



Alirio Fernandez <aliriorama05@gmail.com>

**RV: Demanda para reparto**

1 mensaje

**Juzgado 05 Administrativo - Cauca - Popayán** <j05adminpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co>  
Para: CARLOS ASTAIZA <carlosaastaiza@gmail.com>, Alirio Fernandez <aliriorama05@gmail.com>

20 de marzo de 2024, 17:01

REPARTO-RADICADO 2024-071

**De:** Mably Bolena Escobar Ortiz <[mescobaor@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:mescobaor@cendoj.ramajudicial.gov.co)>

**Enviado:** miércoles, 20 de marzo de 2024 4:48 p. m.

**Para:** Juzgado 05 Administrativo - Cauca - Popayán <[i05adminpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:i05adminpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co)>

Cc: Oficina Judicial - Seccional Popayan <[ofjudpop@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:ofjudpop@cendoj.ramajudicial.gov.co)>; [amadeoceronicangana@hotmail.com](mailto:amadeoceronicangana@hotmail.com)  
<[amadeoceronicangana@hotmail.com](mailto:amadeoceronicangana@hotmail.com)>

**Asunto:** RV: Demanda para reparto

REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL  
ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO

ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO			
Fecha : 20/mar./2024		Página 1	
CORPORACION	GRUPO	REPARACION DIRECTA	
JUZGADOS ADMINISTRATIVOS	CD. DESP	SECUENCIA:	FECHA DE REPARTO
REPARTIDO AL DESPACHO	005	26812	20/mar./2024
<b>JUZGADO QUINTO ADMINISTRATIVO</b>			
IDENTIFICACION	NOMBRE	APELLIDO	PARTE
1061784737	DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA		01
	GAVIRIA		
010547257	AMADEO	CERON CHICANGANA	03
C09001-OJ01X11			
EMPLEADO			

ATENTO SALUDO,

Acuso recibo de la información, una vez sometido el asunto al Sistema Administrativo de Reparto Judicial SARJ, me permito **REENVIAR AL DESPACHO JUDICIAL CORRESPONDIENTE** el archivo digital enviado por usted con la **RESPECTIVA ACTA DE REPARTO**.

Respetado titular del despacho judicial que le fue asignado el asunto, **favor confirmar por escrito, a este correo la recepción del asunto.** En todo caso, y ante la falta de dicha confirmación, se advierte que se presume la recepción del presente mensaje, de conformidad a lo dispuesto en los Arts. 20, 21 y 22 de la Ley 527 del 18 de agosto de 1999.

Teniendo en cuenta que esta oficina solo es competente para realizar el reparto, se resalta que las demás actuaciones procesales (admisión, notificaciones, contestación entre otras) son responsabilidad exclusiva de los despachos judiciales, quienes lo darán a conocer directamente a las partes intervinientes.

Nota: verificar que el acta de reparto corresponda a su despacho. En caso contrario por favor hacer devolución por este mismo medio informando a la oficina judicial de Popayán (reparto).

Cordialmente,

**Mably Bolena Escobar Ortiz**

Auxiliar Administrativo - Área Reparto Oficina Judicial  
Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial  
Rama Judicial Popayán, Cauca  
Nit. 800.165.853-6



Rama Judicial  
Consejo Superior de la Judicatura  
República de Colombia

---

**De:** Oficina Judicial - Seccional Popayan <[ofjudpop@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:ofjudpop@cendoj.ramajudicial.gov.co)>  
**Enviado:** miércoles, 20 de marzo de 2024 15:36  
**Para:** Mably Bolena Escobar Ortiz <[mescobaor@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:mescobaor@cendoj.ramajudicial.gov.co)>  
**Cc:** [amadeoceronchicangana@hotmail.com](mailto:amadeoceronchicangana@hotmail.com) <[amadeoceronchicangana@hotmail.com](mailto:amadeoceronchicangana@hotmail.com)>  
**Asunto:** RV: Demanda para reparto

Cordial saludo;

Acuso recibo de la información, se remitió al área de reparto, que, mediante correo electrónico, confirmará la recepción y reenviará al despacho correspondiente el archivo digital enviado por usted y la respectiva acta de reparto.

Teniendo en cuenta que esta oficina solo es competente para realizar el reparto, se resalta que las demás actuaciones procesales (admisión, notificaciones, contestación entre otras) son responsabilidad exclusiva de los despachos judiciales, quienes lo darán a conocer directamente a las partes intervinientes.

Se advierte que se presume la recepción del presente mensaje, de conformidad a lo dispuesto en los Arts. 20, 21 y 22 de la Ley 527 del 18 de agosto de 1999.

Atentamente;

Oficina Judicial –  
Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial Popayán

---

**De:** Amadeo Cerón Chicangana <[amadeoceronchicangana@hotmail.com](mailto:amadeoceronchicangana@hotmail.com)>  
**Enviado:** miércoles, 20 de marzo de 2024 15:23  
**Para:** Oficina Judicial - Seccional Popayan <[ofjudpop@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:ofjudpop@cendoj.ramajudicial.gov.co)>; [esesurorientecauca.juridica@gmail.com](mailto:esesurorientecauca.juridica@gmail.com) <[esesurorientecauca.juridica@gmail.com](mailto:esesurorientecauca.juridica@gmail.com)>; [notificacionesjudiciales@previsora.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@previsora.gov.co) <[notificacionesjudiciales@previsora.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@previsora.gov.co)>  
**Asunto:** Demanda para reparto

Buenas tardes:

Adjunto demanda para reparto ante la jurisdicción contenciosa administrativa.

Atentamente:

Amadeo Cerón Chicangana  
C. c. 10.547.257 expedida en Popayán  
T. p. 58.542 expedida por el C.S.J.

**Amadeo Ceron Abogados**  
**Derechos Humanos & Responsabilidad Estatal**

---

**Oficina:** carrera 9 N° 24<sup>AN</sup>- 21, oficina 205  
**Campanario Centro Comercial Popayán** ©  
**Correo electrónico:** [amadeoceronchicangana@hotmail.com](mailto:amadeoceronchicangana@hotmail.com)  
**Teléfono:** 320 689 7414

---

 **DEMANDA PARA REPARTO DANIEL MANJUNGA.pdf**  
21814K



Consejo Superior de la  
Judicatura Sala  
Administrativa  
Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial  
Oficina Judicial

DATOS PARA LA RADICACIÓN DEL PROCESO

TIPO DE JUZGADO	CIRCUITO	
ESPECIALIDAD:	CÓDIGO	DENOMINACIÓN
	ADMINISTRATIVO	
GRUPO/CLASE DE PROCESO	REPARACIÓN DIRECTA	
	CÓDIGO	DENOMINACIÓN
NUMERO DE CUADERNOS ORIGINALES	1	FOLIOS CORRESPONDIENTES
NUMERO DE COPIAS TRASLADO		CON
NUMERO DE COPIAS ARCHIVO		CON
CUANTÍA	MÍNIMA	MENOR
		MAYOR

DEMANDANTE (S):

NOMBRE (S)	1 APELLIDO	2 APELLIDO	No. C. C. o NIT
DANIEL	MAÑUNGA	GAVIRIA	1.061.784.737
DIRECCIÓN NOTIFICACION			TELEFONO
CRA 9 # 24 AN 21 OFICINA 205			3206897414
CORREO: amadeoceronchicangana@hotmail.com			

DEMANDADO (S):

NOMBRE (S)	1 APELLIDO	2 APELLIDO	No. C. C. o NIT
E.S.E. SURORIENTE CAUCA			9001455729
DIRECCIÓN NOTIFICACION: AVENIDA FABIAN – LA VEGA – CAUCA			
CORREO: esesurorientecauca.juridica@gmail.com			

A PODERADO:

NOMBRE (S)	1 APELLIDO	2 APELLIDO	No. C. C. o NIT
AMADEO	CERON	CHICANGANA	10.547.257
DIRECCIÓN NOTIFICACION: amadeoceronchicangana@hotmail.com			
TELEFONO: 3206897414 – 3105143851, fijo 602 8339508.			

CONFIRMO QUE LOS ANTERIORES DATOS CORRESPONDEN A LOS CONSIGNADOS EN LA DEMANDA

AMADEO CERÓN CHICANGANA  
C. C. No. 10.547.257 de Popayán ©  
T. P. No. 58.542 del C. S. de la J.  
FIRMA APODERADO



Señores  
JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO DE POPAYAN (R)

Ref. Poder Especial

DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA y LUISA FERNANDA LÓPEZ CAMPO mayores de edad, actuando en nombre propio y en nombre y representación del menor ALEJANDRO LÓPEZ MAÑUNGA; ELENA GAVIRIA ACOSTA; LEIDY VIVIANA MAÑUNGA GAVIRIA; mayores de edad, identificados como aparece al pie de nuestras respectivas firmas, mediante el presente escrito conferimos Poder Especial, amplio y suficiente al doctor AMADEO CERÓN CHICANGANA, identificado como aparece al pie de su firma, abogado titulado y en ejercicio, portador de la tarjeta profesional N° 58.542 del Consejo Superior de la Judicatura, para que presente DEMANDA CONTENCIOSA ADMINISTRATIVA bajo el medio de control de reparación directa de conformidad con la Ley teniendo como parte demandada a la E.S.E SURORIENTE CAUCA - LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS, con la finalidad de obtener la indemnización y pago de todos los perjuicios que fueron causados, con ocasión a las lesiones sufridas por DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA en accidente de tránsito ocurrido el 6 de abril de 2022 en Rosas Cauca, cuando fue atropellado por el vehículo de placas OEU782, tipo ambulancia propiedad de la E.S.E SURORIENTE CAUCA.

Mi apoderado queda facultado para accionar, formular pretensiones que sean pertinentes, estimar perjuicios materiales e inmateriales, recibir, cobrar, desistir, transigir, conciliar, sustituir, reasumir, interponer, sustentar recursos, presentar proceso ejecutivo si es del caso y en general todas las facultades contempladas en el artículo 77 del C.G.P. y todo cuanto en derecho se estime conveniente y a las actuaciones que hubiere lugar.

Sírvase, señor juez, reconocerle personería al Doctor AMADEO CERÓN CHICANGANA, en los términos y para los fines señalados.

En virtud de lo dispuesto por el artículo 5 del Decreto 806 de 2020, se informa que el correo electrónico del apoderado es:

[amadeoceronchicangana@hotmail.com](mailto:amadeoceronchicangana@hotmail.com) / teléfono: 3206897414

Atentamente,

DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA  
C. c. 1.061.784.737 expedida en Popayán.

LUISA FERNANDA LÓPEZ CAMPO  
C. c. 1.061.770.618 expedida Popayán.

ELENA GAVIRIA ACOSTA  
C. c. 25.314.207 expedida en Bolívar.





*Ledy Gaviria*

LEIDY VIVIANA MAÑUNGA GAVIRIA  
C. c. 1.061.699.054 expedida en Popayán.

Acepto,

*Amadeo Cerón Chicangana*

AMADEO CERÓN CHICANGANA  
C. c. 10.547.257 de Popayán.  
T. p. 58.542 del C. S. de la J.





**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**  
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**



COD 14680

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el trece (13) de octubre de dos mil veintitres (2023), en la Notaría primera (1) del Círculo de Popayán, compareció: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1061784737 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

----- Firma autógrafa -----



4dcc55a5cc

13/10/2023 14:08:02

14680-1

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

ELENA GAVIRIA ACOSTA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0025314207 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

----- Firma autógrafa -----



8129414ee0

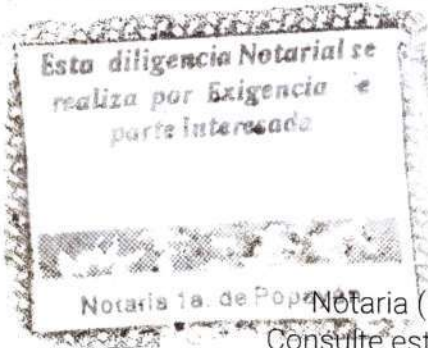
13/10/2023 14:08:02

14680-2

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

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

Esta acta, rendida por el compareciente con destino a: TRAMITE LEGAL .



ANA ELVIRA GUZMAN DE VARONA

Notaria (1) del Círculo de Popayán, Departamento de Cauca  
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 4dcc55a5cc, 13/10/2023 14:21:14



**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**  
**Artículo 2.2.6.1.2.4.4 del Decreto 1069 de 2015**



COD 14681

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el trece (13) de octubre de dos mil veintitres (2023), en la Notaría primera (1) del Círculo de Popayán, compareció: LUISA FERNANDA LOPEZ CAMPO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1061770618 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Luisa F. Lopez



0251e27e86

14681-1

----- Firma autógrafa -----

13/10/2023 14:09:25

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

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

Esta acta, rendida por el compareciente con destino a: TRAMITE LEGAL .

Esta diligencia Notarial se  
realiza por Exigencia e  
parte Interesada



*ANA ELVIRA GUZMAN DE VARONA*

ANA ELVIRA GUZMAN DE VARONA

Notaría (1) del Círculo de Popayán, Departamento de Cauca  
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 0251e27e86, 13/10/2023 14:21:14





**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**  
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**



COD 14682

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el trece (13) de octubre de dos mil veintitres (2023), en la Notaría primera (1) del Círculo de Popayán, compareció: LEIDY VIVIANA MAÑUNGA GAVIRIA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1061699054 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

14682-1

*Leidy Gaviria*



e7cff397a5

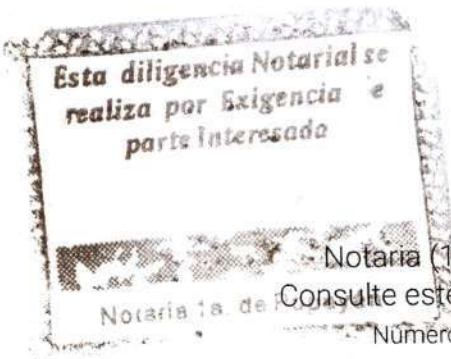
13/10/2023 14:15:41

----- Firma autógrafa -----

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

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

Esta acta, rendida por el compareciente con destino a: TRAMITE LEGAL .



*ANA ELVIRA GUZMAN DE VARONA*

ANA ELVIRA GUZMAN DE VARONA

- Notaria (1) del Círculo de Popayán , Departamento de Cauca

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: e7cff397a5, 13/10/2023 14:21:15

Señores

JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO DE POPAYAN (R)

Ref. Poder Especial

GERARDO HERNAN MAÑUNGA SOLIS mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, mediante el presente escrito confiero Poder Especial, amplio y suficiente al doctor AMADEO CERÓN CHICANGANA, identificado como aparece al pie de su firma, abogado titulado y en ejercicio, portador de la tarjeta profesional N° 58.542 del Consejo Superior de la Judicatura, para que presente DEMANDA CONTENCIOSA ADMINISTRATIVA bajo el medio de control de reparación directa de conformidad con la Ley teniendo como parte demandada a la E.S.E SURORIENTE CAUCA - LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS,, con la finalidad de obtener la indemnización y pago de todos los perjuicios que fueron causados, con ocasión a las lesiones sufridas por DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA en accidente de tránsito ocurrido el 6 de abril de 2022 en Rosas Cauca, cuando fue atropellado por el vehículo de placas OEU782, tipo ambulancia propiedad de la E.S.E SURORIENTE CAUCA.

Mi apoderado queda facultado para accionar, formular pretensiones que sean pertinentes, estimar perjuicios materiales e inmateriales, recibir, cobrar, desistir, transigir, conciliar, sustituir, reasumir, interponer, sustentar recursos, presentar proceso ejecutivo si es del caso y en general todas las facultades contempladas en el artículo 77 del C.G.P. y todo cuanto en derecho se estime conveniente y a las actuaciones que hubiere lugar.

Sírvase, señor juez, reconocerle personería al Doctor AMADEO CERÓN CHICANGANA, en los términos y para los fines señalados.

En virtud de lo dispuesto por el artículo 5 del Decreto 806 de 2020, se informa que el correo electrónico del apoderado es:

[amadeoceronchicangana@hotmail.com](mailto:amadeoceronchicangana@hotmail.com) / teléfono: 3206897414

Atentamente,

Firmado por:

*Gerardo Hernan Mañunga Solis*

2023/10/02 03:03:24



GERARDO HERNAN MAÑUNGA SOLIS

C. c. 76.313.881 expedida en Popayán.

Acepto,

AMADEO CERÓN CHICANGANA

C. c. 10.547.257 de Popayán.

T. p. 58.542 del C. S. de la J





## Testigo de Firma Electrónica

**TECHNOKEY** certifica que **GERARDO HERNAN MAÑUNGA SOLIS** identificado (a) con **C.C 76313881** ha realizado el proceso de firma electrónica a través de su sistema de trámites y flujos documentales certificados.

### Datos del tramite

ID Solicitud firmado: 14408  
Fecha Registro: 2023-10-02 08:55:06  
Correo Electrónico: hernanmsolis@hotmail.com  
Celular: 641951456

### Trazabilidad de Firma Electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
<b>Notificación</b> Envío de la notificación para el logueo en la plataforma HUB al correo electrónico del firmante	Fecha: 2023-10-02 Hora: 08:55:08	IP: 186.146.216.20 Dispositivo: Mozilla/5.0 (Macintosh; Intel Mac OS X 10_15_7) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/16.5 Safari/605.1.15
<b>Proceso de identificación</b> Identificación preliminar del firmante con nombre y número de cédula, así como aceptación de términos y condiciones y autorización del tratamiento de datos personales.	Fecha: 2023-10-02 Hora: 14:56:30	IP: 139.47.17.149 Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/117.0.0.0 Mobile Safari/537.36
<b>Verificación de Identidad</b> En este proceso se confirma la autenticidad de la información proporcionada por el firmante asegurando que pueda ser representado de manera confiable.	Fecha: 2023-10-02 Hora: 14:58:25	IP: 139.47.17.149 Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/117.0.0.0 Mobile Safari/537.36 Tipo Autenticación: OTP
<b>Generación del método de firma electrónica</b> Se realiza la generación del método de firma electrónica (Certificado X509 V3) dando cumplimiento a lo estipulado en el decreto 2364 de 2012 y la ley 527 de 1999.	Fecha: 2023-10-02 Hora: 14:59:59	IP: 139.47.17.149 Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/117.0.0.0 Mobile Safari/537.36
<b>Firma Documentos</b> Revisión, aprobación y firma de todos los documentos anexos a esta solicitud por parte del consumidor.	Fecha: 2023-10-02 Hora: 14:59:59	IP: 139.47.17.149 Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/117.0.0.0 Mobile Safari/537.36

**Observaciones:** El mecanismo de firma electrónica empleado cumple con el estándar X509 V3 para el uso de claves criptográficas dando cumplimiento al artículo 1 del decreto 2364 de 2012 y permite mantener la integridad de los documentos firmados, al igual que detectar cualquier alteración a los mismos de acuerdo con el artículo 4 del decreto 2364 de 2012.  
La fecha y hora de firma en los documentos están certificadas por medio de un servicio de estampado de tiempo debidamente acreditado por el ONAC.

Se ha generado el presente certificado a las 03:09:04 del día lunes, 02 de octubre de 2023.

Firmado por:  
Technokey Sas  
2023/10/02 03:12:32



## Detalle Adjuntos

Nombre	Suma de Verificación (SHA-512)	QR documento
PODER CONCILIACION GERARDO MANUNGA.pdf	8c6717bfb958c68153e4c5893b108b2b9cab1e49 6cbddc3d908ac469b3920b81e9f15b2a2a2cb651 a787edd88cc8c63f4a4545feef47b1fab423772b 0a494810	
PODER JUZGADO GERARDO MANUNGA.pdf	522ffdc7089a53460a260df2c38512f5b88fbbe 6423cae94e7b175a92409b0816fc62e6c7f86407 d82287f88a96948cd4d9de1de193e8284536d911 0901d5ec	
CONTRATO GERARDO MANUNGA.pdf	12a2bf5d9760a747ed85ab22302be0ea20c2d151 b2911134cef8db652ff94a608a9bda11d6dbf583 3fba9648ec6f8d3436dad26b96d85799ea4b53ec 27bb29d7	



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

NUIP

1107871179

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTOIndicativo  
Serial

52697092

## Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	T	5	Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 12 CALI									

## Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
LOPEZ		MAÑUNGA	
Nombre(s)			
ALEJANDRO			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año	Mes	Día	Factor RH
2022	FEB	06	MASCULINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI			

## Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo
	169694108

## Datos de la madre

Apellidos y nombres completos		Nacionalidad
LOPEZ CAMPO LUISA FERNANDA		COLOMBIA
Documento de identificación (Clase y número)		
CC No. 1061770618		

## Datos del padre

Apellidos y nombres completos		Nacionalidad
MAÑUNGA GAVIRIA DANIEL ALEJANDRO		COLOMBIA
Documento de identificación (Clase y número)		
CC No. 1061784737		

## Datos del declarante

Apellidos y nombres completos		Firma
MAÑUNGA GAVIRIA DANIEL ALEJANDRO		
Documento de identificación (Clase y número)		
CC No. 1061784737		

## Datos primer testigo

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

## Datos segunda testigo

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

## Fecha de inscripción

Año	Mes	Día
2022	FEB	14

## Nombre y firma del funcionario que autoriza

FRANCIA ELENA SALINAS SANCHEZ  
Nombre y firma

## Reconocimiento paterno

Firma

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

FRANCIA ELENA SALINAS SANCHEZ  
Nombre y firma

## ESPACIO PARA NOTAS


OTRO: L.V. TOMO/290 FOLIO/279. INSCRIPCION CON CIRCULAR #084 DEL  
01/09/2020.; 14/02/2022FRANCIA ELENA SALINAS SANCHEZ  
Firma

REPUBLICA DE COLOMBIA  
LA NOTARIA DOCE (12) DEL CIRCULO DE CALI  
CERTIFICA:

Que el presente Registro civil de **NACIMIENTO** es fiel copia autentica del original que reposa en el archivo de Esta Notaria. Santiago de Cali, **15-FEBRERO-2022** Se expide para:

**TRAMITES LEGALES Y DEMOSTRAR PARENTESCO**

Solicitado por: **DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA**

  
FRANCIA ELENA SALINAS SÁNCHEZ  
Notaria Doce de Cali (E)

**FRANCIA ELENA SALINAS SANCHEZ**  
**NOTARIA DOCE DEL CIRCULO DE CALI (E)**

(Artículo 110 y siguientes del Decreto 1260 de 1970, 1º del Decreto 278 de 1972 y 21 de 2005-Vigencia Indefinida) Registraduría Nacional del Estado Civil mediante Resolución 1507 del 13 de febrero de 2020.



ABRIL 04  
 MAYO 05  
 JUNIO 06  
 JULIO 07  
 AGOSTO 08  
 SEPTIEMBRE 09  
 OCTUBRE 10  
 NOVIEMBRE 11  
 DICIEMBRE 12

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 REGISTRO CIVIL

4019

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

Parto básico

Fecha de nacimiento

9.5.0928

23067292

Clase (No. de inscripción)

Municipio y Departamento

2202

NOTARIA SEGUNDA

POPAYAN (CAUCA)

SECCION GENERAL

1. Primer apellido <b>MANUNGA</b>	2. Segundo apellido <b>GAVIRIA</b>	3. Nombres <b>DANIEL ALEJANDRO</b>
4. Sexo <b>MASCULINO</b>	5. Fecha de nacimiento <b>28 SEPTIEMBRE 1995</b>	6. Lugar de nacimiento <b>POPAYAN</b>
7. País <b>COLOMBIA</b>	8. Departamento <b>CAUCA</b>	9. Municipio <b>POPAYAN</b>

SECCION ESPECIFICA

10. Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento <b>CLINICA SEGUROS SOCIALES POPAYAN (CAUCA)</b>	11. Hora <b>9.20am</b>
12. Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta, etc.) <b>CERTIFICADO MEDICO</b>	13. Firma del profesional que certificó el nacimiento <b>FIRMA ILEGIBLE</b>
14. Apellidos (de soltera) <b>GAVIRIA ACOSTA</b>	15. Nombre <b>ELENA</b>
16. Identificación (clase y número) <b>CCNo. 25.314.207 BOLIVAR Cc.</b>	17. Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>
18. Apellidos <b>MANUNGA SOLIS</b>	19. Nombre <b>GERARDO HERNAN</b>
20. Identificación (clase y número) <b>CCNo. 76.313.881 POPAYAN</b>	21. Profesión u oficio <b>CONSTRUCTOR</b>

22. Identificación (clase y número) <b>CCNo. 76.313.881 POPAYAN</b>
23. Dirección postal <b>Ka. 20 B No. 2 14 B. PANDIGUANDO</b>
24. Identificación (clase y número)
25. Domicilio (Municipal)
26. Identificación (clase y número)
27. Domicilio (Municipal)

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO:  
 17 OCTUBRE 1995

28. Firma (autógrafa) <b>GERARDO HERNAN MANUNGA SOLIS</b>
29. Nombre <b>GERARDO HERNAN MANUNGA SOLIS</b>
30. Firma (autógrafa)
31. Nombre
32. Firma (autógrafa)
33. Nombre
34. Firma (autógrafa)

FOLIO EN BLANCO  
 NOTARIA SEGUNDA DE POPAYAN



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1061699054

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo 37845712  
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código F Z F  
País - Departamento - Municipio - corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE POPAYAN COLOMBIA CAUCA POPAYAN\*\*\*\*\*

Datos del inscrito

Primer Apellido MANUNGA\*\*\*\*\* Segundo Apellido GAVIRIA\*\*\*\*\*  
Nombre(s) LEIDY VIVIANA\*\*\*\*\*

Fecha de nacimiento Año 2005 Mes JUN Día 22 Sexo (en letras) FEMENINO\*\*\*\*\* Grupo sanguíneo \*\*\*\*\* Factor RH \*\*\*\*\*

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

COLOMBIA CAUCA POPAYAN\*\*\*\*\*

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

Número certificado de nacido vivo \*\*\*\*\*

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos GAVIRIA ACOSTA ELENA\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0025314207\*\*\*\*\* Nacionalidad COLOMBIA\*\*\*\*\*

Datos del padre

Apellidos y nombres completos MANUNGA SOLIS GERARDO HERNAN\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0076313881\*\*\*\*\* Nacionalidad COLOMBIA\*\*\*\*\*

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MANUNGA SOLIS GERARDO HERNAN\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0076313881\*\*\*\*\* Firma GERARDO H. MANUNGA

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos OROZCO DIAZ LUZ ELEYDA\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0034563443\*\*\*\*\* Firma Luz Eleyda Orozco Diaz

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos GAVIRIA ACOSTA RONAL YIME\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0010315818\*\*\*\*\* Firma Ronal Yime Gaviria

Año 2005 Fecha de inscripción L 13 GERARDO HERNAN MUNOZ NAVARRA\*\*\*\*\*

Año Mes Día Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -





Ca457047541

SGO261079183

ESCRITURA PÚBLICA No.: MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE (1869)

FECHA DE OTORGAMIENTO: DIECIOCHO (18) DE DICIEMBRE DE 2023

CLASE DE ACTO: DECLARACION DE UNION MARITAL DE HECHO.

- PERSONAS QUE INTERVIENEN:

DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA

LUISA FERNANDA LOPEZ CAMPO

En la ciudad de Popayán, Capital del Departamento del Cauca, República de Colombia, a los **DIECIOCHO (18)** del mes de **DICIEMBRE** el año **dos mil veintitrés (2.023)**, ante mi, Doctor **EDGAR JAIR ZUÑIGA DOMINGUEZ**, Notario Primero de Popayán, comparecieron: El señor **DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA**, mayor de edad, presento la cedula de ciudadanía número **1.061.784.737**, domiciliado y residente en la Carrera 52 No. 3-06, Apto 101 torre 20, barrio Valle del Ortigal, de la ciudad de Popayán-Cauca, de estado civil **soltero**; y la señora **LUISA FERNANDA LOPEZ CAMPO**, mayor de edad, presento la cedula de ciudadanía número **1.061.770.618**, domiciliada y residente en la Carrera 52 No. 3-06, Apto 101 torre 20, barrio Valle del Ortigal, de la ciudad de Popayán-Cauca, de estado civil **soltera**, quienes encontrándose en pleno goce de sus facultades mentales, manifestaron que de conformidad con lo preceptuado en el **Artículo 1°** de la **Ley 54 de 1990, Artículo 4°, Numeral 1** de la **Ley 979 de 2.005** y **Decreto 1.664 de 2015**, por el presente instrumento público, de mutuo acuerdo, proceden a declarar que desde el día **Dos (02)** de **febrero** del año **2.020**, de manera libre y voluntaria, conviven bajo un mismo techo, en forma singular, estable, continua y permanente, prodigándose ayuda mutua y en tal virtud declaran que han conformado **UNA UNION MARITAL DE HECHO**, la cual para todos los efectos legales, por este instrumento queda legalmente constituida.

De igual manera manifiestan los comparecientes, que dentro de la unión procrearon a su hijo: **ALEJANDRO LOPEZ MAÑUNGA**, menor de edad, con registro civil de nacimiento indicativo serial número **52697092 NUIP 1.107.871.179** de la Notaria Doce de Cali.

Los otorgantes presentan para que se adjunte a esta Escritura Pública: Solicitud, fotocopias de las cedula de ciudadanía, registros civiles de



nacimiento de los comparecientes, registro civil del hijo de los comparecientes.

**Constancia Notarial:** La Circular 208 de 2015 de la Registraduría Nacional de Estado Civil establece: "Presentado el documento por el cual se declara la Unión Marital de Hecho, entre parejas heterosexuales y del mismo sexo, debe inscribirse este hecho en el registro civil de nacimiento de cada uno de los compañeros permanentes, por cuanto se considera que se afecta el estado civil de las personas". Los comparecientes hacen constar que han verificado cuidadosamente sus nombres completos, estados civiles, el número de sus documentos de identidad. Declaran que todas las informaciones consignadas en el presente instrumento son correctas y, que, en consecuencia, asumen la responsabilidad que se derive de cualquier inexactitud en los mismos. Conocen la ley y saben que el Notario responde de la regularidad formal de los instrumentos que autoriza, pero no de la veracidad de las declaraciones de los interesados. Leído que fue este instrumento, los comparecientes lo hallaron corriente y expresaron su asentimiento en prueba de lo cual firman, de todo lo cual doy fe. El suscrito Notario constata la conformidad de los comparecientes con la redacción del instrumento extendido sobre las declaraciones emitidas en razón del contrato que celebran. (Art. 6 Decreto 960 de 1970 en concordancia con el Art. 3 del Decreto 2148 de 1983). -----

Derechos \$ 74.900 Recaudos \$ 15.900. Decreto 0188 de febrero 12 de 2013. Resolución 387 de enero 23 de 2.023. Hojas utilizadas Nos. SGO261079183, SGO061079184. -----

LOS COMPARECIENTES:

  
**DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA**

Estado Civil: Soltero

Dirección: Cra 52 # 3-06 Torre 20 Apto 101 V. Antigua

Pasa a la hoja No. SGO061079184



**legis**  
Carolina

República de Colombia



Viene de la hoja No. SGO261079183

Clase de acto: **DECLARACION DE UNION MARITAL DE HECHO.**

Teléfono: 3108368588

Actividad Económica: *Ingeniero Civil*

Correo Electrónico: *daniely2563@gmail.com*

¿Persona Políticamente Expuesta? *NO*

*Luisa F. Lopez C*

**LUISA FERNANDA LOPEZ CAMPO**

Estado Civil: *soltera*

Dirección: *Cra 52 # 3-06 torre 20 Apto 101 V. Ortega*

Teléfono: *3127960151*

Actividad Económica: *Asesora*

Correo Electrónico: *lflopez816@misena.edu.co*

¿Persona Políticamente Expuesta? *No*



**EDGAR JAIR ZÚNIGA DOMÍNGUEZ**

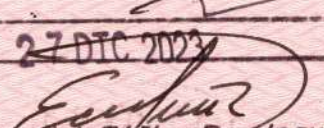
**NOTARIO PRIMERO DE POPAYAN**



10/03/2023

cadena. No. 990905340



**NOTARÍA PRIMERA DE POPAYAN**  
ES COPIA DE SU ORIGINAL Y SE EXPIDE COMO  
PRIMERA COPIA EN DOS HOJAS ÚTILES  
CON DESTINO A Interesado  
POPAYAN, 27 DIC 2022  
  
Edgar Jair Zúñiga Domínguez  
Notario 1o. de Popayán



**ESPACIO EN BLANCO**  
NOTARÍA PRIMERA DE POPAYÁN



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.061.770.618  
LOPEZ CAMPO

APELLIDOS  
LUISA FERNANDA

NOMBRES

*Luisa Lopez*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1994  
POPAYAN  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA O+ G.S. RH

F SEXO

25-JUN-2012 POPAYAN  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1100100-01057359-F-1061770618-20190123 0064286286A 1 7755261469

Soltero  
Popayan  
3127960151

lflopez816@wisemach.com

→ concurra desde el 02 Feb / 2020





## AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA ESCRITURA PÚBLICA



COD 18395

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el dieciocho (18) de diciembre de dos mil veintitres (2023), en la Notaría primera (1) del Círculo de Popayán, compareció: LUISA FERNANDA LOPEZ CAMPO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1061770618.

18395-1

Luisa F. Lopez



9a0e359f71

----- Firma autógrafa -----

18/12/2023 09:59:35

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

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



EDGAR JAIR ZÚÑIGA DOMÍNGUEZ

Notaria (1) del Círculo de Popayán, Departamento de Cauca  
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>  
Número Único de Transacción: 9a0e359f71, 18/12/2023 10:02:08





Ca457047533

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

NUMERO **1.061.784.737**  
**MANUNGA GAVIRIA**

APELLIDOS  
**DANIEL ALEJANDRO**

NOMBRES  






FECHA DE NACIMIENTO **28-SEP-1995**  
**POPAYAN**  
**(CAUCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.70** **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**18-OCT-2013 POPAYAN**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

P 1100180 00507573 M 1061784737 20131113 0035716523A 2 40766826

Soltro  
 Ave 52 # 3-06 B/ valle de artigas  
 Apto 101 torre 20. Popayán  
 310-836 8588

→ danielg2563@gmail.com







## AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA ESCRITURA PÚBLICA



COD 18396

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el dieciocho (18) de diciembre de dos mil veintitres (2023), en la Notaría primera (1) del Círculo de Popayán, compareció: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1061784737.

18396-1



f717928123

18/12/2023 10:00:40

----- Firma autógrafa -----

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

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



EDGAR JAIR ZÚÑIGA DOMÍNGUEZ

Notaria (1) del Círculo de Popayán, Departamento de Cauca  
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>  
Número Único de Transacción: f717928123, 18/12/2023 10:02:08



Notaría  
Primera

Desde 1995

CR 94-62 TELEFONO 6048



Señores

NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE POPAYAN.

E.S.D.



REFERENCIA. SOLICITUD DE ELABORACION DE ESCRITURA PUBLICA DE UNION MARITAL DE HECHO.

Nosotros (as) Luisa Fernanda Lopez campo y Daniel Alejandro Mañunga Gaviria

✓ **identificada** con la cédula de ciudadanía No. 1061770618, expedida en Popayán, nacida en Popayán, el día 05 del mes de Junio de 1.999, edad 29 años. Oficio o profesión Auxiliar domiciliada y residente en la Ciudad de Popayán dirección de la residencia Cra 52 #3-06 Apto 101 Torre 20 Teléfono: 3127960151

\*\*\*\*\*

✓ **identificado** con la cédula de ciudadanía No. 1061784737, expedida en Popayán, nacido en Popayán, el día 28 del mes de Septiembre de 1.995, edad 28 años. Oficio o profesión Sig Civil domiciliado y residente en la Ciudad de Popayán dirección de la residencia Cra 52 #3-06 Apto 101 Torre 20 Teléfono: 3108368588

Mayores de edad, comedidamente manifestamos a usted que es de nuestra libre y espontánea voluntad otorgar escritura pública de UNION MARITAL DE HECHO, de conformidad con lo dispuesto por la ley 54 de 1990 y decreto 1664 de 2015.

En consecuencia, solicitamos admitir esta petición y ordenar se extienda la escritura pública respectiva.

Acompañamos a la presente petición los siguientes documentos:

- ( ) Registros civiles de nacimiento de los compañeros permanentes.
- ( ) Copias de las cédulas de ciudadanía.
- ( ) Registro civil de nacimiento de los hijos comunes.
- ( ) Inventario solemne de bienes de los hijos NO comunes.

Cordialmente.

