-23	31-mar-23	30.84%		
0472	30-mar-23	01-abr-23	30-abr-23	31.39%		

Certificado con el PIN No: 2032052483872073

Generado el 17 de febrero de 2024 a las 08:53:13

RESOLUCIÓN	FECHA	VIGENCIA		INTERÉS ANUAL EFECTIVO						
		DESDE	HASTA	CRÉDITO DE CONSUMO Y ORDINARIO	CRÉDITO POPULAR PRODUCTIVO RURAL	CRÉDITO POPULAR PRODUCTIVO URBANO	CRÉDITO PRODUCTIVO RURAL	CRÉDITO PRODUCTIVO URBANO	CRÉDITO PRODUCTIVO DE MAYOR MONTO	CONSUMO DE BAJO MONTO
0475	31-mar-23	01-abr-23	30-sep-23		35.26%	35.26%	31.19%	31.19%	27.11%	
0606	28-abr-23	01-may-23	31-may-23	30.27%						
0766	31-may-23	01-jun-23	30-jun-23	29.76%						
0945	30-jun-23	01-jul-23	31-jul-23	29.36%						
1090	31-jul-23	01-ago-23	31-ago-23	28.75%						
1328	31-ago-23	01-sep-23	30-sep-23	28.03%						
1520	27-sep-23	01-oct-23	31-oct-23	26.53%						
1520	27-sep-23	01-oct-23	31-dic-23		35.26%	35.26%	31.19%	31.19%	27.11%	
1520	27-sep-23	01-oct-23	30-sep-24							38.76%
1801	30-oct-23	01-nov-23	30-nov-23	25.52%						
2074	30-nov-23	01-dic-23	31-dic-23	25.04%						
2331	29-dic-23	01-ene-24	31-ene-24	23.32%	41.86%	43.11%	32.73%	36.11%	28.54%	
0150	29-ene-24	01-feb-24	29-feb-24	23.31%	43.45%	46.82%	29.34%	36.34%	27.66%	


JAIME ORLANDO RODRÍGUEZ HERNÁNDEZ
DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y DESARROLLO

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

"Nota: Para efectos probatorios, de conformidad con el artículo 029 del Decreto 19 de 2012, "las entidades legalmente obligadas para el efecto, surtirán el trámite de certificación del interés bancario corriente, la tasa de cambio representativa del mercado, el precio del oro, y demás indicadores macroeconómicos requeridos en procesos administrativos o judiciales, mediante su publicación en su respectiva página web, una vez hayan sido expedidas las respectivas certificaciones. Esta información así como los datos históricos, mínimo de los últimos diez (10) años, debe mantenerse a disposición del público en la web para consulta permanente. Ninguna autoridad podrá exigir la presentación de estas certificaciones para adelantar procesos o actuaciones ante sus despachos, para lo cual bastará la consulta que se haga a la web de la entidad que certifica"

Automóviles

Condiciones del
Contrato de Seguro

Póliza N°
022945566 / 0

Allianz

Automóviles Individual Livianos Particulares

www.allianz.co

06 de Agosto de 2021

Tomador de la Póliza

HURTADO PARDO,ALVARO

Estas son las condiciones de su Contrato de Seguro. Es muy importante que las lea atentamente y verifique que sus expectativas de seguro están plenamente cubiertas. Para nosotros, es un placer poder asesorarle y dar cobertura a todas sus necesidades de previsión y aseguramiento.

Atentamente

YOAMOSEGUROS LTDA

Allianz Seguros S.A.



Allianz 

PRELIMINAR.....	4
CONDICIONES PARTICULARES.....	5
Información general.....	5
CONDICIONES GENERALES.....	9
Capítulo I - Coberturas de daños a terceros.....	9
Capítulo II - Coberturas al vehículo y su propietario	12
Capítulo III - Exclusiones para todas las coberturas.....	28
Capítulo IV - Información adicional a las coberturas	31
Capítulo V- Elementos claves del seguro.....	35

El contrato de seguro está integrado por la carátula de la póliza, las condiciones generales y particulares de la misma, la solicitud de seguro firmada por el asegurado, los formularios de asegurabilidad y los anexos que se emitan para adicionar, modificar, suspender, renovar o revocar la póliza.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

La Compañía no otorgará cobertura ni será responsable de pagar ningún siniestro u otorgar ningún beneficio en la medida en que (i) el otorgamiento de la cobertura, (ii) el pago de la reclamación o (iii) el otorgamiento de tal beneficio expongan a La Compañía a cualquier sanción, prohibición o restricción contemplada en las resoluciones, leyes, directivas, reglamentos, decisiones o cualquier norma de las Naciones Unidas, la Unión Europea, el Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, los Estados Unidos de América o cualquier otra ley nacional o regulación aplicable.

La Compañía en cumplimiento de su deber precontractual ha puesto a consideración del Tomador del presente seguro las condiciones generales del mismo de manera anticipada, las cuales se le ha informado se encuentran incorporadas y a su disposición en la página www.allianz.co y le ha explicado directamente y/o a través del intermediario respectivo, el contenido de la cobertura (riesgos que el asegurador cubre), de las exclusiones (circunstancias en las cuales el asegurador no brinda cobertura) y de las garantías (promesa en virtud de la cual el asegurado se obliga a hacer o no determinada cosa, o a cumplir determinada exigencia, o mediante la cual afirma o niega la existencia de determinada situación de hecho) allí contenidas, así como sobre su existencia, efectos y alcance. En todo caso de persistir cualquier inquietud el Tomador podrá comunicarse a nuestras líneas de atención indicadas en este mismo condicionado.

Información general

Datos Generales

Tomador del Seguro: HURTADO PARDO, ALVARO CC: 13958888
VE SAN NUO VICENTE
BARBOSA
Teléfono: 3142201720
Email: alvarohurtadop@hotmail.com

Beneficiario/s: NIT: 8300011337
CHEVYPLAN S.A

Póliza y duración: Póliza n°: 022945566 / 0
Duración: Desde las 00:00 horas del 08/09/2021 hasta las 24:00 horas del 07/09/2022.

A partir de la fecha de efecto de este suplemento las condiciones de la póliza de seguro quedan sustituidas íntegramente por las presentes condiciones
Moneda: PESO COLOMBIANO.

Intermediario: YOAMOSEGUROS LTDA
Clave: 1705145
AVENIDA CARRERA 45 NO. 11- 30 ofc 605
BOGOTA
NIT: 9008374397
Teléfonos: 3167863964 0
E-mail: contacto@segurocanguro.com

Datos del Asegurado

**Asegurado
Principal:**

HURTADO PARDO,ALVARO
VE SAN NU 0 0 VICENTE
BARBOSA
CC:13958888
Teléfono:3142201720
Fecha de
Nacimiento:07101982

Antecedentes

**Antigüedad
Compañía Anterior:** 05

**Años sin
sinistro:** 05

Datos del Vehículo

Placa:	EDP181	Código Fasecolda:	1621094
Marca:	CHEVROLET	Uso:	Liviano Particulares
Clase:	PICKUP DOBLE CAB	Zona Circulación:	BARBOSA
Tipo:	COLORADO	Valor Asegurado:	122.900.000,00
Modelo:	2020	Accesorios:	0,00
Motor:	LWNF191121007	Blindaje:	0,00
Serie:	9BG148MK0LC408148	Sistema a Gas:	0,00
Chasis:	9BG148MK0LC408148		

Coberturas

Amparos	Valor Asegurado	Deducible
Responsabilidad Civil Extracontractual	4.000.000.000,00	0,00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal y Civil	50.000.000,00	0,00
Daños de Mayor Cuantía	122.900.000,00	0,00
Daños de Menor Cuantía	122.900.000,00	950.000,00
Hurto de Mayor Cuantía	122.900.000,00	0,00
Hurto de Menor Cuantía	122.900.000,00	950.000,00
Temblor, Terremoto, Erupción Volcánica	122.900.000,00	950.000,00
Vehículo de Reemplazo	Incluida	0,00
Gastos de Movilización para el asegurado	1.200.000,00	0,00

Amparos	Valor Asegurado	Deducible
Amparo de Accidentes Personales	50.000.000,00	0,00
Asistencia de Grúa	Incluida	0,00
Conductor Elegido	Incluida	0,00
Asistencias Plus	Incluida	Según clausulado
Emergencias en Carretera	Incluida	0,00
Amparo Patrimonial	Incluida	

Especificaciones Adicionales

Intermediarios:

Código	Nombre Intermediario	% de Participación
1705145	YOAMOSEGUROS LTDA	100,00

Renovación Automática Para Vehículos con Financiación

La presente póliza o certificado se renovará automáticamente el día de su vencimiento, hasta la cancelación total del crédito y no podrá ser revocada por el asegurado sin previa autorización del beneficiario o entidad financiera.

En caso de revocación, no renovación o de alguna modificación por parte de la aseguradora, se dará aviso a la entidad financiera con no menos de treinta (30) días calendario de anticipación garantizando la cobertura durante dicho periodo.

En caso de siniestro que afecte el amparo de Daños o Hurto de mayor cuantía, se girará al beneficiario oneroso hasta el saldo insoluto de la deuda, sin exceder en ningún caso el valor de la indemnización correspondiente y, los excesos, si los hubiere, serán del asegurado.

Liquidación de Primas

Nº de recibo: 903564352

Periodicidad del pago: ANUAL

PRIMA	1.472.969,00
IVA	279.865,00
IMPORTE TOTAL	1.752.834,00

Servicios para el Asegurado

Para realizar de manera rápida consultas, peticiones de aclaración, declaración de siniestros, solicitudes de intervención, corrección de errores o subsanación de retrasos, el asegurado podrá dirigirse a:

En cualquier caso

El Asesor YOAMOSEGUROS LTDA

Teléfono/s: 3167863964 0

También a través de su e-mail: contacto@segurocanguro.com

Sucursal: BOGOTÁ 5

Urgencias y Asistencia

Línea de atención al cliente a nivel nacional.....018000513500

En Bogotá5941133

Desde su celular al #265

www.allianz.co

Si tiene inquietudes, sugerencias o desea presentar una queja, visite www.allianz.co, enlace Atención al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Se hace constar expresamente que sin el pago del recibo de prima carecerá de validez la cobertura del seguro

**Representante Legal
Allianz Seguros S.A.**

Recibida mi copia y aceptado el
contrato en todos sus términos y
condiciones,
El Tomador

HURTADO PARDO, ALVARO

YOAMOSEGUROS LTDA

Aceptamos el contrato en
todos sus términos y
condiciones,
Allianz Seguros S.A.

CONDICIONES GENERALES

Allianz Seguros S.A., (en adelante “Allianz”) ha diseñado este documento para que Usted como Asegurado de la póliza conozca todas las exclusiones, condiciones y coberturas que estarán sujetas al producto contratado.

Capítulo I Coberturas de daños a terceros

1.1 Responsabilidad Civil Extracontractual

1.1.1 ¿Qué cubre?

Los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales causados a terceras personas cuando:

- Usted (o alguien autorizado por Usted) conduzca el vehículo asegurado.
- El vehículo se desplace por sus propios medios.
- Usted es persona natural y estando autorizado por el propietario, conduzca otro vehículo de las mismas características y servicio del vehículo asegurado.
- El vehículo asegurado sufra un incendio.

Allianz pagará a las víctimas en exceso de los valores asegurados por el SOAT (Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito) y los pagos hechos por el Sistema de Seguridad Social, Planes Voluntarios de Salud o cualquier póliza contratada por la víctima para el reconocimiento de sus perjuicios personales.

El valor asegurado que aparece en la carátula de la póliza, es el límite total que Allianz indemnizará por cada siniestro. Este límite se restablece automáticamente para cada evento que ocurra dentro de la vigencia.

1.1.2 ¿Qué no cubre?

- Lesiones, muerte o daños materiales causados al esposo (a), compañero(a) permanente, padres, hijos, hermanos, primos y tíos e inclusive el primer grado civil, de usted o del conductor autorizado.**
- Lesiones, muerte o daños materiales causados a personas mientras hacen mantenimientos, reparaciones o prestan un servicio al vehículo, incluidos los ayudantes.**
- Lesiones, muerte o daños materiales que causen los bienes transportados a terceros, cuando el vehículo no estaba en movimiento.**
- Lesiones, muerte o daños materiales, producidas por el derrame de los fluidos propios del vehículo o por carga transportada como**

hidrocarburos, sustancias peligrosas, tóxicas o similares, que puedan generar o desprender polvos, humos, gases, líquidos, vapores o fibras infecciosas, irritantes, inflamables, explosivos, corrosivos, asfixiantes, o de otra naturaleza peligrosa como radiaciones ionizantes o que causen contaminación ambiental, variaciones perjudiciales de aguas, atmósfera, suelos, subsuelos, entre otros.

- e. Daños a los bienes transportados en el vehículo asegurado.**
- f. Daños a puentes, carreteras, caminos, viaductos, balanzas de pesar vehículos, señales de tránsito, semáforos, casetas de peajes, causados por vibraciones, peso, altura o anchura del vehículo.**
- g. Daños y perjuicios causados a un vehículo diferente al asegurado y su propietario, cuando es conducido por usted.**
- h. El pago de multas, sanciones, costo y emisión de cauciones judiciales, o daños ambientales.**
- i. Lesiones, muerte o daños materiales a terceros, por haber puesto en marcha el vehículo, después de ocurrido un accidente o varada, sin haberlo reparado.**

1.2 Asistencia Jurídica en Proceso Penal o Civil

1.2.1 ¿Qué cubre?

- a. Conforme a los límites indicados en ésta póliza, los honorarios del abogado para la defensa de usted o del conductor autorizado, cuando sea vinculado a un proceso penal, civil o administrativo en su contra, por un accidente de tránsito causado con el vehículo asegurado.
- b. Se brindará asistencia jurídica a usted y/o conductor autorizado, cuando sea requerido extrajudicialmente por un tercero, consecuencia de un accidente de tránsito en el que se haya visto involucrado el vehículo asegurado.
- c. Allianz asignará un abogado para la defensa de usted y/o el conductor autorizado. Si usted y/o el conductor autorizado designan un abogado de confianza, podrán solicitar el reembolso de los honorarios pagados a dicho abogado, hasta los límites pactados en la póliza y adjuntando los comprobantes de la actuación y la factura.
- d. Cuando usted es persona natural y estando autorizado por el propietario, conduzca otro vehículo de las mismas características y servicio del vehículo asegurado.

Esta cobertura tiene las siguientes condiciones:

- a. Allianz prestará asistencia jurídica en el lugar del accidente, desplazando un abogado o vía telefónica. Este servicio es exclusivo y no hay opción de reembolso a menos que Allianz lo autorice.
- b. Este amparo es independiente de los demás y ningún pago, reembolso o prestación del servicio de asistencia jurídica, presencial o telefónica, puede ser interpretado como aceptación tácita de la responsabilidad de Allianz.
- c. La suma asegurada para cada actuación procesal contratada es independiente de las demás y comprende la primera y la segunda instancia, si ésta fuera procedente.
- d. Si el abogado es elegido por usted, el seguimiento y la evolución del proceso será responsabilidad exclusiva de usted y debe informar a Allianz las actuaciones procesales ejecutadas.

- e. Solamente se reconocerán los honorarios pagados a los abogados designados por usted, que actúen como sus apoderados y/o del conductor autorizado y que no hayan sido nombrados de oficio. Allianz realizará un solo pago por cada una de las etapas independientemente del número de actuaciones que se deban realizar.
- f. Las siguientes son las etapas, definiciones y porcentajes de indemnización para el proceso penal, civil y administrativo. Los porcentajes a indemnizar hacen referencia al límite máximo de la cobertura y se calculan sobre el valor asegurado indicado para el amparo de Asistencia Jurídica descrito en la carátula de la póliza, esto sin importar que el reconocimiento y pago se efectúe o no por reembolso.

***El porcentaje de honorarios asignados para contestar las demandas no es acumulable al número de demandados por el número de contestaciones.**

Proceso Penal		
Etapas del proceso penal	Definición	% Máximo de Cobertura
Audiencia de Conciliación Procesal	Celebrada con anterioridad al inicio del proceso penal. Allianz únicamente pagará cuando sea cerrada por conciliación de todas las partes.	5%
Investigación	Esta comprenderá la defensa de usted o conductor autorizado, desde el momento mismo de la Querrela o la apertura del proceso penal de Oficio hasta el auto de acusación en contra de usted o conductor autorizado, o la terminación del proceso penal, previo al inicio de la etapa de juicio.	40%
Juicio	Comprenderá la defensa de usted o conductor autorizado, desde el momento posterior a la acusación y terminará con la sentencia en proceso penal, incluyendo la defensa en la segunda instancia.	35%
Incidente de Reparación	Dará inicio con la apertura del referido incidente y terminará con el auto que decida el mismo.	20%

Proceso Civil		
Etapas del proceso penal	Definición	% Máximo de Cobertura

Contestación de la Demanda	Comprende el pronunciamiento escrito de usted frente a las pretensiones del demandante, presentado ante el funcionario competente; se acreditará mediante copia del escrito con sello de radicación por parte del despacho judicial.	30%
Audiencias de Conciliación	Son las audiencias contempladas por el artículo 35 de la Ley 640 de 2001 y el artículo 101 del Código de Procedimiento Civil, y las normas que las modifiquen o deroguen.	30%
Alegatos de Conclusión	Escrito en virtud del cual las partes, una vez vencido el término probatorio, solicitan al juez que el proceso se resuelva de acuerdo con las conveniencias de la parte defendida o asesorada	15%
Sentencia y Apelación	Es la providencia en virtud de la cual el juez del conocimiento resuelve las diferencias de las partes, en primera instancia. Se acredita con copia de la respectiva providencia y constancia de su ejecutoria.	25%

1.2.2 ¿Qué no cubre?

- Todos los eventos no cubiertos en el amparo de Responsabilidad Civil Extracontractual.**
- Si usted o el conductor autorizado han iniciado o realizan un requerimiento judicial o extrajudicial en contra de un tercero, con el fin de obtener el restablecimiento de un perjuicio.**
- Los costos o la asistencia jurídica como consecuencia de la interposición del recurso extraordinario de casación y revisión.**

Capítulo II

Coberturas al vehículo y su propietario

2.1 Daños de Mayor o Menor Cuantía

2.1.1 ¿Qué cubre?

Allianz asumirá el costo total incluyendo el impuesto a las ventas, de las reparaciones del vehículo asegurado, sus accesorios y blindaje, consecuencia de un accidente o evento inesperado, daños mal intencionados de terceros o eventos de la naturaleza.

Cuando el costo total de la indemnización sea igual o superior al 75% del valor asegurado del vehículo al momento del siniestro, se declarará como Daños de Mayor Cuantía. Si es inferior al 75%, se determinará como Daños de Menor Cuantía. Este cálculo se realiza sin tener en cuenta el valor de los accesorios no originales y el blindaje. Sujeto a las siguientes condiciones:

Esta cobertura tiene las siguientes condiciones:

2.1.2 Daños de Mayor Cuantía

- a. Transferir la propiedad del vehículo a favor de Allianz.
- b. Si en la póliza se encuentra designado un beneficiario oneroso, la indemnización será girada al beneficiario oneroso, para cubrir el saldo insoluto de la deuda.
- c. Allianz cobrará la totalidad de la prima y por tanto no habrá lugar a devolución de la misma, esto sin importar la fecha de ocurrencia del siniestro.
- d. Allianz descontará las primas de los recibos pendientes de pago para autorizar la indemnización.
- e. Allianz asumirá los gastos por honorarios del trámite ante transito necesarios para el traspaso y/o cancelación de matrícula del vehículo siniestrado.

2.1.3 Daños de Menor Cuantía

- a. Allianz elegirá un taller y asumirá el costo de las reparaciones, el reemplazo de las piezas, partes o accesorios del vehículo que no son reparables.
- b. Si el vehículo es reparado sin autorización de Allianz, se realizará una revisión de las reparaciones realizadas y se efectuará el pago basándose en las políticas y costos que para tal efecto maneje Allianz, sin hacerse responsable de posibles garantías sobre las reparaciones.
- c. Allianz no está obligada a pagar ni a efectuar reparaciones que representen mejoras al vehículo. Habrá cumplido sus obligaciones restableciendo, en lo posible, las mismas condiciones que poseía el vehículo antes del siniestro.
- d. Allianz tiene la facultad legal de elegir la forma en la que se efectúa el pago de la indemnización, esto es, mediante pago en dinero, o mediante la reparación o reconstrucción del vehículo asegurado o de sus partes.
- e. Allianz tiene la facultad de disponer libremente, a título de salvamento, de las partes, piezas o accesorios, averiados y que se encuentren cubiertos y de los cuales haya asumido la reposición ya sea por reembolso o por suministro directo.
- f. Usted está obligado a efectuar el pago del valor del deducible pactado para el amparo de Daños de Menor Cuantía, en el taller autorizado por Allianz para la reparación del vehículo.
- g. Allianz descontará las primas de los recibos pendientes de pago para autorizar la indemnización.
- h. Si alguna o algunas de las partes, piezas o accesorios necesarios para una reparación o reemplazo, no se encuentran en el comercio local de repuestos, Allianz pagará a usted el valor de las mismas según el último precio de lista, o, del almacén que más recientemente los haya tenido; sujeto a las condiciones generales de la póliza suscrita. En todos los casos, Allianz tiene la facultad legal de elegir la forma en la que se efectúa el pago de la indemnización: mediante pago en dinero, reposición, reparación o reconstrucción del vehículo asegurado o de sus partes.
- i. Allianz pagará la pérdida o daño de las llaves de encendido del vehículo, una vez por vigencia.

2.1.4 ¿Qué no cubre?

- a. **Daños o fallas del vehículo por: el uso, desgaste, falta de mantenimiento o lubricación, uso indebido o no recomendado por el fabricante, defectos de fabricación, eléctricos, electrónicos, hidráulicos o mecánicos no causados en un accidente de tránsito a menos que estos causen el incendio, vuelco o choque del vehículo asegurado.**

- b. Daños causados en cualquier evento por mantener encendido el vehículo, haberlo puesto en marcha o haber continuado la marcha sin haber realizado las reparaciones previas necesarias para el funcionamiento normal del mismo.**
- c. Daños causados por haber puesto en marcha el vehículo, después de ocurrido un accidente o varada, sin haberlo reparado.**

2.2 Hurto de Mayor o Menor Cuantía

2.2.1 ¿Qué cubre?

Allianz asumirá la desaparición permanente del vehículo completo o de sus partes y/o los daños causados al vehículo asegurado como consecuencia directa de cualquier clase o tentativa de hurto.

Cuando el valor de reposición de las partes hurtadas o dañadas sea igual o superior al 75% del valor asegurado del vehículo al momento del siniestro, se determinará como Hurto de Mayor Cuantía. Si es inferior al 75%, se determinará como Hurto de Menor Cuantía. Este cálculo se realiza sin tener en cuenta el valor de los accesorios no originales.