Luisa F. LopezC. c. No. 1061770618

Correo Electrónico:

lfloper816@misena.edu.coDaniel MañungaC. c. No. 1061784737Correo electrónico: danielg2563@gmail.com







ENERO	01	FEBRERO	02	MARZO	03	ABRIL	04
MAYO	05	JUNIO	06	JULIO	07	AGOSTO	08
SEPT	09	OCTUBRE	10	NOV	11	DIC	12



67047521

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

SUPERINTENDENCIA  
DE NOTARIADO  
Y REGISTRO

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No. Parte básica 2 Parte compl. 940605

21397434

3 Clase (Notaria, Consulado, Registraduria Estado Civil, Inspección, etc.) **NOTARIA PRIMERA** 4 Municipio y Departamento **POPAYAN CAUCA** 5 Código **2201**

SECCION GENERICA

6 Primer apellido **LOPEZ** 7 Segundo apellido **CAMPO** 8 Nombres **LUISA FERNANDA**  
 9 Masculino o Femenino **FEMENINO** 10 Masculino ☐ Femenino ☒ 11 Día **05** 12 Mes **JUNIO** 13 Año **1.994**  
 14 País **COLOMBIA** 15 Departamento, Int., o Com. **CAUCA** 16 Municipio **POPAYAN**

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento **CASA DE HABITACION DE LA CALLE 8a B # 18-24** 18 Hora **5 AM**  
 19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq., etc.) **DECLARACION DE TESTIGOS** 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento  
 21 No. licencia  
 22 Apellidos (de soltera) **CAMPO VALDERRAMA** 23 Nombre **CONSUELO** 24 Edad al momento del parto **28**  
 25 Identificación (clase y número) **CC# 34'540.635 DE POPAYAN** 26 Nacionalidad **COLOMBIANA** 27 Profesión u oficio **HOGAR**  
 28 Apellidos **LOPEZ NARVAEZ** 29 Nombres **JOSE LUIS** 30 Edad al momento del nacimiento **32**  
 31 Identificación (clase y número) **CC # 10'541.957 DE POPAYAN** 32 Nacionalidad **COLOMBIANA** 33 Profesión u oficio **COMERCIANTE**

34 Identificación (clase y número) **CC # 34'540.635 DE POPAYAN**  
 35 Dirección postal **CALLE 8a B # 18-24**  
 36 Identificación (clase y número) **CC # 34'542.369 DE POPAYAN**  
 40 Domicilio (Municipio) **CALLE 9a B # 17-55B/LA ESMERALDA)**  
 42 Identificación (clase y número) **CC# 25'251.231 DE POPAYAN**  
 44 Domicilio (Municipio) **CALLE 8B # 18-24B/LA ESMERALDA=**  
 (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)  
 46 Día **06** 47 Mes **ABRIL** 48 Año **1995**

35 Firma (autógrafa) *Consuelo Campo*  
 36 Nombre **CONSUELO CAMPO VALDERRAMA**  
 37 Firma (autógrafa) *Maria Stella Mambuscay*  
 41 Nombre **MARIA STELLA MAMBUSCAY**  
 43 Firma (autógrafa) *Ana Cecilia Narvaez*  
 45 Nombre **ANA CECILIA NARVAEZ**  
 46 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro  
 49 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro  
 Form DANE IPTO - 0 VI/77



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL





El presente documento es una copia de la Ley 744 de 2003, la cual establece el procedimiento para el reconocimiento de hijos extramatrimonial.

Nombre del Padre  
Pro. Documento de Identidad

Nombre de la Madre  
Pro. Documento de Identidad

Nombre Completo del Padre

Nombre Completo de la Madre

Dirección Residencial

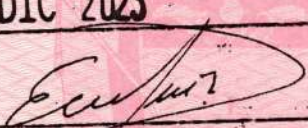
Dirección Residencial

Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(66) Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(61) NOTAS

NOTARÍA PRIMERA DE POPAYÁN  
ESTE REGISTRO CIVIL TIENE  
VALIDEZ PERMANENTE

**NOTARÍA PRIMERA DE POPAYÁN**  
**CERTIFICA**  
ESTA FOTOCOPIA DEL ORIGINAL CORRESPONDE AL REGISTRO  
DE NACIMIENTO INSCRITO EN EL SERIAL No. 21397434  
SE EXPIDE PARA PARENTESCO.  
EL SOLICITANTE: Lena R. Lopez  
C.C. 1061730618  
POPAYÁN, 12 DIC 2023  
  
Edgar Jair Zúñiga Domínguez  
Notario 1o. de Popayán



SE MA  
18 SEF  
F  
IDENTIFICACION  
NOTARIAD  
REGISTRO  
DE LA FE PUBL  
Clase  
Civil, J  
NOTA  
Primer  
OHIM  
Masculi  
MA  
País  
GODO  
Clínica,  
ULIN  
Docum  
CERT  
Apellido  
IMB  
Identific  
T.I  
Apellido  
OHIMI  
Identific  
00# 4  
Identific  
00 #  
Direcció  
EL RC  
Identific  
Domicili  
Identific  
Domicili  
(F)  
06  
ORIGINAL P



República de Colombia

cadena

02-11-23

cadena, No. 100-000000

ENERO	01	FEBRERO	02	MARZO	03	ABRIL	04
MAYO	05	JUNIO	06	JULIO	07	AGOSTO	08
SEPT	09	OCTUBRE	10	NOV	11	DIC	12

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

4019  
REGISTRO DE NACIMIENTO

23067292

Clase (Notaría, Consulado, Registraduría, etc.)  
NOTARIA SEGUNDA

Municipio y Departamento  
POPAYAN (CAUCA)

Primer apellido  
MANUNGA

Segundo apellido  
GAVIRIA

Nombre  
DANIEL ALEJANDRO

Masculino o Femenino  
MASCULINO

Fecha de nacimiento  
28 SEPTIEMBRE 1995

País  
COLOMBIA

Departamento  
CAUCA

Municipio  
POPAYAN

Clinica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento  
CLINICA SEGUROS SOCIALES POPAYAN (CAUCA)

Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq, etc.)  
CERTIFICADO MEDICO

Apellidos (de soltero)  
GAVIRIA ACOSTA

Identificación (clase y número)  
CCNo. 25.314.207 BOLIVAR CC.

Apellidos  
MANUNGA SOLIS

Identificación (clase y número)  
CCNo. 76.313.881 POPAYAN

Identificación (clase y número)  
CCNo. 76.313.881 POPAYAN

Dirección postal  
Ca. 20 B No. 2 14 B. PANDIGUANDO

Identificación (clase y número)  
Domicilio (Municipio)

Identificación (clase y número)  
Domicilio (Municipio)

Identificación (clase y número)  
Domicilio (Municipio)

Identificación (clase y número)  
Domicilio (Municipio)

Identificación (clase y número)  
Domicilio (Municipio)

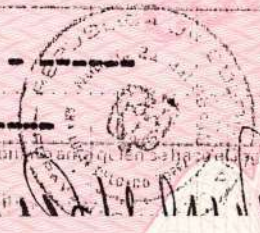
Identificación (clase y número)  
Domicilio (Municipio)

Identificación (clase y número)  
Domicilio (Municipio)

Identificación (clase y número)  
Domicilio (Municipio)

Identificación (clase y número)  
Domicilio (Municipio)

VALIDO PARA: PARENTESCO  
MARIA DEL ROSARIO CUELLAR DE IBARRA  
NOTARIA SEGUNDA DE POPAYAN





# RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

(50) Para efectos del artículo primero de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a quien se refiere esta acta como hijo extramatrimonial en cuya constancia firmo. A los **17** días del mes de **octubre** de **1995**

**Gerardo H. Manunga**  
Firma del Padre  
Nro. Documento de Identidad **76.313.881 Popayán**  
**Gerardo Hernan Manunga Solis**  
Nombre Completo del Padre

**Ka. 20 B No. 2- 14 B. Pandiguando**  
Dirección Residencia

**Ana Lucia Delgado Lopez**  
Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

**Elena Gaviria Acosta**  
Firma de la Madre  
Nro. Documento de Identidad **25.314.207 Bolívar Cc.**  
**Elena Gaviria Acosta**  
Nombre Completo de la Madre

**[Firma]**  
Dirección Residencia

(51) Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

## (61) NOTAS

1	Clase (Nacional, Civil, Inscripción)
2	NOTARIA
3	Primer apellido
4	VARONA
5	Sexo (Masculino o Femenino)
6	MASCULINO
7	País
8	Colombia
9	Clinica, hospital
10	HOSPITAL
11	Documento probatorio
12	CERTIFICADO
13	Apellidos (de padre y madre)
14	VARONA
15	Identificación
16	CC No. 34
17	Apellidos
18	Identificación
19	Identificación
20	CC No. 34
21	Dirección postal
22	Ka. 6a.
23	Identificación
24	Domicilio (Municipio)
25	Identificación
26	Domicilio (Municipio)
27	(FECOM)
28	Día
29	17

**Notari**  
**segunda**  
del círculo de Popayán  
**CERTIFICA**

Que esta fotocopia corresponde al folio original del Registro civil de: NACIMIENTO



13 DIC 2023



## REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Ca457047509

NUIP 1107871179

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

5237092

## Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 5 Z  
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 12 CALI

## Datos del inscrito

Primer Apellido LOPEZ Segundo Apellido MAÑUNGA  
Nombre(s) ALEJANDRO  
Fecha de nacimiento Año 2022 Mes FEB Día 06 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO  
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)  
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

## Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 169694108

## Datos de la madre

Apellidos y nombres completos LOPEZ CAMPO LUISA FERNANDA  
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1061770618 Nacionalidad COLOMBIA

## Datos del padre

Apellidos y nombres completos MAÑUNGA GAVIRIA DANIEL ALEJANDRO  
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1061784737 Nacionalidad COLOMBIA

## Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MAÑUNGA GAVIRIA DANIEL ALEJANDRO  
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1061784737 Firma

## Datos primer testigo

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

## Datos segundo testigo

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

## Fecha de inscripción

Año 2022 Mes FEB Día 14

## Nombre y firma del funcionario que autoriza

FRANCIA ELENA SALINAS SANCHEZ  
Nombre y firma

## Reconocimiento paterno

Firma

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

FRANCIA ELENA SALINAS SANCHEZ  
Nombre y firma

## ESPACIO PARA NOTAS

OTRO: L.V. TOMO/290 FOLIO/279. INSCRIPCION CON CIRCULAR #084 DEL 01/09/2020.; 14/02/2022

FRANCIA ELENA SALINAS SANCHEZ  
Nombre y firma



REPUBLICA DE COLOMBIA  
LA NOTARIA DOCE (12) DEL CIRCULO DE CALI  
CERTIFICA:

Que el presente Registro civil de **NACIMIENTO** con indicativo serial No. 52697092 es fiel copia


Autentica del original que reposa en el archivo de Esta Notaría. Santiago de Cali, **13-DICIEMBRE-2023**

Se expide para:

Trámite legal

Solicitado por:

Jose Luis Lopez Campo

  
**MARIA MERCEDES LALINDE OSPINA**  
**NOTARIA DOCE DEL CIRCULO DE CALI**

(Artículo 110 y siguientes del Decreto 1260 de 1970, 1º del Decreto 278 de 1972 y 21 de 2005-Vigencia Indefinida) Registraduría Nacional del Estado Civil mediante Resolución 4105 del 22 de febrero del 2023.





REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

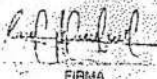
NUMERO 1.061.784.737

MANUNGA GAVIRIA

APELLIDOS

DANIEL ALEJANDRO

NOMBRE

  
FIRMA



INDICE DE REGIO

FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1995

POPAYAN  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

O+

M

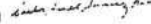
ESTATURA

G.S. RH

SEXO

16-OCT-2013 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1100100-00507573-M-1061784737-20131113

0035716523A 2

40765828



## EPICRISIS

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA Nro. Historia clínica: 1061784737  
Fecha Nacimiento: 28/septiembre/1995 Edad: 26 A Sexo: Masculino Identificación: CC 1061784737  
Ocupación: No Aplica Teléfono: 3108368588  
Dirección: POPAYAN Barrio: SAN JOSE  
Municipio: ROSAS Departamento: Cauca Gru. Poblacional: OTRAS  
Tipo Usuario: Desplazado R.C Tipo Afiliado: Beneficiario Tipo Contrato: POR SERVICIO Contrato: SURAMERICANA SOAT NIT.890.903.  
Entidad del Paciente: AT1318 SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S. A. Entidad que cubre el servicio: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S. A.  
Responsable: Acompañante:

## INFORMACIÓN DEL INGRESO

Fecha de Ingreso: 6/04/2022

Hora de Ingreso: 4:32:39 p. m.

Admisión de Ingreso: 31828

Servicio de ingreso: URGENCIA SIN OBSERVACION

Estado llegada: CONSCIENTE

Motivo de la consulta: ME ACCIDENTE

Enfermedad Actual SE REALIZA ATENCIÓN CON IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE AUTOPROTECCIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA EVITAR CONTAGIO POR COVID 19.

ENFERMEDAD ACTUAL: REFIERE EL 06/04/2022 A LAS 14:30H MIENTRAS TRANSITABA COMO CONDUCTOR DE UNA MOTOCICLETA DE PLACAS UVF36E MARCA TVS EN LA VIA PANAMERICANA SENTIDO POPAYAN ROSAS SECTOR LOMA GRANDE COLICIONA CON OTRO VEHICULO SUFRIENDO ACCIDENTE DE TRANSITO CON POSTERIOR POLITRAUMATISMO MAYOR COMPROMISO EN RODILLA IZQUIERDA DONDE PRESENTA DOLOR LIMITANTE.

## REVISIÓN POR SISTEMAS:

PACIENTE QUE SEGÚN RELATO NIEGA EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS CONTACTO ESTRECHO CON PERSONA CATALOGADA COMO CASO PROBABLE O DIAGNOSTICADA COMO CASO DE INFECCIÓN POR COVID 19, Y NO ES TRABAJADOR DE LA SALUD

## ANTECEDENTES PERSONALES:

## ANTECEDENTES FAMILIARES:

## EXAMEN FÍSICO:

BUENA CONDICIÓN GENERAL

CABEZA NORMOCEFALA

OJOS PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS

OTORRINOLARINGOLOGICO: NORMOCONFIGURADO MUCOSA HÚMEDAS Y ROSADAS

CUELLO SIMÉTRICO TIROIDES NO PALPABLE TRAQUEA CENTRADA

TÓRAX NORMOEXPANSIVO

CORAZÓN EUCÁRDICO NO SOPLOS

PULMONES CON MURMULLO VESICULAR SIMÉTRICO SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN P + BLANDO NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

GENITO-URINARIO PPL (-)

EXTREMIDADES: EN RODILLA IZQUIERDA EDEMA A NIVEL DEL MARGEN INFERIOR DOLOR A LA PALPACIÓN Y CON MANIOBRAS MENISCALES

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ORIENTADO CON GLASGOW 15/15

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

CONTUSIÓN RODILLA IZQUIERDA

A DESCARTAR LESIÓN MENISCAL

## PLAN:

NVO

CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO

ACOMPANANTE PERMANENTE

SELLO VENOSO CUIDADOS DEL MISMO

DICLOFENACO 75 MG IM DU



ENFERMEDAD ACTUAL: REFIER EL 06/04/2022 A LAS 14+30H MIENTRAS TRANSITABA COMO CONDUCTOR DE UNA MOTOCICLETA DE PLACAS UFV36E MARCA TVS EN LA VIA PANAMERICANA SENTIDO POPAYAN ROSAS SECTOR LOMA GRANDE COLICIONA CON OTRO VEHICULO SUFRIENDO ACCIDENTE DE TRANSITO CON POSTERIOR POLITRAUMATISMO MAYOR COMPROMISO EN RODILLA IZQUIERDA DONDE REPRESENTA DOLOR LIMITANTE.

## REVISIÓN POR SISTEMAS:

PACIENTE QUE SEGÚN RELATO NIEGA EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS CONTACTO ESTRECHO CON PERSONA CATALOGADA COMO CASO PROBABLE O DIAGNOSTICADA COMO CASO DE INFECCIÓN POR COVID 19, Y NO ES TRABADOR DE LA SALUD

## ANTECEDENTES PERSONALES:

## ANTECEDENTES FAMILIARES:

## EXAMEN FÍSICO:

BUENA CONDICIÓN GENERAL

CABEZA NORMOCEFALA

OJOS PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS

OTORRINOLARINGOLOGICO: NORMOCONFIGUARADO MUCOSA HÚMEDAS Y ROSADAS

CUELLO SIMÉTRICO TIROIDES NO PALPABLE TRAQUE CENTRADA

TÓRAX NORMOEXPANSIVO

CORAZÓN EUCARDICO NO SOPLOS

PULMONES CON MURMULLO VESICULAR SIMÉTRICO SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN P + BLANDO NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

GENITO-URINARIO PPL (-)

EXTREMIDADES: EN RODILLA IZQUIERDA EDEMA A NIVEL DEL MARGEN INFERIOR DOLOR A LA PALPACION Y CON MANIOBRAS MENISCALES

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ORIENTADO CON GLASGOW 15/15

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

CONTUSION RODILLA IZQUIERDA

A DESCARTAR LESION MENISCAL

## PLAN:

NVO

CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

SELLO VENOSO CUIDADOS DEL MISMO

DICLOFENACO 75 MG IM DU

DEXAMETASONA 8 MG IV DL DU

TRMADOL 50 MG SC DU

SS RX DE RODILLA IZQUIERDA

USO PERMANENTE DE TAPABOCAS

LAVADO DE MANOS CONSTANTE 6 VECES POR DÍA MÍNIMO CON AGUA Y JABÓN

EVITAR EL CONTACTO CON OTRAS PERSONAS A MENOS DE 2 METROS POR MÁS DE 15 MINUTOS

EN CASO DE ESTORNUDOS HACERLO SOBRE UN MATERIAL DESECHABLE Y DESECHAR Y POSTERIORMENTE LAVARSE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN.

REFIERE DOLOR CONTROLADO Y TOLERANCIA A LA EXTENSIÓN Y FLEXIÓN LIMITADA PARA LA FLEXIÓN MÍNIMA

CON:

RADIOGRAFÍA DE RODILLA IZQUIERDA

TÉCNICA: Proyección AP y lateral.

## HALLAZGOS:

Densidad ósea radiológica conservada.

No se evidencian lesiones traumáticas, líticas ni blásticas en las estructuras óseas evaluadas.

Superficies articulares evaluables lisas

Espacios articulares femorotibial y femoropatellar de amplitud normal

Partes blandas sin lesiones.

## CONCLUSIÓN:

ESTUDIO SIN EVIDENCIA DE FRACTURAS EN EL PRESENTE ESTUDIO.

Elizabeth Markarian Diaz

Médica Radióloga. Registro No. 1127918026

(Firmado digitalmente en 06/04/2022 5:10pm)

Transcrito por: Mercedes Navarro Urdaneta



DIRECCION : CARRERA 3 1-09 BARRIO SANTANDER

NIT : 900146471-2

CÓDIGO IPS : 196220002302

Pag

SE ESTIMA BUENA EVOLUCION NO SE DESCRTA AFECTACION DE TEJIDOS BLADOS POR LO QUE SE DETERMINA

EGRESO

ECO DE RODILAL IZQUIERDA

DICLOFENACO

PREDNISOLONA

INCAPCIDAD MEDICA 5 DIAS HABILES

AMRCHA CONAPOYO

USO DE INMOVILIZADOR DE RODILAL TALAL M

RECOMOENDACIONES Y SIGNOS DE ALARM

PLANA MANEJO AMBULATORIO:

RECOMENDACIONES

# Registro: 760918

Especialidad: MEDICO GENERAL

Profesional: VICTOR HUGO CASTRO CRUZ

Firma del profesional





SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE  
BIENES Y SERVICIOS DEL CAUCA  
HABITASALUD S.A.S  
NIT:817007598-8  
CALLE 16 NORTE # 6-27 BARRIO EL  
RECUERDO  
tel.608230414 EXT 101-CEL  
3164490318



Factura de venta  
Nro. FEFE4080  
Fecha: 09/04/2022  
Hora:9:39  
Vence: 10/04/2022  
Ingreso:77729  
Forma pago: Crédito  
Medio pago: No definido

RESOLUCION DIAN No.18764015922774 del 2021/08/04 Numeración autorizada prefijo FEFE del No.2501 al FEFE 5000. Determinando un rango de numeración de facturación con vigencia de 12 meses contados a partir de la fecha de formalización de la presente Resolución.

CLIENTE:SOAT-SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

NIT:890903407

CIUDAD:POPAYAN

PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA

IDENTIFICACIÓN: CC 1061784737

Código	Descripción	Autorización	Cant	V/Unitario	V/Total
39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA		1,00	57700	57.700
SUBTOTAL					57.700,00
NETO					57.700,00

Valor en letras: CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

CUFE: 585c7ff69be3cb68dd50b57ee2cd2df7fd42547b7510f221651a6d9022e420531337b3b58c6c3b7a0b44d7f2f7752d5a

- Esta factura se asimila en todos sus efectos a un Título Valor, según Ley 1231 del 2008
  - La firma de toda persona distinta al Comprador lleva implícita la autorización de este para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador.
  - Original Presta Merito Ejecutivo Art. 130 de la Ley 142 de 1994.
- Médico que atiende: CARLOS ALBERTO CALVACHE GARCIA - 7589

#### Diagnósticos

S836 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA / ESGUINCE EN RODILLA A DESCARTAR LESION DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR

\*\*\*IMPRESO CON SOFTWARE TICS SALUD NIT. 900486911 - 1 \*\*\* www.tics.co

\*\*\*SOFTWARE PROPIO - FACTURATICS \*\*\*

*Berta J. Pame*

Facturador: Berta Lidia Pame Noriega

Recibi Conforme: \_\_\_\_\_ CC/NIT: \_\_\_\_\_





SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE BIENES Y SERVICIOS DEL CAUCA  
HABITASALUD S.A.S  
NIT: 817007598-8 CALLE 16 NORTE # 6-27 BARRIO EL RECUERDO  
Teléfonos: 608230414 EXT 101-CEL 3164490318  
Código Habilitación: 190010716801

Fecha: 09/04/2022

Nombres: Daniel Alejandro Mañunga  
Gaviria

Estado Civil: Union Libre

Dic: Calle 18N # 7-30

Ocupación: Ingenieros Civiles Ingenieros  
De Transporte Y Afines

Identificación: 1061784737

Fecha Nac: 28/09/1995

Sexo: Hombre

Tel: 3108368588

Aseguradora: 1051-Soat-Seguros  
Generales Suramericana

Exp: Popayan - Cauca

Edad: 26 Años 6 Meses 10 Días

Etnia: Ninguno

Lugar de Residencia: Popayan

Tipo de afiliación: Otros

#### SERVICIOS SOLICITADOS

CODIGO

DESCRIPCION

31301

RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES: PIE Y CUELLO DEL PIE, RODILLA, CADERA, CODO, HOMBRO, TEMPORO  
MANDIBULAR

JUSTIFICACIÓN: RESONANCIA MAGNETICA RODILLA IZQUIERDA PARA DESCARTAR ROTURA DEL LIGAMENTO CRUZADO  
ANTERIOR (SOLICITUD PRIORITARIA)

CANT

1

#### DIAGNOSTICO

S836 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA / ESGUINCE EN  
RODILLA A DESCARTAR LESION DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR

DR. CARLOS ALBERTO CALVACHE GARCIA  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
R/ 7589

12 0 ABR 2022





# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C-

01440759

## 1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

Rosario-Popayan Km 86-100

CON MUCHOS  
CON HERIDOS  
SOLO DAÑOS



## 2. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA: 0601012012115101  
VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: ROSARIO-POPAYAN Km 86-100

Lat: 12°11'16"N  
Long: 76°14'31"W

## 3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Verde  
Lora grande

## 4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 06/04/2012 11:51:30

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 06/04/2012 15:30

## 5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE: 5 CAIDA OCUPANTE: 4

ATROPELLO: 2 INCENDIO: 6

VULCAMIENTO: 3 OTRO: 6

## 5.1. CHOQUE CON

VEHICULO: 6

THIN: 2

SEMOVIENTE: 3

OBJETO FIJO: 4

## 5.2. OBJETO FIJO

MURO: 1

SEÑALADO: 2

POSTE: 2

ANILLO: 3

RAILROAD: 4

VALLA, BARRERA: 5

OTRO: 6

## 5.3. OBJETO FIJO

TANCA, CERRAJE: 5

VEHICULO ESTACIONADO: 6

OTRO: 7

OTRO: 8

OTRO: 9

OTRO: 10

OTRO: 11

## 6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA: 6.2. SECTOR: 6.3. ZONA:

6.4. DISEÑO: 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.6. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.7. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.8. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.9. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.10. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.11. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.12. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.13. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.14. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.15. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.16. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.17. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.18. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.19. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.20. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.21. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.22. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.23. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.24. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.25. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.26. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.27. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.28. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.29. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.30. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.31. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.32. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.33. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.34. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.35. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.36. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.37. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.38. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.39. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.40. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.41. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.42. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.43. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.44. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.45. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.46. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.47. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.48. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.49. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.50. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.51. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.52. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.53. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.54. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.55. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.56. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.57. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.58. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.59. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.60. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.61. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.62. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.63. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.64. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.65. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.66. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.67. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.68. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.69. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.70. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.71. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.72. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.73. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.74. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.75. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.76. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.77. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.78. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.79. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.80. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.81. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.82. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.83. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

6.84. CONDICIÓN CLIMÁTICA:

## 7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMETRÍAS: 7.2. SUPERFICIE DE RODADURA: 7.3. UTILIZACIÓN:

7.4. ESTADO: 7.5. CONDICIONES:

7.6. CONDICIONES:

7.7. CONDICIONES:

7.8. CONDICIONES:

7.9. CONDICIONES:

7.10. CONDICIONES:

7.11. CONDICIONES:

7.12. CONDICIONES:

7.13. CONDICIONES:

7.14. CONDICIONES:

7.15. CONDICIONES:

7.16. CONDICIONES:

7.17. CONDICIONES:

7.18. CONDICIONES:

7.19. CONDICIONES:

7.20. CONDICIONES:

7.21. CONDICIONES:

7.22. CONDICIONES:

7.23. CONDICIONES:

7.24. CONDICIONES:

7.25. CONDICIONES:

7.26. CONDICIONES:

7.27. CONDICIONES:

7.28. CONDICIONES:

7.29. CONDICIONES:

7.30. CONDICIONES:

7.31. CONDICIONES:

7.32. CONDICIONES:

7.33. CONDICIONES:

7.34. CONDICIONES:

7.35. CONDICIONES:

7.36. CONDICIONES:

7.37. CONDICIONES:

7.38. CONDICIONES:

7.39. CONDICIONES:

7.40. CONDICIONES:

7.41. CONDICIONES:

7.42. CONDICIONES:

7.43. CONDICIONES:

7.44. CONDICIONES:

7.45. CONDICIONES:

7.46. CONDICIONES:

7.47. CONDICIONES:

7.48. CONDICIONES:

7.49. CONDICIONES:

7.50. CONDICIONES:

7.51. CONDICIONES:

7.52. CONDICIONES:

7.53. CONDICIONES:

7.54. CONDICIONES:

7.55. CONDICIONES:

7.56. CONDICIONES:

7.57. CONDICIONES:

7.58. CONDICIONES:

7.59. CONDICIONES:

7.60. CONDICIONES:

7.61. CONDICIONES:

7.62. CONDICIONES:

7.63. CONDICIONES:

7.64. CONDICIONES:

7.65. CONDICIONES:

7.66. CONDICIONES:

7.67. CONDICIONES:

7.68. CONDICIONES:

7.69. CONDICIONES:

7.70. CONDICIONES:

7.71. CONDICIONES:

7.72. CONDICIONES:

7.73. CONDICIONES:

7.74. CONDICIONES:

7.75. CONDICIONES:

7.76. CONDICIONES:

7.77. CONDICIONES:

7.78. CONDICIONES:

7.79. CONDICIONES:

7.80. CONDICIONES:

7.81. CONDICIONES:

7.82. CONDICIONES:

7.83. CONDICIONES:

7.84. CONDICIONES:

## B. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

B.1. CONDUCTOR: 8.1. IDENTIFICACIÓN No.:

8.2. IDENTIFICACIÓN No.:

8.3. IDENTIFICACIÓN No.:

8.4. IDENTIFICACIÓN No.:

8.5. IDENTIFICACIÓN No.:

8.6. IDENTIFICACIÓN No.:

8.7. IDENTIFICACIÓN No.:

8.8. IDENTIFICACIÓN No.:

8.9. IDENTIFICACIÓN No.:

8.10. IDENTIFICACIÓN No.:

8.11. IDENTIFICACIÓN No.:

8.12. IDENTIFICACIÓN No.:

8.13. IDENTIFICACIÓN No.:

8.14. IDENTIFICACIÓN No.:

8.15. IDENTIFICACIÓN No.:

8.16. IDENTIFICACIÓN No.:

8.17. IDENTIFICACIÓN No.:

8.18. IDENTIFICACIÓN No.:

8.19. IDENTIFICACIÓN No.:

8.20. IDENTIFICACIÓN No.:

8.21. IDENTIFICACIÓN No.:

8.22. IDENTIFICACIÓN No.:

8.23. IDENTIFICACIÓN No.:

8.24. IDENTIFICACIÓN No.:

8.25. IDENTIFICACIÓN No.:

8.26. IDENTIFICACIÓN No.:

8.27. IDENTIFICACIÓN No.:

8.28. IDENTIFICACIÓN No.:

8.29. IDENTIFICACIÓN No.:

8.30. IDENTIFICACIÓN No.:

8.31. IDENTIFICACIÓN No.:

8.32. IDENTIFICACIÓN No.:

8.33. IDENTIFICACIÓN No.:

8.34. IDENTIFICACIÓN No.:

8.35. IDENTIFICACIÓN No.:

8.36. IDENTIFICACIÓN No.:

8.37. IDENTIFICACIÓN No.:

8.38. IDENTIFICACIÓN No.:

8.39. IDENTIFICACIÓN No.:

8.40. IDENTIFICACIÓN No.:

8.41. IDENTIFICACIÓN No.:

8.42. IDENTIFICACIÓN No.:

8.43. IDENTIFICACIÓN No.:

8.44. IDENTIFICACIÓN No.:

8.45. IDENTIFICACIÓN No.:

8.46. IDENTIFICACIÓN No.:

8.47. IDENTIFICACIÓN No.:

8.48. IDENTIFICACIÓN No.:

8.49. IDENTIFICACIÓN No.:

8.50. IDENTIFICACIÓN No.:

8.51. IDENTIFICACIÓN No.:

8.52. IDENTIFICACIÓN No.:

8.53. IDENTIFICACIÓN No.:

8.54. IDENTIFICACIÓN No.:

8.55. IDENTIFICACIÓN No.:

8.56. IDENTIFICACIÓN No.:

8.57. IDENTIFICACIÓN No.:

8.58. IDENTIFICACIÓN No.:

8.59. IDENTIFICACIÓN No.:

8.60. IDENTIFICACIÓN No.:

## 8. VEHÍCULO

8.1. IDENTIFICACIÓN No.:

8.2. IDENTIFICACIÓN No.:

8.3. IDENTIFICACIÓN No.:

8.4. IDENTIFICACIÓN No.:

8.5. IDENTIFICACIÓN No.:

8.6. IDENTIFICACIÓN No.:

8.7. IDENTIFICACIÓN No.:

8.8. IDENTIFICACIÓN No.:

8.9. IDENTIFICACIÓN No.:

8.10. IDENTIFICACIÓN No.:

8.11. IDENTIFICACIÓN No.:

8.12. IDENTIFICACIÓN No.:

8.13. IDENTIFICACIÓN No.:

8.14. IDENTIFICACIÓN No.:

8.15. IDENTIFICACIÓN No.:

8.16. IDENTIFICACIÓN No.:

8.17. IDENTIFICACIÓN No.:

8.18. IDENTIFICACIÓN No.:

8.19



01440759

B. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		VEHÍCULO 2	
<b>8.1 CONDUCTOR</b> APELLIDOS Y NOMBRES: <u>Martínez GARCÍA Daniel Alejandro</u> DIRECCIÓN DE DOMICILIO: <u>CL 18 Norte #1-30 Ciudad Jardín Poracón</u> C.U.D. NO: <u>1061784437</u> C.U.D. NO: <u>1061784437</u> C.U.D. NO: <u>1061784437</u>		NACIONALIDAD: <u>Colombiano</u> FECHA DE NACIMIENTO: <u>28/09/93</u> SEXO: <u>M</u> ESTADO CIVIL: <u>NO</u> TELÉFONO: <u>3108368888</u> SE PRACTICÓ EXAMEN: <u>SI</u> NO: <u>NO</u> AUTORIZO: <u>SI</u> NO: <u>NO</u> EMBRIAGUEZ: <u>SI</u> NO: <u>NO</u> GRADO: <u>5</u> PSICÓACTIVAS: <u>SI</u> NO: <u>NO</u> POS: <u>NEG</u> CATEGORÍA: <u>A2</u> EXP: <u>17/11/18</u> VEH: <u>NO</u> CÓDIGO DE TRÁNSITO: <u>CHALECO CASCO CINTURÓN</u> HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: <u>5 Centro 2 Rosas</u> DESCRIPCIÓN DE LESIONES: <u>politraumatismo Rodilla izquierda</u>	
<b>8.2 VEHÍCULO</b> PLACA: <u>UEV36E</u> PLACA REVOLUCUE / SEM: <u>COLOMBIANO</u> NACIONALIDAD: <u>COLOMBIANO</u> MARCA: <u>IVECO</u> LÍNEA: <u>Rede</u> COLOR: <u>Gr. 709</u> MODELO: <u>1001597541</u> CARROCERÍA: <u>TON</u> PASAJEROS: <u>1001597541</u> EMPRESA: <u>Palmaria</u> MATRICULADO EN: <u>Palmaria</u> INMOVILIZADO EN: <u>Palmaria</u> TARJETA DE REGISTRO NO: <u>1001597541</u> REV TEC MEC: <u>NO</u> No: <u>155930635</u> A DISPOSICIÓN DE: <u>Rosalia</u> PORTA SOAT: <u>2733492</u> ASEGURADORA: <u>Sura</u> VENCIMIENTO: <u>17/09/17</u> PORTA SEG: <u>RESP. EXTRA CONTRACTUAL</u> SI: <u>NO</u> VENCIMIENTO: <u>SI</u> NO: <u>NO</u> ASEGURADORA: <u>NO</u> VENCIMIENTO: <u>NO</u>		<b>8.3 CLASE VEHÍCULO</b> AUTOMÓVIL: <u>SI</u> NO: <u>NO</u> M. AGRICOLA: <u>NO</u> M. INDUSTRIAL: <u>NO</u> BICICLETA: <u>NO</u> CAMIÓN: <u>NO</u> CAMIONETA: <u>NO</u> CAMPERO: <u>NO</u> MICROBUS: <u>NO</u> TRACTOCAMION: <u>NO</u> VOLQUETA: <u>NO</u> MOTOCICLETA: <u>NO</u> <b>8.4 CLASE SERVICIO</b> OFICIAL: <u>NO</u> PÚBLICO: <u>NO</u> PARTICULAR: <u>NO</u> DIPLOMATICO: <u>NO</u> MOTOCICLO: <u>NO</u> TRACCIÓN ANIMAL: <u>NO</u> MOTOCICLO: <u>NO</u> QUATRO-MOTO: <u>NO</u> REMOLQUE: <u>NO</u> SEM-REMOLQUE: <u>NO</u> <b>8.5 MODALIDAD DE TRANS.</b> COLECTIVO: <u>NO</u> MASIVO: <u>NO</u> ESPECIAL TURISMO: <u>NO</u> ESPECIAL ESCOLAR: <u>NO</u> ESPECIAL ASALARIADO: <u>NO</u> ESPECIAL OCASIONAL: <u>NO</u> R. RADIO DE ACCIÓN: <u>NO</u> NACIONAL: <u>NO</u> MUNICIPAL: <u>NO</u> <b>8.6 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO</b> <u>Vehículo N-2</u> <u>Reserva 10 años</u> <u>partidos parts lateral</u>	
<b>8.7 FALLAS EN:</b> FRENSOS <u>NO</u> DIRECCIÓN <u>NO</u> MUJES <u>NO</u> BOCINA <u>NO</u> LLANTAS <u>NO</u> SUSPENSIÓN <u>NO</u> OTRA <u>NO</u>		<b>8.8 LUGAR DE IMPACTO</b> FROMAL <u>NO</u> LATERAL <u>NO</u> POSTERIOR <u>NO</u> Otro: <u>NO</u>	
<b>9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES</b> No: <u>1</u> DEL VEHÍCULO No: <u>1</u> APELLIDOS Y NOMBRES: <u>Daniel Alejandro Martínez GARCÍA</u> C.U.D. NO: <u>1061784437</u> NACIONALIDAD: <u>Colombiano</u> FECHA DE NACIMIENTO: <u>28/09/93</u> SEXO: <u>M</u> DIRECCIÓN DE DOMICILIO: <u>CL 18 Norte #1-30 Ciudad Jardín Poracón</u> C.U.D. NO: <u>1061784437</u> C.U.D. NO: <u>1061784437</u> C.U.D. NO: <u>1061784437</u> HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: <u>5 Centro 2 Rosas</u> SE PRACTICÓ EXAMEN: <u>SI</u> NO: <u>NO</u> EMBRIAGUEZ: <u>SI</u> NO: <u>NO</u> GRADO: <u>5</u> PSICÓACTIVAS: <u>SI</u> NO: <u>NO</u> DESCRIPCIÓN DE LESIONES: <u>politraumatismo Rodilla izquierda</u>		<b>9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA</b> CONDICIÓN: <u>PEATÓN</u> CASCO: <u>NO</u> PASAJERO: <u>NO</u> ACOMPAÑANTE: <u>NO</u> GRAVEDAD: <u>NO</u> MUERTO: <u>NO</u> HERIDO: <u>NO</u>	
<b>10. TOTAL VÍCTIMAS:</b> PEATÓN <u>NO</u> ACOMPAÑANTE <u>NO</u> PASAJERO <u>NO</u> CONDUCTOR <u>01</u> TOTAL HERIDOS <u>01</u> MUERTOS <u>NO</u>		<b>11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO</b> DEL CONDUCTOR: <u>104</u> DEL VEHÍCULO DE LA VÍA: <u>NO</u> DEL PEATÓN DEL PASAJERO: <u>NO</u> OTRA: <u>NO</u> ESPECIFICAR LA CAUSA: <u>NO</u>	
<b>12. TESTIGOS</b> APELLIDOS Y NOMBRES: <u>NO</u> DOC: <u>NO</u> IDENTIFICACIÓN NO: <u>NO</u> DIRECCIÓN Y CIUDAD: <u>NO</u> TELÉFONO: <u>NO</u> APELLIDOS Y NOMBRES: <u>NO</u> DOC: <u>NO</u> IDENTIFICACIÓN NO: <u>NO</u> DIRECCIÓN Y CIUDAD: <u>NO</u> TELÉFONO: <u>NO</u> APELLIDOS Y NOMBRES: <u>NO</u> DOC: <u>NO</u> IDENTIFICACIÓN NO: <u>NO</u> DIRECCIÓN Y CIUDAD: <u>NO</u> TELÉFONO: <u>NO</u>		<b>13. OBSERVACIONES</b> <u>Se Codifica al Vehículo N-1 Conductor con el Código 104</u> <u>1 hipótesis adicional involucrando Carril de Sentido Contrario</u>	
<b>14. ANEXOS</b> ANEXO 1 (Conductores, Vehículos) <u>NO</u> ANEXO 2 (Víctimas, peatones o pasajeros) <u>NO</u> OTROS ANEXOS (Fotos y videos) <u>NO</u>		<b>15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE</b> CAUSO: <u>NO</u> APELLIDOS Y NOMBRES: <u>Dr. Bernardo Poracón</u> C.U.D. NO: <u>1061300159</u> PLACA: <u>1368</u> ENTIDAD: <u>NO</u> FIRMA: <u>NO</u>	
<b>16. CORRESPONDENCIA</b> NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: <u>1962260087712022000102</u>		<b>17. ORIGINAL. AUTORIDAD COMPETENTE</b> VIGILADO SUPERTRANSPORTE	









**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

**PROCESO PENAL**  
**CARÁTULA DEL CASO**

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

NOTICIA CRIMINAL No.

1 9 6 2 2 6 0 0 8 7 7 1 2 0 2 2 0 0 0 1 2

FECHA HECHOS 06 04 2022  
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 08 04 2022  
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 11 04 2022  
DD MM AAAA

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE CAUCA - UNIDAD LOCAL - ROSAS - FISCALIA 01

CONTRA : CONSTANTINO LOPEZ ORDOÑEZ

DENUCIANTE (s) :

VÍCTIMA (s) : DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA 3108362572

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI ☐ CUÁL ? NO ☒

DELITO (s) : LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN DD MM AAAA

Hacer todo lo posible de investigar a Daniel López Ordoñez, cc 1061345567, estado de apoderamiento de la ESE, su vivienda, vehículo, antecedentes, hechos, hechos, placa: CCB865, color: Blanca, Liner: Land Cruiser, Motor: 2.0, Motor: 16K4034982, Chasis: JTEU71J6FA011631, Propiedad: Empresa, su vivienda.

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_

RADICADO 196226008771202200012

ORIGINAL

ANEXO No. \_\_\_\_\_

COPIA No. \_\_\_\_\_

ELEMENTOS No. \_\_\_\_\_

Hacer 17/23.  
Fomentar la valoración al / a víctima / a víctima  
No se puede considerar

248



## FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL CONOCIMIENTO INICIAL

Fecha de Recepción: 08/ABR/2022  
Hora: 15:00:00  
Departamento: CAUCA  
Municipio: ROSAS

### NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 196226008771202200012  
Departamento: 19 - CAUCA  
Municipio: 622 - ROSAS  
Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
Unidad Receptora: 08771 - UNIDAD DE FISCALIA LOCAL - ROSAS  
Año: 2022  
Consecutivo: 00012

### TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: DE OFICIO (INFORMES)  
Delito Referente: 237 - LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1  
Modo de operación del delito:  
Grado del delito: NINGUNO  
Ley de Aplicabilidad: LEY 906

### AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad ? SI  
Fecha: 06/ABR/2022  
Hora: 00:00:00  
Cual ? POLICIA NACIONAL  
Nombre de quien remite: JHONATAN ANDRES BENAVIDES MENDEZ  
Cargo: UNIR ROSAS TRANSITO CAUCA

### DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: DANIEL  
Segundo Nombre: ALEJANDRO  
Primer Apellido: MAÑUNGA  
Segundo Apellido: GAVIRIA  
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°. Documento: 1061784737  
Edad: 26  
Género: HOMBRE  
Fecha de Nacimiento: 28/SEP/1995  
Lugar de Nacimiento: COLOMBIA  
País:  
Teléfono Móvil: 3108368588



Se informa a la víctima el contenido de los artículos 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de víctima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma procesal penal.

### DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: CONSTANTINO  
 Primer Apellido: LOPEZ  
 Segundo Apellido: ORDOÑEZ  
 Documento de Identidad clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°. Documento: 10529758  
 Edad: 67  
 Género: HOMBRE  
 Fecha de Nacimiento: 14/AGO/1954  
 Lugar de Nacimiento: COLOMBIA  
 País: COLOMBIA  
 Teléfono Móvil: 3504883638  
 Capturado: NO

### BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

#### VEHÍCULOS

Interviniente:  
 Tipo vinculacion: ELEMENTO CAUSANTE DEL DELITO  
 Marca: TOYOTA  
 Placa: OEU782  
 Modelo: 2019  
 Clase: PASAJEROS  
 Servicio: OFICIAL  
 Color: BLANCO  
 No. motor: 1GRH224838  
 No. chasis: JTERU71J6KF001127

#### VEHÍCULOS

Interviniente:  
 Tipo vinculacion: ELEMENTO CAUSANTE DEL DELITO  
 Marca: TVS  
 Placa: Ufv36E  
 Modelo: 2019  
 Clase: FAMILIAR  
 Servicio: PRIVADO  
 Color: GRIS  
 No. motor: 0R1AJ2042969  
 No. chasis: MD637AR16H2A34949

### DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra sí mismo, contra su cónyuge o compañero permanente, pariente en 4o. Grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67 - 69 del C.P.P. y 435 - 436 C.P.).



Fecha de comisión de los hechos : 06/ABR/2022

hechos :

Hora: 15:00:00

Para delitos de acción continuada:

Fecha inicial de comisión: 06/ABR/2022

Hora: 15:00:00

Lugar de comisión de los hechos :

Municipio: 622 - ROSAS

Departamento: 19 - CAUCA

Dirección: 19622 ROSAS, CAUCA

Información Adicional al Sitio de los Hechos: SECTOR LOMA GRANDE DE LA VIA: MOJARRAS - POPAYÁN, KILÓMETRO 86+200, JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA

Latitud: 2.27704

Longitud: -76.720414

Uso de armas ? NO

Uso de sustancias tóxicas?: NO

## Relato de los hechos:

SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 15:10 HORAS DEL DÍA 06 DE ABRIL DE 2022, LOS USUARIOS DE LA VIA INFORMAN DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN EL SECTOR LOMA GRANDE DE LA VIA: MOJARRAS - POPAYÁN, KILÓMETRO 86+200, JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA, DONDE CHOCARON DOS VEHÍCULOS (CAMIONETA AMBULANCIA Y MOTOCICLETA) DONDE RESULTA LESIONADO UNA PERSONA, CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA, QUE FUE LLEVADO EN LA MISMA AMBULANCIA QUE ESTA INVOLUCRADA EN EL SINIESTRO VIAL HACIA EL CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA, ES DE ANOTAR QUE EL VEHICULO TIPO AMBULANCIA LLEVA UN PACIENTE DELICADO DE SALUD REMITIDO DEL MUNICIPIO DEL BORDO HACIA LA CIUDAD DE POPAYAN, SE LE INFORMA AL JEFE DE LA SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE CAUCA, DE LA NOVEDAD QUE SE PRESENTA, SE HACEN LAS COORDINACIONES Y SE CORROBORA LA INFORMACION CON LOS USUARIOS DE LA VIA LOS CUALES CONFIRMAN LA NOVEDAD EN EL TRAMO VIAL REPORTADO, A LAS 15:25 HORAS SE AUTORIZA EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL LUGAR DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO, SE LLEGA AL SITIO SIENDO APROXIMADAMENTE A LAS 15:45 HORAS, SE OBSERVA EL LUGAR CONTAMINADO CON LA PRESENCIA DE PERSONAS CURIOSAS ALEDAÑAS AL SECTOR, CONDUCTORES Y DEMÁS QUE TRANSITAN POR EL TRAMO VIAL, POR LO ANTERIOR SE PROCEDE A RETIRAR LAS PERSONAS Y AMPLIAR EL RESPECTIVO ACORDONAMIENTO CON CONOS PLÁSTICOS DE COLOR NARANJA. SIENDO LAS 15:50 HORAS SE PROCEDE A REALIZAR LA INSPECCIÓN A LUGAR DE LOS HECHOS, PARA LO CUAL SE HACE UNA EXPLORACIÓN VISUAL DETERMINANDO LA ZONA POR INGRESAR AL INTERIOR DEL LUGAR, POR EL COSTADO SUR HACIA EL NORTE Y SE PROCEDE A IDENTIFICAR CADA UNO DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA PRESENTE EN EL LUGAR. SIENDO 16:15 HORAS, SE TERMINA LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN AL LUGAR Y TOMA DE MEDIDAS PARA EL RESPECTIVO CROQUIS, SE INMOVILIZA LA MOTOCICLETA DE PLACA UFV36E EN EL PARQUEADERO DE NOMBRE DE RAZON SOCIAL "EL DANUVIO" DEL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA, SE DEJA CONSTANCIA QUE EL VEHICULO TIPO AMBULANCIA DE PLACA [OEU782] NO SE INMOVILIZA POR EL MOTIVO DE LLEVAR UN PACIENTE (IRMA ANACONA DE ANACONA IDENTIFICADA CON NUMERO DE CEDULA N° 25.481.665 DE 74 AÑOS DE EDAD) EN ESTADO CRITICO HACIA LA CIUDAD DE POPAYAN DE LO ANTERIOR SE LE INFORMA A LA FISCAL DE ROSAS JOHANA NARVAES AL NUMERO DE CELULAR 3122103555, SE INICIA EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL MUNICIPIO DE ROSAS AL CENTRO DE SALUD PARA VERIFICAR EL ESTADO DE LA PERSONA LESIONADA CONDUCTOR (DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 1061784737) DE LA MOTOCICLETA DE PLACA UFV36E EL CUAL PRESENTA POLITRAUMATISMO EN LA RODILLA IZQUIERDA, SIENDO LAS 17:00 HORAS SE LLEGA A LAS INSTALACIONES POLICIALES DEL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA Y SE CONTINUA CON LOS ACTOS URGENTES PARA SER ENTREGADO EL INFORME A LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE.

EVIDENCIA EMP Y/O EF VEHICULO N°.1: [OEU782] MARCA: TOYOTA LINEA: LAND CRUISER CLASE: CAMPERO MODELO: 2019 COLOR: BLANCO SERVICIO: OFICIAL TIPO CARROCERIA: WAGON MOTOR: 1GRH224838 CHASIS: JTERU71J6KF001127 PROPIETARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



SURORIEN NIT 9001455729 CUBRIA LA RUTA: MOJARRAS - POPAYÁN.

CONDUCTOR DEL VEHICULO N°1: CONSTANTINO LOPEZ ORDOÑEZ, CC: 10529758 DE POPAYÁN NACIDO EL 14 DE AGOSTO 1954 EDAD: 66 AÑOS PROFESION: CODUCTOR OCUPACION: CONDUCTOR DE VEHICULOS DE EMERGENCIAS DIRECCION: BARRIO SANTAMARIA DEL MUNICIPIO DE LA VEGA CAUCA ESTADO CIVIL: UNION LIBRE TELEFONO: 3504883638 ESTUDIOS: HASTA 5 DE PRIMARIA, QUIEN RESULTA ILESO

EVIDENCIA EMP Y/O EF VEHICULO N°2: Ufv36E MARCA: TVS CLASE: MOTOCICLETA LINEA: TVS APACHE RTR 200 MODELO: 2019 COLOR: GRIS SERVICIO: PARTICULAR TIPO CARROCERIA: SIN CARROCERIA MOTOR: 0R1AJ2042969 CHASIS: MD637AR16H2A34949 PROPIETARIO: RAMIREZ LUIS EDUARDO CC: 5937508 CUBRIA LA RUTA: POPAYÁN - MOJARRAS

CONDUCTOR DEL VEHICULO N°2: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA CC: 1061784737 DE POPAYÁN NACIDO EL 28 SEPTIEMBRE 1995 EDAD: 26 AÑOS PROFESION: INGENIERO CIVIL DIRECCION: CALLE 18 NORTE NUMERO 7 - 30 BARRIO CIUDAD JARDIN DE LA CIUDAD DE POPAYÁN - CAUCA ESTADO CIVIL: SOLTERO TELEFONO: 3108368588 EL CUAL PRESENTA POLITRAUMATISMO EN LA RODILLA IZQUIERDA, PENDIENTE POR RAYOS X.

CARACTERISTICAS DE LA VIA: CURVA, PLANO UNA CALZADA, DOS CARRILES, DOBLE SENTIDO VIAL, DOBLE LÍNEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA, LÍNEA DE BORDE BLANCA, PISO SECO, TIEMPO NORMAL, CON BERMA Y CUNETAS, SIN ILUMINACIÓN ARTIFICIAL.

HIPOTESIS: HIPÓTESIS: 104 ADELANTAR INVADIENDO CARRIL EN CARRIL DEL SENTIDO CONTRARIO VEHICULO # 01.

SPOA: POR ASIGNAR.

CASO CONOSIDO: PT. JHONATAN ANDRES BENAVIDES MENDEZ C.C.1062300259 , ADSCRITO A LA SECCIONAL TRANSITO Y TRANSPORTE CAUCA, INTEGRANTE UNIR DEL TRAMO VIAL DE ROSAS.

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

EDWIN VICENTE ROA DIAZ  
POLICIA NACIONAL  
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: FESCOBARV1 - fecha impresión: 25/abr/2022 08:58:12

guardar

cancelar





**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE**  
**SECCIONAL DECAU**

Popayán 12 de abril 2022

Señores  
Fiscalía General de la Nación  
Rosas, Cauca

Asunto: Remisorio accidente de tránsito.

De manera atenta y respetuosa me permito dejar a disposición de su despacho diligencias adelantadas en accidente de tránsito con lesiones personales, radicado con el número de noticia criminal 196226008771202200012 fiscalías de Rosas - Cauca así:

- ✓ Reporte de inicio.
- ✓ Album fotográfico.
- ✓ Informe ejecutivo.
- ✓ Informe de accidente
- ✓ Inspección al lugar de los hechos

Lo anterior para su conocimiento y demás diligencias necesarias.

Atentamente,

Patrullero **JHONATAN ANDRES BENAVIDES MENDEZ**  
Integrante Seccional de Tránsito y Transporte Cauca

Anexo: si

Rosas - Cauca  
Teléfono: 3107540327  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)





Radicado Interno										Número Único de Noticia Criminal																				
										1	9	6	2	2	6	0	0	8	7	7	1	2	0	2	2	0	0	0	1	2
Entidad										Departam		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								



## INSPECCIÓN A VEHÍCULO - FPJ - 22

Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite

Departamento	CAUCA	Municipio	ROSAS	Fecha	2022	04	09	Hora:	0	8	3	0
--------------	-------	-----------	-------	-------	------	----	----	-------	---	---	---	---

### 1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO

Clase:	Automóvil	<input type="checkbox"/>	Campero	<input type="checkbox"/>	Camioneta	<input type="checkbox"/>	Bus	<input type="checkbox"/>
	Buseta	<input type="checkbox"/>	Camión	<input type="checkbox"/>	Microbús	<input type="checkbox"/>	Grúa	<input type="checkbox"/>
	Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>	Remolque	<input type="checkbox"/>	Auto parte	<input type="checkbox"/>	Otro, ¿cuál?	
Servicio:	Particular	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficial	<input type="checkbox"/>	Emergencias	<input type="checkbox"/>	Diplomático	<input type="checkbox"/>
	Público	<input type="checkbox"/>	Escolar	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Marca: TVS

Línea:

TVS APACHE  
RTR 200

Color:  
GRIS

Número motor: 0R1AJ2042969

Número Chasis:

MD637AR16H2A34949

Nombre propietario: RAMIREZ LUIS EDUARDO

Poseedor o Tenedor:

DANIEL ALEJANDRO  
MAÑUNGA GAVIRIA

Modelo: 2019

No. Placas: UFV36E de:

No de identificación de remolque (RO):

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario  
Conoce el lugar de remisión del vehículo? NO ☐ SI ☐ ¿Cuál?

### 2. RECONOCIMIENTO EXTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS											
	ASI	AII	ASD	AID	MSD	MID	PSD	PID	PSI	PII	MSI	MII
Huellas latentes												
Sangre												
Semen												
Saliva												
Restos de tejidos												
Otros fluidos orgánicos												
Cabellos												
Fibras												
Agujeros / perforaciones												
Residuos de disparo												
Pintura de otro vehículo												
Roturas												
Abolladuras				X								
Zonas de limpieza												

Versión: 02

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación: 2018-12-27



<div style="display: flex; align-items: center;"> <div> <b>SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12</b>  <small>Este formato será diligenciado por Policía Judicial</small> </div> </div>				Número Único de Noticia Criminal												
				1 9 6 2 2 6 0 0 8 7 7 1 2 0 2 2 0 0 0 1 2												
Entidad	Radicado			Dpto.	Municipio	Entida	Unidad Receptora	Año	Consecutivo							
				Departamento	CAUCA	Municipio	POPAYAN	Fecha	22	04	06	Hora	2	2	3	0
<b>1. DESTINO DE LA SOLICITUD</b>																
SIJIN AUTOMOTORES DE PATARTAMENTO DE POLICIA CAUCA																
<b>2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN</b> (descripción conforme a lo registrado en el formato de Rótulo y Registro de Cadena de Custodia).																
EVIDENCIA EMP Y/O EF VEHICULO N°.2: UFV36E MARCA: TVS CLASE: MOTOCICLETA LINEA: TVS APACHE RTR 200 MODELO: 2019 COLOR: GRIS SERVICIO: PARTICULAR TIPO CARROCERIA: SIN CARROCERIA MOTOR: 0R1AJ2042969 CHASIS: MD637AR16H2A34949 PROPIETARIO: RAMIREZ LUIS EDUARDO CC: 5937508.																
<small>Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.</small>																
<b>3. EXAMEN SOLICITADO</b>																
<b>ESTUDIO TECNICO AUTOMOTOR DE IDENTIFICACION DE LOS VEHICULOS (CHASIS Y MOTOR)</b>																
<small>Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.</small>																
<b>4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS</b>																
Fiscalía/Entidad				FISCALIA LOCAL ROSAS												
Dirección				ROSAS - CAUCA												
Delito/Conducta				LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO												
<b>5. OBSERVACIONES</b> (relacionar información útil del caso)																
VEHICULO INMOVILIZADO EN LAS INSTALACIONES DEL PARQUEADERO DEL MUNICIPIO DE ROSAS - CAUCA																
<small>Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.</small>																
<b>6. DATOS DEL SOLICITANTE</b>																
Nombres y Apellidos						Identificación						Entidad				
Patrullero: JHONATAN ANDRES BENAVIDES MENDEZ						1062300259						RONAL				
Cargo				Dirección				Teléfono / Celular				Firma				
Patrullero				UNIR ROSAS SETRA DECAU				3112092459								
<b>7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD</b>																
Nombres y Apellidos						Identificación						Entidad				
Cargo				Dirección				Teléfono / Celular				Firma				
Fecha Recibido				Hora recibida								GS-2022-003457-SETRA				

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.



										Número único de Noticia Criminal																				
										1	9	6	2	2	6	0	0	8	7	7	1	2	0	2	2	0	0	0	1	2
Entidad	Radicado Interno										Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo														



**ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES - FPJ - 09**  
Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En la vereda **LOMA GRANDE** siendo las **15:10** horas del día **06** del mes **04** del año **2022** de conformidad con la normatividad vigente que aplique, el suscrito servidor de Policía Judicial: **Patrullero. JHONATAN ANDRES BENAVIDES MENDEZ**, cargo **Integrante grupo Unir ROSAS SETRA DECAU** identificado como aparece al pie de su firma, en el lugar ubicado en: **VIA MOJARRAS - POPAYÁN, KILÓMETRO 86+200 METROS, SITIO CONOCIDO COMO LOMA GRANDE, JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ROSAS - CAUCA**, con el fin de efectuar inspección técnica al lugar de los hechos.

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

Zona donde se realiza la inspección: <b>VIA PUBLICA</b>		Nombre o número de comuna / localidad <b>ROSAS</b>		
Barrio/vereda: <b>LOMA GRANDE</b>		Dirección y/o georreferenciación: <b>KM 86+200 METROS</b>		
Lugar de inspección:	Residencia	Sitio de Recreación	Vía Pública <b>X</b>	Sitio de trabajo
Recinto Cerrado	Objeto Móvil	Campo abierto	Vehículo	Despoblado
Otros ¿Cuál?				

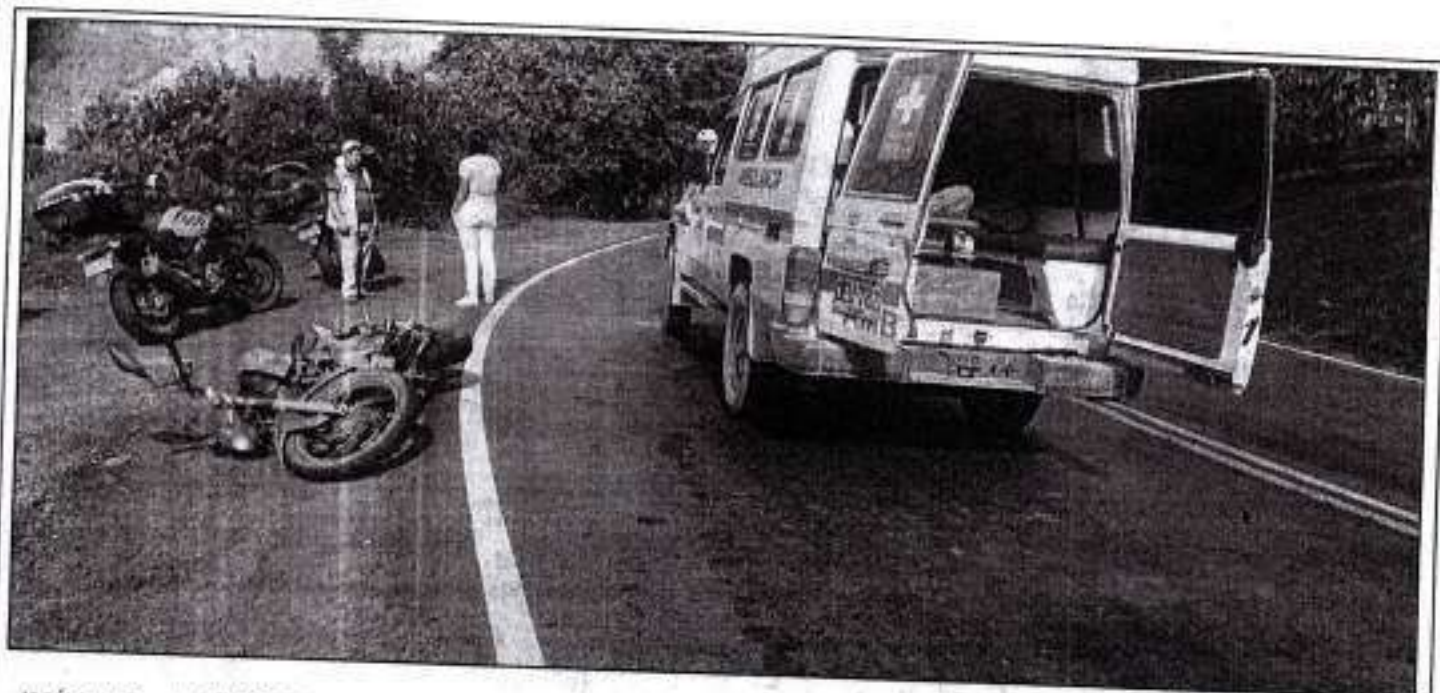
Se recibe protegido el lugar de inspección:	SI -----	NO <b>X</b>	Fecha: -----	Hora: -----
Formato:	SI	NO <b>X</b>	No. Folios	Responsable:
Se recibe EMP y EF del primer responsable:	SI -----	NO <b>X</b>	-----	¿Cuántos? -----

La diligencia fue atendida por:	Nombres y apellidos: -----			
Cédula de ciudadanía número:	-----			
Se recibe EMP y EF de quien atiende la diligencia:	SI -----	NO <b>X</b>	-----	¿Cuántos? -----

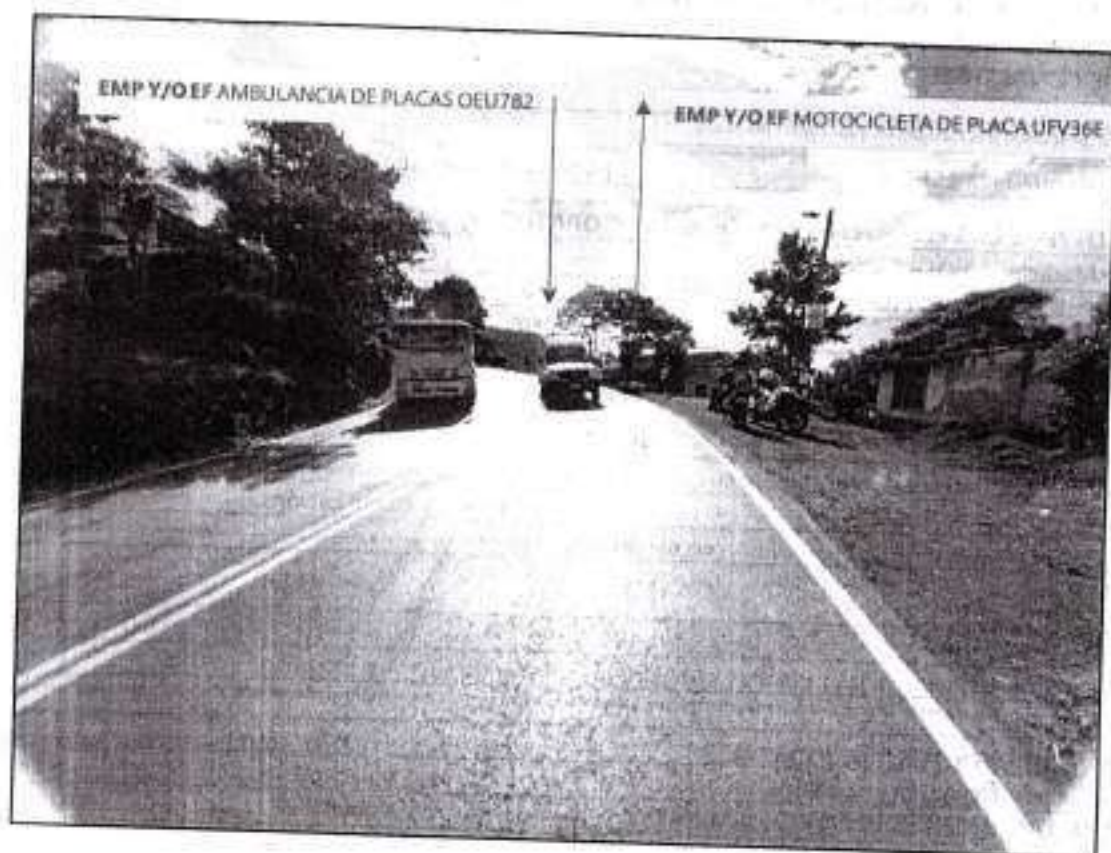
**2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS**








IMÁGENES 3, (PRIMEROS PLANOS), COMO EMP Y/O EF NÚMERO 1 y 2; SE OBSERVA LOS VEHICULOS TIPO AMBULANCIA DE PLACAS OEU782Y MOTOCICLETA DE PLACA UFV36E, EN SU POSICION FINAL.



IMÁGENES 4 (PRIMEROS PLANOS), COMO EMP Y/O EF NÚMERO 1 y 2; SE OBSERVA LOS VEHICULOS TIPO AMBULANCIA DE PLACAS OEU782Y MOTOCICLETA DE PLACA UFV36E, EN SU POSICION FINAL, SENTIDO VIAL POPAYAN - MOJARRAS.



		<b>USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL</b>					
		<b>N° CASO</b>					
[N/A]		19	622	60	08771	2022	00012
No. Expendiente CAD		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo
 <b>ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL -FPJ-2-</b> Este formato sera diligenciado por los servidores con funciones de Policía Judicial, en aquellos eventos en que la actuacion no inicio de manera oficiosa							

Fecha: 08/04/2022 Hora: 15:00

Departamento: Cauca

Municipio: ROSAS

### I. TIPO DE NOTICIA DE OFICIO (INFORMES)

¿El usuario es remitido por una entidad? SI

Fecha: 06/04/2022

¿Cuál? POLICIA NACIONAL

Nombre de quien remite: jhonatan andres Benavides Mendez

Cargo: UNIR ROSAS TRANSITO CAUCA

### II. DELITO

LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

### III. DATOS SOBRE LOS HECHOS

*Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho de que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra si mismo, contra su conyuge o compañero permanente, parientes en 4º grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67,68,69 del C.P.P. y 435 – 436 C.P.).*

Fecha de comisión de los hechos: 06/04/2022 Hora: 15:00

#### Para delitos de ejecucion continuada

Fecha inicial de comisión de los hechos: 06/04/2022 Hora: 15:00

Fecha final de comisión de los hechos: Hora:



**Lugar de comisión de los hechos**

Departamento: Cauca

Zona Localidad:

Dirección: 19622 ROSAS, CAUCA

Municipio: ROSAS

Barrio:

Sitio Especifico: SECTOR LOMA GRANDE DE LA VIA: MOJARRAS - POPAYÁN, KILÓMETRO 86+200, JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA

¿Uso de Armas? NO

¿Uso de Sustancias Tóxicas? NO

¿Cuál? [N/A]

**Relato de los hechos**

SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 15:10 HORAS DEL DÍA 06 DE ABRIL DE 2022, LOS USUARIOS DE LA VIA INFORMAN DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN EL SECTOR LOMA GRANDE DE LA VIA: MOJARRAS - POPAYÁN, KILÓMETRO 86+200, JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA, DONDE CHOCARON DOS VEHÍCULOS (CAMIONETA AMBULANCIA Y MOTOCICLETA) DONDE RESULTA LESIONADO UNA PERSONA, CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA, QUE FUE LLEVADO EN LA MISMA AMBULANCIA QUE ESTA INVOLUCRADA EN EL SINIESTRO VIAL HACIA EL CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA, ES DE ANOTAR QUE EL VEHICULO TIPO AMBULANCIA LLEVA UN LLEVA UN PACIENTE DELICADO DE SALUD REMITIDO DEL MUNICIPIO DEL BORDO HACIA LA CIUDAD DE POPAYAN, SE LE INFORMA AL JEFE DE LA SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE CAUCA, DE LA NOVEDAD QUE SE PRESENTA, SE HACEN LAS COORDINACIONES Y SE CORROBORA LA INFORMACION CON LOS USUARIOS DE LA VIA LOS CUALES CONFIRMAN LA NOVEDAD EN EL TRAMO VIAL REPORTADO, A LAS 15:25 HORAS SE AUTORIZA EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL LUGAR DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO, SE LLEGA AL SITIO SIENDO APROXIMADAMENTE A LAS 15:45 HORAS, SE OBSERVA EL LUGAR CONTAMINADO CON LA PRESENCIA DE PERSONAS CURIOSAS ALEDAÑAS AL SECTOR, CONDUCTORES Y DEMÁS QUE TRANSITAN POR EL TRAMO VIAL, POR LO ANTERIOR SE PROCEDE A RETIRAR LAS PERSONAS Y AMPLIAR EL RESPECTIVO ACORDONAMIENTO CON CONOS PLÁSTICOS DE COLOR NARANJA. SIENDO LAS 15:50 HORAS SE PROCEDE A REALIZAR LA INSPECCIÓN A LUGAR DE LOS HECHOS, PARA LO CUAL SE HACE UNA EXPLORACIÓN VISUAL DETERMINANDO LA ZONA POR INGRESAR AL INTERIOR DEL LUGAR, POR EL COSTADO SUR HACIA EL NORTE Y SE PROCEDE A IDENTIFICAR CADA UNO DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA PRESENTE EN EL LUGAR. SIENDO 16:15 HORAS, SE TERMINA LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN AL LUGAR Y TOMA DE MEDIDAS PARA EL RESPECTIVO CROQUIS, SE INMOVILIZA LA MOTOCICLETA DE PLACA



UFV36E EN EL PARQUEADERO DE NOMBRE DE RAZON SOCIAL &#8220;EL DANUVIO&#8221; DEL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA, SE DEJA CONSTANCIA QUE EL VEHICULO TIPO AMBULANCIA DE PLACAS OEU782 NO SE INMOVILIZA POR EL MOTIVO DE LLEVAR UN PACIENTE (IRMA ANACONA DE ANACONA IDENTIFICADA CON NUMERO DE CEDULA N° 25.481.665 DE 74 AÑOS DE EDAD) EN ESTADO CRITICO HACIA LA CIUDAD DE POPAYAN DE LO ANTERIOR SE LE INFORMA A LA FISCAL DE ROSAS JOHANA NARVAES AL NUMERO DE CELULAR 3122103555, SE INICIA EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL MUNICIPIO DE ROSAS AL CENTRO DE SALUD PARA VERIFICAR EL ESTADO DE LA PERSONA LESIONADA CONDUCTOR (DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 1061784737) DE LA MOTOCICLETA DE PLACA UFV36E EL CUAL PRESENTA POLITRAUMATISMO EN LA RODILLA IZQUIERDA, SIENDO LAS 17:00 HORAS SE LLEGA A LAS INSTALACIONES POLICIALES DEL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA Y SE CONTINUA CON LOS ACTOS URGENTES PARA SER ENTREGADO EL INFORME A LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE.

EVIDENCIA EMP Y/O EF VEHICULO N°.1: OEU782 MARCA: TOYOTA LINEA: LAND CRUISER CLASE: CAMPERO MODELO: 2019 COLOR: BLANCO SERVICIO: OFICIAL TIPO CARROCERIA: WAGON MOTOR: 1GRH224838 CHASIS: JTERU71J6KF001127 PROPIETARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE NIT 9001455729 CUBRIR LA RUTA: MOJARRAS &#8211; POPAYÁN.

CONDUCTOR DEL VEHICULO N°1: CONSTANTINO LOPEZ ORDOÑEZ, CC: 10529758 DE POPAYÁN nacido el 14 DE AGOSTO 1954 EDAD: 66 AÑOS PROFESION: CONDUCTOR OCUPACION: CONDUCTOR DE VEHICULOS DE EMERGENCIAS DIRECCION: BARRIO SANTAMARIA DEL MUNICIPIO DE LA VEGA CAUCA ESTADO CIVIL: UNION LIBRE TELEFONO: 3504883638 ESTUDIOS: HASTA 5 DE PRIMARIA, QUIEN RESULTA ILESO

EVIDENCIA EMP Y/O EF VEHICULO N°.2: UFV36E MARCA: TVS CLASE: MOTOCICLETA LINEA: TVS APACHE RTR 200 MODELO: 2019 COLOR: GRIS SERVICIO: PARTICULAR TIPO CARROCERIA: SIN CARROCERIA MOTOR: 0R1AJ2042969 CHASIS: MD637AR16H2A34949 PROPIETARIO: RAMIREZ LUIS EDUARDO CC: 5937508 CUBRIR LA RUTA: POPAYÁN - MOJARRAS

CONDUCTOR DEL VEHICULO N°2: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA CC: 1061784737 DE POPAYÁN NACIDO el 28 SEPTIEMBRE 1995 EDAD: 26 AÑOS PROFESION: INGENIERO CIVIL DIRECCION: CALLE 18 NORTE NUMERO 7 &#8211; 30 BARRIO CIUDAD JARDIN DE LA CIUDAD



DE POPAYAN &#8211; CAUCA ESTADO CIVIL: SOLTERO TELEFONO: 3108368588 EL CUAL PRESENTA POLITRAUMATISMO EN LA RODILLA IZQUIERDA, PENDIENTE POR RAYOS X.