Esta cobertura tiene las siguientes condiciones:

2.2.2 Hurto de Mayor Cuantía

- a. Transferir la propiedad del vehículo a favor de Allianz.
- b. Si el vehículo asegurado es recuperado antes de hacer el traspaso a Allianz, será reparado y entregado nuevamente a usted.
- c. Si en la póliza se encuentra designado un beneficiario oneroso, la indemnización será girada al beneficiario oneroso, para cubrir el saldo insoluto de la deuda.
- d. Allianz cobrará la totalidad de la prima y por tanto no habrá lugar a devolución de la misma, esto sin importar la fecha de ocurrencia del siniestro.
- e. Allianz descontará las primas de los recibos pendientes de pago para autorizar la indemnización.
- f. Allianz asumirá los gastos por honorarios del trámite ante transito necesarios para el traspaso y/o cancelación de matrícula del vehículo siniestrado.

2.2.3 Hurto de Menor Cuantía

- a. Allianz elegirá un taller y asumirá el costo de las reparaciones, el reemplazo de las piezas, partes o accesorios del vehículo que no son reparables.
- b. Si el vehículo es reparado sin autorización de Allianz, se realizará una revisión de las reparaciones realizadas y se efectuará el pago basándose en las políticas y costos que para tal efecto maneje Allianz, sin hacerse responsable de posibles garantías sobre las reparaciones.
- c. Allianz no está obligada a pagar ni a efectuar reparaciones que representen mejoras al vehículo. Habrá cumplido sus obligaciones restableciendo, en lo posible, las mismas condiciones que poseía el vehículo antes del siniestro.

- d. Allianz tiene la facultad legal de elegir la forma en la que se efectúa el pago de la indemnización, esto es, mediante pago en dinero, o mediante la reparación o reconstrucción del vehículo asegurado o de sus partes.
- e. Allianz tiene la facultad de disponer libremente, a título de salvamento, de las partes, piezas o accesorios, averiados y que se encuentren cubiertos y de los cuales haya asumido la reposición ya sea por reembolso o por suministro directo.
- f. Usted está obligado a efectuar el pago del valor del deducible pactado para el amparo de Hurto de Menor Cuantía, en el taller autorizado por Allianz para la reparación del vehículo.
- g. Allianz descontará las primas de los recibos pendientes de pago para autorizar la indemnización.
- h. Si alguna o algunas de las partes, piezas o accesorios necesarios para una reparación o reemplazo, no se encuentran en el comercio local de repuestos, Allianz pagará a usted el valor de las mismas según el último precio de lista, o, del almacén que más recientemente los haya tenido; sujeto a las condiciones generales de la póliza suscrita. En todos los casos, Allianz tiene la facultad legal de elegir la forma en la que se efectúa el pago de la indemnización: mediante pago en dinero, reposición, reparación o reconstrucción del vehículo asegurado o de sus partes.

2.3 Gastos de Grúa, Transporte y Protección del Vehículo Accidentado

2.3.1 ¿Qué cubre?

Cuando se afecte la cobertura de Daños de Mayor o Menor Cuantía, Allianz asumirá el transporte del vehículo asegurado en grúa hasta el taller de reparación, garaje o estacionamiento más cercano al lugar del evento, hasta por la suma de \$900.000 pesos. Si en el accidente de tránsito se determina la inmovilización del vehículo y es llevado a los patios o parqueaderos de la secretaría de tránsito, Allianz pagará el estacionamiento por un periodo máximo de 10 días y por un valor diario máximo de \$36.000 pesos.

2.4 Gastos de Movilización para el Asegurado

2.4.1 ¿Qué cubre?

Si Allianz reconoce la indemnización de una Pérdida de Mayor Cuantía, sus gastos de movilización estarán cubiertos desde el día siguiente de haber aportado la totalidad de los documentos solicitados por Allianz para la reclamación.

La suma asegurada es la definida en la póliza y el límite diario máximo es de \$100.000 pesos, hasta un máximo de 30 días calendario.

2.5 Vehículo de Reemplazo

2.5.1 ¿Qué cubre?

Si Allianz reconoce la indemnización de una Pérdida de Mayor o Menor Cuantía y el vehículo queda inmovilizado, se le otorgará un vehículo de reemplazo así:

- a. Por máximo 15 días para Daños o Hurto de Menor Cuantía, una vez el vehículo ingresa al taller para la reparación.

- b. Por máximo 20 días para Daños o Hurto de Mayor cuantía, desde el día siguiente de haber aportado la totalidad de los documentos solicitados por Allianz para la reclamación.

Este beneficio funciona en las siguientes ciudades:

Barranquilla, Bogotá, Bucaramanga, Cali, Cartagena, Cúcuta, Ibagué, Manizales, Medellín, Neiva, Pasto, Pereira y Villavicencio.

Bajo esta cobertura no se entregan vehículos especiales ni blindados y se hará bajo las condiciones y disponibilidad del arrendador. La marca, línea y modelo del vehículo será definido libremente por Allianz.

2.6 Accidentes Personales

2.6.1 ¿Qué cubre?

Cuando usted o el conductor autorizado sufran un accidente de tránsito imprevisto y como consecuencia del mismo, dentro de los 180 días siguientes, se produzca la muerte, desmembración o invalidación, Allianz reconocerá el pago de la indemnización por el presente amparo conforme a las siguientes condiciones y en los siguientes porcentajes sujetos al valor asegurado:

% Máximo de Cobertura	Resultado
100%	<ul style="list-style-type: none">- Muerte.- Pérdida de los dos brazos o manos, o de las dos piernas o pies.- Pérdida de una mano y de un pie.- Pérdida de una mano o un pie junto con la pérdida irrecuperable de la visión por un ojo.- Parálisis total irrecuperable que le impida trabajar- Pérdida total irrecuperable de la visión de los dos ojos.- Pérdida total irrecuperable del habla.- Pérdida total irrecuperable de la audición por los dos oídos.
60%	<ul style="list-style-type: none">- Pérdida de un brazo o mano, o de una pierna o pie.
50%	<ul style="list-style-type: none">- Pérdida total irrecuperable de la visión de un ojo.

Allianz también indemnizará cuando:

- Usted maneje un vehículo de iguales características al asegurado en esta póliza o esté como ocupante de un medio de transporte automotor terrestre.
- Usted es persona natural y conduzca otro vehículo de las mismas características y servicio del vehículo asegurado con esta póliza.
- El asegurado de la póliza es una persona jurídica, ya que se extiende la cobertura al conductor autorizado.
- Este amparo se extingue cuando usted y/o el conductor autorizado reciban cualquier indemnización de este amparo, de forma que no hay restitución de valor asegurado.

2.7 Accesorios y Blindaje

Son equipos instalados al vehículo en adición a los originales de fábrica, estos no hacen parte del debido funcionamiento del vehículo. Serán tenidos en cuenta en el momento de la indemnización si están incluidos en la póliza y bajo las siguientes condiciones:

2.7.1 Accesorios:

- a. Que hayan sido inspeccionados.
- b. Que estén instalados en el vehículo asegurado.

2.7.2 Blindaje:

- a. Que haya sido inspeccionado.
- b. No debe superar 5 años de antigüedad, contados a partir de la fecha de instalación.

2.8 Temblor, Terremoto o Erupción Volcánica

2.8.1 ¿Qué cubre?

Se cubren los daños y pérdidas al vehículo asegurado causados por temblor, terremoto, erupción volcánica, huracán, tifón, ciclón, tsunami, maremoto, y granizada.

2.10 Amparo Patrimonial

2.10.1 ¿Qué cubre?

Este amparo cubre los daños sufridos por el vehículo asegurado y los perjuicios causados por Responsabilidad Civil Extracontractual y cubiertos por esta póliza, hasta los límites previstos en la carátula, provenientes de un accidente de tránsito ocasionado por el vehículo asegurado en esta póliza, cuando usted o el conductor autorizado desatienda las señales de tránsito o cuando el conductor se encuentre bajo el efecto de bebidas embriagantes, drogas tóxicas, heroínas o alucinógenos.

2.11 Asistencias

Allianz Seguros S.A., cubre a través de su red de proveedores y dentro de la vigencia del seguro, siempre y cuando tenga contratados y señalados los siguientes amparos en la carátula de la póliza, los conceptos definidos en el cuadro de amparos, con los términos, condiciones y limitaciones previstas en este documento:

Allianz, ha definido los siguientes servicios para usted, sus beneficiarios (cónyuge, conductor autorizado, los ocupantes del vehículo y los terceros afectados en el accidente de tránsito) y su vehículo, que estarán disponibles en todo momento (24/7), en caso de que ocurran eventos inesperados y se puedan solucionar de manera ágil y sencilla. Se deben tener en cuenta las siguientes condiciones:

- a. Utilizar estos servicios no genera la pérdida de la bonificación ganada por usted.

- b. Allianz cubrirá máximo hasta límite de cobertura de cada asistencia, en número de servicios y sumas de dinero que se establezcan en la presente póliza.
- c. Serán reembolsados a usted hasta el límite de cobertura, únicamente los pagos que haya realizado a terceros para la prestación de un servicio, cuando se compruebe que fue imposible comunicarse con Allianz para solicitar el servicio, o cuando Allianz lo autorice previamente. En cualquier caso, será necesario presentar las facturas originales y el pago se realizará solo a usted y/o beneficiarios incluidos en la póliza.
- d. Aplica solo para los servicios mencionados a continuación:

2.11.1 Emergencias en Carretera

2.11.1.1 ¿Qué cubre?

- a. Emergencias en Carretera

Servicio	En que consiste	No. Servicios por vigencia	Limites
Conductor de Viaje	En caso de imposibilidad de usted o alguno de los acompañantes para conducir el vehículo asegurado por un accidente, muerte o enfermedad inesperada, Allianz, enviara un conductor para trasladar el vehículo con sus ocupantes, hasta la ciudad domicilio del asegurado mencionada en la carátula de la póliza siempre y cuando se encuentre fuera de ella, o hasta la ciudad de destino programada en el viaje.	3 servicios	3 servicios por vigencia
Emergencias y Urgencias por Accidente de Tránsito	Cubre la asistencia médica ambulatoria en el sitio del accidente en Colombia donde exista carretera transitable, A los ocupantes del vehículo asegurado y los terceros afectados. Exclusivamente para accidentes de tránsito en los que esté involucrado el vehículo asegurado.	Ilimitado	Ilimitado
	Trasladar en un medio terrestre o aéreo, a los ocupantes del vehículo asegurado, resultado de un accidente de tránsito, sujeto a:		

Traslado Médico	<p>a. El desplazamiento es únicamente dentro de Colombia, desde la ciudad origen hasta la ciudad más cercana, donde puedan atender las necesidades del paciente.</p> <p>b. Es válida para el número de ocupantes estipulado en la tarjeta de propiedad del vehículo, como capacidad máxima de pasajeros.</p>	limitado	Máximo el número de ocupantes estipulado en la tarjeta de propiedad del vehículo.
	<p>c. En cada caso, previa consulta con el médico tratante, el equipo médico decidirá cuándo es el momento más apropiado para el traslado y determinará las fechas y los medios más adecuados.</p> <p>d. El traslado aéreo aplicará sólo cuando las condiciones clínicas y el concepto médico lo determinen indispensable y bajo previa autorización de Allianz.</p>		
	<p>Por Inmovilización, Hurto Simple o Calificado del Vehículo Asegurado</p> <p>En caso de varada o accidente cuando la reparación del vehículo asegurado no pueda realizarse en menos de 48 horas. Por cualquier tipo de hurto (calificado o simple) del vehículo asegurado, Allianz, una vez cumplidos los trámites de denuncia ante las autoridades competentes, cubrirá uno de los siguientes gastos y condiciones:</p> <p>a. La estancia de los pasajeros en un hotel. Esta cobertura es válida únicamente para gastos de hospedaje.</p>		

Estancia y Desplazamiento de los Ocupantes	<p>b. El desplazamiento de los ocupantes hasta su domicilio habitual o hasta el destino final del viaje.</p> <p>c. Las coberturas de hotel y desplazamiento serán válidas para máximo cinco ocupantes.</p> <p>d. Sólo aplica para eventos ocurridos fuera del perímetro de la ciudad de domicilio habitual del asegurado.</p> <p>e. Estas coberturas ofrecidas tienen validez a partir de la fecha de ocurrencia del siniestro o varada, y opera durante el recorrido en carretera a las ciudades de origen o destino final del viaje.</p>	limitado	<p>\$230.000 por ocupante, por noche y hasta dos noches de hospedaje.</p> <p>\$660.000 desplazamiento para todos los ocupantes.</p>
--	--	----------	---

b. Gastos de Casa Cárcel

Servicio	En que consiste	No. Servicios por vigencia	Limites
Gastos de Casa Cárcel	En un accidente de tránsito que presente lesionados o muertos, estando el conductor del vehículo asegurado en una de las causales determinadas por la ley para ser remitido a una casa-cárcel, Allianz S.A., pagará los gastos adicionales que se requieran para brindar mayor comodidad al conductor en una casa-cárcel autorizada por el INPEC por una sola vez en la vigencia de la póliza.	1 evento	Hasta \$ 850.000

2.11.1.2 ¿Qué no cubre?

No se cubre el tratamiento médico, farmacéutico, quirúrgico, hospitalario y ambulatorio por secuelas y/o complicaciones derivadas de:

- a. Autolesiones e intentos de suicidio.**
- b. Enfermedades padecidas por los ocupantes del vehículo, incluidas las enfermedades mentales o alienación.**

- k. La participación del beneficiario o asegurado en deportes, o en cualquier clase de carreras o exhibiciones, y accidentes producto de actividades no propias de la conducción.
- l. Las situaciones o enfermedades derivadas o descubiertas durante chequeos médicos y/o consultas previamente concertadas.
- m. Exámenes de la vista, con el fin de conseguir o corregir una graduación, así como procedimientos quirúrgicos como queratotomías radiales u otro tipo de cirugías con el fin de modificar errores refractivos.
- n. Embarazos en los últimos tres meses antes de la fecha probable de parto, así como este último y los exámenes prenatales no dan derecho a los servicios de ambulancia.
- o. Cuando le sea negado al equipo médico el acceso a la historia clínica del beneficiario.
- p. Los servicios que comprometan la seguridad del prestador por tratarse de zonas de alto riesgo.
- q. Las situaciones que sean consecuencia directa o indirecta de la participación de usted en actos criminales.
- r. Las situaciones que sean consecuencia directa o indirecta de la participación del vehículo en deportes, competencias o entrenamientos automovilísticos de cualquier índole, en exhibiciones, o en pruebas de seguridad o de resistencia.
- s. Los gastos o arreglos, que usted incurra por auto-asistencia en el momento del accidente o posterior a éste, con cualquier persona o autoridad, sin previa autorización de Allianz.
- t. La carga transportada, los pasajeros en caso de servicio público y los elementos, equipos u objetos personales que sean dejados al interior del vehículo durante el traslado de grúa.
- u. Los servicios que comprometan la seguridad del prestador por tratarse de zonas de alto riesgo.
- v. Las situaciones causadas directa o indirectamente por irradiaciones procedentes de la transmutación o desintegración nuclear, o de la radioactividad de cualquier tipo de accidente causado por combustibles nucleares.

2.11.2 Asistencia Grúa

2.11.2.1 ¿Qué cubre?

- a. Grúa, Transporte Deposito o Custodia del Vehículo Asegurado

Servicio	En que consiste	No. Servicios por vigencia	Limites
----------	-----------------	----------------------------	---------

Grúa	<p>Cuando el vehículo asegurado no se pueda movilizar por varada o accidente, Allianz se hará cargo del traslado desde el sitio del evento hasta la ciudad principal más cercana, donde se encuentre el taller autorizado para efectuar la reparación.</p> <p>Usted debe estar presente y firmar el inventario realizado al vehículo asegurado cuando se entregue a la empresa de la grúa.</p>	4 por varada, ilimitado por accidente	<p>hasta \$950.000 por varada,</p> <p>hasta \$1.300.000 por accidente,</p> <p>hasta \$1.300.000 para rescate del vehículo</p>
Transporte, depósito o custodia del vehículo	<p>Si la reparación del vehículo tarda más de 48 horas o si en caso de hurto es recuperado, Allianz, pagará los siguientes gastos:</p> <p>a. Depósito y custodia del vehículo asegurado recuperado.</p> <p>b. Transporte del vehículo asegurado hasta su domicilio habitual.</p> <p>c. El costo del desplazamiento de usted o una persona que se designe para recoger el vehículo en el lugar donde fue recuperado o reparado. En caso de reparación solo aplica para eventos ocurridos fuera de la ciudad de domicilio del asegurado.</p>	<p>limitado,</p> <p>ilimitado,</p> <p>ilimitado</p>	<p>hasta \$190.000 por evento,</p> <p>hasta \$950.000 por evento,</p> <p>hasta \$950.000 por evento</p>

2.11.2.2 ¿Qué no cubre?

- a. Zonas que estén determinadas por las entidades competentes como zonas rojas.
- b. Carreteras que tengan restricción horaria de tránsito, derrumbes, inundaciones, zonas y vías catalogadas de alto riesgo por las autoridades, vías en construcción, carreteras destapadas, vías de difícil acceso, barrios marginales, carreteras y vías que presenten manifestaciones públicas o restricción de circulación.
- c. Imposibilidad de realizar el traslado del vehículo por su estado, vehículos sin llantas o sin las condiciones mínimas para garantizar el cuidado y seguridad del vehículo asegurado y de la grúa durante el traslado.
- d. Vehículos que no garanticen el cuidado del medio ambiente y seguridad durante el procedimiento de rescate o traslado, así como los vehículos que no cuenten con la autorización del traslado o rescate por parte de las autoridades de tránsito.
- e. Las situaciones que sean consecuencia directa o indirecta de la participación de usted en actos criminales.
- f. Las situaciones que sean consecuencia directa o indirecta de la participación del vehículo en deportes, competencias o entrenamientos

automovilísticos de cualquier índole, en exhibiciones, o en pruebas de seguridad o de resistencia.

- g. Los gastos o arreglos, que usted incurra por auto-asistencia en el momento del accidente o posterior a éste, con cualquier persona o autoridad, sin previa autorización de Allianz.
- h. La carga transportada, los pasajeros en caso de servicio público y los elementos, equipos u objetos personales que sean dejados al interior del vehículo durante el traslado de grúa.
- i. Los servicios que comprometan la seguridad del prestador por tratarse de zonas de alto riesgo.
- j. Las situaciones causadas directa o indirectamente por irradiaciones procedentes de la transmutación o desintegración nuclear, o de la radioactividad de cualquier tipo de accidente causado por combustibles nucleares.
- k. Cuando se solicite el servicio de grúa por avería y el vehículo asegurado se encuentre en restricción por pico y placa.

2.11.3 Conductor Elegido

2.11.3.1 ¿Qué cubre?

- d. Conductor Elegido

Servicio	En que consiste	No. Servicios por vigencia	Limites
Conductor Elegido	<p>Cuando usted o su cónyuge, no puedan conducir su vehículo, después de consumir bebidas alcohólicas o por enfermedad, Allianz, enviará un conductor para trasladarlo en el vehículo asegurado, hasta el domicilio. Sujeto a las siguientes condiciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Tiene validez en las ciudades capitales de departamento en Colombia. b. El conductor asignado esperará quince (15) minutos o se retirará. c. El traslado cubre máximo 30 Km desde el sitio donde usted se encuentre ubicado, hasta su domicilio. d. No se harán paradas durante el trayecto. 	12 servicios	Hasta 12 servicios por vigencia

	<p>e. El vehículo debe tener vigente el SOAT, Revisión Técnico mecánica y disponer de la licencia de tránsito y equipo de carreteras.</p> <p>f. Se debe solicitar mínimo con cuatro (4) horas de anticipación.</p> <p>g. Se debe cancelar el servicio con mínimo dos (2) de anticipación.</p>		
--	---	--	--

2.11.3.2 ¿Qué no cubre?

- a. Los servicios que comprometan la seguridad del prestador por tratarse de zonas de alto riesgo.
- b. Las situaciones que sean consecuencia directa o indirecta de la participación de usted en actos criminales.
- c. Las situaciones que sean consecuencia directa o indirecta de la participación del vehículo en deportes, competencias o entrenamientos automovilísticos de cualquier índole, en exhibiciones, o en pruebas de seguridad o de resistencia.
- d. Los gastos o arreglos, que usted incurra por auto-asistencia en el momento del accidente o posterior a éste, con cualquier persona o autoridad, sin previa autorización de Allianz.
- e. La carga transportada, los pasajeros en caso de servicio público y los elementos, equipos u objetos personales que sean dejados al interior del vehículo durante el traslado de grúa.
- f. Los servicios que comprometan la seguridad del prestador por tratarse de zonas de alto riesgo.
- g. Las situaciones causadas directa o indirectamente por irradiaciones procedentes de la transmutación o desintegración nuclear, o de la radioactividad de cualquier tipo de accidente causado por combustibles nucleares.

2.11.4 Asistencias Plus

2.11.4.1 ¿Qué cubre?

- a. Asistencia Vial Básica

Servicio	En que consiste	No. Servicios por vigencia	Limites
----------	-----------------	----------------------------	---------

Asistencia Vial Básica (cambio de llanta, batería, gasolina o cerrajería)	<p>Allianz, prestará los servicios y solucionará en caso de inmovilización de vehículo asegurado cuando:</p> <p>a. Las llaves se quedan dentro del carro o se pierden. b. El carro se vara por fallas en la batería. c. Una llanta está pinchada. d. Se queda sin gasolina.</p> <p>En caso de no poder solucionar la falla, aplicará la asistencia de Grúa.</p> <p>Los gastos como el valor de la gasolina, la reposición de las llaves son adicionales a la mano de obra y serán asumidos por usted.</p>	Ilimitado	hasta \$550.000 por evento
---	---	-----------	----------------------------

b. Asistencia Medica

Servicio	En que consiste	No. Servicios por vigencia	Limites
Consultas Médicas Domiciliarias	<p>Las que solicite usted o su cónyuge, estando ubicado dentro del perímetro urbano de ciudades capitales de departamento en Colombia.</p> <p>No aplica cuando el asegurado de la póliza es persona jurídica</p> <p>Usted debe asumir un Copago de 30.000 pesos, que deben ser pagados al momento de la visita médica.</p>	Ilimitado	Ilimitado

c. Traslado del Conductor al Taller

Servicio	En que consiste	No. Servicios por vigencia	Limites
----------	-----------------	----------------------------	---------

Traslado del Conductor al Taller	Allianz, asumirá el traslado de usted o del conductor para recoger el vehículo en el taller después de ser reparado como consecuencia de un siniestro de Daños o Hurto de Menor Cuantía, reconocido por Allianz.	Ilimitado	Ilimitado
----------------------------------	--	-----------	-----------

2.11.5 ¿Qué no cubre?

No se cubre el tratamiento médico, farmacéutico, quirúrgico, hospitalario y ambulatorio por secuelas y/o complicaciones derivadas de:

- a. Autolesiones e intentos de suicidio.
- b. Enfermedades padecidas por los ocupantes del vehículo, incluidas las enfermedades mentales o alienación.
- c. La participación del beneficiario o asegurado en deportes, o en cualquier clase de carreras o exhibiciones, y accidentes producto de actividades no propias de la conducción.
- d. Las situaciones o enfermedades derivadas o descubiertas durante chequeos médicos y/o consultas previamente concertadas.
- e. Exámenes de la vista, con el fin de conseguir o corregir una graduación, así como procedimientos quirúrgicos como queratotomías radiales u otro tipo de cirugías con el fin de modificar errores refractivos.
- f. Embarazos en los últimos tres meses antes de la fecha probable de parto, así como este último y los exámenes prenatales no dan derecho a los servicios de ambulancia.
- g. Cuando le sea negado al equipo médico el acceso a la historia clínica del beneficiario.
- h. Las situaciones que sean consecuencia directa o indirecta de la participación de usted en actos criminales.
- i. Las situaciones que sean consecuencia directa o indirecta de la participación del vehículo en deportes, competiciones o entrenamientos automovilísticos de cualquier índole, en exhibiciones, o en pruebas de seguridad o de resistencia.
- j. Los gastos o arreglos, que usted incurra por auto-asistencia en el momento del accidente o posterior a éste, con cualquier persona o autoridad, sin previa autorización de Allianz.
- k. La carga transportada, los pasajeros en caso de servicio público y los elementos, equipos u objetos personales que sean dejados al interior del vehículo durante el traslado de grúa.
- l. Los servicios que comprometan la seguridad del prestador por tratarse de zonas de alto riesgo.
- m. Las situaciones causadas directa o indirectamente por irradiaciones procedentes de la transmutación o desintegración nuclear, o de la radioactividad de cualquier tipo de accidente causado por combustibles nucleares.

2.11.6 Como Solicitar las Asistencias

Allianz tiene a su disposición líneas de contacto durante los 7 días de la semana las 24 horas en las cuales podrá solicitar cualquiera de los servicios incluidos en la póliza:

Desde su celular: #COL (#265)

Desde Bogotá: (57)1594 11 33

Línea Gratuita Nacional (no opera en Bogotá): 01800 05 13 500

Capítulo III

Exclusiones para todas las coberturas

3.1 Exclusiones para todas las Coberturas

No habrá lugar a indemnización por parte de Allianz para los siguientes casos:

- a. Cuando el siniestro sea consecuencia de exceso de carga o sobrecupo de pasajeros.
- b. Cuando el vehículo asegurado se emplee para un uso distinto al estipulado en esta póliza o cuando se modifiquen las condiciones, el uso o el servicio del vehículo asegurado, con el cual se aseguró, sin previo aviso a Allianz.
- c. Cuando el vehículo asegurado se destine a la enseñanza de conducción, este o no afiliado a una escuela de enseñanza, se use como demostración de cualquier tipo o participe en competencias o entrenamientos automovilísticos de cualquier índole. Así mismo cuando el vehículo se utilice para actividades ilícitas o cuando le han sido realizadas adaptaciones o modificaciones para aumentar su rendimiento sin dar aviso a Allianz.
- d. Cuando el vehículo asegurado hale o remolque a otro vehículo, a menos que el vehículo asegurado sea un vehículo habilitado legalmente para esta labor.
- e. Cuando el vehículo asegurado transporte sustancias o mercancías ilegales, peligrosas, inflamables o explosivas.
- f. Cuando el vehículo asegurado sufra daños causados por la carga transportada.
- g. Los daños del remolque y los daños causados por el vehículo y/o remolque a la carga transportada.
- h. Cuando el vehículo sea alquilado, arrendado o subarrendado.
- i. Cuando el vehículo asegurado sea secuestrado, decomisado, objeto de la decisión judicial de extinción de dominio, aprehendido o usado por acto de autoridad y estando bajo cualquiera de las anteriores situaciones sufra o cause daños a bienes o personas.
- j. Los daños, hurto o costos por estacionamiento del vehículo asegurado, cuando transcurridos quince (15) días calendario desde la fecha formal de la objeción, usted no ha retirado el vehículo de las instalaciones de Allianz o del proveedor designado.
- k. Cuando el siniestro sea consecuencia de hurto, hurto agravado por la confianza, abuso de confianza (excepto en el caso en el que se presente el siniestro con ocasión del servicio de "valet parking" prestado por empresas o personal debidamente identificado como tal) o estafa, de acuerdo con su definición legal, cometidos en contra de usted o del conductor autorizado.
- l. Cuando el vehículo haya ingresado ilegalmente al país, su matrícula o tradición no hayan cumplido con el lleno de los requisitos legales y/o reglamentarios o estos hayan sido obtenidos a través de medios fraudulentos, su posesión o tenencia resulten ilegales, o haya sido objeto material de un ilícito contra el patrimonio de las personas.

- m. Cuando los documentos o la información aportados para la suscripción hayan sido adulterados o no correspondan a la realidad, parcial o totalmente, sean estas circunstancias conocidas o no previamente por el tomador, usted o el beneficiario, sin importar que estos hayan participado o no en tales hechos.
- n. Cuando el vehículo asegurado sea conducido por una persona no autorizada por usted.
- p. Cuando exista dolo en la ocurrencia del siniestro por parte del conductor autorizado, tomador, usted o el beneficiario.
- q. Cuando exista mala fe de usted y/o del beneficiario y presenten documentos falsos en la reclamación o comprobación del derecho al pago del siniestro.
- r. Cuando se presenten pérdidas, daños o perjuicios causados directa o indirectamente por guerra civil o internacional, o por fuerzas extranjeras, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones bélicas.
- s. Cuando se presenten pérdidas, daños o perjuicios causados directa o indirectamente, en su origen o extensión, por irradiaciones procedentes de la transmutación o desintegración nuclear, o de la radioactividad de cualquier tipo de accidente causado por combustiones nucleares.
- t. Siniestros que cause o sufra el vehículo cuando este en movimiento pero no se movilice por sus propios medios, excepto cuando el vehículo sea remolcado o desplazado por grúa, cama baja, niñera o por cualquier otro medio de transporte de carga autorizado por el Ministerio de Transporte. Allianz conservará para tales efectos el derecho de subrogación contra las personas responsables, sin que usted, el propietario, beneficiario o terceros puedan oponerse a tal derecho.
- u. Daños que no hayan sido causados en el siniestro reclamado, ni en la fecha de ocurrencia de éste y que de acuerdo con el análisis pericial de Allianz no tengan relación ni concordancia con la mecánica de la colisión que motiva la reclamación.
- v. Cuando el vehículo asegurado cuente con blindaje y en el momento de la ocurrencia del evento no cuente con los permisos requeridos por la Superintendencia de Vigilancia o la entidad correspondiente, para la instalación y/o funcionamiento de dicho blindaje.
- w. Cuando el vehículo asegurado cuente con blindaje y éste no haya sido asegurado dentro de la póliza.
- x. Daños o perjuicios ocasionados por actos terroristas, movimientos subversivos, grupos al margen de la ley, huelgas, amotinamiento, asonadas o conmociones civiles. Se aclara que se amparan dichas pérdidas o daños solamente si dichos eventos están excluidos expresamente en las pólizas tomadas por el estado, siempre y cuando los mismos no estén excluidos en el presente clausulado.
- y. Cuando usted o el conductor autorizado, sin autorización expresa y escrita de Allianz, reconozca su propia responsabilidad, incurra en gasto alguno, realice pagos o celebre arreglos, liquidaciones, transacciones o conciliaciones con respecto a cualquiera de las acciones que puedan originar la obligación de indemnizar a cargo de Allianz de acuerdo con el amparo otorgado. La prohibición de efectuar pagos no se aplicará cuando usted sea condenado por la autoridad competente a indemnizar

a la víctima mediante decisión ejecutoriada. El reconocimiento de responsabilidad sólo podrá darse en la declaración del asegurado a Allianz sobre los hechos constitutivos del siniestro o accidente.

- z. Cuando usted o el conductor nunca ha tenido licencia de conducción, o teniéndola se encuentre suspendida o cancelada de acuerdo con las normas vigentes, o sea falsa al momento de la ocurrencia del siniestro, o no sea apta para conducir vehículos de la clase y condiciones estipuladas en la presente póliza, de acuerdo a la categoría establecida en la licencia por el Ministerio de Transporte.
- aa. Todos los perjuicios derivados por los daños ocurridos en los elementos de identificación del vehículo (daños que representen regrabaciones de chasis o motor como consecuencia de un siniestro) y los perjuicios económicos de pérdida de valor comercial por la ocurrencia de un siniestro .
- ab. Los daños que sufra el vehículo asegurado, por no hacer caso, o por desatención en los testigos o señales de alerta del mismo, así el conductor manifieste el desconocimiento de su significado.
- ac. Los daños causados al vehículo consecuencia del cargue y descargue de mercancías o sustancias.
- ad. Los perjuicios y el detrimento en el valor del vehículo asegurado consecuencia de procesos de reparación, ocurrencia de siniestros, desgaste natural o hurto sobre el mismo, cuando el tomador, usted o el beneficiario se nieguen a la aceptación o a recibir el vehículo reparado, cuando la reparación cumpla con los estándares establecidos por los representantes de la marca y/o Cesvi Colombia.

Capítulo IV

Información adicional a las coberturas

4.1 Valor Asegurado

Es el límite máximo definido en la póliza para cada cobertura y que Allianz asumirá en caso de siniestro.

Para los siguientes amparos se tendrá en cuenta lo siguiente:

4.1.1 Asistencia Jurídica en Proceso Penal o Civil

- a. Las sumas aseguradas se entienden aplicables por cada accidente de tránsito que de origen a uno o varios procesos penales.
- b. La suma asegurada para cada actuación procesal contratada es independiente de las demás y comprende la primera y la segunda instancia, si ésta fuera procedente.
- c. La sumatoria en pagos por honorarios en las diferentes actuaciones del proceso penal o proceso civil en ningún caso puede superar el límite del valor asegurado descrito en la póliza en el amparo de Asistencia Jurídica en Proceso Penal y Civil.
- d. El valor de los honorarios será definido por Allianz, con previa consideración del proceso y el delito materia de este, sin exceder el límite asegurado.

4.1.2 Daños o Hurto de Mayor o Menor Cuantía

- a. El valor asegurado para este amparo será el menor entre el definido en la Guía de Valores Fasecolda al momento de la ocurrencia del siniestro y el valor asegurado en la carátula, más el valor de los accesorios originales o no del vehículo y el blindaje, siempre y cuando se encuentren asegurados y registrados en la póliza.
- b. Es responsabilidad de usted mantener el valor asegurado actualizado.
- c. Si el vehículo asegurado tiene matrícula extranjera, diplomática u otra análoga, el valor asegurado será el valor de adquisición del bien en pesos colombianos cuando ingresó a Colombia, sin contar pagos de impuestos o aranceles.
- d. Lo anterior no aplica para los vehículos de matrícula Venezolana los cuales se registrarán por la guía de valores INMA.

4.1.3 Accesorios

- a. El valor asegurado de los accesorios será el definido en la carátula de la póliza, los cuales estarán sujetos a la factura o el definido en la inspección.
- b. Para el primer año el valor asegurado será el mismo de la factura. Si tiene más de un año, el valor asegurado será depreciado un 10% por cada año contado a partir de la fecha de instalación y sujeto a la factura.
- c. En la renovación el valor asegurado se depreciará un 10% por cada año contado a partir de la fecha de instalación.
- d. El valor total asegurado no debe superar el 40% del valor asegurado del vehículo.

4.2 Documentos para la Formalización del Contrato

Allianz elabora la póliza con los datos entregados por el tomador del seguro, para aplicar las condiciones y tarifas correspondientes al riesgo, por lo que la información suministrada debe ser real. El tomador del seguro debe leer y comprobar que su póliza es correcta o debe solicitar las correcciones necesarias para que lo sea.

El contrato está conformado por:

- a. Carátula.
- b. Clausulado con las condiciones generales y particulares.
- c. Formularios de asegurabilidad.
- d. Suplementos.

Los suplementos son todos los anexos de la póliza, que permitan modificarla, renovarla o cancelarla.

4.3 Vigencia del Contrato

La vigencia del contrato de seguro será la definida en la carátula de la póliza.

4.4 Renovación del Contrato para vehículos con financiación

- a. En caso que se designe un beneficiario oneroso Allianz renovará automáticamente la vigencia del contrato de seguro a partir de su vencimiento, por un periodo definido no mayor a 12 meses, hasta la cancelación total del crédito, de forma que el tomador no podrá revocar la póliza sin previa autorización del beneficiario oneroso.
- b. La revocación, no renovación o cualquier modificación que se efectúe por parte de la aseguradora, será avisada al beneficiario oneroso con no menos de treinta (30) días calendario de anticipación garantizando la cobertura durante dicho periodo.
- c. En caso de siniestro que afecte el amparo de pérdidas parciales de mayor cuantía, se girará al beneficiario oneroso hasta el saldo insoluto de la deuda.

4.5 Terminación del Contrato

El contrato terminara por cualquiera de las siguientes causas:

- a. Cuando haya mora en el pago de la prima según el artículo 1068 del Código de Comercio.
- b. Por decisión del tomador de la póliza, mediante comunicación escrita dirigida a Allianz y recibida con anterioridad a la fecha efecto de la cancelación.
- c. Por decisión de Allianz, de conformidad con el artículo 1071 del Código de Comercio mediante comunicación escrita enviada al tomador de la póliza, con una anticipación no menor a diez (10) días hábiles y al beneficiario oneroso con no menos de treinta (30) días calendario de anticipación garantizando la cobertura durante dicho periodo.
- d. Por la desaparición del interés asegurable.
- e. Por las demás causas previstas en la ley.

4.6 Deducible

Es la suma fijada en la carátula de la póliza, que tiene que pagar usted en el momento de la indemnización por cada amparo afectado y es independiente de si usted es o no

responsable en el siniestro. Si el valor de la indemnización es menor o igual al deducible, Allianz no indemnizará la Pérdida.

4.7 Actos Terroristas

Son eventos causados por personas o grupos que por diferentes razones, causan violencia y temor que como resultado dejan daños a cosas materiales y lesiones o muerte a personas.

4.8 Coberturas Independientes

Todas las coberturas y asistencias de esta póliza son independientes de las demás y ningún pago, prestación de un servicio o reembolso, puede ser interpretado como aceptación tácita de la responsabilidad de Allianz cuando se presenten reclamaciones en las demás coberturas y asistencias.

4.9 Solicitudes y Notificaciones

Todas las solicitudes y notificaciones relacionadas con cancelaciones o revocatorias, modificaciones o suplementos y reclamaciones, deben ser enviados por escrito.

4.10 Siniestros e Indemnizaciones

4.10.1 Documentos sugeridos para la reclamación

La compañía sugiere presentar los siguientes documentos, los cuales demuestran la propiedad o el interés asegurable y adicional los necesarios para demostrar la ocurrencia y cuantía.

- a. Tarjeta de propiedad.
- b. Informe de accidente de tránsito (si se efectuó) o carta de invitación a reclamar.
- c. Licencia de conducción de quien conducía el vehículo, al momento del siniestro.
- d. Copia de la denuncia penal (en caso de pérdidas por hurto).
- e. Copia del contrato del leasing (si el propietario es una entidad bancaria o "leasing").

4.10.2 Obligaciones de Usted o del Beneficiario en Caso de Siniestro

- a. Emplear todos los medios necesarios para evitar que el evento sea mayor.
- b. Presentar ante Allianz todos los soportes necesarios para comprobar la ocurrencia y la cuantía del siniestro.
- c. No negar o impedir el derecho de subrogación a Allianz.

4.11 Ajuste de Primas

Si se realiza una modificación de la póliza, Allianz hará la devolución o cobro adicional de la prima por el tiempo no corrido de vigencia.

4.12 Salvamento

Para los efectos de la indemnización, se considera salvamento aquellas partes o piezas del vehículo que quedan como resultado de un siniestro después de declarado el vehículo como Daños de Mayor Cuantía y aquellas partes o piezas que son recuperadas después de que se produzca Hurto de Mayor Cuantía.

Cuando usted sea indemnizado, el vehículo o sus partes salvadas o recuperadas serán de propiedad de Allianz. Usted participará proporcionalmente en la venta del salvamento neto, teniendo en cuenta el deducible y el infraseguro, cuando hubiere lugar a este último. Se entiende por salvamento neto el valor resultante de descontar de la venta del mismo, los gastos en los que incurra Allianz tales como, los necesarios para la recuperación, protección, mantenimiento, adaptación y comercialización de dicho salvamento.

Capítulo V

Elementos claves del seguro

5.1 Intervinientes en el Contrato de Seguro

- a. **Tomador:** es una de las partes del contrato de seguro, la cual suscribe la póliza y se obliga a pagar la prima.
- b. **Asegurado:** es usted y debe ser quien figura en la tarjeta de propiedad como propietario del vehículo, es decir quien tiene el interés asegurable.
- c. **Beneficiario:** es aquel que recibiría la indemnización en el caso de que ocurriera el siniestro.
- d. **Asegurador:** Allianz, Compañía de Seguros parte del contrato de seguro que garantiza la realización de las prestaciones previstas en caso de siniestro.
- e. **Conductor Autorizado:** Persona natural que es autorizada expresamente por el Asegurado, antes de la ocurrencia del siniestro, para conducir el vehículo asegurado.

5.2 Interés Asegurable

Es la relación económica entre el asegurado y el vehículo asegurado, amenazada en su integridad por uno o varios riesgos.

5.3 Prima

Es el precio del seguro cuyo pago es una obligación a cargo del Tomador.

5.4 Jurisdicción Territorial

El vehículo asegurado tendrá cobertura si está circulando dentro de los siguientes países: Colombia, Bolivia, Ecuador, Perú y Venezuela, y solo será necesario comunicar a Allianz, si la estadía del vehículo en los anteriores países, diferentes a Colombia, es mayor a treinta (30) días calendario. Si usted desea extender la cobertura a países diferentes a los mencionados, debe solicitar previa autorización a Allianz.

5.5 Domicilio Contractual – Notificaciones

Las comunicaciones de Allianz enviadas al tomador, asegurado o beneficiario, se realizarán a la dirección suministrada por el Tomador y registrada en la póliza. Es obligación del tomador mantener esta información actualizada.

5.6 Infraseguro y Supraseguro

- a. Infraseguro: Es cuando el valor asegurado registrado en la póliza es menor al valor real del vehículo.
- b. Supraseguro: Es cuando el valor asegurado registrado en la póliza excede al valor real del vehículo.

5.7 Preexistencia

Evento ocurrido antes de contratar el seguro, que afecte el estado del riesgo.

Si la preexistencia no ha sido reportada previamente a Allianz, se aplicará el artículo 1058 del Código de Comercio.

5.8 Vehículo de Similares Características

Aquel vehículo cuya clase, uso, servicio, tipo de placa, número de ruedas y número de ejes sean iguales a los del vehículo asegurado.

5.9 Mercancías

- a. Sustancias peligrosas: Son materiales perjudiciales que durante la fabricación, manejo, transporte, almacenamiento o uso, pueden generar o desprender polvos, humos, gases, líquidos, vapores, o fibras infecciosas, irritantes, inflamables, explosivos, corrosivos, asfixiantes, tóxicos o de otra naturaleza peligrosa, o radiaciones ionizantes en cantidades que puedan afectar la salud de las personas que entran en contacto con estas, o que causen daño material.
- b. Inflamable: Que se enciende con facilidad y desprende inmediatamente llamas.
- c. Explosivas: Que hace o puede hacer explosión.
- d. Sustancias ilegales: Aquellas que por reglamentación del Gobierno Nacional se encuentran prohibidas o está restringido su transporte, uso o comercialización.

5.10 Código de Comercio

Las demás condiciones no previstas en las presentes condiciones generales se regirán por lo establecido en el Código de Comercio de Colombia, por las normas reglamentarias, por las normas que los modifiquen o adicionen, y por las demás normas aplicables al contrato de seguro.

Su intermediario de seguros en Allianz Seguros



YOAMOSEGUROS LTDA

Agente de Seguros Vinculado

NIT: 9008374397

AVENIDA CARRERA 45 NO. 11- 30 ofc 605

BOGOTÁ

Tel. 3167863964

E-mail: contacto@segurocanguro.com

Allianz Seguros S.A.

www.allianz.co

Cra. 13a No.29-24

Bogotá - Colombia

Conmutador: (+57)(1) 5600600

Operador Automático: (+57)(1) 5600601

Fax: 56166/95/96/97/98/99

Nit. 860026182 - 5

Conectados con nuestros asegurados

Bogotá, 22 de febrero de 2024.

HELIANA MARIA GIL RUEDA.

Barbosa – Santander.

Asunto: Respuesta Derecho de petición.

Hola Heliana,

En atención a tu solicitud recibida en días pasados a través de buzón servicio al cliente, referente a se remita caratula de la póliza y condicionado general y particular del contrato que amparaba el riesgo de responsabilidad civil del vehículo de placas EDP181, te informamos lo siguiente:

Analizado tu caso, identificamos que en relación con lo solicitado se informa que para la fecha de los hechos 05 de abril de 2022 el vehículo de placas EDP181 se encontraba asegurado con la compañía bajo la póliza No. 22945566/0 cuyo amparo de Responsabilidad Civil Extracontractual está incluido.

De acuerdo a lo anterior, se anexa a este comunicado caratula de la Póliza No. 22945566/0 y su correspondiente clausulada con las condiciones generales.

Esperamos haber aclarado tus inquietudes, si tienes algún comentario adicional puedes comunicarte a nuestras líneas de atención, desde celular al #265, en Bogotá 601 5941133 o línea nacional 018000 513500. Si lo deseas puedes escribirnos al correo electrónico servicioalcliente@allianz.co

Te recordamos que la Compañía cuenta con la figura de Defensor del Consumidor Financiero, para conocer en detalle su información te invitamos a visitar nuestra página web en la sección “Defensor del Consumidor Financiero” en el siguiente link: <https://www.allianz.co/legales/consumidor-financiero/Defensor-Consumidor-Financiero.html>

Cordialmente,



Adriana Castro E.
Directora Oficina del Cliente

Señores

ALLIANZ SEGUROS S.A.

Martin.ruiz@externos.allianz.co

reclamacionesterceros@allianz.co

REFERENCIA. AFECTACIÓN A PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR PERJUICIOS MATERIALES E INMATERIALES CAUSADOS AL SEÑOR EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO.