CARACTERISTICAS DE LA VIA: CURVA, PLANO UNA CALZADA, DOS CARRILES, DOBLE SENTIDO VIAL, DOBLE LÍNEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA, LÍNEA DE BORDE BLANCA, PISO SECO, TIEMPO NORMAL, CON BERMA Y CUNETAS, SIN ILUMINACIÓN ARTIFICIAL.

HIPOTESIS: HIPÓTESIS: 104 ADELANTAR INVADIENDO CARRIL EN CARRIL DEL SENTIDO CONTRARIO VEHÍCULO # 01.

SPOA: POR ASIGNAR.

CASO CONOSIDO: PT. JHONATAN ANDRES BENAVIDES MENDEZ C.C.1062300259 , ADSCRITO A LA SECCIONAL TRANSITO Y TRANSPORTE CAUCA, INTEGRANTE UNIR DEL TRAMO VIAL DE ROSAS.

#### IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

#### V. DATOS DE LAS VICTIMAS

*Se informa a la víctima el contenido de los artículos 11, 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de víctima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma procesal penal.*

Primer Nombre:	DANIEL	Segundo Nombre:	ALEJANDRO
Primer Apellido:	MAÑUNGA	Segundo Apellido:	GAVIRIA
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	1061784737
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	[DESCONOCIDO]
Municipio Expedición:	[DESCONOCIDO]		
Edad:	26	Género:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:	28/09/1995		
País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	[DESCONOCIDO]
Municipio Nacimiento:	[DESCONOCIDO]		



Profesion: [DESCONOCIDO]  
Estado Civil: [DESCONOCIDO]

Oficio: [DESCONOCIDO]  
Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: [DESCONOCIDO]  
Municipio Residencia: [DESCONOCIDO]  
Dirección Notificación: [DESCONOCIDA]  
Teléfono Móvil: 3108368588

Depto Residencia: [DESCONOCIDO]  
Barrio: [DESCONOCIDO]  
Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]  
Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO]  
Municipio Oficina: [DESCONOCIDO]  
Dirección Oficina: [DESCONOCIDA]  
Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Depto Oficina: [DESCONOCIDO]  
Barrio: [DESCONOCIDO]  
Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Características Morfocromaticas:  
[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:  
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

## VI. DATOS DE LOS INDICIADOS

En Averiguación? NO

Primer Nombre: CONSTANTINO  
Primer Apellido: LOPEZ  
Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA  
País Expedición: Colombia  
Municipio Expedición: [DESCONOCIDO]  
Edad: 67

Segundo Nombre: [DESCONOCIDO]  
Segundo Apellido: ORDOÑEZ  
Numero Documento: 10529758  
Depto Expedición: [DESCONOCIDO]  
Género: MASCULINO

Fecha Nacimiento: 14/08/1954  
País Nacimiento: Colombia  
Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Depto Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Profesion: [DESCONOCIDO]  
Estado Civil: [DESCONOCIDO]

Oficio: [DESCONOCIDO]  
Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: [DESCONOCIDO]

Depto Residencia: [DESCONOCIDO]



Municipio Residencia: [DESCONOCIDO]  
Dirección Notificación: [DESCONOCIDA]  
Teléfono Móvil: 3504883638

Barrio: [DESCONOCIDO]  
Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]  
Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO]  
Municipio Oficina: [DESCONOCIDO]  
Dirección Oficina: [DESCONOCIDA]  
Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Depto Oficina: [DESCONOCIDO]  
Barrio: [DESCONOCIDO]  
Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Alias: [DESCONOCIDO]

Nombre cónyuge o compañero permanente: [DESCONOCIDO]

Características Morfocromaticas:  
[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:  
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

## VII. DATOS RELACIONADOS CON BIENES

## VIII. DATOS DE LOS TESTIGOS

## IX. VEHICULOS

¿El vehículo fue hurtado? NO

Marca: TOYOTA  
Modelo: 2019  
Servicio: OFICIAL  
No. Motor: 1GRH224838  
No. Serie: [DESCONOCIDO]  
Asegurado: NO  
Compañía: [DESCONOCIDO]

Placa: OEU782  
Clase: PASAJEROS  
Color: BLANCO  
No. Chasis: JTERU71J6KF001127

No. Poliza: [DESCONOCIDO]

¿El vehículo fue hurtado? NO



Marca:	TVS	Placa:	UFV36E
Modelo:	2019	Clase:	FAMILIAR
Servicio:	PRIVADO	Color:	GRIS
No. Motor:	0R1AJ2042969	No. Chasis:	MD637AR16H2A34949
No. Serie:	[DESCONOCIDO]		
Asegurado:	NO		
Compañía:	[DESCONOCIDO]	No. Poliza:	[DESCONOCIDO]

#### Firmas

---

Denunciante:

---

Autoridad Receptora

**Autoridad a la que se remite la denuncia:** 27278-FISCALIA 03

Entidad: 278-FISCALIA GENERAL DE LA NACION

Especialidad: 1900142028-UNIDAD INTERVENCIÓN TEMPRANA DE ENTRADAS - POPAYAN

Código Fiscal: 27278-FISCALIA 03

Nombre y Apellido del Fiscal: ASTRID YELENA PACHECO

#### **X. INFORMACION RELACIONADA CON EL CENTRO DE CONCILIACIÓN O CONCILIADOR**

Departamento:

Municipio:

Conciliador o Centro de Conciliación:

Fecha de Recibo:

Fecha de Envío:

Dirección:



										Número Único de Noticia Criminal									
1 9 6 2 2 6 0 0 8 7 7 1 2 0 2 2 0 0 0 1 2																			
Entidad Radicado Interno										Dpto. Municipio Entidad Unidad Receptora Año Consecutivo									



## INFORME EJECUTIVO – FPJ – 3

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes

Departamento	CAUCA	Municipio	ROSAS	Fecha	2022	04	06	Hora:	17:30
--------------	-------	-----------	-------	-------	------	----	----	-------	-------

### 1. DESTINO DEL INFORME

FISCALÍA SECCIONAL ROSAS – CAUCA

### 2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 0 6 M 0 4 A 2 0 2 2 Hora 1 5 0 0 Servidor contactado \_\_\_\_\_

Ministerio Público enterado NO

### 3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

#### 1. LESIONES PERSONALES EN ACCIDENTE DE TRANSITO.

2.
3.
4.

### 4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección: VIA: MOJARRAS - POPAYÁN, KILÓMETRO 86+200, SECTOR LOMA GRANDE, JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA

Barrio		Zona	RURAL
Localidad	MUNICIPIO DE ROSAS	Vereda	SECTOR LOMA GRANDE

#### Características

EL LUGAR DE LOS HECHOS CORRESPONDE A UN TRAMO DE LA VIA: MOJARRAS - POPAYÁN, KILÓMETRO 86+200, SECTOR LOMA GRANDE, JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA, CURVA, PLANO, UNA CALZADAS, DOS CARRILES, DOBLE SENTIDO VIAL, SIN BERMAS, SIN ANDEN, SIN CUNETAS, SIN LÍNEA CENTRAL BLANCA QUE DIVIDE LOS CARRILES, INEXISTENCIA LÍNEAS DE BORDE BLANCA, FALTA DE SEÑALIZACIÓN VERTICAL Y HORIZONTAL, SIN ILUMINACIÓN ARTIFICIAL, PISO SECO, TIEMPO NORMAL, MATERIAL ASFALTO, ESTADO DE LA CALZADA DETERIORADA SIN HUECOS.

### 5. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica, y concreta).

SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 15:10 HORAS DEL DÍA 06 DE ABRIL DE 2022, LOS USUARIOS DE LA VIA INFORMAN DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN EL SECTOR LOMA GRANDE DE LA VIA: MOJARRAS - POPAYÁN, KILÓMETRO 86+200, JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA, DONDE CHOCARON DOS VEHÍCULOS (CAMIONETA AMBULANCIA Y MOTOCICLETA) DONDE RESULTA LESIONADO UNA PERSONA, CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA, QUE FUE LLEVADO EN LA MISMA AMBULANCIA QUE ESTA INVOLUCRADA EN EL SINIESTRO VIAL HACIA EL CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE



ROSAS CAUCA, **ES DE ANOTAR QUE EL VEHICULO TIPO AMBULANCIA LLEVA UN LLEVA UN PACIENTE DELICADO DE SALUD REMITIDO DEL MUNICIPIO DEL BORDO HACIA LA CIUDAD DE POPAYAN**, SE LE INFORMA AL JEFE DE LA SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE CAUCA, DE LA NOVEDAD QUE SE PRESENTA, SE HACEN LAS COORDINACIONES Y SE CORROBORA LA INFORMACION CON LOS USUARIOS DE LA VIA LOS CUALES CONFIRMAN LA NOVEDAD EN EL TRAMO VIAL REPORTADO, A LAS 15:25 HORAS SE AUTORIZA EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL LUGAR DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO, SE LLEGA AL SITIO SIENDO APROXIMADAMENTE A LAS 15:45 HORAS, SE OBSERVA EL LUGAR CONTAMINADO CON LA PRESENCIA DE PERSONAS CURIOSAS ALEDAÑAS AL SECTOR, CONDUCTORES Y DEMÁS QUE TRANSITAN POR EL TRAMO VIAL, POR LO ANTERIOR SE PROCEDE A RETIRAR LAS PERSONAS Y AMPLIAR EL RESPECTIVO ACORDONAMIENTO CON CONOS PLÁSTICOS DE COLOR NARANJA. SIENDO LAS 15:50 HORAS SE PROCEDE A REALIZAR LA INSPECCIÓN A LUGAR DE LOS HECHOS, PARA LO CUAL SE HACE UNA EXPLORACIÓN VISUAL DETERMINANDO LA ZONA POR INGRESAR AL INTERIOR DEL LUGAR, POR EL COSTADO SUR HACIA EL NORTE Y SE PROCEDE A IDENTIFICAR CADA UNO DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA PRESENTE EN EL LUGAR. SIENDO 16:15 HORAS, SE TERMINA LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN AL LUGAR Y TOMA DE MEDIDAS PARA EL RESPECTIVO CROQUIS, SE INMOVILIZA LA MOTOCICLETA DE PLACA UFV36E EN EL PARQUEADERO DE NOMBRE DE RAZON SOCIAL "EL DANUVIO" DEL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA, **SE DEJA CONSTANCIA QUE EL VEHICULO TIPO AMBULANCIA DE PLACAS OEU782 NO SE INMOVILIZA POR EL MOTIVO DE LLEVAR UN PACIENTE (IRMA ANACONA DE ANACONA IDENTIFICADA CON NUMERO DE CEDULA N° 25.481.665 DE 74 AÑOS DE EDAD) EN ESTADO CRITICO HACIA LA CIUDAD DE POPAYAN DE LO ANTERIOR SE LE INFORMA A LA FISCAL DE ROSAS**, SE INICIA EL DESPLAZAMIENTO HACIA EL MUNICIPIO DE ROSAS AL CENTRO DE SALUD PARA VERIFICAR EL ESTADO DE LA PERSONA LESIONADA CONDUCTOR (DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 1061784737) DE LA MOTOCICLETA DE PLACA UFV36E EL CUAL PRESENTA POLITRAUMATISMO EN LA RODILLA IZQUIERDA, SIENDO LAS 17:00 HORAS SE LLEGA A LAS INSTALACIONES POLICIALES DEL MUNICIPIO DE ROSAS CAUCA Y SE CONTINUA CON LOS ACTOS URGENTES PARA SE ENTREGADO EL INFORME A LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE.

**EVIDENCIA EMP Y/O EF VEHICULO N°1:** OEU782 MARCA: TOYOTA LINEA: LAND CRUISER CLASE: CAMPERO MODELO: 2019 COLOR: BLANCO SERVICIO: OFICIAL TIPO CARROCERIA: WAGON MOTOR: 1GRH224838 CHASIS: JTERU71J6KF001127 PROPIETARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE NIT 9001455729 CUBRIA LA RUTA: MOJARRAS - POPAYÁN.

**CONDUCTOR DEL VEHICULO N°1:** CONSTANTINO LOPEZ ORDOÑEZ, CC: 10529758 DE POPAYÁN nacido el 14 DE AGOSTO 1954 EDAD: 66 AÑOS PROFESION: CONDUCTOR OCUPACION: CONDUCTOR DE VEHICULOS DE EMERGENCIAS DIRECCION: BARRIO SANTAMARIA DEL MUNICIPIO DE LA VEGA CAUCA ESTADO CIVIL: UNION LIBRE TELEFONO: 3504883638 ESTUDIOS: HASTA 5 DE PRIMARIA, QUIEN RESULTA ILESO

**EVIDENCIA EMP Y/O EF VEHICULO N°2:** UFV36E MARCA: TVS CLASE: MOTOCICLETA LINEA: TVS APACHE RTR 200 MODELO: 2019 COLOR: GRIS SERVICIO: PARTICULAR TIPO CARROCERIA: SIN CARROCERIA MOTOR: 0R1AJ2042969 CHASIS: MD637AR16H2A34949 PROPIETARIO: RAMIREZ LUIS EDUARDO CC: 5937508 CUBRIA LA RUTA: POPAYÁN - MOJARRAS

**CONDUCTOR DEL VEHICULO N°2:** DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA CC: 1061784737 DE POPAYÁN NACIDO el 28 SEPTIEMBRE 1995 EDAD: 26 AÑOS PROFESION: INGENIERO CIVIL DIRECCION: CALLE 18 NORTE NUMERO 7 - 30 BARRIO CIUDAD JARDIN DE LA CIUDAD DE POPAYAN - CAUCA ESTADO CIVIL: SOLTERO TELEFONO: 3108368588 EL CUAL PRESENTA POLITRAUMATISMO EN LA RODILLA IZQUIERDA, PENDIENTE POR RAYOS X.

**CARACTERISTICAS DE LA VIA:** CURVA, PLANO UNA CALZADA, DOS CARRILES, DOBLE SENTIDO VIAL, DOBLE LINEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA, LINEA DE BORDE BLANCA, PISO SECO, TIEMPO NORMAL, CON BERMA Y CUNETAS, SIN ILUMINACIÓN ARTIFICIAL.

**HIPOTESIS:** HIPÓTESIS: 104 ADELANTAR INVADIENDO CARRIL EN CARRIL DEL SENTIDO CONTRARIO VEHÍCULO # 01.

**SPOA:** 196226008771202200012.

**CASO CONOSIDO:** PT. JHONATAN ANDRES BENAVIDES MENDEZ C.C.1062300259

Versión: 02  
Aprobación: 2018-09-06 CPJ  
Publicación: 2018-12-27

Página 2 de 5



ADSCRITO A LA SECCIONAL TRANSITO Y TRANSPORTE CAUCA, INTEGRANTE UNIR DEL TRAMO VIAL DE ROSAS.

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

## 6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

¿Capturado? ☐ SI ☒ NO Fecha D   M   A     Hora:

Lugar de Reclusión:

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D   M   A     Hora:

Primer Nombre: CONSTANTINO Segundo Nombre:

Primer Apellido: LOPEZ Segundo Apellido: ORDÓÑEZ

Alias, seudónimo o apodo:

Documento de Identidad C.C. ☒ Otra  No 10529758 De POPAYÁN

Edad: 6 6 Años. Género: M ☒ F ☐ Fecha de nacimiento: D 1 4 M 0 8 A 1 9 5 4

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento CAUCA Municipio LA VEGA

Profesión u oficio CONDUCTOR Estado civil UNION LIBRE

Dirección BARRIO SANTAMARIA DEL MUNICIPIO DE LA VEGA CAUCA Teléfono 3504883638

Lugar de trabajo

Dirección lugar de trabajo  Teléfono

Señales particulares:

Correo electrónico y redes sociales

En el evento de existir más indiciados/imputados se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

## 7. DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato)

Primer Nombre DANIEL Segundo Nombre ALEJANDRO

Primer Apellido MAÑUNGA Segundo Apellido GAVIRIA

Documento de Identidad C.C. ☒ otra  No 1061784737 de POPAYÁN



Edad: 2 6 Años. Género: M ☒ F ☐ Fecha de nacimiento: D 2 8 M 0 9 A 1 9 9 5

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento CAUCA Municipio POPAYAN

Profesión u oficio ENIERO CIVIL Estado civil SOLTERO

Dirección CALLE 18 NORTE NUMERO 7 - 30 BARRIO CIUDAD JARDIN DE LA CIUDAD DE POPAYAN - CAUCA Teléfono 3108368588

Lugar de trabajo

Dirección Teléfono

Señales particulares:

Correo electrónico y redes sociales

Relación con el indiciado

En el evento de existir más víctimas se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

#### 8. DATOS DE LOS TESTIGOS

Primer Nombre Segundo Nombre

Primer Apellido Segundo Apellido

Documento de Identidad C.C. ☐ otra ☐ No. De

Edad: -- -- Años. Género: M -- F -- Fecha de nacimiento: D -- -- M -- -- A -- -- -- --

Lugar de nacimiento País Departamento Municipio

Profesión u oficio Estado civil

Dirección Teléfono

Correo electrónico y redes sociales

En el evento de existir más testigos se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

#### 9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

INSPECCIÓN A LUGARES, FIJACIÓN FOTOGRÁFICA Y TOPOGRÁFICA DEL LUGAR DE LOS HECHOS, INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO, REALIZACIÓN INFORME EJECUTIVO.

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

#### 10. DESCRIPCIÓN DE LOS EMP Y EF RECOLECTADOS (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

Versión: 02  
Aprobación: 2018-09-06 CPJ  
Publicación: 2018-12-27

Página 4 de 5



**11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO**

Tipo de bien		Identificación del bien		Dirección	

Entidad Financiera		Tipo de Cuenta		Número de cuenta		Sede de la cuenta	


  

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario		Placas
TVS	MOTOCICLETA	GRIS	RAMIREZ LUIS EDUARDO		UFV36E
TOYOTA	WAGON	BLANCO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIEN		OEU782

**12. ANEXOS**

- NOTICIA CRIMINAL
- INSPECCIÓN AL LUGAR
- INFORME POLICIAL POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO IPAT.
- INVENTARIO DE LOS VEHÍCULOS
- PRUEBAS DE EMBRIAGUEZ

**13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación		Calidad que actúa
Patrullero. JHONATAN ANDRES BENAVIDES MENDEZ		1062300259		UNIR – SETRA
Ubicación	Teléfono / Celular	Correo electrónico		Firma
SETRA - ROSAS	3124799595	jhonatan.benavides1838@correo.policia.gov.co		

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.





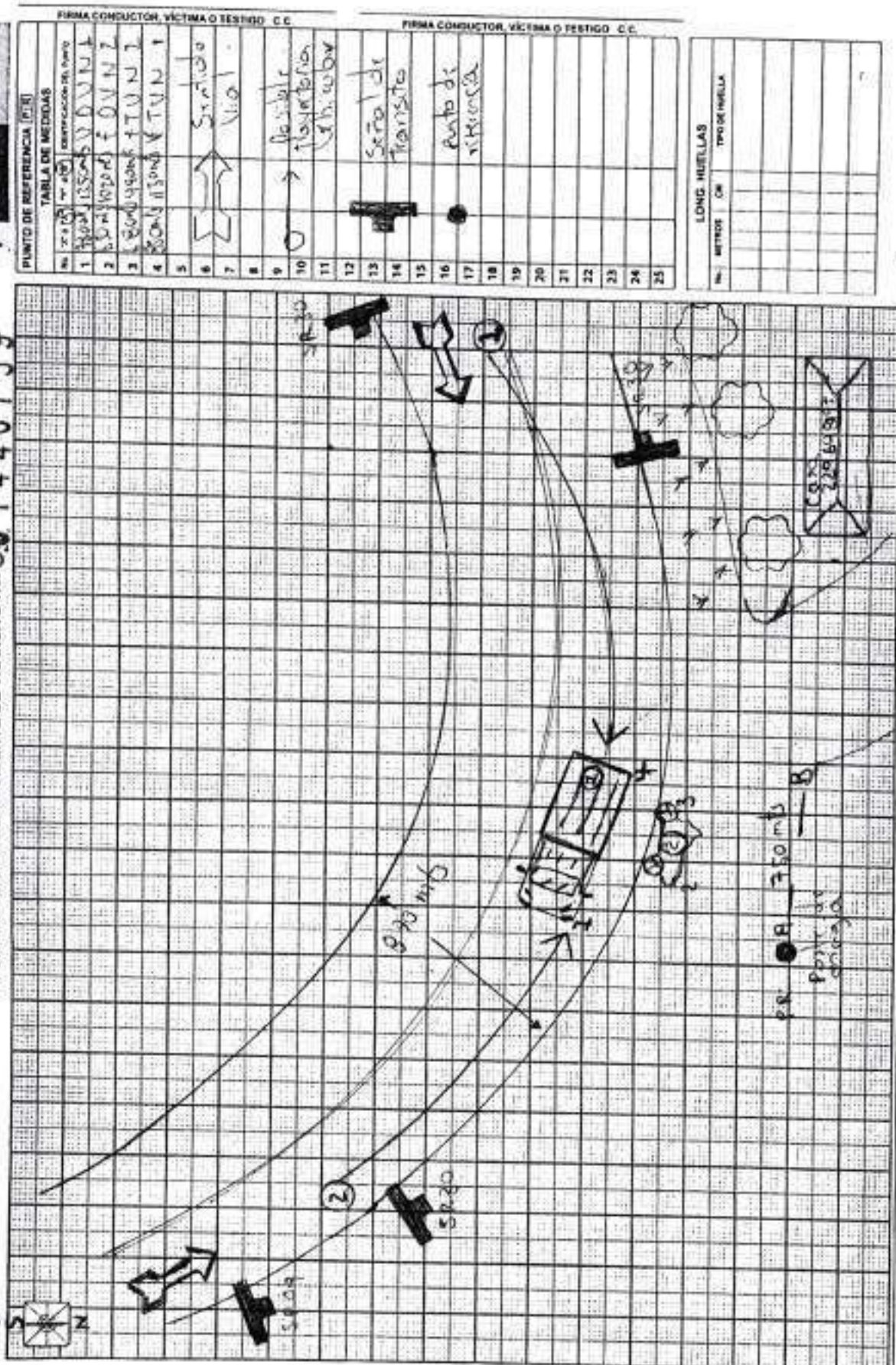


[illegible]





17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)  
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. C.01440759



FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.		FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.	
1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12
13	14	15	16
17	18	19	20
21	22	23	24
25	26	27	28
29	30	31	32
33	34	35	36
37	38	39	40
41	42	43	44
45	46	47	48
49	50	51	52
53	54	55	56
57	58	59	60
61	62	63	64
65	66	67	68
69	70	71	72
73	74	75	76
77	78	79	80
81	82	83	84
85	86	87	88
89	90	91	92
93	94	95	96
97	98	99	100

LONG. HUUELLAS	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

PUNTO DE REFERENCIA (P.R.)	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

TABLA DE MEDIDAS	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

LONG. HUUELLAS	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

PUNTO DE REFERENCIA (P.R.)	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

TABLA DE MEDIDAS	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

LONG. HUUELLAS	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

PUNTO DE REFERENCIA (P.R.)	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

TABLA DE MEDIDAS	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 10.529.758  
LOPEZ ORDÓÑEZ

CONSTANTINO

FIRMA

*Constantino Lopez Ordoñez*

FIRMA



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCION

No. 10529758

NOMBRE

CONSTANTINO LOPEZ ORDÓÑEZ

FECHA DE NACIMIENTO

14-08-1954

SANGRE RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

15-10-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOYTTE MCPAL POPAYAN



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10019509277



PLACA

OEU782

MARCA

TOYOTA

LÍNEA

LAND CRUISER

MODELO

2019

CILINDRADA CC

3.956

COLOR

BLANCO

SERVICIO

OFICIAL

CLASE DE VEHICULO

CAMPERO

TIPO CARROCERÍA

WAGON

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ

10

NÚMERO DE MOTOR

1GRH224838

REG

N

VIN

JTERU71J6KF001127

NÚMERO DE SERIE

JTERU71J6KF001127

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

JTERU71J6KF001127

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE

IDENTIFICACION

NIT 9001455729





FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1954

LA VEGA

(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61  
ESTATURA

A+  
G.S. RH

M  
SEXO

17-ENE-1976 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Arnel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARNEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1104000-00165823-M-0010529758-20090801

0014344982A 1

32055950

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	15-10-2025	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	15-10-2021	PUBLICO



VALID 13/03/2019 17:27



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06001810443

POSICION MOVILIDAD

BLINDAJE  
\*\*\*\*\*

POTENCIA HP  
231

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN  
352019000080345

I/E FECHA IMPORT.  
1 15/02/2019

PUERTAS  
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

25/10/2019

FECHA EXP. LIC. TTO.

25/10/2019

FECHA VENCIMIENTO

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL POPAYAN



11/02/2019 17:27

Escaneado con CamScanner





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
MINISTERIO DE AMBIENTE Y  
DESARROLLO SOSTENIBLE

**RUNT**  
SISTEMA NACIONAL DE TRÁFICO



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
No. 155930635

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

Entidad que expide el certificado: CDA SOLOMOTOS DEL CAUCA S.A.S.

NIT: 900943757

No. de Certificado de  
Acreditación: 17-OIN-001-001

Fecha de expedición: 2021/10/30

Fecha de vencimiento: 2022/10/30

**DATOS VEHÍCULO**

PLACA: UFV36E

CLASE: MOTOCICLETA

MARCA: TVS

MODELO: 2019

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 199

NRO. MOTOR: 0R1AJ2042969

NRO. CHASIS: MD637AR16H2A34949

VIN: MD637AR16H2A34949

LÍNEA: TVS APACHE RTR 200

COLOR: GRIS

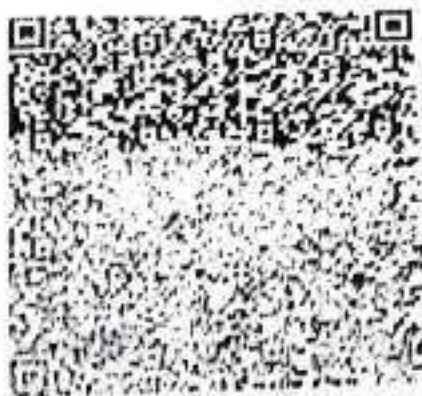
NOMBRE PROPIETARIO: LUIS E. RAMIREZ

**FIRMA DEL RESPONSABLE**  
**FRANCY ZULIETH ANDRADE OROZCO**

Concesión RUNT S.A. / Tel 900.153.453-4 / Colombia / Atención al usuario Línea Nacional 018000930060 / [www.runt.com.co](http://www.runt.com.co)



2021 09 19	2021 09 19	2022 09 17
------------	------------	------------







sura

810 903 407 9

N.º DE ASES	N.º DE	TIPO DE VEHICULO	GRUPO	TIPO DE ASES	MES
27334422	UNIV 36E	MOTOCICLETA	PARTICULAR	199	2019

175	TVS APACHER R200
-----	------------------

TO: NAME	TO: ADDRESS	TO: CITY	TO: COUNTRY
ORLA12042969	MD637AR16H2A34949	MD637AR16H2A34949	00

<p>  </p>	<p>  </p>	<p>  </p>	<p>  </p>
<p> <b>DANIEL ALEJANDRO MANUNGA GAVIRIA</b> </p>	<p> <b>CEDULA</b> </p>	<p> <b>1061784737</b> </p>	<p> <b>1061784737</b> </p>

DATE: 12-10-00	NO. INVOICES ENTERED:	INVESTMENT:	NO. FORWARD:	INVESTMENT:
2000	2000	77810		

ITEM	PREPUESTO	CONTRIBUCIÓN AGENTE	CUOTA PAGO	NÚMERO DE VÍCTIMAS	VECTA
120	\$ 329,400	\$ 164,700	\$ 1,800	A. CASOS MÉDICOS ONCOLÓGICOS, FARMACÉUTICOS Y TRÁNF. SALARIOS	800
TOTAL AGENTE	\$ 495,900			B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180

**SALARIOS MÍNIMOS**

Ang GwinoG

**HANDMADE FOR BELTMAKERS**

A CASHING MEDICAL OFFICE,  
PHARMACEUTICALS THROUGHOUT

#### A. B. CAMERON'S COMMENT

**RESEARCH AND ANALYSIS**

L. MEJIA, F. GARCÍA FERNÁNDEZ

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 105–112

Y MOVILIZACIÓN DE VET MAS

800

800  
180180  
750

750

10

**SALARIOS  
MÍNIMOS  
LEGALES  
DIARIOS  
VIGENTES**

**Tu soat**  
ahora es digital

Recíbelo a tu correo electrónico y pójalo en tu celular.  
 (recuerda que con tu compra ganas Puntos Colombia)



Señalar algunas acciones que se han realizado en la ejecución de las actividades de la semana.

**2. Características de la literatura de la época:**

La literatura de la época se caracteriza por ser una literatura de compromiso social y político. Los escritores de esta época se preocupan por denunciar las injusticias sociales y políticas de su tiempo. La literatura de la época también se caracteriza por ser una literatura de denuncia y de protesta. Los escritores de esta época utilizan la literatura como un medio para expresar su descontento con la sociedad y para exigir cambios.

**Treaty Nations date**[illegible]

1. *As a participant in the study, you should be aware of the fact that the data collected for the study from this study will be used for research purposes only. The data will be used to develop a model for predicting the outcome of the study. The data will be used to develop a model for predicting the outcome of the study. The data will be used to develop a model for predicting the outcome of the study.*

It is important to note that the results of the multivariate analysis are not directly comparable with the results of the univariate analysis. The multivariate analysis is a more complex statistical model that takes into account the relationships between the variables. The results of the multivariate analysis are presented in Table 2.



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.061.784.737  
MAÑUNGA GAVIRIA

APELLIDOS  
DANIEL ALEJANDRO

NOMBRES

FIRMA



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
LICENCIA DE CONDUCCION

No. 1061784737

NOMBRE

DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA

FECHA DE NACIMIENTO

28-09-1995

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

21-11-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA TTO MCPAL PATIA



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10015977541

PLACA

UFV36E

MARCA

TVS

LÍNEA

TVS APACHE RTR 200

MODELO

2019

CILINDRADA CC

199

COLOR

GRIS

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHICULO

MOTOCICLETA

TIPO CARROCERIA

SIN CARROCERIA GASOLINA

COMBUSTIBLE

CAPACIDAD Kg/PSJ

2

NÚMERO DE MOTOR

0R1AJ2042969

REG

N

VIN

MD637AR16H2A34949

NÚMERO DE SERIE

\*\*\*\*\*

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

MD637AR16H2A34949

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

RAMIREZ LUIS EDUARDO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 5937508

Escaneado con CamScanner





FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1995  
POPAYAN  
(CAUCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.70 O+ M  
ESTADURA O.S. RH SEXO  
16-OCT-2013 POPAYAN  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

IMPACTO DIRECTO

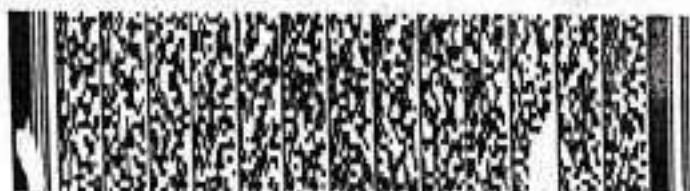
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ADEL NANCHEZ TOSSER



P 1100100 00507573-M-1061704737-20131113 0035716523A 2 40766828

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	21-11-2030	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004068066

▲ 80947 8.0.26 10/19

### RESTRICCION MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN  
902018000026771  
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

### BLINDAJE

\*\*\*\*\*

### POTENCIA HP

20

FECHA IMPORT.  
13/02/2018

PUERTAS  
0

\*\*\*\*\*

### FECHA MATRICULA

25/04/2018

### FECHA EXP. LIC. TTO.

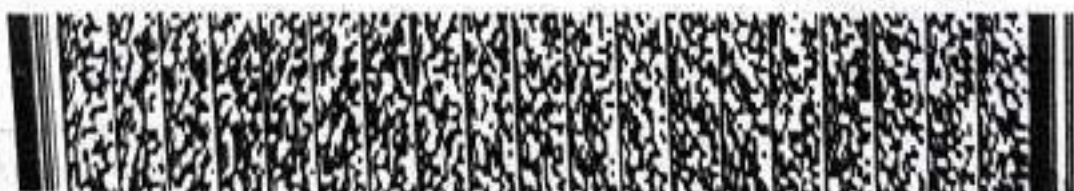
25/04/2018

### FECHA VENCIMIENTO

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA TTOYTTE PALMIRA



1106001250412

Escaneado con CamScanner



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL



POLICIA NACIONAL  
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE  
SECCIONAL CAUCA

Rosas Cauca, 06 de Abril del 2022

ASUNTO: Solicitud Dictamen Médico Legal De Embriaguez

AL: Doctor(a)

Hospital: Sentio 2 Rosas

Respetuosamente me permito solicitarle se sea practicado el Dictamen Médico de Embriaguez al Señor(a) Constantino Lopez Ochoa identificado con la cedula de ciudadanía N° 10 529 758 de la Vega cuyo resultado se requiere como complemento en el proceso que es materia de investigación, por el delito de Lesiones Personales en Accidente de Tránsito.

Lo anterior de conformidad con el artículo 204 y 205 de la ley 906 de 2004, Código de Procedimiento Penal, artículo 148 y 149 de la ley 769 del 2002 Código Nacional de Tránsito.