PÓLIZA No: 22945566/0

VEHÍCULO ASEGURADO: Placa EDP181

FECHA DEL SINIESTRO: 5 de abril de 2022

ASEGURADO: ALVARO HURTADO PARDO

HEIANA MARIA GIL RUEDA, mayor de edad, residente en la ciudad de Bucaramanga, abogada en ejercicio, con C.C. No. 1.098.655.121 de Bucaramanga, portadora de la tarjeta profesional de abogada No 303202 del C. S. J., actuando conforme al poder que en legal forma me ha conferido el señor EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO, identificado con cédula de ciudadanía número 1.096.483.365 de Bolívar Santander, por medio del presente escrito me permito radicar ante ustedes RECLAMACIÓN FORMAL conforme al artículo 1077 y 1053 del Código de Comercio, con ocasión del SINIESTRO – ACCIDENTE DE TRANSITO ocurrido el día 5 de abril de 2022 con el vehículo de placas EDP181 el cual se encontraba asegurado con su compañía para la fecha, vehículo cuyo propietario y conductor es el señor ALVARO HURTADO PARDO mayor de edad, identificada con Cédula de Ciudadanía número 13.958.888 de Vélez Santander.

Las circunstancias que dieron origen al siniestro mencionado anteriormente se pueden estructurar con base a los siguientes:

HECHOS

PRIMERO: El día 5 de abril la motocicleta de placas RJU47B era conducida por su propietario el señor **EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO** en la ruta 45A Vía Puente Nacional San Gil, haciendo uso de su carril, cuando en el sector Cite, de la jurisdicción municipal de Barbosa, el señor ALVARO HURTADO PARDO quien conducía su camioneta de placas EDP 181, al girar bruscamente para ingresar al vivero las palmas genera la colisión con el motociclista.

SEGUNDO: Como consecuencia del accidente el joven **EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANDO** cae al suelo resultando gravemente herido

TERCERO: EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO a causa de la gravedad de las lesiones es trasladado a la Clínica San Francisco de Asís en Bogotá. El diagnóstico inicial fue **FRACTURA DE MALÉOLO TIBIAL DERECHO CARA POSTERIOR** y se certifica que la causa de los daños sufridos es consecuencia de accidente de tránsito.

CUARTO: EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO fue valorado por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses. La descripción de los hallazgos fue **“CICATRIZ LINEAL HIPERCROMICA, HIPERTROFICA, CON HUELLAS DE SUTURA EN CARA ANTERIOR DE Y DORSO DE PIE DERECHO QUE MIDE 5.5 X 0.5 CM, VISIBLE Y OSTENSIBLE.”**

QUINTO: Así mismo el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses le dictaminó a **EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO** **“INCAPACIDAD MÉDICO LEGAL DEFINITIVA DE 80 DÍAS, DEFORMIDAD FÍSICA QUE AFECTA EL CUERPO DE CARÁCTER PERMANENTE”**

SEXTO: Por su parte la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander mediante dictamen del 23 de agosto de 2023 calificó una **PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL DEL 11.90%** con fecha de estructuración 19 de enero de 2023, fecha en que se dio de alta por ortopedia.

PRETENSIONES

Teniendo en cuenta lo expuesto, es evidente que existió responsabilidad en el siniestro por parte de su asegurado, conllevando esto a que se materializaran una serie de daños y como consecuencia se ocasionaran perjuicios directos a la víctima representados en daños materiales e inmateriales. Las pretensiones que se expresan a continuación buscan reparar tanto los daños patrimoniales como los extrapatrimoniales que se materializaron en la angustia que tuvo que atravesar el señor **EDUIN FRNANDO MATEUS GALEANO** durante esta tediosa situación.

PERJUICIOS PATRIMONIALES.

LUCRO CESANTE

Según certificación laboral aportada por el afectado, para la época del siniestro devengaba un salario promedio de **TRES MILLONES DE PESOS (\$3'000.000)**, la pérdida de capacidad laboral probada es de 11.90%, por tanto, se tiene una pérdida económica en concreto de **TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS (\$357.000)** de sus ingresos mensuales.

- **Actualización del ingreso cesante mensual**

$$I.A. = I.H. \times \frac{IPC_f}{IPC_i}$$

I.A. Ingreso mensual cesante actualizado

I.H. Ingreso histórico o ingreso mensual cesante probado

IPC_f Índice de precios al consumidor actual

IPC_i Índice de precios al consumidor inicial abril de 2022

$$I.A. = \$357.000 \times \frac{10.99\%}{9.23\%}$$

$$I.A. = \$357.000 \times 1.190\%$$

$$I.A. = \$425.073$$

• LUCRO CESANTE CONSOLIDADO

Para determinar el lucro cesante consolidado se multiplicará el valor del monto indemnizable por los meses transcurridos desde el siniestro el 5 de abril de 2022 hasta la fecha de reclamación, esto es **19 meses**

$$V.A. = LCM \times Sn$$

V.A. Valor actual del lucro cesante pasado total, incluidos intereses del 6% anual

LCM Lucro cesante mensual actualizado

Sn Valor acumulado de la renta periódica de un peso que se paga “n” veces a una tasa de interés “i” por periodo

El valor Sn se obtiene

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

$$Sn = \frac{(1 + 0.004867)^{19} - 1}{0,004867}$$

$$Sn = \frac{0.09663752}{0,004867}$$

$$Sn = 19,8556647$$

Ahora vamos a determinar el Valor actual del lucro cesante

$$V.A. = LCM \times Sn$$

$$V.A. = 425.073 \times 19,8556647$$

$$\underline{V.A.: = \$8'440.107}$$

- **LUCRO CESANTE FUTURO**

$$L.C.F. = I.A. \times \frac{(1+i)^n - 1}{i(1+i)^n}$$

I.A. Ingreso actualizado

i Interés civil del 6% anual expresado financieramente (0.004867)

n Número de meses que transcurren desde la liquidación hasta la vida laboral activa probable de la víctima (para lo cual tomamos la edad de jubilación menos la edad de la víctima al momento de la reclamación) (62 años) 744 – (23 años y 7 meses) 283 = **461**

$$L.C.F. = \$425.073 \times \frac{(1 + 0.004867)^{461} - 1}{0,004867 (1 + 0.004867)^{461}}$$

$$L.C.F. = \$425.073 \times \frac{(1.004867)^{461} - 1}{0,004867 (1.004867)^{461}}$$

$$L.C.F. = \$425.073 \times \frac{9,37685707 - 1}{0,004867 \times 9,37685707}$$

$$L.C.F. = \$425.073 \times \frac{8,37685707}{0,0456371634}$$

$$L.C.F. = \$425.073 \times 183,553412$$

$$\underline{L.C.F. = \$78'023.600}$$

A estos valores se sumarán 80 días de incapacidad médico legal definitiva, tomando como base el ingreso devengado por **EDUIN FRNANDO MATUS GALEANO** al momento del accidente. **(\$3'000.000) TRES MILLONES DE PESOS MENSUALES.**

La suma de: OCHO MILLONES DE PESOS (\$8'000.000)

TOTAL, PERJUICIOS PATRIMONIALES NOVENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SIETE PESOS (\$94'463.707)

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

PERJUICIO MORAL

El daño moral se refiere al íntimo sufrimiento o dolor que padece el individuo y que por lo tanto lesionan su integridad psicológica y espiritual.

EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO por las lesiones que sufrió, fue sometido a cirugía. Producto de la lesión le colocaron unos tornillos en platino que debe llevar de por vida, presentó edemas durante bastante tiempo, tuvo que estar en controles posteriores durante meses, no ha podido hoy en día retornar al trabajo de manera habitual ya que no ha podido obtener certificación de curso de alturas al sentir que la pierna no le responde igual y sentirse inseguro por la posibilidad de un golpe.

Al momento del accidente, desde Barbosa fue trasladado a Bogotá, a dónde viajaron sus padres desde Villavicencio, vivió momentos angustiantes tanto él como se familia.

Para **EDUIN FRNANDO MATEUS GALEANO**, víctima directa la suma de **20 SMMMLV** VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$23'200.000)

TOTAL, PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$23'200.000)

TOTAL, PERJUICIOS RECLAMADOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES, CIENTO DIECISETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SIETE PESOS (\$117'663.707)

Es importante destacar que dichas pretensiones buscan reparar los daños y perjuicios ocasionados por el siniestro referido, todo esto con el fin de conciliar de manera amistosa las controversias suscitadas por responsabilidad civil extracontractual y por responsabilidad penal (delito lesiones personales culposas) investigación que viene siendo adelantada por la fiscalía 3 local de Barbosa

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Esta pretensión tiene su fundamento en el principio según el cual el hecho genera perjuicios materiales y perjuicios morales ocasionados a las personas directamente o su patrimonio que los responsables están obligados a indemnizar, fundado en el TITULO V- CAPITULOS I y II del Código de Comercio artículos 1088, 1089, 1079 y 1074, LIBRO CUARTO TITULO XXXIV del Código Civil artículos 2341, 2342, 2343, 2344.

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Bajo la gravedad de juramento declaro que no se ha promovido ni por parte de mi poderdante, ni de la suscrita apoderada, proceso ante jurisdicción civil, encaminada a obtener reparación de los daños y perjuicios ocasionados con el hecho punible, ni ante ninguna otra aseguradora.

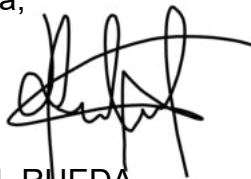
ANEXOS

1. Copia de croquis e informe de policía
2. Copia cédula del reclamante
3. Copia historia clínica
4. Copia valoración por Medicina Legal
5. Copia de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral
6. Vídeo del momento del accidente
7. Poder

NOTIFICACIONES

• Las notificaciones las recibiré en la calle 14B # 10 17 de Barbosa Santander, al correo electrónico helianarue@gmail.com y al celular 3187492010

Atenta a su respuesta,



HELIANA MARIA GIL RUEDA

C.C No 1.098.655.121 de Bucaramanga

T.P. No 303202 del C.S. de la J

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.096.483.365**

MATEUS GALEANO

APELLIDOS

EDUIN FERNANDO

NOMBRES

Eduin Galeano

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOLIVAR
(SANTANDER)

22-ABR-1990

LUGAR DE NACIMIENTO
1.71

O+

M

ESTATURA G.S. RH

SEXO

27-MAY-2008 BOLIVAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2700100-00874715-M-1096483365-20161230

0052926951A 1

7174249239

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



HELIANA MARIA GIL RUEDA

Calle 14B # 10 - 17
Barbosa Santander

Teléfono: 3187492010
email: helianarue@gmail.com

**SEÑORES
ALLIANZ SEGUROS S.A.**

REF: PODER ESPECIAL

EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO, mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Barbosa, identificado con cédula de ciudadanía número 1.096.483.365 de Bolívar Santander, con correo electrónico edwin.fermacsa@gmail.com, ante usted manifiesto que, confiero poder especial, amplio y suficiente a la abogada HELIANA MARIA GIL RUEDA, identificada con la cédula de ciudadanía No 1'098.655.121 expedida en la ciudad de Bucaramanga, y con tarjeta profesional N°303202 con correo electrónico inscrito en el Registro Nacional de Abogados helianarue@gmail.com; para que en mi nombre y representación presente y tramite reclamación formal ante la compañía aseguradora ALLIANZ SEGUROS S.A. identificada con NIT 860.026.182-5 tendiente a obtener indemnización de perjuicios materiales e inmateriales ocasionados en accidente de tránsito de fecha 5 de abril de 2022 generados por el conductor y asegurado del vehículo de placas EDP181

Mi apoderada queda ampliamente facultada para recibir, conciliar, desistir, sustituir, renunciar, reasumir, presentar los recursos de ley dentro de la presente reclamación y demás actos propios en procura de la defensa de mis intereses, de igual manera el presente poder se extiende a todas las acciones pertinentes y demás estipulados en el art 77 CGP.

Parágrafo: La revocatoria del presente poder no surte efecto alguno sin él paz y salvo de mi apoderada.

Parágrafo: Se entiendo cumplido los requisitos del Decreto 806 del 2020, si este documento es enviado desde el correo del poderdante al apoderado, y se anexa la prueba del mismo.

Sírvase reconocer personería a mi apoderado en las condiciones dadas en el presente poder.

Atentamente,

EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO
1.096.483.365 de Bolívar Santander

Acepto,

HELIANA MARIA GIL RUEDA
C.C. 1.098.655.121 de Bucaramanga
T.P. 303202 del C.S. de la J.

NOTARIA ÚNICA DEL CÍRCULO DE BARBOSA SANTANDER

PODER ESPECIAL

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

7610-b9e17e4d

Ante la Notaria Única del Círculo compareció

MATEUS GALEANO EDUIN FERNANDO

Quien exhibió la C.C. No. 1096483365

y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y que el contenido es cierto. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Barbosa S, 2022-09-05 08:39:32



Cod.: e09dl

www.notariaenlinea.com

[Firma manuscrita]
El compareciente

[Firma manuscrita]



LUZ STELLA SARMIENTO HERRERA
NOTARIA ÚNICA DEL CÍRCULO DE BARBOSA SANTANDER
129 del 10 de septiembre del 2010





DECLARACION EXTRAPROCESO No. 1213
(DECRETO 1557/89)

En la ciudad de Barbosa, Departamento de Santander, República de Colombia, el 14 de Septiembre de 2022 ante el despacho de, **LUZ STELLA SARMIENTO HERRERA, NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE BARBOSA SANTANDER** y de conformidad con la resolución 0129 de 10 de Septiembre de 2010, compareció **MATEUS GALEANO EDUIN FERNANDO** identificado(a) con la C.C. No. 1096483365, quien manifestó que es su voluntad declarar bajo la Gravedad del Juramento, y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea Jurar en falso (Art. 442 del C.P.), no teniendo ninguna clase de impedimento, libre de todo apremio, espontáneamente declaró: *****

PRIMERO: Mi nombre e identificación son como quedaron escritos, soy vecino(a) del municipio de Barbosa - Santander y residenciado(a) en la carrera 9 No.14-09, de ocupación: independiente, de estado civil: Soltero(a) *****

SEGUNDO: Declaro bajo la gravedad del Juramento que de conformidad con los decretos 1557,2282 de 1989, artículo 1 numeral 130 y el artículo 389 del CPP, que para el día del siniestro ocurrido el día 5 de abril de 2022 con el vehículo de placas EDP181, el vehículo de mi propiedad motocicleta YAMAHA de placas RJU47B que se vio afectada no contaba con seguro todo riesgo, solamente con el seguro de ley SOAT, y no he hecho ni hare reclamación alguna a ninguna entidad diferente a ALLIANZ SEGUROS S.A, quien responderá por los daños del vehículo antes mencionado. *****

La presente declaración se expide con la finalidad de ser presentada como prueba de lo anterior para fines pertinentes.*****

Al (la) exponente se le advirtió lo establecido en el artículo 25 de la Ley 962 del 8 de Julio de 2005.- El (la) declarante manifiesta que ha verificado sus generales de ley manifestando que son correctas por lo cual asume la responsabilidad que se derive de cualquier inexactitud en la misma.- Que la Notaria responde de la regularidad formal de los instrumentos que autoriza, pero no de la veracidad de la declaración hechas por el interesado.- No siendo otro el objeto de la diligencia se da por terminado y en consecuencia se firma una vez leído y aprobado, dejándose expresa constancia de que se observó lo de Ley *****

La presente declaración se expide a insistencia de la declarante. *****
DERECHOS NOTARIALES: \$14.600 BIOMETRIA:
\$3.500 IVA: \$3.439 (Resolución 00755 Ene 26 2022).

EL (LA) DECLARANTE:

MATEUS GALEANO EDUIN FERNANDO
C.C. No. 1096483365
Edwin.fermacsa@gmail.com
3166261533

LUZ STELLA SARMIENTO HERRERA
NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE BARBOSA SANTANDER



NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE BARBOSA SANTANDER
DECLARACIÓN EXTRAJUICIO
Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012
7610-14a530a1
Ante la Notaria Unica del Circulo compareció
MATEUS GALEANO EDUIN FERNANDO
Quien exhibió la C.C. No. 1096483365
Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.
Barbosa S, 2022-09-14 09:23:23
X
El compareciente

LUZ STELLA SARMIENTO HERRERA
NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE BARBOSA SANTANDER
129 del 10 de septiembre del 2010





INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C- 001438589

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 68077000

2. GRAVEDAD
CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐

Santander de Tronzo Barbosa

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

RUTA 451

Vía Santander - San Gil - Bt. 051

Lat. Long.

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Santander

4. FECHA Y HORA

05/04/2022 11:15

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

05/04/2022 11:40

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAIDA OCUPANTE ☐ 4
ATROPELLO ☐ 2 INCENDIO ☐ 5
VOLCAMIENTO ☐ 3 OTRO ☐ 6

5.1. CHOQUE CON

VEHÍCULO ☒
TREN ☐ 2
SEMOVIENTE ☐ 3
OBJETO FIJO ☐ 4

5.2. OBJETO FIJO

MURO ☐ 1 SEMÁFORO ☐ 5
POSTE ☐ 2 INMUEBLE ☐ 6
ÁRBOL ☐ 3 HIDRANTE ☐ 7
BARANDA ☐ 4 VALLA, SEÑAL ☐ 8

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA	6.2. SECTOR	6.3. ZONA	6.4. DISEÑO	6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA
RURAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/> DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> URBANA <input type="checkbox"/>	RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/>	ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/> TURÍSTICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA <input type="checkbox"/>	GLORIETA <input type="checkbox"/> PASO A NIVEL <input type="checkbox"/> INTERSECCIÓN <input type="checkbox"/> PONTÓN <input type="checkbox"/> LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/> CICLO RUTA <input type="checkbox"/> PEATONAL <input type="checkbox"/> TÚNEL <input type="checkbox"/>	GRANIZO <input type="checkbox"/> LLUVIA <input type="checkbox"/> NIEBLA <input type="checkbox"/> VIENTO <input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/>

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS	7.5. SUPERFICIE DE RODADURA	7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO	D. SEÑALES HORIZONTALES	F. DELINEADOR DE PISO
A. RECTA <input checked="" type="checkbox"/> CURVA <input checked="" type="checkbox"/> B. PLANO <input checked="" type="checkbox"/> PENDIENTE <input type="checkbox"/> C. BAHÍA DE EST. <input type="checkbox"/> CON ANDEN <input type="checkbox"/> CON BERMÁ <input type="checkbox"/> 7.2. UTILIZACIÓN UN SENTIDO <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE SENTIDO <input type="checkbox"/> REVERSIBLE <input type="checkbox"/> CONTRAFLUJO <input type="checkbox"/> CICLOVÍA <input type="checkbox"/> 7.3. CALZADAS UNA <input checked="" type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MÁS <input type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/> 7.4. CARRILES UN <input checked="" type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MÁS <input type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/>	ASFALTO <input checked="" type="checkbox"/> AFIRMADO <input type="checkbox"/> ADOQUIN <input type="checkbox"/> EMPEDRADO <input type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> TIERRA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 7.6. ESTADO BUENO <input checked="" type="checkbox"/> CON HUECOS <input type="checkbox"/> DERRUMBES <input type="checkbox"/> EN REPARACIÓN <input type="checkbox"/> HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> INUNDADA <input type="checkbox"/> PARCHADA <input type="checkbox"/> RIZADA <input type="checkbox"/> FISURADA <input type="checkbox"/> 7.7. CONDICIONES ACEITE <input type="checkbox"/> HÚMEDA <input type="checkbox"/> LODO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/>	MATERIAL ORGÁNICO <input type="checkbox"/> MATERIAL SUELTO <input type="checkbox"/> SECA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL A. CON BUENA MALA <input type="checkbox"/> B. SIN <input checked="" type="checkbox"/> 7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO A. AGENTE DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/> B. SEMÁFORO <input type="checkbox"/> OPERANDO <input type="checkbox"/> INTERMITENTE <input type="checkbox"/> CON DAÑOS <input type="checkbox"/> APAGADO <input type="checkbox"/> OCULTO <input type="checkbox"/> C. SEÑALES VERTICALES CEDA EL PASO <input type="checkbox"/> NO GIRE SENTIDO VIAL <input type="checkbox"/> NO ADELANTE <input type="checkbox"/> VELOCIDAD MÁXIMA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/>	ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/> LÍNEA DE PARE <input type="checkbox"/> LÍNEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/> CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LÍNEA DE CARRIL BLANCA <input type="checkbox"/> CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LÍNEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/> LÍNEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/> LÍNEA ANTIBLOQUEO <input type="checkbox"/> FLECHAS <input type="checkbox"/> LEYENDAS <input type="checkbox"/> SIMBOLOS <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> E. REDUCTOR DE VELOCIDAD <input type="checkbox"/> BANDAS SONORAS <input type="checkbox"/> RESALTO <input type="checkbox"/> MÓVIL <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> SONORIZADOR <input type="checkbox"/> ESTOPEROL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	TACHA <input type="checkbox"/> ESTOPEROL <input type="checkbox"/> TACHONES <input type="checkbox"/> BOYAS <input type="checkbox"/> BORDILLOS <input type="checkbox"/> TUBULAR <input type="checkbox"/> BARRERAS PLÁSTICAS <input type="checkbox"/> HITOS TUBULARES <input type="checkbox"/> CONOS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 7.10. VISIBILIDAD A. NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> B. DISMINUIDA POR CASEROS <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> VALLAS <input type="checkbox"/> ARBOL/VEGETACIÓN <input type="checkbox"/> VEHÍCULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> ENCANDILAMIENTO <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR	VEHÍCULO	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
APELLIDOS Y NOMBRES					DÍA MES AÑO	<input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CUIDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Vuado San Vicente	Navez	314201720	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	POS	NEG <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO
<input checked="" type="checkbox"/> NO	13968888	B2		DÍA MES AÑO	02/02/31	68861000	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES						
N.A	N.A						

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
EOP 181		COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	chevrolet	cadete blanco	2020	blanco			5	10021094472
EMPRESA	MATRICULADO EN:	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.							
NIT.	Navez	A DISPOSICIÓN DE:	Escuela Barbosa							
REV. TEC. MEC.	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO							
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	81734599-604763996	Seguros mundial	25/08/22							
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESR. EXTRA CONTRACTUAL	VENCIMIENTO							
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							
No.	ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No.	ASEGURADORA	DÍA MES AÑO					

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Hurtado Pardo Alvaro	CC	13.958.888
8.3. CLASE VEHÍCULO	8.4. CLASE SERVICIO	PASAJEROS	8.8. RADIO DE ACCIÓN
AUTOMÓVIL <input checked="" type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> BUSETA <input type="checkbox"/> CAMIÓN <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> MICROBÚS <input type="checkbox"/> TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/> VOLOQUETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>	M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>	COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> MASIVO <input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/> ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/>	Unidad Presenta Rotura, Hendidura, Presencia de Ritmo del otro vehículo en trazo Rotura directa
8.5. MODALIDAD DE TRANS.	8.6. RADIO DE ACCIÓN		
MIXTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> EXTRAPESEADA <input type="checkbox"/> MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/>			
CLASE DE MERCANCÍA			

8.7. FALLAS EN:

FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRO ☐

8.9. LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ Otro ☐

ORIGINAL. AUTORIDAD COMPETENTE.

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

001438589

3. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO 2	
3.1 CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
Mateo Galkano Estan Fernando		cc	1096483365	Colombiano	21/04/1910
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	Teléfono	SE PRACTICÓ EXAMEN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Calle 9. Centro		Barbosa	3023848448	AUTORIZÓ	EMBRAGUÉZ GRADO S. PSICOACTIVAS
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	EXP. VEN	CÓDIGO OF. TRÁNSITO
1096483365		A2	—	10/10/12/14	50001000
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES			
Hospital Integrado San Bernardino		Conductor Presenta fractura en miembro inferior derecho, según dictamen médico.			
Barbosa SdA					
8.2 VEHÍCULO					
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR
RJO 478	—	COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	Yamaha	272	Verde
EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	PASAJEROS		
—	Restrepo	Parqueadero la Estación	2		
REV. TEC. MEC.	NO <input checked="" type="checkbox"/> No. 156934110	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE			
PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO		
15224100004220	Seguros del Estado	18/12/22			
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	VENCIMIENTO
No.	ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No.	ASEGURADORA	DÍA MES AÑO
PROPIETARIO					
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>					
8.3 CLASE VEHÍCULO		8.4 CLASE SERVICIO		8.5 MODALIDAD DE TRANS.	
AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/>		OFICIAL <input type="checkbox"/>		MIXTO <input type="checkbox"/>	
BUS <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>		PÚBLICO <input type="checkbox"/>		CARGA <input type="checkbox"/>	
BUSETA <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/>		PARTICULAR <input checked="" type="checkbox"/>		EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/>	
CAMIÓN <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/>		DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/>		EXTRAPESADA <input type="checkbox"/>	
CAMIONETA <input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/>		8.6 RADIO DE ACCIÓN		MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/>	
CAMPERO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/>		NACIONAL <input type="checkbox"/>			
MICROBUS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/>		MUNICIPAL <input type="checkbox"/>			
TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/>					
VOLQUETA <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/>					
MOTOCICLETA <input checked="" type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>					
8.7 FALLAS EN: FRENO <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>					
8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO					
Motorista Presenta Roturas, Fracturas, Rayas, Abolladuras, deformaciones, Partes faltantes en la Parte Frontal.					
8.9 LUGAR DE IMPACTO					
FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES					
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
N/A					
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	Teléfono	CINTURÓN	CONDICIÓN
N/A				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	EMBRAGUÉZ GRADO S. PSICOACTIVAS	CASCO	PEATÓN <input type="checkbox"/>
N/A		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PASAJERO <input type="checkbox"/>
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ	POS. NEG.	CHALECO	ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>
N/A		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	GRAVEDAD <input type="checkbox"/>
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MUERTO <input type="checkbox"/>
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HERIDO <input type="checkbox"/>
10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> CONDUCTOR <input checked="" type="checkbox"/> TOTAL HERIDOS <input checked="" type="checkbox"/> MUERTOS <input type="checkbox"/>					
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO					
DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO DE LA VÍA		DEL PEATÓN DEL PASAJERO	
V.I. 122					
OTRA <input type="checkbox"/>		ESPECIFICAR LA CAUSA:			
12. TESTIGOS					
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
13. OBSERVACIONES					
Conductor de la motocicleta manifestaba que no alarga a firmar cuando la camioneta gira hacia izquierda en un momento conductor de la camioneta argumenta que la motocicleta viene buscando límites de velocidad.					
14. ANEXOS					
ANEXO 1 (Conductores, Vehículos)		ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros)		OTROS ANEXOS (Folios y videos)	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD
Padre	Francisco Carlos Estan	cc	107355924	14382	Barbosa
16. CORRESPONDIO					
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN		680776000227202259152			

ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

001438589

PUNTO DE REFERENCIA		P	R
TABLA DE MEDIDAS			
No.	0° 30' 0" 0° 30' 0" 0° 30' 0" 0° 30' 0"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO	
1	7.8047.204	N	P.O.S. N. 12
2	9.3046.304	N	P.O.S. N. 12
3	9.8044.604	E	P.O.S. N. 12
4	9.8046.404	E	P.O.S. N. 12
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

	Via 1	Via 2
RADIO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PERALTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PENDIENTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
FORMULARIO UNICO DE RECLAMACION DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS
CATASTROFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO
PERSONAS JURIDICAS - FURIPS

Fecha Radicación: RG ☐ No Radicado ☐
No. Radicado Anterior (Respuesta a Glosa, marcar x en RG) ☐ Nro. Factura / Cuenta de Cobro ☐

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS -BOGOTÁ
Código Habilitación 110012544101 Nit: 9 0 0 6 1 3 5 5 0 5

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

MATEUS GALEANO
1er Apellido 2do Apellido
EDUIN FERNANDO
1er Nombre 2do Nombre

Tipo de Documento ☒ CE ☐ PA ☐ TI ☐ RC ☐ AS ☐ MS No. Documento 1 0 9 6 4 8 3 3 6 5
Fecha de Nacimiento 02/04/1990 Sexo ☒ M ☐ F
Dirección de Residencia CARRERA 101 70 14
Departamento META Cod 50 Teléfono 3118588067 ~ 3023844
Municipio VILLAVICENCIO Cod 001
Condición del Accidentado Ocupante: ☐ Peatón: ☐ Conductor: ☒ Ciclista: ☐

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

Naturaleza del Evento Accidente de Tránsito ☒ ACC Evento Catastrófico
Naturales: Sismo: ☐ Maremoto: ☐ Erupciones Volcánicas: ☐
Huracán: ☐ Inundaciones: ☐ Avalancha: ☐
Deslizamiento de tierra: ☐ Incendio natura: ☐
Terrorista: Explosión: ☐ Masacre: ☐ Mina Antipersonal: ☐
Combate: ☐ Incendio: ☐ Ataque a Municipios: ☐
Otro ☐ ¿Cuál?

Dirección de la ocurrencia VIA BARBOSA - CITE
Fecha Evento/Accidente 05 04 2022 Hora 11:15
Departamento SANTANDER Cod 68
Municipio BARBOSA Cod. 077 Zona U: ☒ R: ☐
Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Transito
Enunciar las principales características del Evento/Accidente
SE DESPLAZABA EN MOTOCICLETA CUANDO DE REPENTE LO GOLPEA UN CARRO

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de aseguramiento Asegurado: ☒ No Asegurado: ☐ Vehículo Fantasma: ☐ Póliza Falsa: ☐ Vehículo en Fuga: ☐
Marca YAMAHA Placa R J U 4 7 B
Tipo de Servicio Particular: ☒ Publico: ☐ Oficial: ☐ Emergencia: ☐ Diplomático: ☐ Transp. Masivo: ☐ Escolar: ☐
Código de la aseguradora 1329
No. de la Póliza 15224100004220 Intervención de Autoridad Si ☐ No ☒
Vigencia Desde 19/12/2021 Hasta 19/12/2022 Cobro de Excedente Póliza Si ☐ No ☒

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

MATEUS GALEANO
1er Apellido o Razón Social 2do Apellido
EDUIN FERNANDO
1er Nombre 2do Nombre
Tipo de Documento ☒ CE ☐ PA ☐ NIT ☐ TI ☐ RC No. Documento 1096483365
Dirección de Residencia CARRERA 101 70 14
Departamento META Cod 50 Teléfono 3118588067
Municipio Residencia VILLAVICENCIO Cod 001

Total Folios ☐ ☐ ☐

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
FORMULARIO UNICO DE RECLAMACION DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS
EVENTOS CATASTROFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO
PRESTADORES JURIDICAS - FURIPS

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

MATEUS

1er Apellido

GALEANO

2do Apellido

EDUIN

1er Nombre

FERNANDO

2do Nombre

Tipo de Documento

☒ C ☐ E ☐ P ☐ A ☐ T ☐ I ☐ R ☐ C ☐ A ☐ S ☐ C ☐ D

No. Documento

1 0 9 6 4 8 3 3 6 5

Dirección de Residencia

CARRERA 1 0 1 7 0 1 4

Departamento

META

Cod 50

Teléfono 3 1 1 8 5 8 0 6 7

Municipio Residencia

VILLAVICENCIO

Cod 0011

VII. DATOS DE REMISION

Tipo Referencia

Remisión ☐ Orden de Servicio ☐

Fecha de Remisión

a las

Prestador que remite

Código de Inscripción

Profesional que remite

Cargo

Fecha de Aceptación

a las

Prestador que Recibe

Código de Inscripción

Profesional que Recibe

Cargo

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

Diligenciar únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS (Transporte Primario)

Datos del Vehículo

Placa No.

Transporte de la Víctima desde

Hasta

Tipo de Transporte

Ambulancia básica: ☒ Ambulancia medicada: ☐

Lugar donde recoge la Víctima Zona ☒ ☐ R

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

Fecha de Ingreso a las

Fecha de egreso a las

Código Diagnostico Principal de Ingreso

Código Diagnostico Principal de Egreso

Otro Código Diagnostico de ingreso

Otro Código Diagnostico de egreso

Otro Código Diagnostico de ingreso

Otro Código Diagnostico de egreso

1er Apellido del Médico o Profesional tratante

2do. Apellido del Médico o Profesional tratante

1er Nombre del Médico o Profesional tratante

2do Nombre del Médico o Profesional tratante

Tipo de Documento

☒ C ☐ E ☐ P ☐ A ☐ T ☐ I ☐ R ☐ C ☐ A ☐ S ☐ C ☐ D

No. Documento

Número de Registro Médico

X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOSYGA
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	0	0
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA	0	0

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

XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

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

JUAN CARLOS FLOREZ ZAMBRANO

NOMBRE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, JUAN CARLOS FLOREZ ZAMBRANO

INCAPACIDADES
CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS -BOGOTÁ
Nit. 900613550
Dir. Calle 16 # 16 - 80 - Tel. 5190707

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 12/04/2022 09:08:16a.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 12/04/2022 09:08:16a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA **Convenio:** ASFEVENTOSOAT **Tipo de Usuario:** COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 1096483365

Incapacidad N°: 6,277

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Descripción: LUXOFRATURA DEL TOBILLO DERECHO.

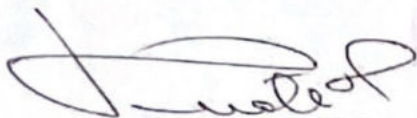
Fecha de Inicio: 05/04/2022

Días: 30 (TREINTA DIAS)

Fecha de Terminación: 04/05/2022

Prorroga: No

DX Principal: S827 FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA



DR. LEONARDO ISAACS ONATE JIMENEZ

CC 77160609

Especialidad: ORTOPEDIA

Registro: 25190197

ORDEN DE MEDICAMENTOS
CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS -BOGOTÁ
Nit. 900613550
Dir. Calle 16 # 16 - 80 - Tel. 5190707

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 12/04/2022 10:45:13a.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 12/04/2022 10:45:13a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 1096483365 Orden N°: 696887

R/.

Código: N02BE01TNAPO03 Medicamento: ACETAMINOFEN TABLETA X 500 MG

Código CUM:19914092-17 Invima:2013M-0002317-R1

Medida: UNIDAD Concentración: 500 MG Via Administración: Via Oral

Cantidad: 30 (TREINTA) Forma Farmaceutica: Tableta Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: 2 TABLETAS CADA 8 HORAS

Periodo Duración Tratamiento: 5 DIAS

Código: M01AE01TNAPO05 Medicamento: IBUPROFENO 400 MG TABLETA

Código CUM:20112370-1 Invima:2006M-005346 R1

Medida: UNIDAD Concentración: 400 MG Via Administración: Via Oral

Cantidad: 15 (QUINCE) Forma Farmaceutica: Tableta Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: UNA TABLETA CADA 8 HORAS

Periodo Duración Tratamiento: 5 DIAS

DX Principal: S823 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

DX Relacionado 1: V299 MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

Juan Carlos Castro Isa.

DR. JUAN CARLOS CASTRO ISA

CC 1020804397

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1020804365

ORDEN DE MEDICAMENTOS
CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS -BOGOTÁ
Nit. 900613550
Dir. Calle 16 # 16 - 80 - Tel. 5190707

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 12/04/2022 10:45:13a.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 12/04/2022 10:45:13a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 1096483365 Orden N°: 696887

R/.

Código: N02BE01TNAPO03 Medicamento: ACETAMINOFEN TABLETA X 500 MG

Código CUM:19914092-17 Invima:2013M-0002317-R1

Medida: UNIDAD Concentración: 500 MG Via Administración: Via Oral

Cantidad: 30 (TREINTA) Forma Farmaceutica: Tableta Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: 2 TABLETAS CADA 8 HORAS

Periodo Duración Tratamiento: 5 DIAS

Código: M01AE01TNAPO05 Medicamento: IBUPROFENO 400 MG TABLETA

Código CUM:20112370-1 Invima:2006M-005346 R1

Medida: UNIDAD Concentración: 400 MG Via Administración: Via Oral

Cantidad: 15 (QUINCE) Forma Farmaceutica: Tableta Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: UNA TABLETA CADA 8 HORAS

Periodo Duración Tratamiento: 5 DIAS

DX Principal: S823 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

DX Relacionado 1: V299 MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

Juan Carlos Castro Isa.

DR. JUAN CARLOS CASTRO ISA

CC 1020804397

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1020804365

Eduin Fernando Mateus Galeano
Eduin Galeano
1096483365
cel: 3023848046

HORA: 11:43

12/04/22

 **Farmacia Clínica**
San Francisco de Asís
NIT: 900613550
ENTREGADO
AMBULATORIO
FECHA: 12-4-22

 **Clínica**
San Francisco
de Asís
12 ABR 2022
FARMACIA
RECIBIDO: *[Signature]*

HISTORIA CLINICA
CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS -BOGOTÁ
Nit. 900613550
Dir. Calle 16 # 16 - 80 - Tel. 5190707



Código Plantilla: HISING2021

Fecha Historia: 05/04/2022 11:05 p.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 05/04/2022 11:05 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 1096483365 Cons. Historia: 2481053

Registro de Admisión No: 20318

HISTORIA**HISTORIA CLINICA:****HISTORIA****DATOS DE IDENTIFICACION**

Fecha: 05/04/2022

Historia: 1096483365

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 101 70 14

E.A.P.B.: SEGUROS DEL ESTADO SA

DATOS DEL ACOMPAÑANTE / RESPONSABLE

Nombre Responsable F: YOLANDA PATRICIA DONCEL

Teléfono Responsable F: 3124288856

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta: INGRESO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE MASCARILLA FACIAL, GORRO, LENTES DE PROTECCIÓN Y GUANTES, VALORO A PACIENTE CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS PACIENTE REMITIDO DE HOSPITAL INTEGRADO DE SAN BERNARDO MC: "ME ESTRELLARON"

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD QUIEN ES REMITIDO DE BARBOSA SANTANDER POR CUADRO CLÍNICO QUE INICIO EL DÍA DE AYER DE 30 MINUTOS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN TRAUMA EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA AL SER COLISIONADO POR UN CARRO CON POSTERIOR TRAUMA EN TOBILLO DERECHO Y TORAX. CON HALLAZGOS AL EXAMEN FÍSICO DE DEFORMIDAD EN TERCIO DISTAL DE PIERNA DERECHA CON EDEMA, LIMITACIÓN PARA ARCOS DE MOVIMIENTO Y DOLOR A LA PALPACIÓN. POR LO CUAL REALIZAN RADIOGRAFÍA DE TOBILLO DERECHO CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE MALEOLO TIBIAL CARA POSTERIOR, POR LO CUAL REALIZAN INMOVILIZACIÓN CON FERULA E INICIAN REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR ORTOPEDIA. ADICIONALMENTE PRESENTA CONTUSIÓN EN REJA COSTAL COPN RADIOGRAFÍA DE TORAX SIN EVIDENCIA DE TRAZOS DE FRACTURA NO HEMOTORAX NI NEUMOTORAX.

LABORATORIOS EXTRA INSTITUCIONALES

Reportes: - RADIOGRAFÍA DE TORAX: NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE FRACTURA NO HEMOTORAX NI NEUMOTORAX- RADIOGRAFÍA DE TOBILLO DERECHO SE EVIDENCIA FRACTURA DE MALEOLO TIBIAL CARA POSTERIOR - RADIOGRAFÍA DE PIE DERECHO: SE EVIDENCIA FRACTURA DE MALEOLO TIBIAL CARA POSTERIOR.

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: - NIEGA. INMUNIZACIÓN: 2DA DOSIS DE ASTRAZENECA OCT/2021

Farmacológicos: - NIEGA

Transfusionales: - NIEGA. GS: 0 POSITIVO

Alergicos: - NIEGA

Quirúrgicos: - NIEGA

Toxicos/Exposicionales: - NIEGA

Familiars: - NIEGA

Gineco Obstétricos**ANTECEDENTES ONCOLÓGICOS**

Ninguno: NO

DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO**REVISIÓN DE SÍNTOMAS POR SISTEMA**

Fiebre: NO

Visión Borrosa: NO

Rinorrea: NO

Hipoacusia: NO

Sialorrea: NO

Dipepsia: NO

Disuria: NO

Tos: NO

Ortopnea: NO

Tenesmo: NO

Otro Síntoma: NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NI NEXO EPIDEMIOLÓGICO, NI VIAJES RECIENTES, NI SÍNTOMAS CONSTITUCION

Cefalea: NO

Fosfenos: NO

Epistaxis: NO

Acufenos: NO

Disfagia: NO

Edema Msls: NO

Hematoqueia: NO

Hemoptisis: NO

Hematuria: NO

Sangrado Genital: NO

EXAMEN FÍSICO**Estado General**

Estado General: Bueno

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Escala de Glasgow

Motriz: 5

Ocular: 5

Verbal: 5

Total: 15

SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES

TA: 131/77
FR: 18
SaO2: 90
Peso(Klg): 83.00
IMC: 24.25
c2: 7

FC: 89.00
Temperatura: 36.10
FiO2: 21
Talla (m): 1.85
c1: 4
c3: 90

HALLAZGOS

Cabeza y Cuello: - CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN LESIONES. CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS.

ORL: -

Torax: - SIMÉTRICO Y SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE AUSCULTAN RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS Y SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.

Abdomen: - RUIDOS INTESTINALES PRESENTES CON ADECUADA FRECUENCIA E INTENSIDAD. BLANDO Y NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.

Genitourinario: - NO SE EXPLORA

Extremidades: - SIMÉTRICAS, MÓVILES Y SIN EDEMA. PULSOS DISTALES CONSERVADOS. LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS. MID. CURSA CON INMOVILIZACIÓN CON FERULA, CON ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL.

Neurologico: - ALERTA Y ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES. FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS. REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++. NO SIGNOS MENINGEOS NI DE FOCALIZACIÓN.

Piel y Fanelas: -

ANÁLISIS

Análisis Clínico: PACIENTE MASCULINO EN LA 4ta DÉCADA DE LA VIDA, CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO. ACTUALMENTE ESTABLE CLÍNICAMENTE, CON ADECUADA MODULACIÓN DE DOLOR, AL EXÁMEN FÍSICO SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, NI DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, VALORACIÓN POR ORTOPEDIA. SE EXPLICA CLARAMENTE CONDUCTA MÉDICA Y ESTADO CLÍNICO ACTUAL A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

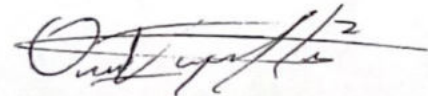
Dx. Principal: S823-FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Dx. Relacionado 1: V290-CONDUCTOR DE MOTOCICLETA LESIONADO POR COLISIÓN CON OTROS VEHICULOS DE MOTOR, Y CON LOS NO ESPECIFICADOS, EN ACCIDENTE NO DE TRANSITO

Diagnostico Clínico: - PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE: S823 - V2901. TRAUMATISMO POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA. 1.1 FRACTURA DE MALÉOLO TIBIAL DERECHO CARA POSTERIOR 1.2 CONTUSIÓN EN REJA COSTAL

PLAN DE MANEJO

Plan de Manejo: - DIETA CORRIENTE - LACTATO RINGER A 70 CC HORA - TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS - DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS - MEDIDAS ANTIEDEMA - CONTROL SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS



DR. DIANA PAOLA VERGARA PAEZ
CC 1016062547
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: INT2021

Fecha Historia: 06/04/2022 11:30 a.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 06/04/2022 11:30 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 1096483365 Cons. Historia: 2481870

Registro de Admisión No: 20318

HISTORIA

HISTORIA CLINICA:

HISTORIA

DATOS DE IDENTIFICACION

Fecha: 06/04/2022

Historia: 1096483365

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 101 70 14

E.A.P.B.: SEGUROS DEL ESTADO SA

DATOS DEL ACOMPAÑANTE / RESPONSABLE

Nombre Responsable F: YOLANDA PATRICIA DONCEL

Teléfono Responsable F: 3124288856

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta: PACIENTE SUFRIÓ AYER UN TRAUMATISMO EN TOBILLO DERECHO EN ACCIDENTE D ETRANSITO EN CLAI DA DE MOTOCILISTA. NO TIENE RX.

Enfermedad Actual: BUEN ESTADO ALERTA FC 78 F R 20 EDEMA DOLOR EN TODOS LOS AROS DE MOVILIDAD DLE TOBILLO DERECHO

ANÁLISIS

Análisis Clínico: TRAUMA EN TOBILLO-

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Nombre: EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Edad: 32 Años

Fecha Nacimiento F: 02/04/1990

Ocupación: Independiente

Teléfono: 3118588067 ** 3023844826

Parentesco Responsable F: Acudiente



Dx. Principal: S827-FRACTURAS MÚLTIPLES DE LA PIERNA
Diagnóstico Clínico: - PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE: S823 - V2901 TRAUMATISMO POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA. 1.1 FRACTURA DE MALLEOLO TIBIAL DERECHO CARA POSTERIOR 1.2 CONTUSIÓN EN REJA COSTAL
PLAN DE MANEJO
Plan de Manejo: SS RX TOBILLO. NUEVA VALORACIÓN CON RESULTADOS.