Agradezco su atención a la presente

Atentamente:

Pt. Jonathan Benavides M.  
Integrante Seccional De Tránsito y Transporte Cauca  
Placa: 136839



Prosperidad  
para todos



# DICTAMEN MÉDICO LEGAL

Nº

Ciudad y Fecha: 06/02/2022 Rosar Nº PAD \_\_\_\_\_  
 Nombre: Constancio Lopez Identificación: 10529758  
 Edad: Seis y seis (66) Años Sexo: Masculino  
 Autoridad Solicitante: Policia Oficio Nº \_\_\_\_\_  
 Examen solicitado: ☒ Embriaguez ☐ Lesiones ☐ Otro  
 Localización: ☐ Medicina Legal ☒ Hospital - Clínica \_\_\_\_\_ Cama - Hab. \_\_\_\_\_  
 Acta de Levantamiento Si ☐ No ☒ Nº \_\_\_\_\_

## EMBRIAGUEZ

1 Fecha y Hora de los Hechos (Delos suministrados por el examinado) \_\_\_\_\_ Fecha y hora en que la Autoridad conoció el hecho (Delos oficio peritaje) \_\_\_\_\_ Fecha y hora de oficio peritaje 06/02/2022 Fecha y hora del Examen 17:05

2 Motivo de Peritación ☐ Homicidio ☒ Accidente de Tránsito ☐ Lesiones Personales  
☐ Porte de Arma ☐ S/T ☐ Otros

3 MOTIVO DE PERITACIÓN

<b>Estado de Conciencia</b> <input checked="" type="checkbox"/> Alerta <input type="checkbox"/> Somnoliento <input type="checkbox"/> Confuso <input type="checkbox"/> Estuporoso <input type="checkbox"/> Comatoso	<b>Incoordinación Motora</b> <input checked="" type="checkbox"/> No Hay <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Severa	<b>Diartria</b> <input checked="" type="checkbox"/> Negativa <input type="checkbox"/> Discreta <input type="checkbox"/> Evidente	<b>Nistagmus Postural</b> <input checked="" type="checkbox"/> Negativa <input type="checkbox"/> Discreta <input type="checkbox"/> Evidente	<b>Aliento Alcohólico</b> <input checked="" type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Evidente <input type="checkbox"/> Dudoso <input type="checkbox"/> Otro
<b>Convergencia Ocular</b> <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alterada	<b>Aumento del Pulso</b> <input checked="" type="checkbox"/> No Hay <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Evidente	<b>Pupilas</b> <input type="checkbox"/> Miquis <input checked="" type="checkbox"/> Normas <input type="checkbox"/> Midriasis	<b>Rubor de la Faja</b> <input type="checkbox"/> Si Hay <input checked="" type="checkbox"/> No Hay <input type="checkbox"/> Dudoso	<b>Conjunción Conjuntiva</b> <input type="checkbox"/> Si Hay <input checked="" type="checkbox"/> No Hay

### OBSERVACIONES

4 Diagnostico ☒ Negativo ☐ Positivo ☐ 1º Grado ☐ 2º Grado ☐ 3º Grado ☐ Pendiente  
 5 Muestras de Laboratorio ☐ Alcoholemia ☐ Psicofarmacos ☒ No se tomó  
 6 CONCLUSIÓN: Dictamen de oficio de Embriaguez  
 (Descriptiva) Negativa

Lesiones Personales ☐ Negativo ☐ No  
 ATENCIÓN: Si su respuesta es afirmativa diligenciar oficio aparte

MEDICO FORENSE





PUNTO DE ATENCION ROSAS  
CARRERA 3 1-09 BARRIO SANTANDER  
NIT900146471-8  
CÓDIGO IPS : 196220002302

## TRIAGE

miércoles, 06/04/22 05:05:09 PM

Nro. ADMISIÓN  
31829

Fecha Atención  
06/04/2022 16:58:55

Fecha Ingreso:  
Fecha Egreso:

06/04/2022 Hora Ingreso: 16:05:01  
06/04/2022 Hora Egreso: 17:02:29

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: COSTANTINO LOPEZ ORDOÑE Identificación: CC: 10529758 Historia Clínica: 10529758  
Dirección: Fecha Nac.: 14/08/1954 Edad: 67 Años  
Teléfono: () Departamento: Cauca Municipio: ROSAS Sexo: Masculino  
Entidad: PARTIC. PARTICULARES

## PRIORIDAD Y DESTINO

## MOTIVO DE CONSULTA

ASITE CON REQUIERIMIENTO DE VALORACIÓN DE ESTADO DE EMBRIAGUEZ SOLICITADO POR POLICIA TRAS ACCIDENTE DE TRANSITO

## SIGNOS VITALES

CHA TOMA : 06/04/2022 16:05:21 TOMA REALIZADA : MOSORIO1

Frecuencia Cardíaca :	75 Latido X minuto	Frecuencia Respiratoria	18 Respiración X minuto
Temperatura	36,8 C°	Presión Arterial	120 / 70 mm Hg

## DATOS ANTROPOMÉTRICOS

Peso	60 Kg	Talla	161 M	I.M.C.	23,15	Superficie Corporal	Kgr / Mts <sup>2</sup>
Perímetro Abdominal	cms	Perímetro Cefálico	cms	Perímetro Torácico	cms		
Altura Uterina	cms	Semanas de Gestación		Frecuencia Cardíaca Fetal			

## CRITERIOS SIGNOS Y SÍNTOMAS

CRITERIOS SIGNOS Y SÍNTOMAS

PRIORIDAD

5

## OBSERVACIONES

BIEN EN BUENA CONDICIÓN SIN SIGNOS CLÍNICOS DE EMBRIAGUEZ

## CONDUCTA

SE EMITE DICTAMEN DE EMBRIAGUEZ NEGATIVO SE CONSIGNA EN FORMULARIO MANUAL

FIRMA DEL PROFESIONAL  
VICTOR HUGO CASTRO CRUZ  
Registro: 760918



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL



POLICIA NACIONAL  
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE  
SECCIONAL CAUCA

Rosario Cauca, 01 de abril del 2022

ASUNTO : Solicitudes Dictamen Médico Legal De Embriaguez

AL : Doctor(a)

Hospital Sancta L. Rosario

Respetuosamente me permito solicitarle le sea practicado el Dictamen Médico de Embriaguez al Señor(a) Daniel Alejandro Manjunga Runko identificado con la cedula de ciudadanía N° 106189731 de Pajarito cuyo resultado se requiere como complemento en el proceso que es materia de investigación, por el delito de Lesiones Personales en Accidente de Tránsito.

Lo anterior de conformidad con el artículo 204 y 205 de la ley 906 de 2004, Código de Procedimiento Penal, artículo 148 y 149 de la ley 769 del 2002 Código Nacional de Tránsito.

Agradezco su atención a la presente.

Atentamente:

  
Pt. Jonathan Bermejo M.  
Integrante Seccional De Tránsito y Transporte Cauca  
Placa 136839



Prosperidad  
para todos



# DICTAMEN MÉDICO LEGAL

Nº

Ciudad y Fecha: Asunción 06/04/2022 Nº PAD \_\_\_\_\_  
 Nombre: Daniel Plasmán Identificación: 1061284737  
 Edad: 26 (26) Años Sexo: Masculino  
 Autoridad Solicitante: Policia Oficio Nº \_\_\_\_\_  
 Examen solicitado: ☒ Embriaguez ☐ Lesiones ☐ Otro  
 Localización: ☐ Medicina Legal ☒ Hospital - Clínica \_\_\_\_\_ Cama - Hab. \_\_\_\_\_  
 Acta de Levantamiento Si ☐ No ☐ Nº \_\_\_\_\_

## EMBRIAGUEZ

1 Fecha y Hora de los Hechos (Datos suministrados por el examinado) \_\_\_\_\_ Fecha y hora en que la Autoridad conoció el hecho (Deliberación perituro) \_\_\_\_\_ Fecha y hora de oficio perituro 106/04/2022 Fecha y hora del Examen 17:00

2 Motivo de Peritación ☐ Homicidio ☒ Accidente de Tránsito ☐ Lesiones Personales  
☐ Porte de Arma ☐ S/T ☐ Otros

### 3 MOTIVO DE PERITACIÓN

<b>Estado de Conciencia</b> <input checked="" type="checkbox"/> Alerta <input type="checkbox"/> Somnoliento <input type="checkbox"/> Confuso <input type="checkbox"/> Estuporoso <input type="checkbox"/> Comatoso	<b>Incoordinación Motora</b> <input checked="" type="checkbox"/> No Hay <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Severa	<b>Discreta</b> <input checked="" type="checkbox"/> Negativa <input type="checkbox"/> Discreta <input type="checkbox"/> Evidente	<b>Distorsión Postural</b> <input checked="" type="checkbox"/> Negativa <input type="checkbox"/> Discreta <input type="checkbox"/> Evidente	<b>Aliento Alcohólico</b> <input checked="" type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Evidente <input type="checkbox"/> Dudoso <input type="checkbox"/> Otro
<b>Convergencia Ocular</b> <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alterada	<b>Aumento del Pulso</b> <input checked="" type="checkbox"/> No Hay <input type="checkbox"/> Discreto <input type="checkbox"/> Evidente	<b>Pupilas</b> <input type="checkbox"/> Miosis <input checked="" type="checkbox"/> Norma <input type="checkbox"/> Midriasis	<b>Rubor facial</b> <input type="checkbox"/> Si Hay <input checked="" type="checkbox"/> No Hay <input type="checkbox"/> Dudoso	<b>Conjunción Conjuntiva</b> <input type="checkbox"/> Si Hay <input checked="" type="checkbox"/> No Hay

### OBSERVACIONES

4 Diagnóstico ☐ Negativo ☐ Positivo ☐ 1º Grado ☐ 2º Grado ☐ 3º Grado ☐ Pendiente

5 Muestras de Laboratorio ☐ Alcoholamia ☐ Psicofármacos ☐ No se tomó

6 CONCLUSIÓN: Dictamen Clínico de embriaguez negativa

Lesiones Personales ☐ Negativo ☐ No  
 ATENCIÓN: Si su respuesta es afirmativa diligenciar oficio aparte

MEDICO FORENSE  
1060918 Víctor



Popayán 16 de abril de 2022

Señores:

Fiscalía

Asunto: Caso 196226008771202200012, Delito: Lesiones Culposas

El día 06 de abril de 2022 sufrí un accidente en la vía que comunica al municipio de rosas con el municipio de Popayán a la altura de la vereda Loma Grande, siendo aproximadamente las 2:00pm pasaba por el puesto de control instalado por la empresa que está realizando los parcheos y adecuaciones de la vía panamericana que está en sentido Popayán – Rosas, donde el paletero presente ese día me dio autorización de pasar porque ya abrian vía en sentido Popayán Rosas, transitando normalmente hasta el otro puesto de control, pasando dicho puesto los carros que iban en sentido Rosas – Popayán ya estaban armando desorden y empezaban a adelantarse entre ellos.

Yo subía por mi carril a una velocidad moderada, pues la congestión vehicular estaba un poco pesada, cuando al salir de una curva veo de frente la ambulancia que venia bajando en contravía, la reacción mía fue frenar y abrirme hacia el lado derecho de la vía hacia la berma, pero no fue suficiente y la ambulancia me choco haciéndome caer generando daños a mi integridad física como a mi vehículo.

Después de un rato en el suelo y con fuerte dolor en mi pierna izquierda las personas que viajaban en la ambulancia manifestaron que, si me llevaban para Popayán, pues era su destino final a lo cual me negué e hice llamar a la policía de tránsito, por el caos vehicular y la gran cola de vehículos represados por las intervenciones en la vía ellos demoraron un poco en llegar, cuando llegaron, levantaron croquis del accidente y la misma ambulancia me dejó en urgencias del municipio de rosas.

Atentamente



Daniel Alejandro Mañunga Gaviria  
CC 1061784737 de Popayán



	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN					
	FORMATO REMISIÓN INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES					
	Fecha emisión	2020	05	16	Versión: 02	Página: 1 de 3
						Código <b>FGN-MP01-F-31</b>

Ciudad/Municipio	ROSAS - CAUCA	Fecha	2022/04/25
Sede/Despacho:	ROSAS - CAUCA		
Dirección:	OFICINA DE DIRECCIÓN ALCALDIA	Teléfono:	3156615127
No. Consecutivo	(Número del turno de atención o de incidente)		

Reconocimiento anterior: Si ☐ No ☐

#### Número de Noticia Criminal

19	622	60	08771	2022	50012
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1. LESIONES CULPOSAS	120 INCISO 1º C.P.
2.	
3.	

#### Señores

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
CALLE 2 N° 10 A - 44 BARRIO MODELO TELEFONO 3242792927  
POPAYAN - CAUCA.

De conformidad con lo señalado en el artículo 204 de la Ley 906 de 2004, que establece el apoyo técnico-científico de su entidad, me permito solicitarle, se realice valoración a:

Nombres y Apellidos:	DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA		
Documento de Identificación:	1.061.784.737	Edad:	26 AÑOS
Dirección:	CALLE 18 N N° 7 - 30	Teléfono:	3108368588
Barrio:	CIUDAD JARDIN	Localidad:	POPAYAN

Estado Civil					
Casado	<input type="checkbox"/>	Soltero	<input type="checkbox"/>	Divorciado	<input type="checkbox"/>
Unión libre	<input type="checkbox"/>	Viudo	<input type="checkbox"/>		
Ocupación					
Empleado	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Hogar	<input type="checkbox"/>
Independiente	<input type="checkbox"/>				


#### Caracterización con enfoque diferencial

Identidad de Género					
Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Hombre trans	<input type="checkbox"/>
Mujer trans	<input type="checkbox"/>	Intersexual	<input type="checkbox"/>		

Ciclo vital			
Niña	<input type="checkbox"/>	Niño	<input type="checkbox"/>
Adolescente	<input type="checkbox"/>	Adulto Mayor	<input type="checkbox"/>

Orientación sexual			
Heterosexual	<input type="checkbox"/>	Bisexual	<input type="checkbox"/>
Gay	<input type="checkbox"/>	Trans	<input type="checkbox"/>
Otra (Cual)	<input type="checkbox"/>		



	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN					
	<b>FORMATO REMISIÓN INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES</b>					Código FGN-MP01-F-31
	Fecha emisión	2020	06	16	Versión: 02	Página: 2 de 3

Usted se auto reconoce como:					
Indígena		Gitano, ROM		Afrocolombiano	
Otra (Cual)					

Presenta alteraciones permanentes en o para			
Moverse o caminar		Usar sus brazos y manos	
Oír, aun con aparatos especiales		La voz y el habla	
Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales		Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo	
Otra (Cual)			

**Aspectos para valorar (Señale con una X)**

X	<b>Estudio Médico realizado para valoración de lesiones por una agresión o accidente</b> Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas las lesiones, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento. Se anexa resumen o copia de Historia Clínica ( ) SI ( ) NO
	<b>Lesiones personales por responsabilidad médica (en este caso anexe cuestionario)</b>
	<b>Estudio Médico realizado al paciente por presunto abuso sexual.</b> Descripción de lesiones, huellas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	<b>Estudio Médico realizado por presunta embriaguez o consumo de sustancias psicoactivas:</b> Descripción del estado de la persona si se encuentra bajo influjo de bebida embriagante o de droga o sustancia que produzca dependencia física o síquica, Grado de la misma, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	<b>Toma de muestras</b>
	<b>Obtención de perfil genético</b>
	<b>Inclusión en base de datos y búsqueda CODIS</b>
	<b>Estudio Médico realizado para establecer la edad clínica</b> Determinación de la edad, Características de la persona, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	<b>Remisión a Psiquiatría para valoración:</b> Determinación de alguna afectación de tipo psiquiátrico, que afecte el comportamiento de la persona
	<b>Estudio Médico realizado por Violencia de pareja</b>
	<b>Estudio Médico realizado al paciente para establecer su condición física bajo el criterio médico legal</b>
	<b>Estudio Médico realizado al paciente para una relación médico legal</b>
	<b>Determinación de estado de salud en persona privada de libertad</b>
	<b>Informe Identificación Lofoscopia</b>
	<b>Informe Preliminar de Necropsia</b>
	<b>Solicitud de Necropsia</b>
	<b>Otro ¿Cuál?</b>

Se anexa resumen o copia de Historia Clínica: SI ☐ No ☐

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro y documentación de evidencia física, biológica o elementos materiales probatorios relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoraciones, exámenes o tratamiento especial a:

Victima ☐ Indiciado ☐

Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

**Observaciones:**



FORMATO REMISIÓN INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y  
CIENCIAS FORENSES

Código

FGN-MP01-F-31

Fecha emisión

2020

06

16

Versión: 02

Página: 3 de 3

1. Registrar si a quien remite es sujeto de especial protección por el factor diferencial.

2. Resultado de Formato de Identificación del Riesgo (Si aplica):

Bajo ☐Moderado ☐Grave ☐Extremo ☐

Atentamente,

Firma:

Nombre:

Cargo:

FANNY YOLANDA ESCOBAR VARGAS  
ASISTENTE FISCALIA LOCAL ROSAS



Popayán 25 de abril de 2022

Señores:

Fiscalía de Rosas

Asunto: Entrega de vehículo UFV36E

Mediante el presente documento me permito solicitar a ustedes Fiscalía de Rosas la entrega del vehículo que se vio implicado en un accidente de tránsito el día 06 de abril de 2022 en el sector de loma grande.

Tipo de Vehículo: Motocicleta

TVS APACHE 200 MODELO 2019

Placa UFV36E

Adjunto

Tarjeta de propiedad, SOAT, Tecnomecanica.

Atentamente

  
Daniel Alejandro Mañunga Gaviria  
CC 1061784737



Popayán 25 de abril de 2022

Señores:

Fiscalía de Rosas

Asunto: Entrega de vehículo UFV36E

Mediante el presente documento me permito autorizar al señor DANIEL ALEJANDRO MANUNGA GAVIRIA identificado con cedula N° 1061784737 para que realice todos los tramites pertinentes con el vehiculo de placas UFV36E que esta a mi nombre

Atentamente

Luis Eduardo Ramirez  
Luis Eduardo Ramirez  
CC 5937508





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
MINISTERIO DE AMBIENTE Y  
DESARROLLO SOSTENIBLE

# RUNT

ORGANISMO ÚNICO NACIONAL DE RENTAS



## CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 155930635

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SOLOMOTOS DEL CAUCA S.A.S.

NIT: 900943757

No. de Certificado de  
Acreditación: 17-OIN-001-001

Fecha de expedición: 2021/10/30

Fecha de vencimiento: 2022/10/30

### DATOS VEHÍCULO

PLACA: UFV36E

CLASE: MOTOCICLETA

MARCA: TVS

MODELO: 2019

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 199

NRO. MOTOR: 0R1AJ2042969

NRO. CHASIS: MD637AR16H2A34949

VIN: MD637AR16H2A34949

LÍNEA: TVS APACHE RTR 200

COLOR: GRIS

NOMBRE PROPIETARIO: LUIS E. RAMIREZ

### FIRMA DEL RESPONSABLE

FRANCY ZULIETH ANDRADE OROZCO



# SOAT

PLUGA DE SEGURO DE SOAT GENERALIZADA PARA LA PRIMERA VEZ DE LOS VEHICULOS DE TRÁNSITO

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VIGENCIA
2021 09 17	2021 09 18	2021 09 18	2022 09 17



ASEGURADORA

**sura**

890.903.407 - 9

Nº DE PÓLIZA	PLACA	CLASE DE VEHICULO	SERIE	CLASIFICACION	ANIO
27334912	UFV36E	MOTOCICLETA	PARTICULAR	199	2019
PASAJEROS	ANEXO	CARROZAS			
2	TVS	TVSAPACHERTR200			
Nº MOTOR	Nº CHASIS	Nº VIN	CAPACIDAD		
0R1AJ2042969	MD637AR16H2A34949	MD637AR16H2A34949	0.0		
APellidos y Nombres del Titular		TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO	CÓDIGO RESERVA TITULAR	
DANIEL ALEJANDRO MANUNGA GAVIRIA		CEDULA	1061784737		
CÓDIGO DE REGISTRO	CÓDIGO DE REGISTRO	CLAVE PRODUCTIVA	Nº DE REGISTRO	CÓDIGO DE REGISTRO	
AT1318	4868	77810			
TASA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION	TASA RUMT	AMORTIZACION	
120	\$ 329.400	\$ 164.700	\$ 1.800	A. GASTOS MEDICOS (AMBULANCIA, FARMACUTICOS Y HOSPITALARIOS)	
TOTAL A PAGAR	\$ 495.900			B. INCAPACIDAD PERMANENTE	
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	
				800	
				180	
				750	
				10	

*Andrés Gaviria*

FIRMA AUTORIZADA

## Tu soat ahora es digital

Recibelo a tu correo electrónico y portalo en tu celular

Requerido que por tu compra ganes Puntos Colomafal

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUMT.
- Está atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiere su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (Artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el otro ante la aseguradora o el Plugra lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Tanto habeo dato

"Autorizo a SURA S.A. para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de brindarme como cliente de SEGUROS GENERALES SURA S.A. para el tratamiento de mis datos, incluso datos biométricos, que en un momento dado, con el fin de mejorar el contrato, analizar, transmitir o compartir mi información con: Cuentas de riesgo para reportar el comportamiento crediticio, con proveedores, intermediarios de seguros, compañías de seguros, filiales y subsidiarias para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos; para los datos contemplados en la política de privacidad."

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, renovar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

La responsabilidad del tratamiento de sus datos es SURA S.A. para ejercer los derechos sobre sus datos comuníquese al 800 888 888 (Medellín, Bogotá y Cali) o al correo electrónico 80001888. Para conocer las políticas de privacidad visite [www.segurosura.com.co](http://www.segurosura.com.co)





Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRANSITO No.

10015977541

PLACA  
**UFV36E**  
CILINDRADA CC  
**199**  
MARCA  
**TVS**  
COLOR  
**GRIS**

TIPO  
**TVS APACHE RTR 200**  
MODELO  
**2019**

SERVICIO  
**PARTICULAR**

CLASE DE VEHICULO  
**MOTOCICLETA**

TIPO CARROZERIA  
**SIN CARRILLO PARA GASOLINA**

CARROZERIA  
**3**

NÚMERO DE MOTOR  
**OR1AJ2042969**

NÚMERO DE CHASIS  
**OR1AJ2042969**

NÚMERO DE SERIE  
**OR1AJ2042969**

FECHA DE EMISIÓN  
**13/02/2018**

REC  
**18**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)  
**RAMIREZ LUIS EDUARDO**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE  
**XXXXXX**

POTENCIA HP  
**20**

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN  
**902018000026771**

FECHA IMPORT  
**13/02/2018**

PUEBLAS  
**0**

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

XXXXXX

FECHA MATRICULA  
**25/04/2018**

FECHA EMP. LIC. TTD  
**25/04/2018**

FECHA VENCIMIENTO  
**XXXXXX**

ORGANISMO DE TRANSITO

**STRIA TIOYTTE PALMIRA**





**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO**  
**NOTARIA UNICA DE ROSAS CAUCA**

NIT. 25633387-2

ACTA No. 175

DECLARACION EXTRAJUICIO RENDIDA POR: **DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA** - DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO No. 1557 DE 1989, Al Despacho de la NOTARIA UNICA DE ROSAS CAUCA, REPUBLICA DE COLOMBIA a los diecisiete (17) días del mes de mayo de dos mil veintidós (2022), ante esta Notaría Única de Rosas ©, siendo su titular la doctora MARIA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO, compareció personalmente : **DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA**, con el fin de suscribir la presente Acta de DECLARACION EXTRAJUICIO, quien bajo la gravedad del juramento manifestó sobre sus generales de Ley: son mis nombres y apellidos completos tal como quedaron anotados, natural de Popayán, ©, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1061784737 expedida en Popayán ©, de estado civil soltero con unión marital de hecho, de ocupación ingeniero civil,, vecino y residente en Popayán, ©, de paso por esta población y MANIFIESTO: PRIMERO: Que a mi entero y cabal icio hago la siguiente declaración, que se inserta en este instrumento, la cual rindo bajo la gravedad de JURAMENTO, con fundamento en el Artículo 33 de la Constitución Nacional y el Art. 442 del Código Penal, y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea JURAR EN FALSO. SEGUNDO: Que presento esta declaración JURAMENTADA, bajo mi única responsabilidad y DECLARO: Que desde el mes de septiembre de 2020 ejerzo la posesión pública, pacífica y continua, con ánimo de dueño y señor sobre un vehículo clase motocicleta, LINEA, TVS, APACHE RTR200, MODELO 2019, PLACA UFV-36E, color gris, motor nro 0R1AJ2042969, CHASIS NRO MD637ARI6H2A34949-, vehículo que adquirí mediante negociación verbal de la cual no tengo título de propiedad a mi favor, y tampoco he podido ubicar al señor LUIS EDUARDO RAMIREZ, con C.C. No. 5.937.508, quien figura como titular en la tarjeta de propiedad, vehículo con el cual tuve accidente de tránsito ocurrido el día 6 de abril de 2022, en el sitio conocido como vereda Lomagrande, municipio de Rosas, CAUCA, accidente en donde el afectado fui yo mismo al sufrir lesiones personales. Es todo. De conformidad a la Circular No 3296 de 2019, de la Superintendencia de lotariado y Registro, no se realiza la Biometría. DERECHOS \$14.600.00. IVA \$2.774.00. TOTAL: \$17.374.00 Resolución 00755 del 26 de enero de 2022, de la Superintendencia de Notariado y Registro.

El Compareciente,

  
C.C. 1061784737



  
**MARIA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO**  
Notaria Única de Rosas – Cauca





## ACTA DE ENTREGA PROVISIONAL

**Noticia criminal 196226008771202200012**

En Rosas, a dieciocho (18º) días del mes de mayo de dos mil veintidós (2022), se procede a hacer entrega al señor **MDANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.061784737 expedida en Popayán - Cauca, del vehículo que se relaciona a continuación:

CLASE	MOTOCICLETA
COLOR	GRIS
MARCA	TVS
LINEA	TVS APACHE RTR 200
TIPO	
SERVICIO	PARTICULAR
MODELO	2019
PLACAS	UFV36E
MOTOR	OR1AJ2042969
CHASIS/SERIE	MD637AR16H2A34949


El mencionado vehículo fue **INMOVILIZADO** en el Municipio de Rosas, Departamento del Cauca, por encontrarse involucrada en el accidente de tránsito ocurrido el 06 de abril de 2022 sector conocido como vereda Loma Grande y puesta a disposición de este Despacho el día 12 del mismo mes y año, por parte de funcionarios de la policía nacional, concretamente el Patrullero JONATHAN ANDRES BENAVIDES MENDEZ, en su calidad de integrante grupo UNIR 23 - 04 Rosas Cauca.

Después de analizadas las diligencias, el experticio técnico y respectivo inventario, se hace Entrega PROVISIONAL del Vehículo que en la actualidad se encuentra en las instalaciones de la Estación de Policía de Rosas - Cauca.

Quien entrega,

Quien recibe a satisfacción,

  
JOHANA NARVAEZ CALDAS  
FISCAL LOCAL ROSAS - CAUCA

  
DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA  
CC. No 1.061.784.737 de Popayán (C)





Rosas, 018 de Mayo de 2022  
DS-21-10- 33 FL1ROSAS

**Señor(a)**  
**Comandante Estación de Policía**  
**ROSAS- CAUCA**

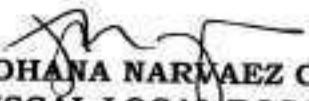
Caso: 196226008771202200012 L.P.C.

Cordial saludo

Me permito solicitar a ustedes se sirvan realizar la **ENTREGA PROVISIONAL DEL VEHICULO**, al señor **DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA**, identificado con cedula de ciudadanía N° **1.061.784.737** expedida en **Popayán - Cauca**, en calidad de propietario del rodante, que a continuación relaciono:

<b>CLASE</b>	<b>MOTOCICLETA</b>
<b>COLOR</b>	<b>GRIS</b>
<b>MARCA</b>	<b>TVS</b>
<b>TIPO</b>	
<b>SERVICIO</b>	<b>PARTICULAR</b>
<b>MODELO</b>	<b>2019</b>
<b>PLACAS</b>	<b>UFV36E</b>
<b>MOTOR</b>	<b>OR1AJ2042969</b>
<b>CHASIS/SERIE</b>	<b>MD637AR16H2A34949</b>

Fiscal,

  
**JOHANA NARVAEZ CALDAS**  
**FISCAL LOCAL ROSAS**







**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

## CONSTANCIA

Hoja N°. 1 de 1

Departamento	Cauca	Municipio	ROSAS	Fecha	2022	11	29
--------------	-------	-----------	-------	-------	------	----	----

### NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL:

1	9	6	2	2	6	0	0	8	7	7	1	2	0	2	2	0	0	0	1	2
Departamento		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

### 1. DESCRIPCION DEL ASUNTO (INDIQUE BREVEMENTE LOS MOTIVOS DE LA CONSTANCIA):

DEL ANALISIS REALIZADO A LAS PRESENTES DILIGENCIAS SE OBSERVA QUE A PESAR DE HABERSELE ENTREGADO ORDEN PARA VALORACION MEDICO LEGAL A LA VICTIMA DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA, NO HAY RESULTADO DE ELLO, EN CONSECUENCIA PROCEDO A COMUNICARME AL NUMERO 3108368588 DONDE SOY ATENDIDA POR EL MENCIONADO SEÑOR, LE PREGUNTO SI FUE A MEDICINA LEGAL, ME RESPONDE QUE NO HA IDO POR CUANTO EL TRAUMATOLOGO AUN NO LE DA EL DICTAMEN FINAL, PERO SE COMPROMETE A PRESENTARSE AL INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL EN LOS PROXIMOS DIAS.

### 2. DATOS DEL SERVIDOR:

Nombres y apellidos:	FANNY YOLANDA ESCOBAR VARGAS		
Dirección:	19622 CALLE 6 NO. 3-46		
Departamento:	Cauca	Municipio:	ROSAS
Teléfono:	57(2)8254058-3156615127	Correo electrónico:	fanny.escobar@fiscalia.gov.co
Unidad	UNIDAD LOCAL - ROSAS	No. de Fiscalía	FISCALIA 01

Firma Electrónica,



DOCUMENTO FIRMADO  
ELECTRÓNICAMENTE POR:

FANNY YOLANDA ESCOBAR VARGAS

196226008771202200012

Firma Electrónica,



Fiscalía General de la Nación  
Fecha: 2022-11-29 14:19:34  
Firmado: FANNY YOLANDA ESCOBAR VARGAS  
Código: b35a03ee5, Firma electrónica



Popayán 9 de marzo de 2023

Señores  
Fiscalía Rosas  
Rosas Cauca

Asunto: solicitud de certificación

Buenos días, me permito dirigirme a usted con el fin de que sea expedida una constancia que indique que se está adelantando un proceso a causa del accidente presentado el día 06 de abril de 2022 en la vereda loma grande, donde me veo involucrado como víctima.

Agradezco su atención

Att



Daniel Alejandro Mañunga Gaviria  
CC 1.061.784.737 de Popayan  
Tel 3108368588  
Email: danielg2563@gmail.com





PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN  
**FORMATO REMISIÓN INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**

Código

FGN-MP01-F-31

Fecha emisión: 2020 06 16 Versión: 02 Página: 1 de 3

Ciudad/Municipio	ROSAS - CAUCA	Fecha	2023/03/9
Sede/Despacho:	ROSAS - CAUCA		
Dirección:	2° PISO EDIFICIO ALCALDIA	Teléfono:	3156615127
No. Consecutivo	(Número del turno de atención o de incidente)		

Reconocimiento anterior: Si ☒ No ☐

**Número de Noticia Criminal**

19	622	60	08771	2022	00012
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1. LESIONES CULPOSAS	120 C.P. INC. 1º
2.	
3.	

Señores

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
CALLE 2 N° 10 A - 44 B/ MODELO WATSSAP 3170817569  
POPAYAN - CAUCA

De conformidad con lo señalado en el artículo 204 de la Ley 906 de 2004, que establece el apoyo técnico-científico de su entidad, me permito solicitarle, se realice valoración a:

Nombres y Apellidos:	DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA		
Documento de Identificación:	CC 1.061.784.737	Edad:	26 AÑOS
Dirección:	CALLE 18 N° 7 - 30	Teléfono:	3108368588
Barrio:	CIUDAD JARDIN	Localidad:	POPAYAN

Estado Civil			
Casado	<input type="checkbox"/>	Soltero	<input type="checkbox"/>
Divorciado	<input type="checkbox"/>	Unión libre	<input type="checkbox"/>
Viudo	<input type="checkbox"/>		
Ocupación			
Empleado	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>
Hogar	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>

**Caracterización con enfoque diferencial**

Identidad de Género			
Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Hombre trans	<input type="checkbox"/>	Mujer trans	<input type="checkbox"/>
Intersexual	<input type="checkbox"/>		

Ciclo vital			
Niña	<input type="checkbox"/>	Niño	<input type="checkbox"/>
Adolescente	<input type="checkbox"/>	Adulto Mayor	<input type="checkbox"/>

Orientación sexual			
Heterosexual	<input checked="" type="checkbox"/>	Bisexual	<input type="checkbox"/>
Gay	<input type="checkbox"/>	Trans	<input type="checkbox"/>
Otra (Cual)	<input type="checkbox"/>		





## PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

## FORMATO REMISIÓN INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Código

FGN-MP01-F-31

Fecha emisión

2020

05

16

Versión: 02

Página: 2 de 3

## Usted se auto reconoce como:

Indígena

Gitano, ROM

Afrocolombiano

Mestizo

Raizal

Otra (Cual)

## Presenta alteraciones permanentes en o para

Moverse o caminar

Usar sus brazos y manos

Ver, a pesar de usar lentes o gafas

Oír, aun con aparatos especiales

La voz y el habla

Entender o aprender

Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales

Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo

La piel

Otra (Cual)

## Aspectos para valorar (Señale con una X)

X	<b>Estudio Médico realizado para valoración de lesiones por una agresión o accidente</b> Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas las lesiones, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento. Se anexa resumen o copia de Historia Clínica ( ) SI ( ) NO
	<b>Lesiones personales por responsabilidad médica (en este caso anexe cuestionario)</b>
	<b>Estudio Médico realizado al paciente por presunto abuso sexual.</b> Descripción de lesiones, huellas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	<b>Estudio Médico realizado por presunta embriaguez o consumo de sustancias psicoactivas:</b> Descripción del estado de la persona si se encuentra bajo influjo de bebida embriagante o de droga o sustancia que produzca dependencia física o síquica, Grado de la misma, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	<b>Toma de muestras</b>
	<b>Obtención de perfil genético</b>
	<b>Inclusión en base de datos y búsqueda CODIS</b>
	<b>Estudio Médico realizado para establecer la edad clínica</b> Determinación de la edad, Características de la persona, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	<b>Remisión a Psiquiatría para valoración:</b> Determinación de alguna afectación de tipo psiquiátrico, que afecte el comportamiento de la persona
	<b>Estudio Médico realizado por Violencia de pareja</b>
	<b>Estudio Médico realizado al paciente para establecer su condición física bajo el criterio médico legal</b>
	<b>Estudio Médico realizado al paciente para una relación médico legal</b>
	<b>Determinación de estado de salud en persona privada de libertad</b>
	<b>Informe Identificación Lofoscopia</b>
	<b>Informe Preliminar de Necropsia</b>
	<b>Solicitud de Necropsia</b>
	<b>Otro ¿Cuál?</b>

Se anexa resumen o copia de Historia Clínica:

Si

☐

No

☐

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro y documentación de evidencia física, biológica o elementos materiales probatorios relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoraciones, exámenes o tratamiento especial a:

Victima

☐

Indiciado

☐

Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

Observaciones:



FORMATO REMISIÓN INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y  
CIENCIAS FORENSES

Código

FGN-MP01-F-31

Fecha emisión

2020

06

16

Versión: 02

Página: 3 de 3

1. Registrar si a quien remite es sujeto de especial protección por el factor diferencial.

----------------------

2. Resultado de Formato de Identificación del Riesgo (Si aplica)

Bajo ☐Moderado ☐Grave ☐Extremo ☐

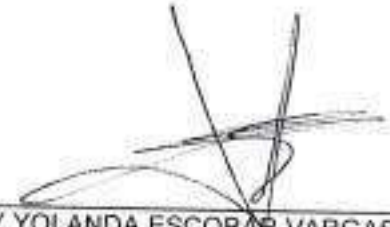
**NOTA. SE REMITE AL PRESENTE USUARIO A ESA DEPENDENCIA POR CUANTO SU LUGAR DE RESIDENCIA ESTA EN POPAYAN, POR TAL RAZON NO PUEDE DESPLAZARSE AL BORDO.**

Atentamente,


Firma:

Nombre:

Cargo:

  
FANNY YOLANDA ESCOBAR VARGAS  
ASISTENTE FISCALIA LOCAL ROSAS



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

Departamento CAUCA Municipio ROSAS Fecha 09/03/2023 Hora: 10:30 a.m.

1. Código único de la investigación:

19	622	60	08771	2022	00012
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

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

**LA SUSCRITA ASISTENTE DE LA FISCALIA DELEGADA ANTE LOS JUECES PROMISCUOS MUNICIPALES DE ROSAS - CAUCA,**

**C E R T I F I C A**

Que el señor DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA, figura como víctima dentro de la indagación arriba descrita, seguida en esta fiscalía por el delito de LESIONES CULPOSAS en accidente de tránsito, según hechos ocurridos en esta población el 6 de abril de 2022, la cual se encuentra pendiente de realizar segunda valoración, hasta tanto el médico tratante emita su concepto final.

Para constancia se expide a petición del interesado, señor MAÑUNGA GAVIRIA y firma en Rosas - Cauca, a los nueve (9) días del mes de marzo de dos mil veintitrés (2023)

3 Datos del servidor:

Nombres y apellidos		FANNY YOLANDA ESCOBAR VARGAS	
Dirección:	ANTIGUA SEDE ALCALDIA MUNICIPAL, SEGUNDO PISO	Oficina:	
Departamento:	CAUCA	Municipio:	ROSAS
Teléfono:	3156615127	Correo electrónico:	
Unidad	LOCAL	No. de Fiscalía	001

FIRMA Y CARGO,

  
**FANNY YOLANDA ESCOBAR VARGAS**  
 Asistente Fiscalía Local Rosas



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**UNIVERSIDAD DE POPAYÁN**

DIRECCIÓN: Calle 100 No. 100-100 Modelo. POPAYÁN, CAUCA  
TELÉFONO: 57 6028320185 - 57 6022201044 Correo electrónico: IP 6014069944 Ext 3200-3201-3202

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

Número único de informe: **UBPOP-DSCC-01117-2023**

CIUDAD Y FECHA: POPAYÁN, 16 de marzo de 2023  
OFICIO PETITORIO: No. SIN - 2023-03-09. Ref: Noticia criminal 196226008771202200012 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: FISCALIA 001  
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
FISCALIA 001  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
antigua sede alcaldía 2P  
ROSAS, CAUCA  
NOMBRE EXAMINADO: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA  
IDENTIFICACIÓN: CC 1061784737  
EDAD REFERIDA: 27 años  
ASUNTO: Lesiones y Evento de transporte

**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 jueves 16 de marzo de 2023 a las 13:49 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

**INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE:** Aporta oficio petitorio de Fiscalía.

**RELATO DE LOS HECHOS:**

El examinado refiere que " el 06/04/2022 como a las 3 de la tarde iba hacia Rosas Cauca a trabajar, estaban arreglando la Panamericana, daban paso a un carril por tiempos, iba por la vereda Loma Grande, yo iba cuando en una curva cerrada salió la ambulancia en contra vía y me accidenté de frente con ellos, me dijeron que me traían para Popayán para hacerme los exámenes acá, yo no quise y esperé Policía de carretera para que hicieran el croquis, llegaron, lo hicieron y me hicieron trasladar al Hospital de Rosas, me hicieron una radiografía que arrojó que no tenía hueso roto pero el dolor de rodilla izquierda era bastante, me enviaron una ecografía ambulatoria, llamé alguien de Popayán me fue a recoger, al otro día la directora de la E.S.E de La Vega me llamó y me hizo atender en Palmares, el 09/04/2022, me miró el traumatólogo Dr. Calvache, revisó la rodilla, me dio la incapacidad, me mandó una resonancia magnética para mirar la rodilla, la cual me tomaron el 29/04/2022, después de todo eso saqué cita con Dr. Calvache y observó que se había roto el ligamento cruzado anterior pero que él mismo se había pegado otra vez, que no me iba operar y me mandó a terapia física para fortalecimiento, hice la terapia y volví con el traumatólogo, me envió otra resonancia magnética,

*Leidy Obando*

LEIDY GIOVANA OBANDO DAZA  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*  
Caso: UBPOP-DSCC-01041-C-2023

16/03/2023 14:43

Pag. 1 de 4



**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBPOP-DSCC-01117-2023**



la cual fue ahora en enero de este año y ahora en febrero miró los resultados y se dio que cuenta que el ligamento está pegado pero no bien rígido y permite el desplazamiento de la rodilla y tengo un menisco roto y me envió cirugía para arreglar el menisco y arregla el ligamento, eso es a grandes rangos\*.

**ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en Hospital de Rosas, Clínica Palmares. Aporta copia de historia clínica número 1061784737, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: E.S.E Hospital Rosas Cauca fecha de ingreso 06/04/2022: refiere el día 06/04/2022 a las 14+30 horas mientras transitaba como conductor de motocicleta de placas UFV36E en la vía panamericana sentido Popayán Rosas en sector Loma Grande colisiona con otro vehículo sufriendo accidente de tránsito con posterior politraumatismo, mayor compromiso en rodilla izquierda, donde presenta dolor limitante. Al examen físico edema en rodilla izquierda a nivel del margen inferior con dolor a palpación y con maniobras meniscales, se indica manejo analgésico, diagnóstico: contusión rodilla izquierda a descartar lesión meniscal, radiografía de rodilla izquierda descarta lesión ósea y se da egreso con orden de eco de rodilla izquierda ambulatoria. Clínica Palmares 09/04/2022: trauma en rodilla izquierda hace 3 días por accidente de tránsito, en el momento con limitación funcional, no logra arcos de movilidad por dolor, igualmente no puede apoyar por dolor, hay tumefacción, dolor a palpación en interlínea articular medial, bostezo negativos, lachman cajón anterior +/++, con defensa muscular por dolor, mc Murray no valorable, diagnóstico: esguince de rodilla a descartar lesión del ligamento cruzado anterior izquierdo, se indica resonancia magnética de rodilla izquierda de forma prioritaria, inmovilización con vendaje algodonoso más brace de rodilla, marcha con muletas sin apoyo, control en 15 días. El 03/25/2022 acude a control con resonancia de rodilla izquierda, en el momento continua pero con menos dolor, marcha sin muletas y ha recuperado arcos de movilidad, rodilla izquierda con arcos de movilidad completos, Lachman cajón anterior negativos, bostezos negativos, cajón posterior +/+++, hipotrofia de cuádriceps, RNM de rodilla izquierda contusión ósea en platillo tibial medial y lateral, lesión mínima del haz posterolateral a nivel de la inserción tibial, el ligamento cruzado posterior se observa con ruptura cerca de la inserción en tibia se observa brecha con hiperintensidad de 2 cm, meniscos sin lesiones, paciente con accidente de tránsito con lesión parcial del LCA que no requiere cirugía y una lesión del LCP que ha logrado adecuada cicatrización y no está causando inestabilidad posterior, considera que se podría dejar manejo expectante, observar evolución, enviar a fortalecimiento muscular con terapia física y según evolución y nuevo examen físico se toma conducta ante la reconstrucción del LCP, se envía terapia física. RNM CIMO 19/01/2023: Menisco externo: el cuerno anterior no presenta ruptura, presenta mínima extrusión y colección líquida perimeniscal laminar que sugiere pequeño desgarro de su cápsula, el cuerno posterior es normal, Menisco interno: normal, Ligamento cruzado anterior, cruzado posterior y colaterales normales, edema en la inserción del cuádriceps que sugiere apófisis en la patela, el tendón patelar, popliteo y retináculos son normales, foco de contusión ósea, resto normal. Control ortopedia 16/02/2023: antecedente de trauma en rodilla con lesión parcial del ligamento cruzado posterior que se ha dado manejo expectante, en el momento refiere sensación de leve inestabilidad cuando realiza actividad deportiva, examen físico: cajón posterior +/+++, cajón anterior negativo, Mc Murray Lat +, dolor a la palpación en polo inferior de la rótula, RNM: rotura menisco capsular en el cuerno posterior del menisco lateral, lesión parcial del LCP. Se beneficia de sutura meniscal y aumento de tensión del ligamento cruzado posterior, reinsertando con ancla de segunda fila en FOOT PRINT FEMORAL, condroplastia del polo inferior de la rótula, se indica turno quirúrgico.

**ANTECEDENTES:** Médico legales: niega. Sociales: habita en casa familiar, convive con madre, hermana, esposa e hijo, Ocupación: ingeniero civil. Familiares: no refiere. Patológicos: no

**Leidy Obando**

LEIDY GIOVANA OBANDO DAZA  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*



**INFORME FISCAL CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBPOP-DSCC-01117-2023**

refiere. Quirúrgicos: no refiere. Traumáticos: no refiere. Hospitalarios: no refiere. Psiquiátricos: no refiere. Toxicológicos: consumo de alcohol, no consumo de drogas, no consumo de sustancias psicoactivas.

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

**FISCALÍA**

"siento inestabilidad en rodilla izquierda, no puedo subir gradas rápido porque me duele, no puedo arrodillarme"

**EXAMEN MÉDICO LEGAL**

**DATOS ANTROPOMÉTRICOS:** Peso: 78 kg. Talla: 172 cm.

**SIGNOS VITALES:** Presión arterial: 110/60 mmHg. Frecuencia cardíaca: 70 lpm. Frecuencia respiratoria: 14 rpm. Temperatura: 36°C.

**Aspecto general:** Examinado hoy aproximadamente 1 año después de ocurridos los hechos SE **ENCUENTRA:** Hombre adulto, con adecuada presentación, contextura gruesa en buen estado general, marcha normal

**Descripción de hallazgos**

- Examen mental: Hombre lúcido, orientado, en tiempo, lugar y persona, actitud motora normal, colaborador, lenguaje normal, pensamiento lógico, coherente, memoria global conservada, juicio y raciocinio conservado, no síntomas ansiosos ni depresivos, afecto normal
- Neurológico: Reflejos osteotendinosos normales, marcha sin alteraciones, no claudica, no asistencia de muletas, sin déficit motor ni sensitivo aparente
- Órganos de los sentidos: Ojos: sin lesiones, pupilas isocóricas foto reactivas. Nariz: Tabique centrado, sin lesiones. Oídos: pabellón auricular normo implantado, sin lesiones
- Cara, cabeza, cuello: Cabello sin lesiones ni traumas, Cara: Sin lesiones ni traumas. Cuello: Sin lesiones ni traumas
- Cavidad oral: Apertura bucal normal, no chasquidos, Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- ORL: Mucosas rosadas, húmedas, faringe normal, amígdalas normales, no exudados, Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Tórax: Simétrico, normo expansivo. Pulmones: murmullo vesicular presente, no ruidos sobreagregados. Corazón rítmico, no se auscultan soplos. Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Abdomen: Blando, plano, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, no masas, no megalias, no signos de irritación peritoneal, Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Espalda: sin huellas de trauma reciente
- Axilas: sin huellas de trauma reciente
- Miembros superiores: Extremidades presentes, completas, simétricas, móviles, no edemas, no equimosis, no deformidades, arcos de movilidad conservados, no limitación funcional; Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Miembros inferiores: Extremidades presentes, completas, simétricas, móviles, no edemas, no equimosis, ligera hipotrofia muscular en muslo izquierdo, limitación dolorosa para flexión completa de rodilla.
- Osteomuscular: fuerza y tono conservado.
- Piel y Faneras: sin huellas de trauma reciente
- Zona Subungueal: sin huellas de trauma reciente

**ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES**

Masculino adulto en contexto de accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta al ser colisionado por vehículo tipo ambulancia sufriendo contusión den rodilla izquierda, reciba

**Leidy Obando**

**LEIDY GIOVANA OBANDO DAZA**

**PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE**

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*

16/03/2023 14:43

Caso: UBPOP-DSCC-01041-C-2023

Pag. 3 de 4

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBPOP-DSCC-01117-2023**



atención médica donde se ha documentado contusión ósea tibial, ruptura de ligamentos y recientemente se evidencia en resonancia magnética de enero de 2023 rotura menisco capsular en el cuerno posterior del menisco lateral izquierdo con lesión parcial del LCP con indicación de manejo quirúrgico. Hoy cerca de 1 año de los hechos presenta marcha sin alteraciones pero con restricción dolorosa de arcos de movilidad en rodilla izquierda.

**Mecanismo traumático de lesión:** Contundente.

**Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO CINCUENTA (150) DÍAS.** [La lesión meniscal no ha logrado repararse]

**SECUELAS MÉDICO LEGALES:** Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración posterior a finalizar terapia física postquirúrgica.

Atentamente,

*Leidy Obando*

LEIDY GIOVANA OBANDO DAZA  
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.

16/03/2023 14:43

Caso: UBPOP-DSCC-01041-C-2023

Pag. 4 de 4





Popayán, julio de 2023

Señor

**AMADEO CERÓN CHICANGANA**

Celular: 3206897414

Correo Electrónico: [amadeoceronchicangana@hotmail.com](mailto:amadeoceronchicangana@hotmail.com)

## REF.: RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN

Cordial Saludo

**LADY YANETH LÓPEZ GÓMEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 25.292.032 de Popayán, en calidad de representante legal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E.**, con Número de Identificación Tributario 900145572-9, conforme a lo dispuesto por la Ley 1755 de 2015, mediante la cual se regula el derecho fundamental de petición y en atención a la solicitud presentada, procedo a dar contestación a la petición formulada, en los siguientes términos:

### CONSIDERACIONES

Revisado el requerimiento presentado por el señor **AMADEO CERÓN CHICANGA**, en calidad de apoderado del señor **DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA**, quien identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.784.737 de Popayán, mediante el cual manifiesta que el día 06 de abril de 2022 un vehículo tipo **AMBULANCIA** ocasionó un siniestro vial en el municipio de Santa Rosa, suceso en el cual resultó lesionado su poderdante y, en virtud de ello, requiere que le sea remitida la siguiente información:

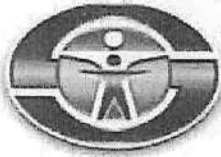
2.1. Sirvase certificar si para el 6 de abril de 2022, el vehículo de placas **OEU782**, marca **TOYOTA**, línea **LAND CRUSER**, color **BLANCO**, modelo 2019, con licencia de tránsito 10019509277 era propiedad de la **E.S.E. SURORIENTE CAUCA**.

2.2. sirvase remitir copia íntegra de la póliza de responsabilidad civil extracontractual que amparaba el vehículo de placas **OEU782**, tipo **ambulancia**, para el 6 de abril de 2022.

2.3. Sirvase remitir copia de:

- Licencia del conductor del señor **Constantino López Ordoñez**
- Copia de la cédula de ciudadanía del señor **Constantino López Ordoñez**
- Copia de la tarjeta de propiedad del vehículo de placas **OEU782**
- Copia del **SOAT** del vehículo de placas **OEU782**

2.4. Sirvase remitir copia íntegra del informe administrativo de accidente de tránsito que presentó ante su dependencia el conductor del vehículo de placas **OEU782**.



Una vez verificado el inventario de vehículos pertenecientes a la ESE SUROEINTE, se encuentra que el vehículo de placas OEU782, marca TOYOTA, línea LAND CRUSER, color BLANCO, modelo 2019 y con licencia de tránsito No. 10019509277, es de propiedad de la entidad que represento.

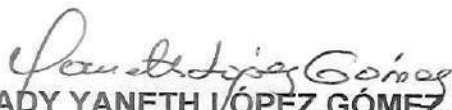
No obstante, sea pertinente precisar que no nos consta el evento narrado por el peticionario, esto es el accidente de tránsito ocurrido el día 6 de abril de 2022 en el municipio de Santa Rosa, ni mucho menos que alguno de nuestros vehículos haya estado implicado en dicho suceso, por cuanto no se encuentra en nuestros registros informe alguno que acredite el accidente en cuestión.

Ahora bien, con la finalidad de dar respuesta completa al derecho de petición presentado, me permito remitir copia de los siguientes documentos:

1. copia de la póliza de responsabilidad civil extracontractual vigente para el día 6 de abril de 2022.
2. Licencia de conducción y Cédula de Ciudadanía del señor Constantino López Ordoñez.
3. Copia de la tarjeta de propiedad del vehículo de placas OEU782.
4. Copia del Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito - SOAT del vehículo de placas OEU782

Como ESE SURORIENTE estamos para brindar nuestro mejor servicio, por lo cual, en virtud de lo expuesto, quedan atendidas todas las reclamaciones presentadas a esta entidad.

Cordialmente,

  
**LADY YANETH LÓPEZ GÓMEZ,**  
C.C No. 25.292.032 de Popayán  
REPRESENTANTE LEGAL ESE SURORIENTE

Elaborado: Daniel Ortega Rengifo- Asesor jurídico externo  
Revisado: Jair Carvajal – Coordinador Administrativo



PÓLIZA N°

3005532

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS  
NIT. 860.082.400-2

CERTIFICADO INDIVIDUAL



PREVISORA  
SEGUROS

7

SEGURO AUTOMOVILES POLIZA COLECTIVA

SOLICITUD DÍA 2 MES 2 AÑO 2022	CERTIFICADO DE EXPEDICIÓN	N° CERTIFICADO 0	CIA. PÓLIZA LÍDER N°	CERTIFICADO LÍDER N°	A.P. NO
TOMADOR 2143231-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE DIRECCIÓN LA VEGA, LA VEGA, CAUCA			NIT 900.145.572-9 TELÉFONO 8269577		
ASEGURADO 2143231-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE DIRECCIÓN LA VEGA, LA VEGA, CAUCA			NIT 900.145.572-9 TELÉFONO 8269577		
EMITIDO EN POPAYAN MONEDA Pesos TIPO CAMBIO 1,00	CENTRO OPER 16 SUC 16	EXPEDICIÓN DÍA 2 MES 2 AÑO 2022	VIGENCIA DESDE DÍA 2 MES 2 AÑO 2022 A LAS 00:00		NÚMERO DE DÍAS HASTA DÍA 2 MES 2 AÑO 2023 A LAS 00:00 365
CARGAR A: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE			FORMA DE PAGO 35. PAGO 30,60,90,1		VALOR ASEGURADO TOTAL \$1.356.000.000,00

BENEFICIARIOS:  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE NIT: 900.145.572-9

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 4:  
Codigo Fasecolda: 09008143  
Marca: TOYOTA Modelo: 2019 Color: NO DEFINIDO CON  
Estilo: LAND CRUISER [L GRJ78 MT 4000CC V6 Tipo: CAMPERO Servicio: OFICIAL  
Placas: OEU782 Motor No.: 1GRH224838 Chasis No.: JTERU71J6KF001127

AMPAROS CONTRATADOS

No Amparo	Valor Asegurado	Deducible
1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL		
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	400,000,000.00	
MUERTE O LESION A UNA PERSONA	400,000,000.00	
MUERTE O LESION A DOS O MAS PERSONAS	800,000,000.00	
2 ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA	
3 PERDIDA MENOR POR DAÑOS	156,000,000.00	1.00 SMMLV Min 0.00 %
4 PERDIDA SEVERA POR HURTO	156,000,000.00	0.00 % Min. 0.00 SMMLV
5 PERDIDA MENOR POR HURTO	156,000,000.00	1.00 SMMLV Min 0.00 %
6 PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
7 PERDIDA SEVERA POR DAÑOS	156,000,000.00	0.00 % Min. 0.00 SMMLV
8 TERREMOTO	156,000,000.00	1.00 SMMLV Min 0.00 %
9 ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	SI AMPARA	
10 ASISTENCIA EN VIAJE - PREFERENTE		

AUP001 POLIZA DE AUTOMOVILES LIVIANOS

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 al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

PRIMA \$\*\*\*\*8.034.000,00  
GASTOS \$\*\*\*\*\*0,00  
IVA \$\*\*\*\*1.526.460,00

TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS \$\*\*\*\*9.560.460,00

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://facturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pagos/auth/portallogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. identificación.  
Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020.  
Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUE en materia tributaria 1625 de 2016.  
Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

03/02/2022 14:20:19

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANIA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	COMISIÓN
				5230	2	GUILLERMO FERNANDEZ	12,00% 964.080,00

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 57 NO. 9-07 - BOGOTÁ. LINEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE: EN BOGOTÁ 3487555, A NIVEL NACIONAL 018660 910 554 Y DESDE CELULAR # 345. PRESENTE SUS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS O SUGERENCIAS VÍA TELEFÓNICA, PÁGINA WEB, [contactenos@previsora.gov.co](mailto:contactenos@previsora.gov.co), SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA O POR EL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO TELEFAX: (1) 6108161 / 6750385, [defensor@previsora.com](mailto:defensor@previsora.com)

- COPIA -

885E-U-001-7

## CERTIFICADO INDIVIDUAL

PREVISORA  
SEGUROS

## 7 SEGURO AUTOMOVILES POLIZA COLECTIVA

SOLICITUD DIA 2 MES 2 AÑO 2022			CERTIFICADO DE EXPEDICIÓN			N° CERTIFICADO 0			CIA. PÓLIZA LÍDER N°			CERTIFICADO LÍDER N°			A.P. NO					
TOMADOR 2143231-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE												NIT 900.145.572-9								
DIRECCIÓN LA VEGA, LA VEGA, CAUCA												TELÉFONO 8269577								
ASEGURADO 2143231-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE												NIT 900.145.572-9								
DIRECCIÓN LA VEGA, LA VEGA, CAUCA												TELÉFONO 8269577								
EMITIDO EN POPAYAN				CENTRO OPER.		SUC.		EXPEDICIÓN			VIGENCIA						NÚMERO DE DÍAS			
MONEDA Pesos				16		16		DIA 2 MES 2 AÑO 2022			DESDE DIA 2 MES 2 AÑO 2022 A LAS 00:00			HASTA DIA 2 MES 2 AÑO 2023 A LAS 00:00			365			
TIPO CAMBIO 1.00																				
CARGAR A: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE												FORMA DE PAGO 35. PAGO 30,60,90,1			VALOR ASEGURADO TOTAL \$1.356.000.000,00					

## BENEFICIARIOS:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR ORIENTE

NIT:

900.145.572-9

## DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 4:

Codigo Fasecolda: 09008143

Marca: TOYOTA Modelo: 2019 Color: NO DEFINIDO CON

Estilo: LAND CRUISER [L GRJ78 MT 4000CC V6 Tipo: CAMPERO Servicio: OFICIAL

Placas: OEU782 Motor No.: 1GRH224838 Chasis No.: JTERU71J6KF001127

## AMPAROS CONTRATADOS

No Amparo

Valor Asegurado Deducible

1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS

400,000,000.00

MUERTE O LESION A UNA PERSONA

400,000,000.00

MUERTE O LESION A DOS O MAS PERSONAS

800,000,000.00

2 ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL

SI AMPARA

3 PERDIDA MENOR POR DAÑOS

156,000,000.00

1.00 SMMLV Min 0.00 %

4 PERDIDA SEVERA POR HURTO

156,000,000.00

0.00 % Min. 0.00 SMMLV

5 PERDIDA MENOR POR HURTO

156,000,000.00

1.00 SMMLV Min 0.00 %

6 PROTECCION PATRIMONIAL

SI AMPARA

7 PERDIDA SEVERA POR DAÑOS

156,000,000.00

0.00 % Min. 0.00 SMMLV

8 TERREMOTO

156,000,000.00

1.00 SMMLV Min 0.00 %

9 ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL

SI AMPARA

10 ASISTENCIA EN VIAJE - PREFERENTE

AUP001 POLIZA DE AUTOMOVILES LIVIANOS

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 al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

## PRIMA

\$\*\*\*\*8.034.000,00

## GASTOS

\$\*\*\*\*\*0,0

## IVA

\$\*\*\*\*1.526.460,0

## TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS

\$\*\*\*\*9.560.460,00

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://facturaseguros.transfiendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación. Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020. Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUE en materia tributaria 1625 de 2016. Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

03/02/2022 14:20:19

## FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

## DISTRIBUCIÓN

## EL TOMADOR

CÓDIGO	COMPANIA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	INTERMEDIARIOS NOMBRE	%	COMISIÓN
				5230	2	GUILLERMO FERNANDEZ		

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 57 NO. 9-07 - BOGOTÁ. LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE. EN BOGOTÁ 3497555. A NIVEL NACIONAL 018000 910 554 Y DESDE CELULAR # 345. PRESENTE SUS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS O SUGERENCIAS VIA TELEFÓNICA, PÁGINA WEB, [contactenos@previsora.gov.co](mailto:contactenos@previsora.gov.co). SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA O POR EL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO TELEFAX: (1) 6108161 / 6750385. [defensor@previsora@ustarizabogados.com](mailto:defensor@previsora@ustarizabogados.com)

- ORIGINAL -

SISE-U-001-7





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

## MINISTERIO DE TRANSPORTE LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 10529758

NOMBRE

**CONSTANTINO LOPEZ ORDOÑEZ**

FECHA DE NACIMIENTO

**14-08-1954**

SANGRE-RH

**A+**

FECHA DE EXPIRACIÓN

**26-02-2014**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

**STRIA TTOYTTE MCPAL POPAYAN**

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
<b>B2</b>	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, QUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	26-02-2009	PARTICULAR
<b>C2</b>	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	26-02-2017	PUBLICO

Reserva / Reservación - 301 434 301



ESTA LICENCIA ES VÁLIDA PARA EL MANEJO DE VEHICULOS AUTOMÓVILES

**10529758**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.529.758**  
**LOPEZ ORDOÑEZ**

APELLIDOS  
**CONSTANTINO**

FIRMAS



FECHA DE NACIMIENTO **14-AGO-1954**

**LA VEGA**  
(CAUCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.61**  
ESTATURA

**A+**  
G.R. RH

**M**  
SEXO

**17-ENE-1976 POPAYAN**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANTONIO SANCHEZ TORRES

INDE DERECHO



A-1104008-00185823-M-0010029758-20090801

0014344962A 1



32065950



RESTRICCION MOVILIDAD	BLINDAJE *****	POTENCIA HP 231
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 352019000080345	I/E 1	FECHA IMPORT. 15/02/2019
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD		PUERTAS 2
*****		
FECHA MATRÍCULA 25/10/2019	FECHA EXP. LIC. TTO. 25/10/2019	FECHA VENCIMIENTO *****
ORGANISMO DE TRÁNSITO STRIA TTOYTTE MCPAL POPAYAN		



LT02005669647

 Libertad y Orden	<b>REPÚBLICA DE COLOMBIA</b> MINISTERIO DE TRANSPORTE		
<b>LICENCIA DE TRÁNSITO No.</b>		<b>10019509277</b>	
PLACA <b>OEU782</b>	MARCA <b>TOYOTA</b>	LÍNEA <b>LAND CRUISER</b>	MODELO <b>2019</b>
CILINDRADA CC <b>3.956</b>	COLOR <b>BLANCO</b>	SERVICIO <b>OFICIAL</b>	
CLASE DE VEHICULO <b>CAMPERO</b>	TIPO CARROCERÍA <b>WAGON</b>	COMBUSTIBLE <b>GASOLINA</b>	CAPACIDAD Kg/PSJ <b>10</b>
NÚMERO DE MOTOR <b>1GRH224838</b>	REG <b>N</b>	VIN <b>JTERU71J6KF001127</b>	
NÚMERO DE SERIE <b>JTERU71J6KF001127</b>	REG <b>N</b>	NÚMERO DE CHASIS <b>JTERU71J6KF001127</b>	REG <b>N</b>
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIEN</b>		IDENTIFICACIÓN <b>NIT 9001455729</b>	

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2022 11 10  
VIGENCIA: DESDE LAS 00 HORAS DEL 2022 11 11 HASTA LAS 24 HORAS DEL 2023 11 10



No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4350002427	OEU782	OFICIALES ESPECIALES	OFICIAL	3956	2019
PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA			
10	TOYOTA	WAGON			
LINEA VEHICULO	LAND CRUISER				
No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
1GRH224838	JTERU71J6KF001127	JTERU71J6KF001127	0,00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE		3217661978	NIT	900145572	LA VEGA
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDIDORA	
1502	435	4489	AT1502 4350002427	POPAYAN	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
430	\$ 818.000,00	\$ 425.300,00	\$ 2.100,00	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 <sup>1</sup>
TOTAL A PAGAR:				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 <sup>2</sup>
\$ 1.245.400,00				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180
					750
FIRMA AUTORIZADA					UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6

Para la lectura de este código QR les sugerimos descargar la aplicación "SOAT VIRTUAL" que se puede descargar desde cualquier celular Android o iOS.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:

La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral / exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales

Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos, la información derivada del presente contrato de seguro y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgue en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y decido aceptar en todas sus partes.

Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguro así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos; y sobre la dirección física o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

Topes de cobertura gastos médicos

<sup>1</sup> Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

<sup>2</sup> Para las demás tarifas no citadas en (1).





WhatsApp

Todos - andresfb1994@gmail.com


RUNT

Consulta Ciudadano - RUNT

https://www.runt.com.co/consultaCiudadana/#/consultaVehiculo



MINISTERIO DE TRANSPORTE



Consulta SOAT

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

Información general del SOAT

PLACA DEL VEHÍCULO:

OEU782

PAÍS DE MATRICULA:

COLOMBIA

Poliza SOAT

Numero de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
978121	05/11/2021	06/11/2021	05/11/2022	431	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	NO VIGENTE

ESP ES

3:33 p. m. 26/07/2023

**ENTIDAD DESCENTRALIZADA TERRITORIAL MIXTA EMBOLIVAR SA. ESP.**  
NIT 900177001-2



FORMATO ACTA No. 02 FINAL										
CONTRATO DE OBRA Nro.: 116-2021		VALORES:			FECHAS:			No. 2 FINAL		
DE FECHA: 24 de Noviembre de 2021		Valor inicial:	\$ 61,584,979.00		De Inicio :		25 de Noviembre de 2021			
		Valor adicional:	\$ 29,331,744.00		Terminación :		44,549			
		TOTAL:	\$ 90,916,723.00		Plazo:		25 días			
Objeto: CONSTRUCCION, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE LAS REDES DE ALCANTARILLADO BARRIO SAN LUIS GONZAGA Y LIBERTADOR ALTO DEL MUNICIPIO DE BOLIVAR CAUCA		OBSERVACIONES:			Plazo adicional :					
					SUSPEN		DESDE			HASTA
					Suspen. 1		9Diciembre2021		25Febrero2022	
					Reinicio 1		26 de Febrero de 2022		10 de mayo de 2022	
Contratista: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA					Suspen. 2				DE FECHA:	
Representante Legal EMBOLIVAR S.A. E.S.P. : Cristobal Dorado Zuñiga							Terminación final:		10 de mayo de 2022	
									10 de mayo de 2022	

Item	Descripción de la obra	CONDICIONES ACTUALIZADAS				OBRA EJECUTADA		OBRA EJECUTADA			
		Und	Cantidad	V. Unitario	V. Total	ACTA PARCIAL No. 1		PRESENTE ACTA		ACUMULADO	
						Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Cantidad	V Total
1	<b>PRELIMINARES</b>										
1.1	LOCALIZACION Y REPLANTEO	ML	201.00	2,533.00	509,133.00	201.00	<b>509,133.00</b>			201.00	<b>509,133.00</b>
1.2	CORTE DE PAVIMENTO RIGIDO	ML	120.00	12,265.00	1,471,800.00	120.00	<b>1,471,800.00</b>			120.00	<b>1,471,800.00</b>
1.3	DEMOLICIÓN DE PAVIMENTO RIGIDO (INCLUYE RETIRO)	M2	120.00	15,303.00	1,836,360.00	120.00	<b>1,836,360.00</b>			120.00	<b>1,836,360.00</b>
1.4	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN EN SECO PROF HASTA 2m	M3	180.00	19,100.00	4,652,760.00	180.00	<b>3,438,000.00</b>			180.00	<b>3,438,000.00</b>
1.5	EXCAVACION EN SECO HASTA 2.5m DE PROFUNDIDAD EN CONGLOMERADO O MATERIAL DE RIO	M3	162.00	30,053.00	4,868,586.00	162.00	<b>4,868,586.00</b>			162.00	<b>4,868,586.00</b>
2	<b>ESTRUCTURAS EN CONCRETO</b>										
2.1	SOLADO DE LIMPIEZA DE 2500 PSI	M2	6.40	35,807.00	229,164.80	2.52	90,233.64	3.80	136,066.60	6.32	<b>226,300.24</b>
2.2	CONSTRUCCION DE CAJA DOMICILIARIA 60x60 EN CONCRETO DE 3000 PSI CON TAPA REFORZADA	UND	10.00	263,528.00	2,635,280.00	7.00	1,844,696.00	3.00	790,584.00	10.00	<b>2,635,280.00</b>
2.3	CONSTRUCCION DE CAMARA DE INSPECCION EN CONCRETO DE 4000 PSI, INCLUYE BROCAL, LOSA DE FONDO Y CAÑUELA	UND	2.00	1,940,841.00	3,881,682.00	2.00	<b>3,881,682.00</b>			2.00	<b>3,881,682.00</b>
3	<b>TUBERIA</b>										
3.1	SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA PVC CORRUGADA 6"	ML	60.00	36,700.00	2,202,000.00	42.00	1,541,400.00	18.00	660,600.00	60.00	<b>2,202,000.00</b>
3.2	SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA PVC CORRUGADA 8"	ML	81.00	45,590.00	3,692,790.00	60.00	2,735,400.00	20.00	911,800.00	80.00	<b>3,647,200.00</b>
3.3	SUMINISTRO E INSTALACION DE SILLA YEE PVC CORRUGADA 6"X12" INCLUYE ACCESORIOS	UND	10.00	229,463.00	2,294,630.00	7.00	1,606,241.00	3.00	688,389.00	10.00	<b>2,294,630.00</b>
4	<b>RELLENOS</b>										
4.1	SUMINISTRO, COLOCACION Y COMPACTACION DE RELLENO DE RELLENO CON MATERIAL LIMO ARCILLOSO DE PRESTAMO, INCLUYE 5 KM DE TRANSPORTE	M3	271.08	76,350.00	14,732,496.00	195.00	14,888,250.00	75.10	5,733,885.00	270.10	<b>20,622,135.00</b>
	<b>OBRAS COMPLEMENTARIAS</b>										
4.2	LIMPIEZA Y RETIRO DE SOBRANTES	M3	195.60	22,323.00	4,366,379.00	147.00	3,281,481.00	47.27	1,055,208.21	194.27	<b>4,336,689.21</b>
	<b>NO PREVISTOS</b>										
NP1	EXCAVACION EN SECO HASTA 2.5m DE PROFUNDIDAD EN ROCA, CON CEMENTO EXPANSIVO Y ROTOMARTILLO	M3	45.00	395,840.00	<b>22,562,880.00</b>			44.87	17,761,340.80	44.87	<b>17,761,340.80</b>



**ENTIDAD DESCENTRALIZADA TERRITORIAL MIXTA EMBOLIVAR SA. ESP.**  
NIT 900177001-2



FORMATO  
**ACTA No. 02 FINAL**

CONTRATO DE OBRA Nro.: 116-2021	VALORES:		FECHAS:		No. 2 FINAL
DE FECHA: 24 de Noviembre de 2021	Valor inicial:	\$ 61,584,979.00	De Inicio :	25 de Noviembre de 2021	
Objeto: CONSTRUCCION, ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE LAS REDES DE ALCANTARILLADO BARRIO SAN LUIS GONZAGA Y LIBERTADOR ALTO DEL MUNICIPIO DE BOLIVAR CAUCA	Valor adicional:	\$ 29,331,744.00	Terminación :	44,549	
	TOTAL:	\$ 90,916,723.00	Plazo:	25 días	
	OBSERVACIONES:	Plazo adicional :			
		SUSPEN	DESDE	HASTA	
		Suspen. 1	9Diciembre2021	25Febrero2022	
		Reinicio 1	26 de Febrero de 2022	10 de mayo de 2022	
Suspen. 2					
Contratista: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA	Terminación final:			10 de mayo de 2022	
Representante Legal EMBOLIVAR S.A. E.S.P. : Cristobal Dorado Zuñiga				10 de mayo de 2022	10 de mayo de 2022

Costo Directo		69,935,941	41,993,263	27,737,874	69,731,136
Administración	23%	16,085,266	9,658,450	6,379,711	16,038,161
Imprevistos	2%	1,398,719	839,865	554,757	1,394,623
Utilidad	5%	3,496,797	2,099,663	1,386,894	3,486,557

VALOR TOTAL PROPUESTA / EJECUTADO	90,916,723	\$ 54,591,241	\$ 36,059,236	\$ 90,650,477
-----------------------------------	------------	---------------	---------------	---------------

VALOR TOTAL OBRA	90,916,723	\$ 54,591,241	\$ 36,059,236	\$ 90,650,477
------------------	------------	---------------	---------------	---------------

<b>BALANCE A LA FECHA DE LA OBRA:</b>						
VALOR CONTRATO PPAL	\$	61,584,979.00	VALOR ANTICIPO: \$		30,792,489.50	
VALOR CONTRATO ADICIONAL	\$	29,331,744.00	VALOR ANTICIPO ADICIONAL: \$		14,665,872.00	
VALOR EJECUTADO ACTA No.1	\$	54,591,241.00	AMORTIZACION EN ACTA No.1: \$	27,295,620.50		
VALOR EJECUTADO ACTA No.2	\$	36,059,236.00	AMORTIZACION EN ACTA No.2: \$	18,162,741.00		
	\$					
SALDO POR EJECUTAR	\$	266,246.00	SALDO POR AMORTIZAR: \$	0.00		
SUMAS IGUALES	\$	90,916,723.00	SUMAS IGUALES. \$	45,458,361.50	45,458,361.50	

VALOR CONTRATO PPAL	\$	90,916,723.00	VR.OBRA EJECUTADA PRESENTE ACTA	\$	36,059,236.00
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	\$	90,650,477.00	AMORTIZACION DE ANTICIPO	\$	18,162,741.00
SALDO AMORTIZACION ANTICIPO	\$	0.00	RETEGARANTIA	\$	0.00
SALDO NO EJECUTADO	\$	266,246.00	VR. A PAGAR PRESENTE ACTA	\$	17,896,495.00
PROCENTAJE OBRA EJECUTADO	%	100.0			

VALOR ACTA EN LETRAS: TREINTA Y SEIS MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS MCTE

**DANIEL ALEJANDRO MANUNGA GAVIRIA**  
Contratista

**CARLOS ARTURO HOYOS GALINDEZ**  
Revisor Componente Tecnico

**CRISTOBAL DORADO ZUNIGA**  
Representante Legal EMBOLIVAR S.A. E.S.P.

**ENTIDAD DESCENTRALIZADA TERRITORIAL MIXTA EMBOLIVAR SA. ESP.**  
NIT 900177001-2



FORMATO											
ACTA No. 02 FINAL											
CONTRATO DE OBRA Nro.: 118-2021			VALORES:			FECHAS:			No. 2 FINAL		
DE FECHA: 24 de Noviembre de 2021			Valor inicial:	\$ 155,712,654.00		De Inicio :		25 de Noviembre de 2021			
Objeto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y/O REPARACION DE REDES DE ALCANTARILLADO CABECERA CORREGIMENTAL LERMA DEL MUNICIPIO DE BOLIVAR CAUCA.			Valor adicional:	\$ 75,441,328.00		Terminación :		19 de diciembre de 2021			
			TOTAL:	\$ 231,153,982.00		Plazo:		25 días			
			OBSERVACIONES:				Plazo adicional :			72 días	
							SUSPEN	DESDE		HASTA	
							Suspen. 1	9Diciembre2021		25Febrero2022	
							Reinicio 1	16 de Febrero de 2022		10 de mayo de 2022	
							Suspen. 2				
Contratista: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA						Terminación final:				10 de mayo de 2022	DE FECHA:
Representante Legal EMBOLIVAR S.A. E.S.P. : Cristobal Dorado Zuñiga										20 de Abril de 2022	