DR. LEONARDO ISAACS OÑATE JIMENEZ
CC 77160609
Especialidad: ORTOPEDIA
Registro: 25190197

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: 2021NOTACL
Fecha Historia: 06/04/2022 02:40 a.m.
Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 06/04/2022 02:40 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO
Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1
No Historia: 1096483365 Cons. Historia: 2481314
Registro de Admisión No: 20318



HISTORIA CLINICA NOTA ACLARATORIA:

HISTORIA CLINICA DATOS DE IDENTIFICACION

Fecha: 06/04/2022
Nombre: EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO
E.A.P.B.: SEGUROS DEL ESTADO SA
Sexo: Masculino

Hora: 02:40
Historia: 1096483365
Edad: 32 Años

DATOS DEL ACOMPAÑANTE / RESPONSABLE

Nombre Responsable F: YOLANDA PATRICIA DONCEL
Teléfono Responsable F: 3124288856

Parentesco Responsable F: Acudiente

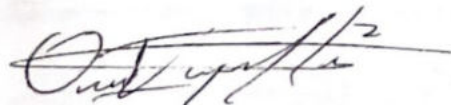
Observaciones

Causa Externa: A. ENFERMEDAD GENERAL

Describe: POR EL MOMENTO CONTINUAMOS MANEJO MÉDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLÍNICA Estricta. SE FORMULAN MEDICAMENTOS PARA 24 HORAS. AVISAR EVENTUALIDAD

Finalidad de la Consulta: NO APLICA

SE FORMULAN MEDICAMENTOS



DR. DIANA PAOLA VERGARA PAEZ
CC 1016062547
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro:

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: EVOGEN2022
Fecha Historia: 12/04/2022 10:45 a.m.
Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 12/04/2022 10:45 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO
Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1
No Historia: 1096483365 Cons. Historia: 2490998
Registro de Admisión No: 20318



HISTORIA CLINICA Evolución:

HISTORIA CLINICA

DATOS DE IDENTIFICACION

Fecha: 12/04/2022
Nombre: EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Hora: 10:44
Historia: 1096483365

E.A.P.B.: SEGUROS DEL ESTADO SA

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 101 70 14

Teléfono: 3118588067 ** 3023844826

DATOS DEL ACOMPAÑANTE / RESPONSABLE

Nombre Responsable F: YOLANDA PATRICIA DONCEL

Teléfono Responsable F: 3124288856

IMPRESION DIAGNOSTICA

Dx. Principal: S823-FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Dx. Relacionado 1: V299-MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO

Otros DX: PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE: S823 - V2991. TRAUMATISMO POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA. 1.1 FRACTURA DE MALÉOLO TIBIAL DERECHO CARA POSTERIOR. 1.2 CONTUSIÓN EN REJA COSTAL

ANAMNESIS

Subjetivo: SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE MASCARILLA FACIAL, GORRO, LENTES DE PROTECCIÓN Y GUANTES, VALORO A PACIENTE CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS: SUBJETIVO: PACIENTE EN POP PRIMER DIA OSTEOSINTEIS LUXOFRATURA DLE TOBILLO, ANOCHE E STUVO SIN DOLOR HOY REFIERE SENTIRSE BIEN, RX MUESTRA LUXOFRATURA REDUCIDA Y FIJADA CON 2 TORNILLOS CANULADOS EN EL MALEOLO POSTEIROR DEL TOBILLO. DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES DE CARACTERÍSTICAS NORMALES. TOLERANDO VÍA ORAL. BUEN PATRÓN DEL SUEÑO.

Estado de Conciencia

Escala de Glasgow

Total: 15

HALLAZGOS

Cabeza y Cuello: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO - CYC NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL ROSADA Y HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS.

Torax: - TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE- CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO SIN AGREGADOS

Abdomen: - ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS, NI VISCEROMEGALIAS. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS. **Genitourinario:** - GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADO

Extremidades: - EXTREMIDADES: EUTROFICAS, INMOVILIZACIÓN CON FERULA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS ASOCIADO A FLICTENAS EN TERCIO DISTAL DE LA PIERNA DERECHA, EQUIMOSIS MODERADA. LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS

Neuroológico: - NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

Piel y Anexos: .

ANALISIS

Reportes de laboratorio: .

Análisis Clínico: PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA. EN HOSPITALIZACIÓN PISO CON DIAGNÓSTICO DE FRACTURA MALÉOLO TIBIAL DERECHO POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE MOTOCICLISTA. EN EL MOMENTO PACIENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO. SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA. NO SIGNOS DE BAJO GASTO. CON MODULACIÓN ADECUADA DEL DOLOR. PACIENTE EN POP DE OSTEOSINTEIS DE TOBILLO + LIGAMENTORRAFIA + CONDRÓPLASTIA + COLGAJO MUSCULAR, CON ADECUADA EVOLUCIÓN POP, ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR. VALROADO NUEVAMENTE POR ORTOPEDIA QUIENES INDICAN PACIENTE PUEDE EGRESAR CON MULETAS, ANALGESIA, INCAPACIDAD Y CITA CONTROL. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES.

Plan de Manejo: - EGRESO- ACETAMINOFEN 500MG 2 TABLETAS CADA 8 HORAS- IBUPROFENO 400MG CADA 8 HORAS- CITA CONTROL CON ORTOPEDIA- INCAPACIDAD 30 DIAS

DIETA

Observaciones: ..

Juan Carlos Castro Isa.

DR. JUAN CARLOS CASTRO ISA
CC 1020804397
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 1020804365

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: EVOGEN2022

Fecha Historia: 07/04/2022 12:38 p.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 07/04/2022 12:38 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 1096483365 Cons. Historia: 2483747

Registro de Admisión No: 20318

HISTORIA CLINICA

Evolución:



HISTORIA CLINICA

DATOS DE IDENTIFICACION

Fecha: 07/04/2022

Nombre: EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

E.A.P.B.: SEGUROS DEL ESTADO SA

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 101 70 14

Teléfono: 3118588067 ** 3023844826

DATOS DEL ACOMPAÑANTE / RESPONSABLE

Nombre Responsable F: YOLANDA PATRICIA DONCEL

Teléfono Responsable F: 3124288856

IMPRESION DIAGNOSTICA

Dx. Principal: S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA

Otros DX.: PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE: S823 - V290 1. TRAUMATISMO POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA. 1.1 FRACTURA DE MALÉOLO TIBIAL DERECHO CARA POSTERIOR 1.2 CONTUSIÓN EN REJA COSTAL

ANAMNESIS

Subjetivo: SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE MASCARILLA FACIAL. PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, REFIERE SENTIRSE ESTABLE, ADECUADA MODULACIÓN DE DOLOR, TOLERA VÍA ORAL, NO PICOS FEBRILES, DIURESIS Y DEPOSICIÓN PRESENTE. SE EVALÚA IMÁGENS DE RX CON IMAGEN SUGESTIVA DE FRAAXCTURA ARTICULAR DEL PILON TIBIAL

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO.: Bueno

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Escala de Glasgow

Total.: 15

HALLAZGOS

Cabeza y Cuello.: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO - CYC NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL ROSADA Y HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS.

Torax: - TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE- CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO SIN AGREGADOS

Abdomen: - ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS, NI VISCEROMEGALIAS. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS. Genitourinario: - GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADO

Extremidades: - EXTREMIDADES: EUTROFICAS, INMOVILIZACIÓN CON FERULA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, MARCADO EDEMA DE TEJIDOS Blandos QUE COMPROMETE TERCIO DISTAL DE PIERNA Y TOBILLO.

Neurologico: - NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

Piel y Anexos: ...

ANÁLISIS

Reportes de laboratorio: escribir resultados reportes de laboratorio

Análisis Clínico: DEBE ESTUDARSE TRAZO DE FRACTURA Y PROBABLE COMPROMISO ARTICULAR.

Plan de Manejo.: SS TAC DEL TOBILLO

DIETA

Observaciones: MMII ELEVADOS



DR. LEONARDO ISAACS OÑATE JIMENEZ
CC 77160609
Especialidad. ORTOPEDIA
Registro. 25190197

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: EVOGEN2022

Fecha Historia: 09/04/2022 10:43 a.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 09/04/2022 10:43 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 1096483365 Cons. Historia: 2486818

Registro de Admisión No: 20318

HISTORIA CLINICA

Evolución:

HISTORIA CLINICA

DATOS DE IDENTIFICACION

Fecha: 09/04/2022

Hora: 10:41

Nombre: EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

E.A.P.B.: SEGUROS DEL ESTADO SA

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 101 70 14

Teléfono: 3118588067 ** 3023844826

DATOS DEL ACOMPAÑANTE / RESPONSABLE

Nombre Responsable F: YOLANDA PATRICIA DONCEL

Teléfono Responsable F: 3124288856

IMPRESION DIAGNOSTICA

Dx. Principal: S823-FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA LA PIERNA

Historia: 1096483365

Edad: 32 Años

Fecha Nacimiento F: 02/04/1990

Ocupación: Independiente

Municipio F: VILLAVICENCIO

Religión: .

Parentesco Responsable F: Acudiente

Dx. Relacionado 1: S827-FRACTURAS MULTIPLES DE

Otros DX.: PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE: S823 - V290 1. TRAUMATISMO POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA. 1.1 FRACTURA DE MALEOLO TIBIAL DERECHO CARA POSTERIOR 1.2 CONTUSIÓN EN REJA COSTAL

ANAMNESIS

Subjetivo: SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE MASCARILLA FACIAL. PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, REFIERE SENTIRSE ESTABLE, ADECUADA MODULACIÓN DE DOLOR, TOLERA VÍA ORAL, NO PICOS FEBRILES, DIURESIS Y DEPOSICIÓN PRESENTE.

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO .: Bueno

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Escala de Glasgow

Total.: 15

HALLAZGOS

Cabeza y Cuello.: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO - CYC NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL ROSADA Y HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS.

Torax: - TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE- CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO SIN AGREGADOS

Abdomen: - ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS, NI VISCEROMEGALIAS. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS. Genitourinario: - GENITOURINARIO. GENITALES NO EXPLORADO

Extremidades: - EXTREMIDADES: EUTROFICAS, INMOVILIZACIÓN CON FERULA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS ASOCIADO A FLICTENAS EN TERCIO DISTAL DE LA PIERNA DERECHA, EQUIMOSIS MODERADA. LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS

Neurologico: - NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO

Piel y Anexos: ...

ANÁLISIS

Reportes de laboratorio: TOMOGRAFIA DE TOBILLO SE OBSERVA FRACTURA QUE COMPROMETE EL MELOLO POSTERIOR CON COMPROMISO INTRAARTICULAR DE TIBIA DISTAL DERECHA

Análisis Clínico: PACIENTE CON FRACTURA DE MALEOLO POSTERIOR INTRAARTICULAR DE MOMENTO PACIENTE CON GRAN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, FLICTENAS QUE POR EL MOMENTO CONTRAINDICAN PROCEDIMIENTO POR RIESGO DE NO CIERRE DE PIEL E INFECCIÓN, SE ESPERA MEJORA DE CONDICIÓN DE TEJIDOS BLANDOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Plan de Manejo.: MEDIDAS ANTIEDEMAS, MANTENER EXTREMIDAD ELEVADA SE SOLICITA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

DIETA

Observaciones: NORMAL



DR. LEONARDO ISAACS OÑATE JIMENEZ

CC 77160609

Especialidad: ORTOPEDIA

Registro. 25190197

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: EVOGEN2022

Fecha Historia: 10/04/2022 09:51 a.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 10/04/2022 09:51 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 1096483365 Cons. Historia: 2488063

Registro de Admisión No: 20318



HISTORIA CLINICA

Evolución.:

HISTORIA CLINICA

DATOS DE IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA

DATOS DE IDENTIFICACION

Fecha: 07/04/2022

Nombre: EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

E.A.P.B.: SEGUROS DEL ESTADO SA

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 101 70 14

Teléfono: 3118588067 ** 3023844826

DATOS DEL ACOMPAÑANTE / RESPONSABLE

Nombre Responsable F: YOLANDA PATRICIA DONCEL

Teléfono Responsable F: 3124288856

IMPRESION DIAGNOSTICA

Dx. Principal: S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA

Otros DX.: PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE: S823 - V290 1. TRAUMATISMO POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA. 1.1 FRACTURA DE MALLEOLO TIBIAL DERECHO CARA POSTERIOR 1.2 CONTUSIÓN EN REJA COSTAL

ANAMNESIS

Subjetivo: SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE MASCARILLA FACIAL: PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, REFIERE SENTIRSE ESTABLE, ADECUADA MODULACIÓN DE DOLOR, TOLERA VÍA ORAL, NO PICOS FEBRILES, DIURESIS Y DEPOSICIÓN PRESENTE. SE EVALÚA IMÁGENS DE RX CON IMAGEN SUGESTIVA DE FRAAXCTURA ARTICULAR DEL PILON TIBIAL

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO.: Bueno

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Escala de Glasgow

Total.: 15

HALLAZGOS

Cabeza y Cuello.: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO - CYC NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL ROSADA Y HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS.

Tórax: - TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE- CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO SIN AGREGADOS

Abdomen: - ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS, NI VISCEROMEGALIAS. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS. Genitourinario: - GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADO

Extremidades: - EXTREMIDADES: EUTROFICAS, INMOVILIZACIÓN CON FERULA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, MARCADO EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS QUE COMPROMETE TERCIO DISTAL DE PIERNA Y TOBILLO.

Neurológico: - NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO

Piel y Anexos: ...

ANÁLISIS

Reportes de laboratorio: escribir resultados reportes de laboratorio

Análisis Clínico: DEBE ESTUDIARSE TRAZO DE FRACTURA Y PROBABLE COMPROMISO ARTICULAR.

Plan de Manejo.: SS TAC DEL TOBILLO

DIETA

Observaciones: MMII ELEVADOS

DR. LEONARDO ISAACS OÑATE JIMENEZ

CC 77160609

Especialidad. ORTOPEDIA

Registro. 25190197

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: EVOGEN2022

Fecha Historia: 09/04/2022 10:43 a.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 09/04/2022 10:43 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 1096483365 Cons. Historia: 2486818

Registro de Admisión No: 20318

HISTORIA CLINICA

Evolución:.

HISTORIA CLINICA

DATOS DE IDENTIFICACION

Fecha: 09/04/2022

Hora: 10:41

Fecha: 10/04/2022

Nombre: EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

E.A.P.B.: SEGUROS DEL ESTADO SA

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 101 70 14

Teléfono: 3118588067 ** 3023844826

DATOS DEL ACOMPAÑANTE / RESPONSABLE

Nombre Responsable F: YOLANDA PATRICIA DONCEL

Teléfono Responsable F: 3124288856

IMPRESION DIAGNOSTICA

Dx. Principal: S823-FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA LA PIERNA

Hora: 09:50

Historia: 1096483365

Edad: 32 Años

Fecha Nacimiento F: 02/04/1990

Ocupación: Independiente

Municipio F: VILLAVICENCIO

Religion: .

Parentesco Responsable F: Acudiente

Dx. Relacionado 1: S827-FRACTURAS MULTIPLES DE

Otros DX.: PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE: S823 - V2991. TRAUMATISMO POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA. 1.1 FRACTURA DE MALÉOLO TIBIAL DERECHO CARA POSTERIOR 1.2 CONTUSIÓN EN REJA COSTAL

ANAMNESIS

Subjetivo: SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE MASCARILLA FACIAL. PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, REFIERE SENTIRSE ESTABLE, ADECUADA MODULACIÓN DE DOLOR, TOLERA VÍA ORAL, NO PICOS FEBRILES, DIURESIS Y DEPOSICIÓN PRESENTE.

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO .: Bueno

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Escala de Glasgow

Total.: 15

HALLAZGOS

Cabeza y Cuello.: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO - CYC NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL ROSADA Y HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS.

Torax: - TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE- CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO SIN AGREGADOS

Abdomen: - ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS, NI VISCEROMEGALIAS. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS.

Genitourinario: - GENITOURINARIO: GENITALES NO

Extremidades: - EXTREMIDADES: EUTROFICAS, INMOVILIZACIÓN CON FERULA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS ASOCIADO A FLICTENAS EN TERCIO DISTAL DE LA PIERNA DERECHA, EQUIMOSIS MODERADA. LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS

Neurologico: - NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

Piel y Anexos: ..

ANÁLISIS

Reportes de laboratorio: escribir resultados reportes de laboratorio

Análisis Clínico: PACIENTE CON PERSISTENCIA DE EDEMA EN TOBILLO DERECHO, REQUIERE CONTINUAR MEDIDAS ANTIEDEMAS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Plan de Manejo.: MEDIDAS ANTIEDEMAS HIELO LOCAL

DIETA

Observaciones: NORMAL



DR. LEONARDO ISAACS OÑATE JIMENEZ

CC 77160609

Especialidad. ORTOPEDIA

Registro. 25190197

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: EVOGEN2022

Fecha Historia: 11/04/2022 01:51 p.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 11/04/2022 01:51 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 1096483365 Cons. Historia: 2489567

Registro de Admisión No: 20318

HISTORIA CLINICA

Evolución:.

HISTORIA CLINICA

DATOS DE IDENTIFICACION

Fecha: 11/04/2022

Nombre: EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

E.A.P.B.: SEGUROS DEL ESTADO SA

Hora: 13:50

Historia: 1096483365

Edad: 32 Años



Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 101 70 14

Teléfono: 3118588067 ** 3023844826

DATOS DEL ACOMPAÑANTE / RESPONSABLE

Nombre Responsable F: YOLANDA PATRICIA DONCEL

Teléfono Responsable F: 3124288856

IMPRESION DIAGNOSTICA

Dx. Principal: S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA

Otros DX.: PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE: S823 - V2991. TRAUMATISMO POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA. 1.1 FRACTURA DE MALLEOLO TIBIAL DERECHO CARA POSTERIOR 1.2 CONTUSIÓN EN REJA COSTAL

ANAMNESIS

Subjetivo: SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE MASCARILLA FACIAL, GORRO, LENTES DE PROTECCIÓN Y GUANTES, VALORO A PACIENTE CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS: SUBJETIVO: PACIENTE EN POP SOTEO SÍNTESIS LUXOFRACTURA DLE TOBILLO, REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR U OTROS SÍNTOMAS. DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES DE CARACTERÍSTICAS NORMALES. TOLERANDO VÍA ORAL. BUEN PATRÓN DEL SUEÑO.

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO.: Bueno

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Escala de Glasgow

Total.: 15

HALLAZGOS

Cabeza y Cuello.: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO - CYC NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL ROSADA Y HÚMEDA. CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS.

Torax: - TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE- CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO SIN AGREGADOS

Abdomen: - ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS, NI VISCEROMEGALIAS. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS. Genitourinario: - GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADO

Extremidades: - EXTREMIDADES: EUTROFICAS, INMOVILIZACIÓN CON FERULA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS ASOCIADO A FLICTENAS EN TERCIO DISTAL DE LA PIERNA DERECHA, EQUIMOSIS MODERADA. LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS

Neurológico: - NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

Piel y Anexos: ...

ANÁLISIS

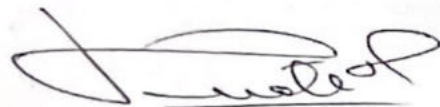
Reportes de laboratorio: escribir resultados reportes de laboratorio

Análisis Clínico: ADECUADO POSOPERATORIO.

Plan de Manejo.: ANALGESIA PARENTERAL. SS RX TOBILLO.

DIETA

Observaciones: MMII ELEVADOS.



DR. LEONARDO ISAACS OÑATE JIMENEZ

CC 77160609

Especialidad: ORTOPEDIA

Registro: 25190197

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: EVOGEN2022

Fecha Historia: 12/04/2022 09:08 a.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 12/04/2022 09:08 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 1096483365 Cons. Historia: 2490848

Registro de Admisión No: 20318



HISTORIA CLINICA

Evolución:

HISTORIA CLINICA

DATOS DE IDENTIFICACION

Fecha: 12/04/2022

Nombre: EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

E.A.P.B.: SEGUROS DEL ESTADO SA

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 101 70 14

Teléfono: 3118588067 ** 3023844826

Hora: 09:06

Historia: 1096483365

Edad: 32 Años

Fecha Nacimiento F: 02/04/1990

Ocupación: Independiente

Municipio F: VILLAVICENCIO

Religión: .

DATOS DEL ACOMPAÑANTE / RESPONSABLE

Nombre Responsable F: YOLANDA PATRICIA DONCEL
Telefono Responsable F: 3124288856

Parentesco Responsable F: Acudiente

IMPRESION DIAGNOSTICA

Dx. Principal: S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA

Otros DX.: PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE: S823 - V2991. TRAUMATISMO POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA. 1.1 FRACTURA DE MALÉOLO TIBIAL DERECHO CARA POSTERIOR 1.2 CONTUSIÓN EN REJA COSTAL

ANAMNESIS

Subjetivo: SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE MASCARILLA FACIAL, GORRO, LENTES DE PROTECCIÓN Y GUANTES, VALORO A PACIENTE CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS: SUBJETIVO: PACIENTE EN POP PRIMER DIA OSTEOSINTEIS LUXOFRACTURA DLE TOBILLO, ANOCHE E STUVO SIN DOLOR HOY REFIERE SENTIRSE BIEN, RX MUESTRA LUXOFRACTURA REDUCIDA Y FIJADA CON 2 TORNILLOS CANULADOS EN EL MALEOLO POSTEIROR DEL TOBILLO. DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES DE CARACTERÍSTICAS NORMALES. TOLERANDO VÍA ORAL. BUEN PATRÓN DEL SUEÑO.

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO.: Bueno

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Escala de Glasgow

Total.: 15

HALLAZGOS

Cabeza y Cuello.: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO - CYC NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL ROSADA Y HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS.

Torax: - TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE- CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO SIN AGREGADOS

Abdomen: - ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS, NI VISCEROMEGALIAS. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS. Genitourinario: - GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADO

Extremidades: - EXTREMIDADES: EUTROFICAS, INMOVILIZACIÓN CON FERULA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS ASOCIADO A FLICTENAS EN TERCIO DISTAL DE LA PIERANA DERECHA. EQUIMOSIS MODERADA. LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS

Neurologico: - NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

Piel y Anexos: ...

ANÁLISIS

Reportes de laboratorio: escribir resultados reportes de laboratorio

Análisis Clínico: ADECUADO POSOPERATORIO.

Plan de Manejo.: SALIDA, MARCHA CON MULETAS SIN APOYO. FORMULA DE ACETAMINOFNE IBUPROFENO POR 7 DIAS. CITA EL 21 DE ABRIL DE 2022 A LAS 7 AM.

DIETA

Observaciones: INCAPACIDAD 30 DIAS.



DR. LEONARDO ISAACS OÑATE JIMENEZ
CC 77160609
Especialidad. ORTOPEDIA
Registro. 25190197

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: CONPOSO

Fecha Historia: 21/04/2022 10:10 a.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 21/04/2022 10:10 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 1096483365 Cons. Historia: 2504494

Atención: Ambulatorio



HISTORIA

HISTORIA CLINICA:

HISTORIA

DATOS DE IDENTIFICACION

Fecha: 21/04/2022

Historia: 1096483365

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 101 70 14

E.A.P.B.: SEGUROS DEL ESTADO SA

Antecedentes

Antecedente Personales Relevantes: -

Observaciones: SEGUIMIENTO.

SIGNOS VITALES:

TA: 100/70

FR: 20

SaO2: 90

Peso(Kg): 80.00

c1: 4

c3: 90

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta: PACIENTE EN POP 2 SEMANS OSTEOSINTESIS DEL MALEOLO POSTERIOR DEL TOBILLO, HOY CON DOLOR OCASIONAL.

Enfermedad Actual: BUENA ESTADO ALERTA FERULA DE YESO BIEN TOLERADA, ARTEJOS BIEN PERFUNDIDOS.

ANALISIS

Análisis Clínico: ADECUADA EVOLUCION.

IMPRESION DIAGNOSTICA

Dx. Principal: S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Diagnostico Clínico: - PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE: S823 - V290

1. TRAUMATISMO POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA.

1.1 FRACTURA DE MALEOLO TIBIAL DERECHO CARA POSTERIOR

1.2 CONTUSIÓN EN REJA COSTAL

Finalidad de la Consulta: NO APLICA

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

PLAN DE MANEJO

Plan de Manejo: SE AMPLIA INCAPACIDAD CITA EN UN MES.

Destino Paciente: Domicilio

DR. LEONARDO ISAACS OÑATE JIMENEZ

CC 77160609

Especialidad: ORTOPEDIA

Registro: 25190197

CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS

Usuario: LOÑATE

Fecha Impresión: 21/04/2022 10:11 Pagina N°: 1

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS
CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS -BOGOTÁ
Nit. 900613550

Dir. Calle 16 # 16 - 80 - Tel. 5190707

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 21/04/2022 10:10:18a.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 21/04/2022 10:10:18a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 1096483365

Orden N°: 699235

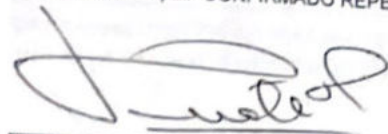
- Procedimiento: S890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Especialidad: ORTOPEDIA

Indicaciones: CITA EN UN MES - 26/05/22

DX Principal: S827 FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO



DR. LEONARDO ISAACS ONATE JIMENEZ

CC 77160609

Especialidad: ORTOPEDIA

Registro: 25190197

CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO Usuario: LOÑATE

Fecha Impresión: 21/04/2022 10:12 Página N 1

INCAPACIDADES
CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS -BOGOTÁ
Nit. 900613550

Dir. Calle 16 # 16 - 80 - Tel. 5190707

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 21/04/2022 10:10:18a.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 21/04/2022 10:10:18a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA **Convenio:** ASFEVENTOSOAT **Tipo de Usuario:** COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 1096483365

Incapacidad N°: 6,340

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Descripción: FRACTURA DEL TOBILLO.

Fecha de Inicio: 05/05/2022

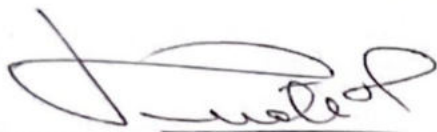
Días: 30 (TREINTA DIAS)

Fecha de Terminación: 03/06/2022

Prorroga: No

DX Principal: S827 FRACTURAS MÚLTIPLES DE LA PIERNA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO



DR. LEONARDO ISAACS OÑATE JIMENEZ

CC 77160609

Especialidad: ORTOPEDIA

Registro: 25190197

INCAPACIDADES
CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS -BOGOTÁ
Nit. 900613550
Dir. Calle 16 # 16 - 80 - Tel. 5190707

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 21/04/2022 10:10:18a.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 21/04/2022 10:10:18a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 1096483365

Incapacidad N°: 6,340

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Descripción: FRACTURA DEL TOBILLO.

Fecha de Inicio: 05/05/2022

Días: 30 (TREINTA DIAS)

Fecha de Terminación: 03/06/2022

Prorroga: No

DX Principal: S827 FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO



DR. LEONARDO ISAACS OÑATE JIMENEZ

CC 77160609

Especialidad: ORTOPEdia

Registro. 25190197

*CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO Usuario: LOÑATE

Fecha Impresión: 21/04/2022 10:12 Pagina N 1

INCAPACIDADES
CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS -BOGOTÁ
Nit. 900613550

Dir. Calle 16 # 16 - 80 - Tel. 5190707

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 21/04/2022 10:10:18a.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 21/04/2022 10:10:18a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA **Convenio:** ASFEVENTOSOAT **Tipo de Usuario:** COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 1096483365

Incapacidad N°: 6,340

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Descripción: FRACTURA DEL TOBILLO.

Fecha de Inicio: 05/05/2022

Días: 30 (TREINTA DIAS)

Fecha de Terminación: 03/06/2022

Prorroga: No

DX Principal: S827 FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO



DR. LEONARDO ISAACS ONATE JIMENEZ

CC 77160609

Especialidad: ORTOPEDIA

Registro: 25190197

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: CONPOSO

Fecha Historia: 19/01/2023 08:08 a.m.

Lugar y Fecha: SANTA FE, BOGOTÁ D.C. 19/01/2023 08:08 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1096483365 EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO SA Convenio: ASFEVENTOSOAT Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 1096483365 Cons. Historia: 2954374

Atención: Ambulatorio



HISTORIA

HISTORIA CLINICA:

HISTORIA

DATOS DE IDENTIFICACION

Fecha: 19/01/2023

Historia: 1096483365

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 101 70 14

E.A.P.B.: SEGUROS DEL ESTADO SA

Antecedentes

Antecedente Personales Relevantes: -

Observaciones: SEGUIMIENTO.

SIGNOS VITALES:

TA: 100/70

FR: 20

SaO2: 90

Peso(Kg): 85.00

IMC: 0.00

c2: 7

Nombre: EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

Edad: 32 Años

Fecha Nacimiento F: 02/04/1990

Ocupación: Independiente

Teléfono: 3118588067 ** 3023844826

Convenio: ASFEVENTOSOAT

Antecedentes Familiares.: NEG

FC: 78.00

Temperatura: 36.00

FI02: 21

Talla (m): 180.00

c1: 4

c3: 90

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta: PACIENTE CON FRACRUA CONSOLIDADA DEL PILON TIBIAL, HOY SUSN MOLESTIAS SON MNIMAS

Enfermedad Actual: BUEN E STADO FC 78 HERID ACICATRIZADA PIE BEN EPRFUNDIDO.

ANALISIS

Análisis Clínico: FRACTRU ACONSOLIDADA.

IMPRESION DIAGNOSTICA

Dx. Principal: S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Diagnostico Clínico: - PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE: S823 - V290

1. TRAUMATISMO POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA.

1.1 FRACTURA DE MALÉOLO TIBIAL DERECHO CARA POSTERIOR

1.2 CONTUSIÓN EN REJA COSTAL

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Finalidad de la Consulta: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

Plan de Manejo.: DE ALT APOR ORTOPEDIA.

Destino Paciente: Domicilio

DR. LEONARDO ISAACS OÑATE JIMENEZ

CC 77160609

Especialidad. ORTOPEDIA

Registro. 25190197



Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander

Nit. 804.000.705-0

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

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 23/08/2023	Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)	Nº Dictamen: 13202301484
Instancia actual: No aplica	Nombre solicitante: SEGUROS DEL ESTADO - SOAT	Identificación: NIT
Tipo solicitante:	Ciudad:	Dirección:
Teléfono:		
Correo electrónico:		

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander	Identificación: 804.000.705-0	Dirección: Carrera 37 # 44-74 Cabecera
Teléfono: 6576094 / 6577195	Correo electrónico: juntasantander@hotmail.com	Ciudad: Bucaramanga - Santander

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: Edwin Fernando Mateus Galeano	Identificación: CC - 1096483365	Dirección: Carrera 9 No 14-09
Ciudad: Barbosa	Teléfonos: - 3166261533	Fecha nacimiento: 22/04/1990
Lugar:	Edad: 33 año(s) 4 mes(es)	Genero: Masculino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa	Estado civil: Soltero	Escolaridad: Técnica
Correo electrónico: edwin.fermacsa@gmail.com	Tipo usuario SGSS:	EPS:
AFP:	ARI:	Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación:	Trabajo/Empleo: Técnico en telecomunicaciones	Ocupación:
Código CIUO:	Actividad económica:	Dirección:
Empresa:	Identificación:	Fecha ingreso:
Ciudad:	Teléfono:	
Antigüedad:		
Descripción de los cargos desempeñados y duración:		

Técnico de telecomunicaciones con funciones con predominio de trabajo en altura. No ha logrado reintegro a su oficio. Actualmente ventas.

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:
Paciente de 32 años de edad, técnico en Telecomunicaciones quien solicita valoración y calificación de su pérdida de capacidad laboral, con el fin de afectar el amparo de incapacidad permanente.

Resumen de información clínica:

Anamnesis

Accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta ocurrido el 4 de abril 2022 con trauma cerrado del tórax y trauma en miembro inferior derecho, fractura distal de tibia y peroné. Se descarta fractura de reja costal. Requirió reducción quirúrgica de la fractura con fijación con material o síntesis. Se reporta evolución favorable, dado de alta. Actualmente manifiesta persistir con dolor y limitación que interfiere caminantes prolongadas transito escaleras.

No ha logrado realizar de nuevo su curso de altura, por lo cual no ha logrado vincularse de nuevo. Actualmente labora, intermedia labores en este campo en carácter de independiente "gano por porcentaje"

Conceptos médicos

Fecha: 19/01/2023

Especialidad: ORTOPIEDIA

Resumen:

"Paciente con fractura consolidada del pilón tibial, hoy sus molestias son mínimas, fractura consolidada. Plan de manejo: De alta por ortopedia."

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 16/08/2023

Especialidad: PSICÓLOGA ESP. SALUD OCUPACIONAL (JRCIS)

Revisado el título I referido a las deficiencias previamente calificadas, teniendo en cuenta la documentación contenida en el expediente, la ponencia y lo expresado en la entrevista interdisciplinaria se encuentra lo siguiente: Se trata de evaluado de 33 años de edad, quien acude por sus propios medios, alerta, orientación global preservada, afecto modulado, preocupación circunstancial, curso del pensamiento con ideas de minusvalía y lenguaje sin alteraciones evidentes. Con conciencia de enfermedad y actitud hacia el autocuidado. Juicio y raciocinio preservados. Prospección incierta.

Describe reside en Barbosa Santander, vive solo.

Técnico de telecomunicaciones con funciones con predominio de trabajo en altura. No ha logrado reintegro a su oficio. Actualmente temporalmente en ventas. Menciona dificultad al utilizar pretal para maniobrar en postes.

La alteración en miembro inferior define afectación en la marcha, disminuyendo tolerancia en tiempos de caminatas. Aclara practicaba senderismo y su acondicionamiento físico era de alto rendimiento, precisa su rendimiento se ha disminuido al mitad Describe mayor relevancia para sortear terrenos de montaña. Se considera restricción para correr y saltar. Aqueja dolor mecánico del tobillo cunado realiza sobreesfuerzo.

Es independiente para la realización de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria con impacto leve a moderado para la practica deportiva, la participación en tareas domésticas tales como limpiar con cucilla sostenida y movilizar muebles. Conduce motocicleta sin dificultad.

Fecha: 16/08/2023

Especialidad: MEDICO PONENTE

ingresa a la valoración por sus propios medios, alerta, orientado, patrón de marcha conservado, cicatriz quirúrgica sana, tiene limitación en últimos 10° de flexión plantar, demás arcos conservados.

Otros conceptos técnicos:

ROL LABORAL Y OCUPACIONAL: Teniendo en cuenta la revisión de la documentación aportada, la valoración médica plasmada en la ponencia, las deficiencias definidas en título I y la entrevista interdisciplinaria se concluye corresponde

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander

Calificado: Eduin Fernando Mateus Galeano

Dictamen:13202301484

Página 2 de 4

desempeño de rol laboral recortado o con modificaciones temporales teniendo como referencia el trabajo habitual de Técnico en telecomunicaciones, la economía se encuentra reajustada y se asigna valoración correspondiente a la edad. Además, se identifican restricciones leves a moderadas que generan menor eficiencia en la realización de tareas de las áreas ocupacionales de movilidad, cuidado personal y vida doméstica. Ver valoración cuantitativa en registro correspondiente.

Fundamentos de derecho:

Ley 100 de 1993, Decreto Ley 019/12 Ley 1562/12 Decreto 1072/2015, Decreto 1507/14.

Análisis y conclusiones:

Se evidencia como secuela valorable limitación movilidad tobillo derecho.

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
S823	Fractura de la epífisis inferior de la tibia	Derecha		Accidente SOAT
S824	Fractura del peroné solamente	Fractura tibia y perone Distal Derecha		Accidente SOAT

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembros inferiores	14	14.11	NA	NA	NA	NA	8,00%		8,00%
Valor combinado									8,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	8,00%
	8,00%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar

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

4,00%

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	1
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	7,00%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A 0,0 No hay dificultad, no dependencia.
D 0,3 Dificultad severa, dependencia severa.

B 0,1 Dificultad leve, no dependencia.
E 0,4 Dificultad completa, dependencia completa.

C 0,2 Dificultad moderada, dependencia moderada.

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1 d110	1.2 d115	1.3 d140-d145	1.4 d150	1.5 d163	1.6 d166	1.7 d170	1.8 d172	1.9 d175-d177	1.10 d1751	Total
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d3	2. Comunicación	2.1 d310	2.2 d315	2.3 d320	2.4 d325	2.5 d330	2.6 d335	2.7 d345	2.8 d350	2.9 d355	2.10 d360	Total
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d4	3. Movilidad	3.1 d410	3.2 d415	3.3 d430	3.4 d440	3.5 d445	3.6 d455	3.7 d460	3.8 d465	3.9 d470	3.10 d475	Total
		0	0.1	0	0	0	0.2	0.1	0.1	0	0	0.5
d5	4. Autocuidado personal	4.1 d510	4.2 d520	4.3 d530	4.4 d540	4.5 d5401	4.6 d5402	4.7 d550	4.8 d560	4.9 d570	4.10 d5701	Total
		0	0	0	0	0	0.1	0	0	0.1	0	0.2
d6	5. Vida doméstica	5.1 d610	5.2 d620	5.3 d6200	5.4 d630	5.5 d640	5.6 d6402	5.7 d650	5.8 d660	5.9 d6504	5.10 d6506	Total
		0	0	0	0	0.1	0.1	0	0	0	0	0.2

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

0.9

Valor final título II

7,90%

7. Concepto final del dictamen pericial

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	4,00%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II	7,90%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	11,90%

Origen: Accidente

Riesgo: SOAT

Fecha de estructuración: 19/01/2023

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

19 de enero 2023, alta por ortopedia

Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica

Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica

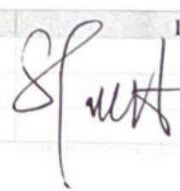


Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica

Enfermedad degenerativa: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

8. Grupo calificador

Profesión	Nombre	Firma
Médico Calificador	Myriam Barbosa Zarate	
Médico Calificador	Sergio Eduardo Ayala Moreno	
Psicóloga	Jeannette Duran Salazar	

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander

Calificado: Eduin Fernando Mateus Galeano

Dictamen: 13202301484

Página 4 de 4



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

UNIDAD BÁSICA DEL SUR DE SANTANDER

DIRECCIÓN: CALLE 8 No 2 - 30 CENTRO. VÉLEZ, SANTANDER
TELÉFONO: 6978503 ext 4772

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBVEL-DSSA-00047-2023

CIUDAD Y FECHA: VÉLEZ. 23 de enero de 2023
OFICIO PETITORIO: No. NA - 2023-01-13. Ref: Noticia criminal 680776000227202250152 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: GLORIA ESPERANZA BARRERA BARRERA
FISCALIA TERCERA LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: GLORIA ESPERANZA BARRERA BARRERA
FISCALIA TERCERA LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CLL 8 N 8-22
BARBOSA, SANTANDER
NOMBRE EXAMINADO: EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO
IDENTIFICACIÓN: CC 1096483365
EDAD REFERIDA: 32 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy lunes 23 de enero de 2023 a las 10:08 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE:

Aporta oficio petitorio.
Aporta documento de identificación original.
Aporta historia clínica de ortopedia.

RELATO DE LOS HECHOS:

Lesiones del 4 de abril de 2022, accidente de tránsito poli trauma.

*ATENCIÓN EN SALUD: CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS . Aporta copia de historia clínica número 1096483365, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Del día 19/01/2023 valoración por ortopedia paciente con fractura consolidada del pión tibial hoy sin molestias son mínimas herida cicatrizada. Fracturas múltiples de pierna. Alta por ortopedia- Dr Leonardo Isaac Oñate. (historia clínica en un folio se entrega al examinado).

ANTECEDENTES:

Médico legales:

Letty Díaz

LETTY LEMIR DIAZ DIAZ

PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

23/01/2023 10:27

Caso: UBVEL-DSSA-00047-C-2023

Pag. 1 de 3

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVEL-DSSA-00047-2023



Primer reconocimiento UBVEL-DSME-02597-2022, del 05 mayo de 2022, por hechos ocurridos el 04 abril de 2022 consistente en accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta, con trauma en tórax y tobillo derecho. En esta valoración revisan historia clínica con reporte de radiografía de tórax sin lesiones. Requirió manejo por Ortopedia por Fractura epifisis inferior tibia derecha que requirió manejo quirúrgico. Describen en esta valoración que el pie derecho esa inmovilizado con bota de yeso, con marcha en muletas. Establecen incapacidad medico legal provisional de ochenta (80) días.

Segundo reconocimiento UBVEL-DSSA-00488-2022, del 24 de agosto de 2022. **ATENCIÓN EN SALUD:** Aporta copia de historia clínica número , se revisan folios y posteriormente se devuelven, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Clínica San Francisco de Asís Bogotá. Historia clínica. Ambulatorio. Ortopedia. Fecha: 18/08/2022. Folios: uno(1): "Paciente en POP osteosíntesis de pilón tibia refiere mejoría del dolor. Buen estado, cicatriz en buen estado, tobillo con aumento en volumen pero sin edema. Análisis: Fractura consolidada. Paciente masculino de 32 años con diagnostico de traumatismo posterior a accidente de tránsito. Fractura maléolo tibial derecho cara posterior. Contusión reja costal. Plan casero de FST, Bicicleta, se expide ultima incapacidad al final de la cual puede reintegrarse al trabajo" Firma: Leonardo Isaacs Oñate Jiménez. RM 25190198. Ortopedia. **ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES** En base a revisión de anterior reconocimiento, revisión de historia clínica de control por especialista, y actual valoración forense en la que evidencia cicatriz visible y ostensible en tobillo derecho, sin alteración de la movilidad ni de la marcha, me permito concluir: 1. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. 2. Incapacidad médico legal **DEFINITIVA OCHENTA (80) DÍAS**. 3. **SECUELAS MÉDICO LEGALES:** Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en **CUATRO (4) MESES**, debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso.

Patológicos: No refiere.. **Quirúrgicos:** Realizan osteosíntesis de tobillo + ligamentorrafia + condroplastia + colgajo muscular el día 11/04/2022 (En relación al hecho en investigación).. **Traumáticos:** Accidente de tránsito con trauma en pierna derecha el día 05/04/2022 (En relaciona al actual hecho en investigación).

REVISIÓN POR SISTEMAS

"me duele al caminar pero el ortopedista me dijo que me demoraba en que me quitara eso"

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Adecuado estado general ingresa por sus propios medios alerta orientado en las tres esferas

Descripción de hallazgos

- Miembros inferiores: Móviles, sin deformidades, arcos de movimientos de cadera, rodilla y tobillo bilateral conservados, apoyo y deambulación normal. Tobillo derecho presenta articulación que luce levemente hipertrófica pero sin edema blando, sin fovea, sin embargo moviliza el tobillo sin dificultad. Cicatriz lineal vertical hipertrófica, hipertrófica, con huellas de sutura, en cara anterior de y dorso de pie derecho que mide 5.5 x 0.5 cm, visible y ostensible

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Con la información aportada por el examinado lesiones en accidente de tránsito, historia clínica y examen físico: Mecanismo traumático de lesión: Contundente.

Incapacidad médico legal **DEFINITIVA OCHENTA (80) DÍAS**.

SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente;

Letty Diaz

LETTY LEMIR DIAZ DIAZ

PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

23/01/2023 10:27

Caso: UBVEL-DSSA-00047-C-2023

Pag. 2 de 3

Atentamente,



COPIA DOCUMENTO

Letty Diaz

LETTY LEMIR DIAZ DIAZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

23/01/2023 10:27

Caso: UBVEL-DSSA-00047-C-2023

Pag. 3 de 3



Heliana Gil Rueda <helianarue@gmail.com>

Reclamación de perjuicios PÓLIZA No: 22945566/0

1 mensaje

Heliana Gil Rueda <helianarue@gmail.com>

26 de octubre de 2023, 11:17

Para: reclamacionesterceros@allianz.co, martin.ruiz@externos.allianz.co

 **WhatsApp Video 2022-09-07 at 3.48.39 PM.mp4**

Cordial saludo,

REFERENCIA. AFECTACIÓN A PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR PERJUICIOS MATERIALES E INMATERIALES CAUSADOS AL SEÑOR EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO.

PÓLIZA No: 22945566/0**VEHÍCULO ASEGURADO:** Placa EDP181**FECHA DEL SINIESTRO:** 5 de abril de 2022**ASEGURADO:** ALVARO HURTADO PARDO

Atentamente,

--

Heliana M. Gil Rueda

Abogada Litigante y Asesora

Tel. 3187492010

Remitente notificado con
[Mailtrack](#)**Reclamación Eduin Mateus - Allianz.pdf**
25495K



Heliana Gil Rueda <helianarue@gmail.com>

Reclamación de perjuicios PÓLIZA No: 22945566 - Num de ticket: 020099293

1 mensaje

siniestrosautos@allianz.co <siniestrosautos@allianz.co>
Para: helianarue@gmail.com

26 de octubre de 2023, 11:24

Apreciado (a) señor (a),

Nos permitimos informarle que hemos recibido su correo en el buzón reclamacionesterceros@allianz.co, por lo que se iniciará con el estudio de su solicitud y se brindará una respuesta dentro de los plazos legales.

En caso de que la Compañía considere necesaria documentación adicional para acreditar la ocurrencia y la cuantía, procederá a solicitarla oportunamente.

Según lo informado a través de distintos canales corporativos tales como, el call center y la página www.allianz.co, con el envío de información a este correo electrónico, usted está autorizando a Allianz a tratar sus datos personales y de las personas que representa, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y la política de protección de datos personales dispuesta en www.allianz.co, para el análisis de la reclamación y el cumplimiento de los deberes legales y/o contractuales que se deriven para la compañía con ocasión al contrato de seguro.

El tratamiento de los datos personales de naturaleza sensible (Ejemplo datos médicos, videos e imágenes), así como los datos de menores de edad son de carácter facultativo.

Como titular de los datos personales podrá ejercer los derechos dispuestos en la Ley 1581 de 2012 a través de los siguientes canales:

- * Línea Call center- Clientes ALLIANZ (Desde el celular: #265 - Bogotá: 6015941133 - A nivel nacional: 018000 513500 - Opción 6).
- * Requerimiento escrito a la Carrera 13 A No. 29-24 de Bogotá, Oficina del Cliente.
- * Correo electrónico: servicioalcliente@allianz.co

Si usted no está de acuerdo con el tratamiento de los datos personales en los términos informados anteriormente, por favor remita por este medio un correo denegando el tratamiento y procederemos con la eliminación de los mismos.

Este es un mensaje automático, por lo que agradecemos no responder este email.

Este es un mensaje automático, por favor no responda este email.
Num de ticket: 020099293

ADVERTENCIA LEGAL

Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique mediante correo electrónico remitido a nuestra atención o a través de nuestros canales de contacto habilitados y proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo. Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el emisor no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no consintiese en la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.