Item	Descripción de la obra	CONDICIONES ACTUALIZADAS				OBRA EJECUTADA		OBRA EJECUTADA			
		Und	Cantidad	V. Unitario	V. Total	ACTA PARCIAL No. 1		PRESENTE ACTA		ACUMULADO	
						Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Cantidad	V Total
1	<b>PRELIMINARES</b>										
1.1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO	ML	616.98	2,533.00	1,562,801.00	320.00	810,560.00	296.00	749,768.00	616.00	<b>1,560,328.00</b>
1.2	DEMOLICION CAMARAS DE INSPECCION EN LADRILLO EXISTENTES, INCLUYE RETIRO	UND	10.00	49,260.00	492,600.00	9.00	443,340.00	1.00	49,260.00	10.00	<b>492,600.00</b>
2	<b>EXCAVACION Y RELLENOS</b>										
2.1	EXCAVACION MECANICA EN ROCA HASTA 2.0m INCLUYE RETIRO HASTA 20 Km PARA PROFUNDIZAR TUBERIA EXISTENTE	M3	154.50	218,200.00	33,711,900.00	154.50	<b>33,711,900.00</b>			154.50	<b>33,711,900.00</b>
2.2	EXCAVACION MANUAL EN CONGLOMERADO PARA PROFUNDIZAR TUBERIA EXISTENTE	M3	560.24	30,053.00	16,836,893.00	360.24	10,826,292.72	200.00	6,010,600.00	560.24	<b>16,836,892.72</b>
2.3	MANEJO DE AGUAS RESIDUALES	ML	535.00	7,156.00	3,828,460.00	320.00	2,289,920.00	215.00	1,538,540.00	535.00	<b>3,828,460.00</b>
2.4	RETIRO DE TUBERIA EXISTENTE DE 0 A 12"	ML	616.00	6,261.00	3,856,776.00	395.00	2,473,095.00	221.00	1,383,681.00	616.00	<b>3,856,776.00</b>
2.5	RELLENO MECANICO CON MATERIAL SELECCIONADO PROVENIENTE DE LA EXCAVACION	<b>M3</b>		<b>12,522.00</b>							
3	<b>CONCRETOS</b>										
3.1	CONSTRUCCION DE CAMARA DE INSPECCION EN CONCRETO ALTURA 1.0 - 2.5 M E=0.20M (incluye escalera gato, cañuela y tapa)	UND	13.00	1,684,452.00	21,897,876.00	9.00	15,160,068.00	4.00	6,737,808.00	13.00	<b>21,897,876.00</b>
3.3	CONSTRUCCION DE CAJAS DE INSPECCION 60x60 cms INCLUYA TAPA e=12 cms	UND	41.00	258,284.00	10,589,644.00	40.00	10,331,360.00	1.00	258,284.00	41.00	<b>10,589,644.00</b>
4	<b>TUBERIA</b>										
4.1	SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA PVC DE 6" CORRUGADA	ML	240.00	36,700.00	8,808,000.00	240.00	<b>8,808,000.00</b>			240.00	<b>8,808,000.00</b>
4.2	SUMINISTRO E INSTALACION SILLA TEE KIT PVC 12" X6 " DOBLE PARED	<b>UND</b>		<b>229,463.00</b>							
4.3	ENCAMADO EN ARENA PARA CIMENTACION DE TUBERIA	ML	570.00	38,160.00	21,751,200.00	320.00	12,211,200.00	250.00	9,540,000.00	570.00	<b>21,751,200.00</b>
4.4	INSTALACION DE TUBERIA EXTRAIDA EXISTENTE	ML	349.00	6,542.00	2,283,158.00	220.00	1,439,240.00	129.00	843,918.00	349.00	<b>2,283,158.00</b>
4.5	SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA PVC 8"	ML	151.00	59,730.00	9,019,230.00	60.00	3,583,800.00	91.00	5,435,430.00	151.00	<b>9,019,230.00</b>
4.6	SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA PVC 8" PARA ACOMETIDA EN RECAMARA	ML	104.00	65,241.00	6,785,064.00	12.00	782,892.00	92.00	6,002,172.00	104.00	<b>6,785,064.00</b>
	<b>NO PREVISTOS</b>										
NP-1	SUMINISTRO E INSTALACION KIT SILLA YEE PVC 8" X 6"	UND	1.00	225,410.00	225,410.00	1.00	<b>225,410.00</b>			1.00	<b>225,410.00</b>
NP-2	RELLENO MECANICO CON MATERIAL DE PRESTAMO	M3	619.05	43,850.00	27,145,343.00	504.45	22,119,922.02	114.60	5,025,210.00	619.05	<b>27,145,132.02</b>
NP-3	SUMINISTRO E INSTALACION KIT SILLA TEE PVC 8" X 6"	UND	40.00	225,410.00	9,016,400.00	40.00	<b>9,016,400.00</b>			40.00	<b>9,016,400.00</b>

Costo Directo	
Administración	23%
Imprevistos	2%
Utilidad	5%

177,810,755
40,896,474
3,556,215
8,890,538

134,233,400
30,873,682
2,684,668
6,711,670

43,574,671
10,022,174
871,493
2,178,734

177,808,071
40,895,856
3,556,161
8,890,404

VALOR TOTAL PROPUESTA / EJECUTADO

231,153,982

\$ 174,503,420

\$ 56,647,072

\$ 231,150,492

VALOR TOTAL OBRA

231,153,982

\$ 174,503,420

\$ 56,647,072

\$ 231,150,492



ENTIDAD DESCENTRALIZADA TERRITORIAL MIXTA EMBOLIVAR SA. ESP.  
NIT 900177001-2



FORMATO

ACTA No. 02 FINAL

CONTRATO DE OBRA Nro.: 118-2021	VALORES:		FECHAS:		<b>No. 2 FINAL</b>
DE FECHA: 24 de Noviembre de 2021	Valor inicial:	\$ 155,712,654.00	De Inicio :	25 de Noviembre de 2021	
Objeto: MANTENIMIENTO, ADECUACION Y/O REPARACION DE REDES DE ALCANTARILLADO CABECERA CORREGIMENTAL LERMA DEL MUNICIPIO DE BOLIVAR CAUCA.	Valor adicional:	\$ 75,441,328.00	Terminación :	19 de diciembre de 2021	
	TOTAL:	\$ 231,153,982.00	Plazo:	25 días	
	OBSERVACIONES:		Plazo adicional :	72 días	
			SUSPEN	DESDE	
			Suspen. 1	9Diciembre2021	
			Reinicio 1	26 de Febrero de 202	
			Suspen. 2	10 de mayo de 2022	
Contratista: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA			Terminación final:	10 de mayo de 2022	
Representante Legal EMBOLIVAR S.A. E.S.P. : Cristobal Dorado Zuñiga					
					DE FECHA: 20 de Abril de 2022

**BALANCE A LA FECHA DE LA OBRA:**

VALOR CONTRATO PPAL	\$		155,712,654.00	VALOR ANTICIPO: \$		77,856,327.00
VALOR CONTRATO ADICIONAL	\$		75,441,328.00	VALOR ANTICIPO ADICIONAL: \$		37,720,664.00
VALOR EJECUTADO ACTA No.1	\$	174,503,420.00		AMORTIZACION EN ACTA No.1: \$	77,856,327.00	
VALOR EJECUTADO ACTA No.2	\$	56,647,072.00		AMORTIZACION EN ACTA No.2: \$	37,720,664.00	
	\$					
SALDO POR EJECUTAR	\$	3,490.00		SALDO POR AMORTIZAR: \$	0.00	
SUMAS IGUALES	\$	231,153,982.00	231,153,982.00	SUMAS IGUALES: \$	115,576,991.00	115,576,991.00

VALOR CONTRATO PPAL	\$	231,153,982.00
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	\$	231,150,492.00
SALDO AMORTIZACION ANTICIPO	\$	0.00
SALDO NO EJECUTADO	\$	3,490.00
PROCENTAJE OBRA EJECUTADO	%	100.0

VR. OBRA EJECUTADA PRESENTE ACTA	\$	56,647,072.00
AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO	\$	37,720,664.00
RETEGARANTIA	\$	0.00
VR. A PAGAR PRESENTE ACTA	\$	18,926,408.00


VALOR ACTA EN LETRAS:

CINCUENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS MCTE

  
DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA  
Contratista

  
CARLOS ARTURO HOYOS GALINDEZ  
Revisor Componente Tecnico


  
CRISTOBAL DORADO ZUNIGA  
Representante Legal EMBOLIVAR S.A. E.S.P.

 <b>EMBOLIVAR</b> S.A. E.S.P.	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOLÍVAR CAUCA	
	NIT. 900177001-2	
	CONTRATO DE OBRA	

CONTRATO	N° 116 DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2021	NIT O C.C
CONTRATANTE	EMBOLIVAR SA ESP	900177001-2
CONTRATISTA	DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA	1.061.784.737
OBJETO	"CONSTRUCCION, ADECUACION Y/O MEJORAMIENTO DE LAS REDES DE ALCANTARILLADO BARRIO SAN LUIS GONZAGA Y LIBERTADOR ALTO DEL MUNICIPIO DE BOLIVAR CAUCA".	
VALOR	SESENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE DE PESOS M/CTE (\$ 61.584.979,00).	
PLAZO	HASTA EL 19 DE DICIEMBRE DE 2021 A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.	
CDP NO	321 DEL 12 DE NOVIEMBRE DE 2021.	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL		
PRESUPUESTO DE RENTAS Y GASTOS VIGENCIA	C O D I G O	
2021	3.4.1.02 COFINANCIACION Y CONVENIOS	

Entre los suscritos a saber, por un lado **CRISTOBAL DORADO ZUÑIGA**, mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.697.252 de Patía (el Bordo), en calidad de Gerente y por lo tanto representante legal de **LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA TERRITORIAL MIXTA EMBOLIVAR SA ESP**, clasificada legalmente como empresa de servicios públicos mixta, por medio de la cual se presta los servicios públicos domiciliarios de acueducto, alcantarillado y aseo, de una parte, y por la otra, **DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA** mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.784.737, quien se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido en celebrar el presente contrato, previas las siguientes consideraciones. 1. Hemos convenido en celebrar un contrato que se regulará por las cláusulas que a continuación se expresan y en general por las disposiciones del Código Civil y Código de Comercio aplicables a la




 <b>EMBOLIVAR</b> S.A. E.S.P.	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOLÍVAR CAUCA
	NIT. 900177001-2
	CONTRATO DE OBRA

materia de qué trata este contrato 2. Que el presente contrato se suscribe para dar ejecución al párrafo primero de la cláusula primera en el marco del Convenio 026 del 4 de noviembre de 2021 suscrito con el Municipio de Bolívar Cauca, sobre el alcance y las obras a ejecutar. 3. El Gerente se encuentra facultado para contratar. 4. Dicha contratación puede realizarse de manera directa, de acuerdo a los estatutos, el manual interno de contratación de la entidad, el artículo 2 núm. 2 de la ley 1150 de 2007 y demás normatividad que rige la materia. Es así como las partes acuerdan: **CLÁUSULA PRIMERA - OBJETO:** El CONTRATISTA, de manera independiente, sin subordinación o dependencia, utilizando sus propios medios, elementos de trabajo para llevar a cabo la "CONSTRUCCION, ADECUACION Y/O MEJORAMIENTO DE LAS REDES DE ALCANTARILLADO BARRIO SAN LUIS GONZAGA Y LIBERTADOR ALTO DEL MUNICIPIO DE BOLIVAR CAUCA". que para efectos del presente contrato se debe ejecutar de acuerdo al siguiente presupuesto:

**CONSTRUCCION, ADECUACION Y/O MEJORAMIENTO DE LAS REDES DE ALCANTARILLADO  
BARRIO LIBERTADOR ALTO DEL MUNICIPIO DE BOLIVAR CAUCA**

**PRESUPUESTO DE OBRA**

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	VR UNITARIO	VR TOTAL
<b>1</b>	<b>PRELIMINARES</b>				
1.1	LOCALIZACION Y REPLANTEO	ML	201	\$2.533,00	\$ 509.133,00
1.2	CORTE DE PAVIMENTO RIGIDO	ML	120	\$12.265,00	\$ 1.471.800,00
1.3	DEMOLICIÓN DE PAVIMENTO RIGIDO (INCLUYE RETIRO)	M2	120	\$15.303,00	\$ 1.836.360,00
1.4	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN EN SECO PROF HASTA 2m	M3	243,6	\$19.100,00	\$ 4.652.760,00
1.5	EXCAVACION EN SECO HASTA 2.5m DE PROFUNDIDAD EN CONGLOMERADO O MATERIAL DE RIO	M3	162	\$30.053,00	\$ 4.868.586,00
<b>2</b>	<b>ESTRUCTURAS EN CONCRETO</b>				
2.1	SOLADO DE LIMPIEZA DE 2500 PSI	M2	6,4	\$35.807,00	\$ 229.164,80
2.2	CONTRUCCION DE CAJA DOMICILIARIA 60x60 EN CONCRETO DE 3000 PSI CON TAPA REFORZADA	UND	10	\$263.528,00	\$ 2.635.280,00
2.3	CONSTRUCCION DE CAMARA DE INSPECCION EN CONCRETO DE 4000 PSI, INCLUYE BROCAL, LOSA DE FONDO Y CAÑUELA	UND	2	\$1.940.841,00	\$ 3.881.682,00
<b>3</b>	<b>TUBERIA</b>				
3.1	SUMINISTRO E INSTALACION DE	ML	60	\$36.700,00	\$ 2.202.000,00


 <b>EMBOLIVAR</b> S.A. E.S.P.	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOLÍVAR CAUCA				
	NIT. 900177001-2				
	CONTRATO DE OBRA				

	TUBERIA PVC CORRUGADA 6"				
3.2	SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA PVC CORRUGADA 8"	ML	81	\$45.590,00	\$ 3.692.790,00
3.3	SUMINISTRO E INSTALACION DE SILLA YEE PVC CORRUGADA 6"X12" INCLUYE ACCESORIOS	UND	10	\$229.463,00	\$ 2.294.630,00
4	RELLENOS				
4.1	SUMINISTRO, COLOCACION Y COMPACTACION DE RELLENO DE RELLENO CON MATERIAL LIMO ARCILLOSO DE PRESTAMO, INCLUYE 5 KM DE TRANSPORTE	M3	192,96	\$76.350,00	\$ 14.732.496,00
	OBRAS COMPLEMENTARIAS				
4.2	LIMPIEZA Y RETIRO DE SOBRANTES	M3	195,6	\$22.323,00	\$ 4.366.379,00

<b>TOTAL COSTO</b>	
<b>DIRECTO:</b>	<b>\$ 47.373.061,00</b>
ADMINISTRACIÓN (23%)	\$ 10.895.804,00
IMPREVISTOS (2%)	\$ 947.461,00
UTILIDAD (5%)	\$ 2.368.653,00
<b>TOTAL PRESUPUESTO:</b>	<b>\$ 61.584.979,00</b>

**PARÁGRAFO:** el contratista no podrá realizar obra adicional a la contratada sin autorización escrita por el contratante, si por alguna circunstancia hiciera obra adicional sin la autorización precitada, la parte contratante no estará obligado a cancelar el valor de la misma. **CLAUSULA SEGUNDA. VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO:** El valor total del presente contrato corresponde a la suma de SESENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE DE PESOS M/CTE (\$ 61.584.979,00). Suma que será cancelada de la siguiente manera: Un pago inicial, correspondiente al cincuenta por ciento (50%) del valor total del contrato en calidad de anticipo, previo cumplimiento de requisitos de legalización y ejecución; y, aprobación del plan de inversión; b) un segundo pago, correspondiente al cuarenta por ciento (40%) del valor total del contrato, mediante la presentación de actas parciales de ejecución c) y un pago final, equivalente al diez por ciento (10%) restante, con el acta de recibo final. **PARÁGRAFO** En todo caso, el último pago estará supeditado al recibo de las actividades del objeto contractual a plena satisfacción del contratante. Para cada pago el contratista presentará al supervisor los informes y actas respectivos donde se relacionan las actividades realizadas y el avance ejecutado, acompañado de las planillas y recibos de pago por concepto de aportes al sistema general de la seguridad social y aportes parafiscales (si hay lugar a ello). **CLÁUSULA TERCERA - APROPIACIÓN**



 <b>EMBOLIVAR</b> S.A. E.S.P.	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOLÍVAR CAUCA
	NIT. 900177001-2
	CONTRATO DE OBRA


**PRESUPUESTAL:** EMBOLIVAR SA ESP pagará el valor estipulado en este contrato con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal No 321 del 12 de noviembre de 2021

**CLÁUSULA CUARTA - PLAZO:** El plazo para la ejecución de los trabajos será hasta el 19 de diciembre de 2021 contado a partir de la suscripción del acta de inicio.

**CLÁUSULA QUINTA – OBLIGACIONES DE LAS PARTES: 5.1 OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:** El CONTRATISTA se obliga para con LA ENTIDAD

DESCENTRALIZADA TERRITORIAL MIXTA EMBOLIVAR SA ESP a: 1. De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el contratista debe acreditar durante toda la vigencia del contrato, el cumplimiento de las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral de Salud, Riesgos Laborales, Pensión y Aportes Parafiscales. 2. Suministrar toda la información requerida en la invitación privada y el estudio previo anexo como obligaciones posteriores a la aceptación de la oferta y la firma del contrato. 3. Presentar informes y/o actas de las actividades ejecutadas para acceder a cada uno de los pagos y en todo caso cuando así lo requiera el funcionario designado para ejercer la supervisión del contrato. Se debe incluir registro fotográfico del desarrollo del objeto contractual, siempre que aplique. 4. Llevar el control del archivo del respectivo proyecto o contrato. 5. Obrar con lealtad, diligencia, oportunidad y buena fe en la ejecución del contrato, evitando dilaciones injustificadas en las actividades contratadas.

**5.2 ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL Y/O ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:** Durante la ejecución del contrato, el contratista se obliga a desarrollar las siguientes actividades: 1. Desarrollar y cumplir el objeto contractual, en las condiciones de calidad, oportunidad y con personal idóneo para el correcto cumplimiento del objeto contractual. 2. Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, ejecutando las obras contratadas de acuerdo con los diseños suministrados por EMBOLIVAR S.A. E.S.P., los planos, especificaciones de construcción, cantidades de obra y precio unitario fijo estructurado por la Empresa anexo al presente estudio previo. 3. Contar con todos los equipos, maquinaria, herramientas, materiales y demás elementos necesarios para la ejecución de las obras en el tiempo, cantidad y calidad establecidas. Responder por la buena calidad de los materiales y elementos utilizados para el cumplimiento del objeto del contrato. 4. Cumplir con los plazos señalados tanto en el contrato como en el cronograma de obra aprobado por la Supervisión. El programa de trabajo acordado no podrá modificarse unilateralmente, su modificación deberá fundarse en causas plenamente justificadas y requerirá aprobación escrita del Supervisor. En caso de que el Contratista no cumpla con el programa de trabajo, el Supervisor podrá exigir, por escrito, el aumento del número de turnos, jornada de trabajo, equipos, y en general de las acciones necesarias para el cumplimiento del programa de trabajo, sin que por la realización de tales ajustes o acciones se genere costo adicional alguno para la Entidad. La renuencia del Contratista en adoptar las medidas exigidas se considera como incumplimiento de conformidad con lo establecido en el contrato. 5. Mantener durante la ejecución del contrato, al personal incluido en la oferta. El cambio de cualquiera de las personas que conforman el equipo de trabajo propuesto debe ser autorizado previamente por el


 <b>EMBOLIVAR</b> S.A. E.S.P.	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOLÍVAR CAUCA
	NIT. 900177001-2
	CONTRATO DE OBRA

supervisor del contrato. Su reemplazo solo se podrá realizar por personas de igual o superior perfil a la persona que está reemplazando. 6. En lo posible; el Contratista ejecutará el objeto del contrato de obra con mano de obra de la región. 7. Llevar una memoria diaria o bitácora de todos los acontecimientos, sucesos decisiones tomadas en la ejecución de los trabajos. 8. Dar respuesta al Supervisor designado a todas las observaciones que puedan influir en la ejecución del contrato de obra, dentro de un término de cinco (05) días hábiles posteriores a la presentación de la solicitud. 9. Realizar, por su cuenta y riesgo, la construcción y/o disposición del campamento de obra, cerramiento o aislamiento del área a intervenir. 10. Cumplir con las disposiciones legales y reglamentarias derivadas de las leyes referentes al medio ambiente, así como urbanismo y seguridad industrial, en lo que corresponda de acuerdo con el objeto del contrato. 11. El Contratista deberá cumplir con las normas de orden constructivo, llevando a cabo los procesos y procedimientos de control de calidad que garanticen la estabilidad y funcionabilidad de las obras. Además de realizar todas las pruebas necesarias y las correcciones que se requieran hasta la entrega a satisfacción de la obra. 12. El Contratista responderá por el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de todo el personal que ocupe en la ejecución de la obra, quedando claro que no existe ningún tipo de vínculo laboral del dicho personal con EMBOLIVAR S.A. E.S.P. 13. Presentar las planillas correspondientes al Sistema de Seguridad Social y por concepto de aportes parafiscales (si hay lugar a ello); tanto del Contratista como de su equipo de trabajo, conforme a la normativa que regula la materia. 14. Retirar los materiales sobrantes y entregar las áreas intervenidas en perfecto estado y limpieza, libre de escombros. 15. Responder por todo daño que se cause a bienes, al personal que se utilice y a terceros en la ejecución del contrato. 16. realizar el tramite tendiente a las estampillas del contrato. 17. Las demás inherentes al objeto contrato producto del presente proceso.


**5.3 OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** 1. Garantizar la existencia de apropiación presupuestal para la contratación. 2. Realizar el pago oportunamente y en los términos estipulados en el contrato. 3. Expedir el correspondiente Certificado de Disponibilidad y Registro Presupuestal para garantizar la existencia de partida suficiente para su pago. 4. Realizar el seguimiento al cumplimiento del objeto del contrato a través del funcionario encargado de ejercer las labores de supervisión, vigilancia y control. 5. Suscribir las actas e informes que sean necesarios durante la ejecución del contrato. 6. Las demás contenidas en el Art.4 de la Ley 80 de 1.993.

**CLAUSULA SEXTA –: INEXISTENCIA DE RELACION LABORAL:** Las partes dejan expresa constancia que los servicios se prestarán de manera autónoma e independiente, sin subordinación alguna, por lo tanto no se genera relación laboral y **EL CONTRATISTA** no tendrá derecho a prestaciones sociales. **CLÁUSULA SÉPTIMA -CESIÓN Y SUBCONTRATOS:** **EL CONTRATISTA** no podrá ceder, ni subcontratar los derechos y obligaciones emanados del presente contrato en persona natural o jurídica, sin el consentimiento previo y expreso del Representante legal y Gerente de **EMBOLIVAR SA ESP**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar la cesión. Para la




 <b>EMBOLIVAR</b> S.A. E.S.P.	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOLÍVAR CAUCA
	NIT. 900177001-2
	CONTRATO DE OBRA

ejecución de ciertos trabajos que deban ser realizados con mayor eficacia, rapidez o economía por personal especializado, EL CONTRATISTA podrá subcontratarlos con la autorización de **EMBOLIVAR SA ESP**. El empleo de tales subcontratistas no releva al CONTRATISTA de las responsabilidades que asume por las obras a ejecutar y por las demás obligaciones emanadas del presente contrato. **EMBOLIVAR SA ESP** no adquirirá relación alguna con los subcontratistas y la responsabilidad de los trabajos que estos ejecuten estará a cargo del CONTRATISTA. **EMBOLIVAR SA ESP**, podrá exigir al CONTRATISTA la terminación del subcontrato o subcontratos en cualquier tiempo y el cumplimiento. **CLÁUSULA OCTAVA - CONTROL Y SUPERVISIÓN:** **EMBOLIVAR SA ESP** realizará la Supervisión del presente contrato a través de **CRISTOBAL DORADO ZUÑIGA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 10.697.252 de Patía el Bordo, quien ocupa el cargo de Gerente. **CLAUSULA NOVENA: DISPOSICION LEGAL:** Este contrato se rige por las disposiciones contenidas en la Ley 80 de 1993 y demás normas afines y concordantes especialmente las establecidas en la Ley 1150 del 7 de Julio de 2008 y en lo no previsto por ellas, en la legislación civil y comercial. **CLAUSULA DECIMA. SITUACION JURIDICA DEL CONTRATISTA:** Dada su naturaleza jurídica, este contrato no constituye ni presta vínculo laboral ni prestacional entre el CONTRATANTE y el CONTRATISTA, por lo tanto no hay obligación por parte del CONTRATANTE frente al pago de prestaciones sociales y el CONTRATISTA deberá asumir por su propia cuenta la afiliación al sistema de seguridad social en la entidad que El seleccione y actuara con independencia y sin estar sometido a subordinación laboral con el CONTRATANTE; sin embargo la Entidad CONTRATANTE verificara por medio del supervisor, que todos los trabajadores que laboren en su ejecución se encuentren afiliados al sistema de seguridad social. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: LUGAR DE EJECUCIÓN.** La ejecución del contrato que se pretende celebrar, se llevará a cabo en la cabecera Municipal de Bolívar Cauca. **CLAUSULA DECIMA. DOMICILIO CONTRACTUAL Y NOTIFICACIONES:** Las partes contratantes acuerdan como domicilio contractual el Municipio de Bolívar Cauca y recibirán notificaciones así: el CONTRATISTA a través del correo electrónico y dirección relacionado en la oferta presentada a la entidad y EMBOLIVAR SA ESP en la Carrera 3 No. 6 12, Barrio Centro del Municipio de Bolívar Cauca. **CLAUSULA. DECIMA PRIMERA. DECLARATORIA DE INCUMPLIMIENTO.** En caso de incumplimiento total o parcial de las obligaciones por parte DEL CONTRATISTA, EMBOLIVAR SA ESP podrá declarar el incumplimiento del contrato y la ocurrencia del siniestro, con el fin de hacer efectiva la garantía única que debe constituir EL CONTRATISTA, sin perjuicio de las demás acciones legales a que haya lugar, con ocasión de los perjuicios que pueda generarse para LA ENTIDAD EMBOLIVAR SA ESP **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA. TERMINACION, MODIFICACION E INTERPRETACION UNILATERAL:** De conformidad con los Artículo 14 Numeral 2, 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993, se entienden incorporados en el presente contrato las Clausula de terminación, modificación e interpretación unilateral del presente contrato. **CLAUSULA DECIMA TERCERA. LIQUIDACION:** Dentro del término de cuatro (04) meses siguientes a la terminación del

 <b>EMBOLIVAR</b> S.A. E.S.P.	<b>EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE</b> <b>ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOLÍVAR CAUCA</b>
	<b>NIT. 900177001-2</b>
	<b>CONTRATO DE OBRA</b>

contrato de mutuo acuerdo o de manera unilateral si es del caso, las partes acordarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a que haya lugar. **PARAGRAFO.** En el acta de liquidación constarán los acuerdos, conciliaciones y transacciones a que llegaren las partes para poner fin a las divergencias presentadas y poder declararse a paz y salvo. Para la liquidación se exigirá al Contratista la extensión o ampliación, si es del caso, de la garantía del contrato a la estabilidad de la obra, calidad del bien o servicio suministrado, a la provisión de repuestos y accesorios, al pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones, para avalar las obligaciones que deba cumplir con posterioridad a la extinción del contrato. **CLAUSULA DECIMA CUARTA. MULTAS:** La Entidad EMBOLIVAR SA EPS, podrá imponer multas equivalentes al uno 1% del valor total del contrato, en caso de mora o de incumplimiento parcial de cualquiera de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA a título de indemnización, por cada día de retraso de cumplimiento de la misma, hasta un máximo de 30 días. Tales sanciones se impondrán siempre que el incumplimiento no se deba acaso fortuito o fuerza mayor ocurrida sin culpa del CONTRATISTA y sin perjuicio al derecho de ejercer las demás acciones legales a que hubiere lugar. **PARAGRAFO:** El valor de las multas impuestas con sus intereses se deducirán de las sumas adeudadas al CONTRATISTA en cada acta parcial o acta de liquidación según el caso **CLAUSULA DECIMA QUINTA. CLAUSULA PENAL PECUNIARIA:** La declaratoria de caducidad de este contrato o el incumplimiento del CONTRATISTA de cualquiera de sus obligaciones, facultara a la Entidad para exigirle a aquel, a título de pena y sin necesidad de requerimiento alguno, una suma equivalente al 10% del valor total del mismo, sin perjuicio sin que por separado se le exija el cumplimiento de la obligación principal. En este caso, el valor de la cláusula penal que llegare a hacerse efectiva se considerara como pago parcial pero definitivo de los perjuicios causados a la Entidad. **CLAUSULA DECIMA SEXTA. APLICACIÓN DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL:** El valor de las multas y de la cláusula penal ingresará a la Tesorería de la Entidad y podrá ser tomado directamente del saldo a favor del CONTRATISTA, si lo hubiere, o de las garantías constituidas y si esto no fuere posible, se cobrará por jurisdicción coactiva. **CLAUSULA DECIMA SEPTIMA. GASTOS:** Serán por cuenta del CONTRATISTA todos los gastos que pueda incurrir para el cabal cumplimiento del Contrato, para efectos de su legal ejecución. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA. SUSPENSION TEMPORAL:** Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito se podrá, de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción de un acta donde conste tal evento, sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. **CLAUSULA DECIMA NOVENA. EQUILIBRIO ECONOMICO:** De conformidad con lo previsto en la Ley 80 de 1993, si la equivalencia entre los derechos y obligaciones derivados del presente contrato se rompiere por causas no imputables a la parte afectada, se adoptarán las medidas necesarias para su restablecimiento. **CLAUSULA VIGECIMA INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** El CONTRATISTA declara bajo la gravedad de juramento que al suscribirse el presente contrato no se halla incurso en ninguna de las causales de



 <b>EMBOLIVAR</b> S.A. E.S.P.	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOLÍVAR CAUCA
	NIT. 900177001-2
	CONTRATO DE OBRA

inhabilidades e incompatibilidades contempladas en la Ley 1150 de 2007. **CLAUSULA VIGECIMA PRIMERA: GARANTÍAS.** Para la ejecución del contrato y en virtud de tener un buen manejo de riesgo, el Contratista deberá constituir a favor de EMBOLIVAR S.A. E.S.P., con una compañía de seguros o entidad bancaria autorizada para funcionar en Colombia, constituirá las siguientes garantías: a) **El Cumplimiento** de todas las obligaciones contraídas en virtud del contrato a suscribir, la cual deberá ser equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, estar vigente desde la fecha de perfeccionamiento del contrato más el término de ejecución del mismo y CUATRO (04) meses más. Esta fianza se hará efectiva a favor de la Empresa en caso de declaratoria de incumplimiento de sus obligaciones contractuales. Debe estar vigente hasta la liquidación del contrato. b) **Correcta inversión y manejo del Anticipo:** La cual deberá ser equivalente al cien por ciento (100%) del monto que se establezca como anticipo, estar vigente desde la fecha de perfeccionamiento del mismo, durante el término de su ejecución y CUATRO (04) meses más. Debe estar vigente hasta la liquidación del contrato. c) **El pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones,** para asegurar su pago al personal que el Contratista llegare a sub contratar en la ejecución del contrato equivalente al cinco por ciento (5%) del valor del mismo, la cual deberá estar vigente desde la fecha de firma del contrato más el término de su ejecución y tres (3) años más. d) **Estabilidad y/o Calidad de la obra.** Una garantía de estabilidad y calidad de la obra y para el reemplazo o reparación de las obras cuyos defectos aparezcan después de la aceptación final, esta deberá ser otorgada por cinco (5) años contados a partir de la fecha del acta de recibo final de la obra y su cuantía será equivalente al VEINTE (20%) del valor total de la obra. Debe estar vigente hasta la liquidación del contrato. e) **Responsabilidad civil Extracontractual.** Para amparar a la Empresa contra reclamaciones de terceros por cualquier clase de daños que se causen a bienes o personas en razón o con ocasión de las obras objeto del contrato, vigente desde la firma del contrato más el término de ejecución y CUATRO (04) meses más y su cuantía no podrá ser inferior a 200 SMMLV (de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.3.1.18 del decreto 1082 de 2015). **PARAGRAFO.** La garantía de cumplimiento cubrirá los perjuicios causados a la Empresa como consecuencia de la conducta dolosa o culposa, o de la responsabilidad fiscal, siempre y cuando esos perjuicios deriven del incumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato amparado por la garantía. **VIGECIMA SEGUNDA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION:** Este contrato se entiende perfeccionado con su firma de los que en ella intervinieron, la suscripción del acta de iniciación y la expedición de registro presupuestal correspondiente, una vez agotado todo el procedimiento de perfeccionamiento y legalización, podrá iniciarse la ejecución del presente contrato.

En constancia se firma por las partes que en el intervienen, en el Municipio de Bolívar Cauca, a los 24 días del mes de noviembre del año Dos mil veintiuno 2021.