PRIVILEGED AND CONFIDENTIAL

This message is intended exclusively for the person to whom it is addressed and contains privileged and confidential information protected from disclosure by law. If you are not the addressee indicated in this message, you should immediately delete it and any attachments and notify the sender by reply e-mail or by our contact channels enabled. In

such case, you are hereby notified that any dissemination, distribution, copying or use of this message or any attachments, for any purpose, is strictly prohibited by law.

We hereby inform you, as addressee of this message, that e-mail and Internet do not guarantee the confidentiality, nor the completeness or proper reception of the messages sent and, thus, the sender does not assume any liability for those circumstances. Should you not agree to the use of e-mail or to communications via Internet, you are kindly requested to notify us immediately.

Señores:

ALLIANZ SEGUROS S.A.

reclamacioneslesionesyhomicidios@allianz.co

REFERENCIA. Anexo documentos que acreditan ingresos.

PÓLIZA No: 22945566/0

SINIESTRO: 112996180

VEHÍCULO ASEGURADO: Placa EDP181

FECHA DEL SINIESTRO: 5 de abril de 2022

ASEGURADO: ALVARO HURTADO PARDO

Cordial saludo,

Para su conocimiento anexo documentación que acredita los ingresos mensuales del señor **EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO** como trabajador independiente para la fecha de ocurrencia de los hechos. Sea importante señalar a la aseguradora que para la fecha del siniestro el afectado no cotizaba en el sistema de seguridad social en salud.

Anexos:

1. Certificación de ingresos expedida por contadora pública
2. Rut
3. Extractos Bancarios desde 31 de diciembre de 2021 hasta 31 de marzo de 2022 (contraseña 1096483365)

Agradezco la atención prestada,

Atentamente,



HELIANA MARIA GIL RUEDA

C.C. 1.098.655.121 de Bucaramanga

T.P. 303202 del C.S. de la J.

CERTIFICADO DE INGRESOS

Yo **PAOLA ANDREA PARADA SAAVEDRA**, identificada con C.C N° 1.099.210.833 expedida en Barbosa- Santander, actuando en calidad de contadora pública titulada con la Tarjeta Profesional N° **256185-T**, certifico que el señor:

EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO

C.C N° 1.096.483.365 de Bolívar
Dirección: Cr 9 # 14-09 Of 204
Celular: 3166261533
Ciudad: Barbosa- Sder

Percibió ingresos mensuales en el año 2022 por valor aproximado de **\$3.000.000** (TRES MILLONES DE PESOS M/CTE), como trabajador independiente en desarrollo de su actividad económica: **ACTIVIDADES DE TELECOMUNICACIONES ALAMBRICAS** en calidad de contratista de la empresa **FERMAC TELECOMUNICACIONES S.A.S** identificada con Nit 900.517.318-1.

Se expide de conformidad con la información suministrada por el interesado a los 27 días del mes de noviembre del año 2023.

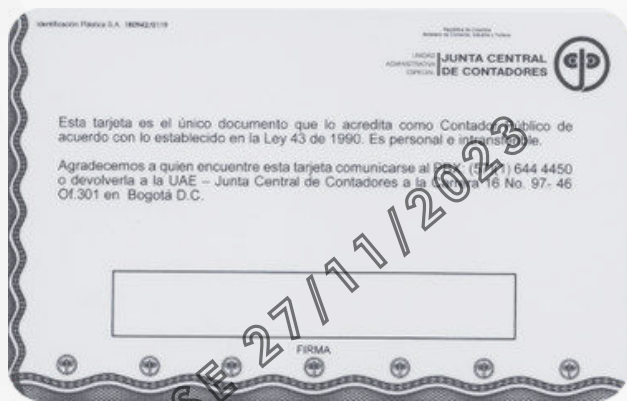
Destino de este certificado:

A QUIEN INTERESE



PAOLA ANDREA PARADA SAAVEDRA
CONTADORA PÚBLICA
C.C N° 1.099.210.833
TP 256185-T

TARJETA PROFESIONAL



CEDULA



ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

A5H0400953364E3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **PAOLA ANDREA PARADA SAAVEDRA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1099210833 de BARBOSA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 256185-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2021/12/31 HASTA: 2022/03/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 79277051198

SUCURSAL PASEO DEL COMERCIO

EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO
CKR 7 7 72 APT 403
\$\$BUCARAMANGA SANTANDER 006

Solicita gratis la nueva Tarjeta Débito Mastercard. Es fácil y rápido. Solo debes ingresar a www.bancolombia.com/tarjetadebito, actualizar tus datos, recibirla en casa y empezar a disfrutar. ¡Cámbiate ya!

RESUMEN					
SALDO ANTERIOR	\$	1,719,062.01	SALDO PROMEDIO	\$	513,416
TOTAL ABONOS	\$	20,341,063.00	CUENTAS X COBRAR	\$	23.02
TOTAL CARGOS	\$	22,060,125.01	VALOR INTERESES PAGADOS	\$	63.00
SALDO ACTUAL	\$.00	RETEFUENTE	\$.00
FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
5/01	ABONO INTERESES AHORROS	CANAL CORRESPONSA		11.75	1,719,073.76
6/01	PAGO INTERBANC ACCIVAL-CARTERA			662,000.00	2,381,073.76
6/01	ABONO INTERESES AHORROS			3.26	2,381,077.02
7/01	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-600.00	2,380,477.02
7/01	RETIRO CORRESPONSAL CB			-150,000.00	2,230,477.02
8/01	ABONO INTERESES AHORROS			6.10	2,230,483.12
9/01	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-394.82	2,230,088.30
9/01	COMPRA EN SUPERMERCA			-98,705.00	2,131,383.30
10/01	ABONO INTERESES AHORROS			5.82	2,131,389.12
11/01	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-8,400.00	2,122,989.12
11/01	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-2,100,000.00	22,989.12
12/01	ABONO INTERESES AHORROS	CANAL CORRESPONSA		.06	22,989.18
13/01	TRANSFERENCIA VIRTUAL PYME			1,000,000.00	1,022,989.18
13/01	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-4,070.20	1,018,918.98
13/01	RETIRO CORRESPONSAL CB			-1,000,000.00	18,918.98
13/01	COMPRA EN DOLLARCITY			-17,550.00	1,368.98
14/01	PAGO INTERBANC ACCIVAL-CARTERA			821,000.00	822,368.98
14/01	ABONO INTERESES AHORROS			1.10	822,370.08
14/01	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-51.96	822,318.12
14/01	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO			-12,990.00	809,328.12
15/01	ABONO INTERESES AHORROS			1.05	809,329.17
15/01	IMPTO GOBIERNO 4X1000	CANAL CORRESPONSA		-156.53	809,172.64
15/01	COMPRA EN SUPERMERCA			-39,134.00	770,038.64
16/01	ABONO INTERESES AHORROS			1.01	770,039.65
16/01	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-128.20	769,911.45
16/01	COMPRA EN DOLLARCITY			-32,050.00	737,861.45
17/01	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-2,920.00	734,941.45
17/01	RETIRO CORRESPONSAL CB			-700,000.00	34,941.45
17/01	COMPRA EN DOLLARCITY			-30,000.00	4,941.45
19/01	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL			2,150,000.00	2,154,941.45
19/01	ABONO INTERESES AHORROS			2.95	2,154,944.40
20/01	PAGO INTERBANC ACCIVAL-CARTERA			855,000.00	3,009,944.40
20/01	ABONO INTERESES AHORROS			1.22	3,009,945.62

EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO
CKR 7 7 72 APT 403
\$\$BUCARAMANGA SANTANDER 006

DESDE: 2021/12/31 HASTA: 2022/03/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 79277051198

SUCURSAL PASEO DEL COMERCIO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
20/01	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-8,436.00	3,001,509.62
20/01	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-2,100,000.00	901,509.62
20/01	COMPRA EN DOLLARCITY			-9,000.00	892,509.62
21/01	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-3,200.00	889,309.62
21/01	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-800,000.00	89,309.62
23/01	ABONO INTERESES AHORROS			.36	89,309.98
24/01	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-160.00	89,149.98
24/01	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-40,000.00	49,149.98
26/01	ABONO INTERESES AHORROS			.18	49,150.16
27/01	PAGO INTERBANC ACCIVAL-CARTERA			813,000.00	862,150.16
31/01	ABONO INTERESES AHORROS			5.90	862,156.06
1/02	ABONO INTERESES AHORROS			.96	862,157.02
1/02	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-623.80	861,533.22
1/02	COMPRA EN CAMARA DE			-129,000.00	732,533.22
1/02	COMPRA EN REST Y EVE			-26,950.00	705,583.22
2/02	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL			200,000.00	905,583.22
2/02	ABONO INTERESES AHORROS			1.00	905,584.22
2/02	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-680.00	904,904.22
2/02	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-150,000.00	754,904.22
2/02	COMPRA EN REST Y EVE			-20,000.00	734,904.22
3/02	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-2,800.00	732,104.22
3/02	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-700,000.00	32,104.22
4/02	ABONO INTERESES AHORROS			.08	32,104.30
5/02	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		1,800,000.00	1,832,104.30
5/02	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-2,000.00	1,830,104.30
5/02	RETIRO CAJERO PASEO DEL COMER			-500,000.00	1,330,104.30
6/02	ABONO INTERESES AHORROS			3.64	1,330,107.94
7/02	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL			1,500,000.00	2,830,107.94
7/02	ABONO INTERESES AHORROS			1.67	2,830,109.61
7/02	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-6,400.00	2,823,709.61
7/02	RETIRO CAJERO PASEO DEL COMER			-1,000,000.00	1,823,709.61
7/02	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-600,000.00	1,223,709.61
8/02	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-1,643.60	1,222,066.01
8/02	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-400,000.00	822,066.01
8/02	COMPRA EN OXXO GALAN			-10,900.00	811,166.01
9/02	ABONO INTERESES AHORROS			2.22	811,168.23
10/02	PAGO INTERBANC ACCIVAL-CARTERA			390,000.00	1,201,168.23
10/02	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL			300,000.00	1,501,168.23
10/02	ABONO INTERESES AHORROS			1.64	1,501,169.87
10/02	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-1,200.00	1,499,969.87
10/02	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-300,000.00	1,199,969.87
11/02	ABONO INTERESES AHORROS			1.62	1,199,971.49
11/02	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-51.96	1,199,919.53
11/02	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO			-12,990.00	1,186,929.53
12/02	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-3,800.00	1,183,129.53
12/02	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-950,000.00	233,129.53
16/02	ABONO INTERESES AHORROS			1.55	233,131.08
17/02	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL			160,000.00	393,131.08
17/02	ABONO INTERESES AHORROS			.31	393,131.39
17/02	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-640.00	392,491.39
17/02	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-160,000.00	232,491.39
18/02	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-920.00	231,571.39
18/02	RETIRO CAJERO PASEO DEL COMER			-130,000.00	101,571.39
18/02	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-100,000.00	1,571.39
19/02	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		200,000.00	201,571.39
19/02	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-800.00	200,771.39

EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO
CKR 7 7 72 APT 403
\$\$BUCARAMANGA SANTANDER 006

DESDE: 2021/12/31 HASTA: 2022/03/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 79277051198

SUCURSAL PASEO DEL COMERCIO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
19/02	RETIRO CAJERO PASEO DEL COMER			-200,000.00	771.39
24/02	PAGO INTERBANC ACCIVAL-CARTERA			280,000.00	280,771.39
24/02	ABONO INTERESES AHORROS			.38	280,771.77
25/02	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-771.77	280,000.00
25/02	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-280,000.00	.00
11/03	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL			1,850,000.00	1,850,000.00
11/03	ABONO INTERESES AHORROS			2.30	1,850,002.30
11/03	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-651.96	1,849,350.34
11/03	CXC IMPTO GOBIERNO 4X1000 MON			-348.23	1,849,002.11
11/03	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-150,000.00	1,699,002.11
11/03	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO			-12,990.00	1,686,012.11
12/03	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-6,012.11	1,680,000.00
12/03	RETIRO CAJERO EDS LA 27			-30,000.00	1,650,000.00
12/03	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-40,000.00	1,610,000.00
12/03	TRANSFERENCIA CTA CORRESPONSAL	CANAL CORRESPONSA		-1,610,000.00	.00
17/03	PAGO INTERBANC ACCIVAL-CARTERA			160,000.00	160,000.00
17/03	CXC IMPTO GOBIERNO 4X1000 MON			-707.89	159,292.11
18/03	ABONO INTERESES AHORROS			.42	159,292.53
19/03	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-600.00	158,692.53
19/03	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-150,000.00	8,692.53
25/03	ABONO INTERESES AHORROS			.07	8,692.60
26/03	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		2,000,000.00	2,008,692.60
26/03	ABONO INTERESES AHORROS			2.75	2,008,695.35
27/03	ABONO INTERESES AHORROS			1.37	2,008,696.72
27/03	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-4,000.00	2,004,696.72
27/03	RETIRO CAJERO EDS LA 27			-1,000,000.00	1,004,696.72
28/03	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		1,000,000.00	2,004,696.72
28/03	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		200,000.00	2,204,696.72
28/03	ABONO INTERESES AHORROS			.26	2,204,696.98
28/03	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-8,000.00	2,196,696.98
28/03	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-1,000,000.00	1,196,696.98
28/03	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-1,000,000.00	196,696.98
29/03	CONSIG NACIONAL MF VIVA VILLA			3,800,000.00	3,996,696.98
29/03	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-15,920.00	3,980,776.98
29/03	RETIRO CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		-3,980,000.00	776.98
31/03	CONSIGNACION CORRESPONSAL CB	CANAL CORRESPONSA		200,000.00	200,776.98
31/03	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-776.98	200,000.00
31/03	RETIRO CAJERO PASEO DEL COMER			-200,000.00	.00
	FIN ESTADO DE CUENTA				



Heliana Gil Rueda <helianarue@gmail.com>

Documentos que acreditan ingresos Siniestro 112996180

2 mensajes

Heliana Gil Rueda <helianarue@gmail.com>
Para: reclamacioneslesionesyhomicidios@allianz.co

2 de diciembre de 2023, 9:26

REFERENCIA. Anexo documentos que acreditan ingresos.
PÓLIZA No: 22945566/0
SINIESTRO: 112996180
VEHÍCULO ASEGURADO: Placa EDP181
FECHA DEL SINIESTRO: 5 de abril de 2022
ASEGURADO: ALVARO HURTADO PARDO

Cordial saludo,

Allego para su conocimiento los documentos que acreditan los ingresos del señor **EDUIN FERNANDO MATEUS GALEANO**

--

Heliana M. Gil Rueda

Abogada Litigante y Asesora
Tel. 3187492010



Remitente notificado con
[Mailtrack](#)

4 adjuntos

RUT-14855371234.pdf
173K



1701453642_20223_3365_Cuentasdeahorro_1198.pdf
191K



27-11-2023- CERTIFICACIÓN DE INGRESOS.pdf
1385K



Requerimiento - Acreditación de ingresos _firmado.pdf
28K

Mailtrack Reminder <reminders@mailtrack.io>
Responder a: reclamacioneslesionesyhomicidios@allianz.co
Para: helianarue@gmail.com

3 de diciembre de 2023, 9:26

⚠ Tu email a reclamacioneslesionesyhomicidios@allianz.co todavía no ha sido abierto. Recuérdamelo en [24H](#), [48H](#) o [72H](#) (desactivar)

Conectados con nuestros asegurados

Bogotá, 19 de febrero de 2024.

HELIANA MARIA GIL RUEDA.
Bogotá D.C.

Asunto: Respuesta Derecho de petición.

Hola Heliana.

En atención a tu solicitud recibida en días pasados a través de buzón servicio al cliente, referente a la solicitud de indemnización por las lesiones sufridas por la señora HELIANA MARIA GIL RUEDA en accidente de tránsito de fecha 05 de abril de 2022, te informamos lo siguiente:

Analizado tu caso, identificamos que su escrito y anexos reúnen las características de una reclamación, nos permitimos destacar que, de conformidad con lo establecido en el artículo 1080 del Código de Comercio, procederemos a analizar su solicitud junto con los documentos allegados y nos comunicaremos con usted dentro del término de 30 días contados a partir de la fecha de radicación de la reclamación, para ponerle en conocimiento el resultado del estudio.

Esperamos haber aclarado tus inquietudes, si tienes algún comentario adicional puedes comunicarte a nuestras líneas de atención, desde celular al #265, en Bogotá 601 5941133 o línea nacional 018000 513500. Si lo deseas puedes escribirnos al correo electrónico servicioalcliente@allianz.co

Te recordamos que la Compañía cuenta con la figura de Defensor del Consumidor Financiero, para conocer en detalle su información te invitamos a visitar nuestra página web en la sección “Defensor del Consumidor Financiero” en el siguiente link: <https://www.allianz.co/legales/consumidor-financiero/Defensor-Consumidor-Financiero.html>

Cordialmente,



Adriana Castro E.
Directora Oficina del Cliente



Heliana Gil Rueda <helianarue@gmail.com>

RESPUESTA DERECHO DE PETICION

1 mensaje

CE02654@allianz.co <CE02654@allianz.co>
Para: helianarue@gmail.com

19 de febrero de 2024, 17:25



Ramo: 1243 Automóviles Individual Livianos Particular

19 de Febrero de 2024

Hola,

Adjuntamos la respuesta a la PQR que presentaste en días pasados.

Si tienes alguna consulta adicional, por favor no dudes en contactarte con
nosotros al correo
servicioalcliente@allianz.co o a nuestras líneas de atención:

Desde un celular: #265
Bogotá: 6015941133
Nacional: 018000 513500

Cordialmente.

Oficina del Cliente.

Este correo se genera automáticamente; por favor no responder a esta dirección.

Luisa Robayo
Vicepresidente de Operaciones, Claims y Transformación

Allianz Seguros S.A.**RESPUESTA DERECHO DE PETICION**

Allianz Seguros S.A.
[Cra. 13a No.29-24](#)
Bogotá - Colombia

Celular: #265
Bogotá: 601 5941133
Línea Nacional: 018000 513500
Visítanos: www.allianz.co

19-02-2024 23:25:50 031041000410DRTC20

ADVERTENCIA LEGAL

Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique mediante correo electrónico remitido a nuestra atención o a través de

nuestros canales de contacto habilitados y proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo. Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el emisor no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no consintiese en la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.

PRIVILEGED AND CONFIDENTIAL

This message is intended exclusively for the person to whom it is addressed and contains privileged and confidential information protected from disclosure by law. If you are not the addressee indicated in this message, you should immediately delete it and any attachments and notify the sender by reply e-mail or by our contact channels enabled. In such case, you are hereby notified that any dissemination, distribution, copying or use of this message or any attachments, for any purpose, is strictly prohibited by law.

We hereby inform you, as addressee of this message, that e-mail and Internet do not guarantee the confidentiality, nor the completeness or proper reception of the messages sent and, thus, the sender does not assume any liability for those circumstances. Should you not agree to the use of e-mail or to communications via Internet, you are kindly requested to notify us immediately.



Respuesta Derecho de Peticion siniestro 112996180.pdf

101K

Conectados con nuestros asegurados

Bogotá D.C., 20 de febrero de 2024.

HELIANA MARIA GIL RUEDA.
Bogotá D.C.

Asunto: Respuesta queja No. **RSF 24-0000140.**

Hola Heliana.

En atención a tu inconformidad recibida en días pasados a través de la Superintendencia Financiera de Colombia, referente a la solicitud de indemnización por las lesiones sufridas por la señora HELIANA MARIA GIL RUEDA en accidente de tránsito de fecha 05 de abril de 2022, te informamos lo siguiente:

Analizado tu caso, identificamos que tu escrito y anexos reúnen las características de una reclamación, nos permitimos destacar que, de conformidad con lo establecido en el artículo 1080 del Código de Comercio, procederemos a analizar tu solicitud junto con los documentos allegados y nos comunicaremos contigo dentro del término de 30 días contados a partir de la fecha de radicación de la reclamación, para ponerte en conocimiento el resultado del estudio.

Esperamos haber aclarado tus inquietudes, si tienes algún comentario adicional puedes comunicarte a nuestras líneas de atención, desde celular al #265, en Bogotá 601 5941133 o línea nacional 018000 513500. Si lo deseas puedes escribirnos al correo electrónico servicioalcliente@allianz.co

Te recordamos que la Compañía cuenta con la figura de Defensor del Consumidor Financiero, para conocer en detalle su información te invitamos a visitar nuestra página web en la sección "Defensor del Consumidor Financiero" en el siguiente link: <https://www.allianz.co/legales/consumidor-financiero/Defensor-Consumidor-Financiero.html>

Cordialmente,



Adriana Castro E.
Directora Oficina del Cliente



Heliana Gil Rueda <helianarue@gmail.com>

RESPUESTA EMAIL PQRS RSF 24/0000140

1 mensaje

CE02664@allianz.co <CE02664@allianz.co>
Para: helianarue@gmail.com

20 de febrero de 2024, 15:40



Ramo: 1243 Automóviles Individual Livianos Particular

20 de Febrero de 2024

Hola,

Adjuntamos la respuesta a la PQR que presentaste en días pasados.

Si tienes alguna consulta adicional, por favor no dudes en contactarte con
nosotros al correo
servicioalcliente@allianz.co o a nuestras líneas de atención:

Desde un celular: #265
Bogotá: 6015941133
Nacional: 018000 513500

Cordialmente.

Oficina del Cliente.

Este correo se genera automáticamente; por favor no responder a esta dirección.

Luisa Robayo
Vicepresidente de Operaciones, Claims y Transformación

Allianz Seguros S.A.

Allianz Seguros S.A.
[Cra. 13a No.29-24](#)
Bogotá - Colombia

Celular: #265
Bogotá: 601 5941133
Línea Nacional: 018000 513500
Visítanos: www.allianz.co

20-02-2024 21:40:56 031041000410DRTC20

ADVERTENCIA LEGAL

Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique mediante correo electrónico remitido a nuestra atención o a través de nuestros canales de contacto habilitados y proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo. Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el emisor no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no

23/2/24, 18:02

Gmail - RESPUESTA EMAIL PQRS RSF 24/0000140

consintiese en la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet le rogamos nos lo comuniqué y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.

PRIVILEGED AND CONFIDENTIAL

This message is intended exclusively for the person to whom it is addressed and contains privileged and confidential information protected from disclosure by law. If you are not the addressee indicated in this message, you should immediately delete it and any attachments and notify the sender by reply e-mail or by our contact channels enabled. In such case, you are hereby notified that any dissemination, distribution, copying or use of this message or any attachments, for any purpose, is strictly prohibited by law.

We hereby inform you, as addressee of this message, that e-mail and Internet do not guarantee the confidentiality, nor the completeness or proper reception of the messages sent and, thus, the sender does not assume any liability for those circumstances. Should you not agree to the use of e-mail or to communications via Internet, you are kindly requested to notify us immediately.



RSF 24-0000140 Respuesta.pdf

101K