**EMBOLIVAR**  
S.A. E.S.P.

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE  
ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOLÍVAR CAUCA

NIT. 900177001-2

CONTRATO DE OBRA


**CRISTOBAL DORADO ZUÑIGA**  
**GERENTE- REPRESENTANTE LEGAL**  
**EMBOLIVAR SA ESP**

**DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA**  
**CONTRATISTA**

Proyecto: Luisa Ruiz- abogada Contratista

Reviso y aprobó: Cristóbal Dorado- Gerente



	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOLÍVAR CAUCA	
	NIT. 900177001-2	
	CONTRATO DE OBRA	

CONTRATO	N° 118 DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2021	NIT O C.C
CONTRATANTE	EMBOLIVAR SA ESP	900177001-2
CONTRATISTA	DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA	1.061.784.737
OBJETO	"MANTENIMIENTO, ADECUACION Y/O REPARACION DE REDES DE ALCANTARILLADO CABECERA CORREGIMENTAL LERMA DEL MUNICIPIO DE BOLIVAR CAUCA."	
VALOR	CIENTO CINCUENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$155.712.654,00).	
PLAZO	HASTA EL 19 DE DICIEMBRE DE 2021 A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.	
CDP NO	324 DEL 12 DE NOVIEMBRE DE 2021.	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL		
PRESUPUESTO DE RENTAS Y GASTOS VIGENCIA	C O D I G O	
2021	3.4.1.02 COFINANCIACION Y CONVENIOS	

Entre los suscritos a saber, por un lado **CRISTOBAL DORADO ZUÑIGA**, mayor de edad identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.697.252 de Patía (el Bordo), en calidad de Gerente y por lo tanto representante legal de **LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA TERRITORIAL MIXTA EMBOLIVAR SA ESP**, clasificada legalmente como empresa de servicios públicos mixta, por medio de la cual se presta los servicios públicos domiciliarios de acueducto, alcantarillado y aseo, de una parte, y por la otra, **DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA** mayor de edad identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.061.784.737, quien se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido en celebrar el presente contrato, previas las siguientes consideraciones. 1. Hemos convenido en celebrar un contrato que se regulará por las cláusulas que a continuación se expresan y en general por las disposiciones del Código Civil y Código de Comercio aplicables a la materia de qué



EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE  
ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOLÍVAR CAUCA

NIT. 900177001-2

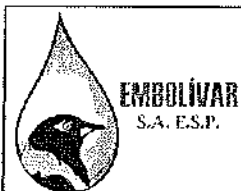
CONTRATO DE OBRA

trata este contrato 2. Que el presente contrato se suscribe para dar ejecución al parágrafo primero de la cláusula primera en el marco del Convenio 026 del 4 de noviembre de 2021 suscrito con el Municipio de Bolívar Cauca, sobre el alcance y las obras a ejecutar. 3. El Gerente se encuentra facultado para contratar. 4. Dicha contratación puede realizarse de manera directa, de acuerdo a los estatutos, el manual interno de contratación de la entidad, el artículo 2 núm. 2 de la ley 1150 de 2007 y demás normatividad que rige la materia. Es así como las partes acuerdan: **CLÁUSULA PRIMERA - OBJETO:** El CONTRATISTA, de manera independiente, sin subordinación o dependencia, utilizando sus propios medios, elementos de trabajo para llevar a cabo la "MANTENIMIENTO, ADECUACION Y/O REPARACION DE REDES DE ALCANTARILLADO CABECERA CORREGIMENTAL LERMA DEL MUNICIPIO DE BOLIVAR CAUCA.", que para efectos del presente contrato se debe ejecutar de acuerdo al siguiente presupuesto:

MANTENIMIENTO, ADECUACION Y/O REPARACION DE REDES DE ALCANTARILLADO CABECERA CORREGIMENTAL  
LERMA DEL MUNICIPIO DE BOLIVAR CAUCA  
PRESUPUESTO DE OBRA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	PRELIMINARES				
1.1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO	ML	436	\$2.533,00	\$ 1.104.388,00
1.2	DEMOLICION CAMARAS DE INSPECCION EN LADRILLO EXISTENTES, INCLUYE RETIRO	UND	9	\$49.260,00	\$ 443.340,00
2	EXCAVACION Y RELLENOS				
2.1	EXCAVACION MECANICA EN ROCA HASTA 2.0m INCLUYE RETIRO HASTA 20 Km PARA PROFUNDIZAR TUBERIA EXISTENTE	M3	69	\$218.200,00	\$ 15.055.800,00
2.2	EXCAVACION MANUAL EN CONGLOMERADO PARA PROFUNDIZAR TUBERIA EXISTENTE	M3	624	\$30.053,00	\$ 18.753.072,00
2.3	MANEJO DE AGUAS RESIDUALES	ML	433	\$7.156,00	\$ 3.098.548,00
2.4	RETIRO DE TUBERIA EXISTENTE DE 0 A 12"	ML	316	\$6.261,00	\$ 1.978.476,00
2.5	RELLENO MECANICO CON MATERIAL SELECCIONADO PROVENIENTE DE LA EXCAVACION	M3	607	\$12.522,00	\$ 7.600.854,00
3	CONCRETOS				
3.1	CONSTRUCCION DE CAMARA DE INSPECCION EN CONCRETO ALTURA 1.0 – 2.5 M E=0.20M (incluye escalera gato, cañuela y tapa)	UND	9	\$1.684.452,00	\$ 15.160.068,00
3.3	CONSTRUCCION DE CAJAS DE INSPECCION 60x60 cms INCLUYA TAPA e=12 cms	UND	41	\$258.284,00	\$ 10.589.644,00
4	TUBERIA				
4.1	SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA PVC DE 6" CORRUGADA	ML	328	\$36.700,00	\$ 12.037.600,00





EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE  
ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOLÍVAR CAUCA

NIT. 900177001-2

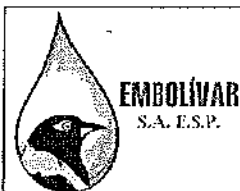
CONTRATO DE OBRA

4.2	SUMINISTRO E INSTALACION SILLA TEE KIT PVC 12" X6" DOBLE PARED	UND	41	\$229.463,00	\$ 9.407.983,00
4.3	ENCAMADO EN ARENA PARA CIMENTACION DE TUBERIA	ML	433	\$38.160,00	\$ 16.523.280,00
	INSTALACION DE TUBERIA EXTRAIDA EXISTENTE	ML	320	\$ 6.542,00	\$ 2.093.440,00
	SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA PVC 8"	ML	60	\$59.730,00	\$ 3.583.800,00
	SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA PVC 8" PARA ACOMETIDA EN RECAMARA	ML	36,00	\$ 65.241,00	\$ 2.348.676,00

TOTAL COSTO DIRECTO: \$ 119.778.963,00  
ADMINISTRACIÓN (23%) \$ 27.549.162,00  
IMPREVISTOS (2%) \$ 2.395.580,00  
UTILIDAD (5%) \$ 5.988.949,00

TOTAL PRESUPUESTO: \$ 155.712.654,00

**PARÁGRAFO:** el contratista no podrá realizar obra adicional a la contratada sin autorización escrita por el contratante, si por alguna circunstancia hiciera obra adicional sin la autorización precitada, la parte contratante no estará obligado a cancelar el valor de la misma. **CLAUSULA SEGUNDA. VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO:** El valor total del presente contrato corresponde a la suma de CIENTO CINCUENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$155.712.654,00). Suma que será cancelada de la siguiente manera: Un pago inicial, correspondiente al cincuenta por ciento (50%) del valor total del contrato en calidad de anticipo, previo cumplimiento de requisitos de legalización y ejecución; y, aprobación del plan de inversión; b) un segundo pago, correspondiente al cuarenta por ciento (40%) del valor total del contrato, mediante la presentación de actas parciales de ejecución c) y un pago final, equivalente al diez por ciento (10%) restante, con el acta de recibo final. **PARÁGRAFO** En todo caso, el último pago estará supeditado al recibo de las actividades del objeto contractual a plena satisfacción del contratante. Para cada pago el contratista presentará al supervisor los informes y actas respectivos donde se relacionan las actividades realizadas y el avance ejecutado, acompañado de las planillas y recibos de pago por concepto de aportes al sistema general de la seguridad social y aportes parafiscales (si hay lugar a ello). **CLÁUSULA TERCERA - APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** EMBOLIVAR SA ESP pagará el valor estipulado en este contrato con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal No 324 el 12 de noviembre de 2021 **CLÁUSULA CUARTA - PLAZO:** El plazo para la ejecución de los trabajos será hasta el 19 de diciembre de 2021 contado a partir de la suscripción del acta de inicio. **CLÁUSULA QUINTA - OBLIGACIONES DE LAS PARTES:** 5.1 **OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:** El CONTRATISTA se obliga para con LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA TERRITORIAL MIXTA EMBOLIVAR SA ESP a: 1. De conformidad



EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE  
ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOLÍVAR CAUCA

NIT. 900177001-2

CONTRATO DE OBRA

con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el contratista debe acreditar durante toda la vigencia del contrato, el cumplimiento de las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral de Salud, Riesgos Laborales, Pensión y Aportes Parafiscales. 2. Suministrar toda la información requerida en la invitación privada y el estudio previo anexo como obligaciones posteriores a la aceptación de la oferta y la firma del contrato. 3. Presentar informes y/o actas de las actividades ejecutadas para acceder a cada uno de los pagos y en todo caso cuando así lo requiera el funcionario designado para ejercer la supervisión del contrato. Se debe incluir registro fotográfico del desarrollo del objeto contractual, siempre que aplique. 4. Llevar el control del archivo del respectivo proyecto o contrato. 5. Obrar con lealtad, diligencia, oportunidad y buena fe en la ejecución del contrato, evitando dilaciones injustificadas en las actividades contratadas. **5.2 ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL Y/O ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:** Durante la ejecución del contrato, el contratista se obliga a desarrollar las siguientes actividades: 1. Desarrollar y cumplir el objeto contractual, en las condiciones de calidad, oportunidad y con personal idóneo para el correcto cumplimiento del objeto contractual. 2. Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, ejecutando las obras contratadas de acuerdo con los diseños suministrados por EMBOLIVAR S.A. E.S.P., los planos, especificaciones de construcción, cantidades de obra y precio unitario fijo estructurado por la Empresa anexo al presente estudio previo. 3. Contar con todos los equipos, maquinaria, herramientas, materiales y demás elementos necesarios para la ejecución de las obras en el tiempo, cantidad y calidad establecidas. Responder por la buena calidad de los materiales y elementos utilizados para el cumplimiento del objeto del contrato. 4. Cumplir con los plazos señalados tanto en el contrato como en el cronograma de obra aprobado por la Supervisión. El programa de trabajo acordado no podrá modificarse unilateralmente, su modificación deberá fundarse en causas plenamente justificadas y requerirá aprobación escrita del Supervisor. En caso de que el Contratista no cumpla con el programa de trabajo, el Supervisor podrá exigir, por escrito, el aumento del número de turnos, jornada de trabajo, equipos, y en general de las acciones necesarias para el cumplimiento del programa de trabajo, sin que por la realización de tales ajustes o acciones se genere costo adicional alguno para la Entidad. La renuencia del Contratista en adoptar las medidas exigidas se considera como incumplimiento de conformidad con lo establecido en el contrato. 5. Mantener durante la ejecución del contrato, al personal incluido en la oferta. El cambio de cualquiera de las personas que conforman el equipo de trabajo propuesto debe ser autorizado previamente por el supervisor del contrato. Su reemplazo solo se podrá realizar por personas de igual o superior perfil a la persona que está reemplazando. 6. En lo posible, el Contratista ejecutará el objeto del contrato de obra con mano de obra de la región. 7. Llevar una memoria diaria o bitácora de todos los acontecimientos, sucesos decisiones tomadas en la ejecución de los trabajos. 8. Dar respuesta al Supervisor designado a todas las observaciones que puedan influir en la ejecución del contrato de obra, dentro de un término de cinco (05) días hábiles posteriores a la presentación de la solicitud. 9. Realizar, por su cuenta y riesgo, la construcción y/o disposición del campamento de obra, cerramiento o aislamiento del área a intervenir. 10. Cumplir con las disposiciones legales y





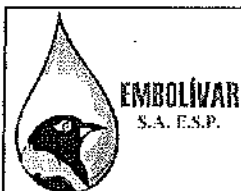
EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE  
ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOLÍVAR CAUCA

NIT. 900177001-2

CONTRATO DE OBRA

reglamentarias derivadas de las leyes referentes al medio ambiente, así como urbanismo y seguridad industrial, en lo que corresponda de acuerdo con el objeto del contrato. 11. El Contratista deberá cumplir con las normas de orden constructivo, llevando a cabo los procesos y procedimientos de control de calidad que garanticen la estabilidad y funcionabilidad de las obras. Además de realizar todas las pruebas necesarias y las correcciones que se requieran hasta la entrega a satisfacción de la obra. 12. El Contratista responderá por el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de todo el personal que ocupe en la ejecución de la obra, quedando claro que no existe ningún tipo de vínculo laboral del dicho personal con EMBOLIVAR S.A. E.S.P. 13. Presentar las planillas correspondientes al Sistema de Seguridad Social y por concepto de aportes parafiscales (si hay lugar a ello); tanto del Contratista como de su equipo de trabajo, conforme a la normativa que regula la materia. 14. Retirar los materiales sobrantes y entregar las áreas intervenidas en perfecto estado y limpieza, libre de escombros. 15. Responder por todo daño que se cause a bienes, al personal que se utilice y a terceros en la ejecución del contrato. 16. realizar el trámite tendiente a las estampillas del contrato. 17. Las demás inherentes al objeto contrato producto del presente proceso. 5.3

**OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** 1. Garantizar la existencia de apropiación presupuestal para la contratación. 2. Realizar el pago oportunamente y en los términos estipulados en el contrato. 3. Expedir el correspondiente Certificado de Disponibilidad y Registro Presupuestal para garantizar la existencia de partida suficiente para su pago. 4. Realizar el seguimiento al cumplimiento del objeto del contrato a través del funcionario encargado de ejercer las labores de supervisión, vigilancia y control. 5. Suscribir las actas e informes que sean necesarios durante la ejecución del contrato. 6. Las demás contenidas en el Art.4 de la Ley 80 de 1.993. **CLAUSULA SEXTA –: INEXISTENCIA DE RELACION LABORAL:** Las partes dejan expresa constancia que los servicios se prestarán de manera autónoma e independiente, sin subordinación alguna, por lo tanto no se genera relación laboral y **EL CONTRATISTA** no tendrá derecho a prestaciones sociales. **CLÁUSULA SÉPTIMA -CESIÓN Y SUBCONTRATOS:** **EL CONTRATISTA** no podrá ceder, ni subcontratar los derechos y obligaciones emanados del presente contrato en persona natural o jurídica, sin el consentimiento previo y expreso del Representante legal y Gerente de **EMBOLIVAR SA ESP**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar la cesión. Para la ejecución de ciertos trabajos que deban ser realizados con mayor eficacia, rapidez o economía por personal especializado, **EL CONTRATISTA** podrá subcontratarlos con la autorización de **EMBOLIVAR SA ESP**, El empleo de tales subcontratistas no releva al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume por las obras a ejecutar y por las demás obligaciones emanadas del presente contrato. **EMBOLIVAR SA ESP** no adquirirá relación alguna con los subcontratistas y la responsabilidad de los trabajos que estos ejecuten estará a cargo del **CONTRATISTA**. **EMBOLIVAR SA ESP**, podrá exigir al **CONTRATISTA** la terminación del subcontrato o subcontratos en cualquier tiempo y el cumplimiento. **CLÁUSULA OCTAVA - CONTROL Y SUPERVISIÓN:** **EMBOLIVAR SA ESP** realizará la Supervisión del presente contrato a través de **CRISTOBAL DORADO ZUÑIGA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 10.697.252 de Patía el Bordo, quien



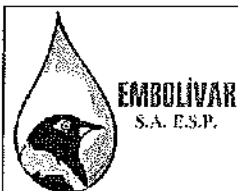
EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE  
ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOLÍVAR CAUCA

NIT. 900177001-2

CONTRATO DE OBRA

ocupa el cargo de Gerente. **CLAUSULA NOVENA: DISPOSICION LEGAL:** Este contrato se rige por las disposiciones contenidas en la Ley 80 de 1993 y demás normas afines y concordantes especialmente las establecidas en la Ley 1150 del 7 de Julio de 2008 y en lo no previsto por ellas, en la legislación civil y comercial. **CLAUSULA DECIMA. SITUACION JURIDICA DEL CONTRATISTA:** Dada su naturaleza jurídica, este contrato no constituye ni presta vínculo laboral ni prestacional entre el CONTRATANTE y el CONTRATISTA, por lo tanto no hay obligación por parte del CONTRATANTE frente al pago de prestaciones sociales y el CONTRATISTA deberá asumir por su propia cuenta la afiliación al sistema de seguridad social en la entidad que El seleccione y actuara con independencia y sin estar sometido a subordinación laboral con el CONTRATANTE; sin embargo la Entidad CONTRATANTE verificara por medio del supervisor, que todos los trabajadores que laboren en su ejecución se encuentren afiliados al sistema de seguridad social. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: LUGAR DE EJECUCIÓN.** La ejecución del contrato que se pretende celebrar, se llevará a cabo en el Municipio de Bolívar Cauca-Corregimiento de Lerma. **CLAUSULA DECIMA. DOMICILIO CONTRACTUAL Y NOTIFICACIONES:** Las partes contratantes acuerdan como domicilio contractual el Municipio de Bolívar Cauca y recibirán notificaciones así: el CONTRATISTA a través del correo electrónico y dirección relacionado en la oferta presentada a la entidad y EMBOLIVAR SA ESP en la Carrera 3 No. 6 12, Barrio Centro del Municipio de Bolívar Cauca. **CLAUSULA. DECIMA PRIMERA. DECLARATORIA DE INCUMPLIMIENTO.** En caso de incumplimiento total o parcial de las obligaciones por parte DEL CONTRATISTA, EMBOLIVAR SA ESP podrá declarar el incumplimiento del contrato y la ocurrencia del siniestro, con el fin de hacer efectiva la garantía única que debe constituir EL CONTRATISTA, sin perjuicio de las demás acciones legales a que haya lugar, con ocasión de los perjuicios que pueda generarse para LA ENTIDAD EMBOLIVAR SA ESP **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA. TERMINACION, MODIFICACION E INTERPRETACION UNILATERAL:** De conformidad con los Artículo 14 Numeral 2, 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993, se entienden incorporados en el presente contrato las Clausula de terminación, modificación e interpretación unilateral del presente contrato. **CLAUSULA DECIMA TERCERA. LIQUIDACION:** Dentro del término de cuatro (04) meses siguientes a la terminación del contrato de mutuo acuerdo o de manera unilateral si es del caso, las partes acordarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a que haya lugar. **PARAGRAFO.** En el acta de liquidación constarán los acuerdos, conciliaciones y transacciones a que llegaren las partes para poner fin a las divergencias presentadas y poder declararse a paz y salvo. Para la liquidación se exigirá al Contratista la extensión o ampliación, si es del caso, de la garantía del contrato a la estabilidad de la obra, calidad del bien o servicio suministrado, a la provisión de repuestos y accesorios, al pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones, para avalar las obligaciones que deba cumplir con posterioridad a la extinción del contrato. **CLAUSULA DECIMA CUARTA. MULTAS:** La Entidad EMBOLIVAR SA EPS, podrá imponer multas equivalentes al uno 1% del valor total del contrato, en caso de mora o de incumplimiento parcial de cualquiera de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA a título de indemnización, por cada día de retraso de cumplimiento de la misma, hasta un máximo de 30 días. Tales sanciones se





EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE  
ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOLÍVAR CAUCA

NIT. 900177001-2

CONTRATO DE OBRA

impondrán siempre que el incumplimiento no se deba acaso fortuito o fuerza mayor ocurrida sin culpa del CONTRATISTA y sin perjuicio al derecho de ejercer las demás acciones legales a que hubiere lugar. **PARAGRAFO:** El valor de las multas impuestas con sus intereses se deducirán de las sumas adeudadas al CONTRATISTA en cada acta parcial o acta de liquidación según el caso **CLAUSULA DECIMA QUINTA. CLAUSULA PENAL PECUNIARIA:** La declaratoria de caducidad de este contrato o el incumplimiento del CONTRATISTA de cualquiera de sus obligaciones, facultara a la Entidad para exigirle a aquel, a título de pena y sin necesidad de requerimiento alguno, una suma equivalente al 10% del valor total del mismo, sin perjuicio sin que por separado se le exija el cumplimiento de la obligación principal. En este caso, el valor de la cláusula penal que llegare a hacerse efectiva se considerara como pago parcial pero definitivo de los perjuicios causados a la Entidad. **CLAUSULA DECIMA SEXTA. APLICACIÓN DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL:** El valor de las multas y de la cláusula penal ingresará a la Tesorería de la Entidad y podrá ser tomado directamente del saldo a favor del CONTRATISTA, si lo hubiere, o de las garantías constituidas y si esto no fuere posible, se cobrará por jurisdicción coactiva. **CLAUSULA DECIMA SEPTIMA. GASTOS:** Serán por cuenta del CONTRATISTA todos los gastos que pueda incurrir para el cabal cumplimiento del Contrato, para efectos de su legal ejecución. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA. SUSPENSION TEMPORAL:** Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito se podrá, de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante la suscripción de un acta donde conste tal evento, sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. **CLAUSULA DECIMA NOVENA. EQUILIBRIO ECONOMICO:** De conformidad con lo previsto en la Ley 80 de 1993, si la equivalencia entre los derechos y obligaciones derivados del presente contrato se rompiere por causas no imputables a la parte afectada, se adoptarán las medidas necesarias para su restablecimiento. **CLAUSULA VIGECIMA INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** El CONTRATISTA declara bajo la gravedad de juramento que al suscribirse el presente contrato no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades contempladas en la Ley 1150 de 2007. **CLAUSULA VIGECIMA PRIMERA: GARANTÍAS.** Para la ejecución del contrato y en virtud de tener un buen manejo de riesgo, el Contratista deberá constituir a favor de EMBOLIVAR S.A. E.S.P., con una compañía de seguros o entidad bancaria autorizada para funcionar en Colombia, constituirá las siguientes garantías: a) **El Cumplimiento** de todas las obligaciones contraídas en virtud del contrato a suscribir, la cual deberá ser equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, estar vigente desde la fecha de perfeccionamiento del contrato más el término de ejecución del mismo y CUATRO (04) meses más. Esta fianza se hará efectiva a favor de la Empresa en caso de declaratoria de incumplimiento de sus obligaciones contractuales. Debe estar vigente hasta la liquidación del contrato. b) **Correcta inversión y manejo del Anticipo:** La cual deberá ser equivalente al cien por ciento (100%) del monto que se establezca como anticipo, estar vigente desde la fecha de perfeccionamiento del mismo, durante el término de su ejecución y CUATRO (04) meses más. Debe estar vigente hasta la liquidación del contrato. c) **El pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones,** para asegurar su pago al personal



EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE  
ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOLÍVAR CAUCA

NIT. 900177001-2

CONTRATO DE OBRA

que el Contratista llegare a sub contratar en la ejecución del contrato equivalente al cinco por ciento (5%) del valor del mismo, la cual deberá estar vigente desde la fecha de firma del contrato más el término de su ejecución y tres (3) años más. **d) Estabilidad y/o Calidad de la obra.** Una garantía de estabilidad y calidad de la obra y para el reemplazo o reparación de las obras cuyos defectos aparezcan después de la aceptación final, esta deberá ser otorgada por cinco (5) años contados a partir de la fecha del acta de recibo final de la obra y su cuantía será equivalente al VEINTE (20%) del valor total de la obra. Debe estar vigente hasta la liquidación del contrato. **e) Responsabilidad civil Extracontractual.** Para amparar a la Empresa contra reclamaciones de terceros por cualquier clase de daños que se causen a bienes o personas en razón o con ocasión de las obras objeto del contrato, vigente desde la firma del contrato más el término de ejecución y CUATRO (04) meses más y su cuantía no podrá ser inferior a 200 SMMLV (de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.3.1.18 del decreto 1082 de 2015). **PARAGRAFO.** La garantía de cumplimiento cubrirá los perjuicios causados a la Empresa como consecuencia de la conducta dolosa o culposa, o de la responsabilidad fiscal, siempre y cuando esos perjuicios deriven del incumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato amparado por la garantía. **VIGECIMA SEGUNDA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION:** Este contrato se entiende perfeccionado con su firma de los que en ella intervinieron, la suscripción del acta de iniciación y la expedición de registro presupuestal correspondiente, una vez agotado todo el procedimiento de perfeccionamiento y legalización, podrá iniciarse la ejecución del presente contrato.

En constancia se firma por las partes que en el intervienen, en el Municipio de Bolívar Cauca, a los 24 días del mes de noviembre del año Dos mil veintiuno (2021).

CRISTOBAL DORADO ZUÑIGA  
GERENTE- REPRESENTANTE LEGAL  
EMBOLIVAR SA ESP

DANIEL ALEJANDRO MANUNGA GAVIRIA  
CONTRATISTA

Proyecto: Luisa Ruiz- abogada Contratista  
Revisó y aprobó: Cristóbal Dorado- Gerente



## **CONTRATO DE TRABAJO INGENIERO RESIDENTE DE OBRA**

MARY ISABEL LOPEZ NARVAEZ, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 66 977.030 de CALI VALLE , actuando en representación del KUORUM IA SAS quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA con cedula de ciudadanía No 1.061.784.737 de Popayan, mayor de edad, domiciliado en Popayán, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO A TERMINO FIJO el cual se registrá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO:** El CONTRATISTA en su calidad de empleador, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en: Realizar las labores de Ingeniero Residente de OBRA en el municipio de ROSAS Departamento del Cauca. **SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será a termino fijo contados desde el 5 de diciembre de 2020 hasta el 31 de marzo de 2021. **TERCERA.- PRECIO:** El valor del contrato será por la suma de \$ 2.300.000 (dos millones trescientos mil de pesos mcte ) pagaderos me forma mensual incluidas las prestaciones sociales .**CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato se cancelara de forma mensual de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE \$2.300.000.00.- **QUINTA.- OBLIGACIONES:** El CONTRATANTE deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen dé acuerdo con la naturaleza del servicio, **SEXTA.- SUPERVISION:** El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser

analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **SEPTIMA -TERMINACIÓN.** El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato y se dara con previo aviso. **OCTAVA DEPENDENCIA DEL CONTRATISTA:** El CONTRATISTA actuará bajo la opioni3n del CONTRATANTE, este debera siempre informar los sucesos que pasen en su sitio de trabajo, la existencia de relaci3n laboral, y subordinaci3n hace que el CONTRATISTA, acate directrices propias de su labor en su sitio de trabajo. **NOVENA- CESI3N:** El CONTRATISTA no podr3 ceder parcial ni totalmente la ejecuci3n del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorizaci3n del CONTRATANTE. **DECIMA.-DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Popay3n.

Las partes suscriben el presente documento, el CINCO (05 ) de DICIEMBRE del a3o 2020 en la ciudad de Popay3n.



MARY ISABEL LOPEZ N

C.c 66.977. 030 De Cali Valle

Representante Legal KUORUM IA SAS

Domicilio: Calle 58 Norte No 9-17 casa A8 Apto 3

Celular 320 678 436

CONTRATANTE



DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA G

C.c.1.061.784 .737 de Popay3n

CONTRATISTA.



## **CONTRATO DE TRABAJO INGENIERO RESIDENTE DE OBRA**

MARY ISABEL LOPEZ NARVAEZ, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 66 977.030 de CALI VALLE , actuando en representación del KUORUM IA SAS quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA con cedula de ciudadanía No 1.061.784.737 de Popayan, mayor de edad, domiciliado en Popayán, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO A TERMINO FIJO el cual se registrará por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO:** El CONTRATISTA en su calidad de empleador, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en: Realizar las labores de Ingeniero Residente de OBRA en el municipio de ROSAS Departamento del Cauca. **SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO:** El plazo para la ejecución del presente contrato será a termino fijo contados desde el 5 de diciembre de 2020 hasta el 31 de marzo de 2021. **TERCERA.- PRECIO:** El valor del contrato será por la suma de \$ 2.300.000 (dos millones trescientos mil de pesos mcte ) pagaderos me forma mensual incluidas las prestaciones sociales .**CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato se cancelara de forma mensual de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE \$2.300.000.00.- **QUINTA.- OBLIGACIONES:** El CONTRATANTE deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, **SEXTA.- SUPERVISION:** El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser

analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **SEPTIMA -TERMINACIÓN.**

El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato y se dara con previo aviso.

**OCTAVA DEPENDENCIA DEL CONTRATISTA:** El CONTRATISTA actuará bajo la opioni3n del CONTRATANTE, este debera siempre informar los sucesos que pasen en su sitio de trabajo, la existencia de relaci3n laboral, y subordinaci3n hace que el CONTRATISTA, acate directrices propias de su labor en su sitio de trabajo.

**NOVENA- CESI3N:** El CONTRATISTA no podr3 ceder parcial ni totalmente la ejecuci3n del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorizaci3n del CONTRATANTE.

**DECIMA.-DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Popay3n.

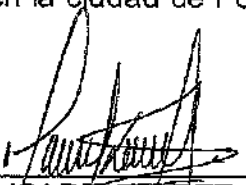
**DECIMA.-DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Popay3n.


Popay3n.

#### **PROGORRA 1**

El siguiente contrato se progorra de tiempo por un mes mas, por motivo que las obras en el municipio de Rosas - Cauca a un no han terminado. Por lo tanto la fecha de terminaci3n del mismo sera el 30 de abril de 2021.

Las partes suscriben el presente documento, el diesiete (17) de Marzo del a3o 2021 en la ciudad de Popay3n.

  
\_\_\_\_\_  
MARY ISABEL L3PEZ N  
C.c 66.977. 030 / De Cali Valle  
Representante Legal KUORUM IA SAS  
Domicilio: Calle 58 Norte No 9-17 casa A8 Apto 3  
Celular 320 678 436  
CONTRATANTE

  
\_\_\_\_\_  
DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA G  
C.c.1.061.784 .737 de Popay3n  
CONTRATISTA.



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-02	1321351163	9430811775	E	2022/02/09	2022/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	1	\$1,853,00

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901315440	9	KUORUM IA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 58N # 9A-17 CASA 8 APTO 03	POPAYAN-CAUCA	8353347	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-02	1321351163	9430811775	E	2022/02/09	2022/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	1	\$1,853,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$704,000	\$0	\$0	\$704,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$704,000	\$0	\$0	\$704,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$203,000	\$0	\$0	\$203,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	\$203,000	\$0	\$0	\$203,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$176,000	\$0	\$0	\$176,000	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	\$176,000	\$0	\$0	\$176,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	\$550,000	\$0	\$0	\$550,000	
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$132,000	\$0	\$0	\$132,000	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	\$132,000	\$0	\$0	\$132,000	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$88,000	\$0	\$0	\$88,000	
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	\$88,000	\$0	\$0	\$88,000	
TOTAL				4	\$1,853,000	\$0	\$0	\$1,853,000	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-03	1360856652	9432163408	E	2022/03/09	2022/03/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$2,119,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901315440	9	KUORUM IA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 58N # 9A-17 CASA 8 APTO 03	POPAYAN-CAUCA	8353347	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-03	1360856652	9432163408	E	2022/03/09	2022/03/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$2,119,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$832,000	\$0	\$0	\$832,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$832,000	\$0	\$0	\$832,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$169,000	\$0	\$0	\$169,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	\$169,000	\$0	\$0	\$169,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	\$650,000	\$0	\$0	\$650,000	
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$156,000	\$0	\$0	\$156,000	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	\$156,000	\$0	\$0	\$156,000	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000	
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000	
TOTAL				4	\$2,119,000	\$0	\$0	\$2,119,000	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-04	1408860836	9433521208	E	2022/04/11	2022/04/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$2,563,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901315440	9	KUORUM IA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 58N # 9A-17 CASA 8 APTO 03	POPAYAN-CAUCA	8353347	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-04	1408860836	9433521208	E	2022/04/11	2022/04/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$2,563,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	\$992,000	\$0	\$0	\$992,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$832,000	\$0	\$0	\$832,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$238,600	\$0	\$0	\$238,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	\$238,600	\$0	\$0	\$238,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$248,000	\$0	\$0	\$248,000	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	5	\$248,000	\$0	\$0	\$248,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	\$775,000	\$0	\$0	\$775,000	
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$186,000	\$0	\$0	\$186,000	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	\$186,000	\$0	\$0	\$186,000	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$124,000	\$0	\$0	\$124,000	
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	\$124,000	\$0	\$0	\$124,000	
TOTAL				5	\$2,563,600	\$0	\$0	\$2,563,600	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-05	1455314907	9433992021	E	2022/05/10	2022/05/12	BANCO DE OCCIDENTE	2	\$2,119,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901315440	9	KUORUM IA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 58N # 9A-17 CASA 8 APTO 03	POPAYAN-CAUCA	8353347	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-05	1455314907	9433992021	E	2022/05/10	2022/05/12	BANCO DE OCCIDENTE	2	\$2,119,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$832,000	\$0	\$0	\$832,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$832,000	\$0	\$0	\$832,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$169,000	\$0	\$0	\$169,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	\$169,000	\$0	\$0	\$169,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	\$650,000	\$0	\$0	\$650,000	
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$156,000	\$0	\$0	\$156,000	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	\$156,000	\$0	\$0	\$156,000	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000	
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000	
TOTAL				4	\$2,119,000	\$0	\$0	\$2,119,000	



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901315440	9	KUORUM IA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 58N # 9A-17 CASA 8 APTO 03	POPAYAN-CAUCA	8353347	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-06	1498199927	9436004932	E	2022/06/09	2022/06/10	BANCO DE OCCIDENTE	1	\$2,247,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)																							\$5,200,000	\$832,000			\$5,200,000	\$650,000			\$5,200,000	\$208,000			\$5,200,000	\$297,700	\$5,200,000	\$260,000		\$2,247,700	
Centro de Trabajo: OBRA (3 Afiliados)																							\$4,200,000	\$672,000			\$4,200,000	\$525,000			\$4,200,000	\$168,000			\$4,200,000	\$292,400	\$4,200,000	\$210,000		\$1,867,400	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (3 Afiliados)																							\$4,200,000	\$672,000			\$4,200,000	\$525,000			\$4,200,000	\$168,000			\$4,200,000	\$292,400	\$4,200,000	\$210,000		\$1,867,400	
1	CC	1061784737	MAÑUNGA DANIEL														X			230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$250,000	CCF14	30	\$2,000,000	\$80,000	14-23	30	\$2,000,000	6.960%	\$139,200	30	\$2,000,000	\$100,000	No	\$889,200
2	CC	1061734259	MENDEZ LILIANA																	230301	30	\$1,200,000	\$192,000	EPS037	30	\$1,200,000	\$150,000	CCF14	30	\$1,200,000	\$48,000	14-23	30	\$1,200,000	6.960%	\$83,600	30	\$1,200,000	\$60,000	No	\$533,600
3	CC	1058788791	PAZ ANDERSON																	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPSIC3	30	\$1,000,000	\$125,000	CCF14	30	\$1,000,000	\$40,000	14-23	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$1,000,000	\$50,000	No	\$444,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300	\$1,000,000	\$50,000		\$380,300	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																							\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300	\$1,000,000	\$50,000		\$380,300	
4	CC	1061779576	CAMPO CRISTIAN																	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	ESSC62	30	\$1,000,000	\$125,000	CCF14	30	\$1,000,000	\$40,000	14-23	30	\$1,000,000	0.522%	\$5,300	30	\$1,000,000	\$50,000	No	\$380,300
Total Afiliados( 4)																							\$5,200,000	\$832,000			\$5,200,000	\$650,000			\$5,200,000	\$208,000			\$5,200,000	\$297,700	\$5,200,000	\$260,000		\$2,247,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901315440	9	KUORUM IA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 58N # 9A-17 CASA 8 APTO 03	POPAYAN-CAUCA	8353347	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-06	1498199927	9436004932	E	2022/06/09	2022/06/10	BANCO DE OCCIDENTE	1	\$2,247,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$832,000	\$0	\$0	\$832,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$832,000	\$0	\$0	\$832,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$297,700	\$0	\$0	\$297,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	\$297,700	\$0	\$0	\$297,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	\$650,000	\$0	\$0	\$650,000	
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$156,000	\$0	\$0	\$156,000	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	\$156,000	\$0	\$0	\$156,000	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000	
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000	
TOTAL				4	\$2,247,700	\$0	\$0	\$2,247,700	



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901315440	9	KUORUM IA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 58N # 9A-17 CASA 8 APTO 03	POPAYAN-CAUCA	8353347	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1549762903	9437288864	E	2022/07/12	2022/07/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$2,247,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901315440	9	KUORUM IA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 58N # 9A-17 CASA 8 APTO 03	POPAYAN-CAUCA	8353347	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1549762903	9437288864	E	2022/07/12	2022/07/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$2,247,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$832,000	\$0	\$0	\$832,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$832,000	\$0	\$0	\$832,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$297,700	\$0	\$0	\$297,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	\$297,700	\$0	\$0	\$297,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	\$650,000	\$0	\$0	\$650,000	
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$156,000	\$0	\$0	\$156,000	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	\$156,000	\$0	\$0	\$156,000	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000	
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000	
TOTAL				4	\$2,247,700	\$0	\$0	\$2,247,700	





Señores:

Juzgados Administrativos del Circuito de Popayán.

**Gisela Delgado Tejada**, identificada con cédula de ciudadanía 34.528.728, mayor de edad, por medio del presente escrito presento a su Despacho dictamen pericial:

#### **Juramento**

- No me encuentro incurso en causales de impedimento para actuar como perito en el presente asunto.
- Acepto el régimen de responsabilidad de auxiliar de la justicia.
- Tengo los conocimientos necesarios y la experiencia profesional como médica psiquiatra para emitir el presente dictamen pericial.
- El presente dictamen se emite actuando lealmente con objetividad e imparcialidad con respecto a las partes que puedan intervenir en el presente asunto.

#### **Objeto**

Emitir concepto integral, basado en la entrevista y diagnóstico del señor DANIEL ALEJANDOR MAÑUNGA por los hechos acaecidos el 6 de abril de 2022, en el Municipio de Rosas, cuando sufrió un accidente ocasionado por un vehículo tipo ambulancia.

#### **Experiencia**

Desde el año 2008, presto mis servicios como médico psiquiatra y general en la Clínica de Salud Mental Moravia en hospitalización y consulta externa.

#### **Anexos**

- Copia de los diplomas y actas de grado que me otorgan el título de médica y cirujana, especialista en gerencia hospitalaria y especialista en psiquiatría.
- Certificación laboral de la Clínica de Salud Mental Moravia NIT. 817.007.452.

#### **Datos de contacto**

- Dirección: Vereda San Bernardino, Contiguo Subestación eléctrica.
- Celular :3126490868.
- Correo: giseladelgadotejada@gmail.com

Atentamente,



**GISELA DELGADO TEJADA.**

**Medica Psiquiatra 1518 del 01-06-04.**



**CLINICA DE SALUD MENTAL  
MORAVIA  
NIT 817.007.452**

**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE:**

**Nombres y apellidos:**

**DANIEL MAÑUNGA.**

**Edad:**

27 años

**Tipo y número de identificación historia clínica:** CC1.061.784.737 **Sexo:** masculino

**11 MAYO DE 2023 HORAS 12:10 PM**

**MOTIVO DE CONSULTA:** Valoración por psiquiatra.

**ENFERMEDAD ACTUAL:** Paciente de 27 años, de sexo masculino, quien trabajaba como ingeniero civil, quien relata que el 6 de abril de año 2022, sufrió un accidente de tránsito donde se vio implicada una ambulancia de la E.S.E. SURORIENTE CAUCA, que venía en contravía, como aparece en el croquis de tránsito. Como consecuencia del accidente de tránsito referido, el paciente sufrió una lesión de ligamento cruzado posterior de rodilla y meniscos de miembros inferior izquierdo.

Esta afectación de física ha afectado drásticamente su vida laboral, lo que le ocasionó repercusión a nivel físico y mental. Si bien sus funciones mentales en su mayoría no se alteraron, su discapacidad física si le produjo depresión, tristeza, desesperanza. Y ante todo frustración, ocasionando cambio del humor que afecta su vida familiar.

**DIAGNÓSTICO: F412 TRASTORNO MIXTO ANSIEDAD Y DEPRESION.**



**GISELA DELGADO TEJADA**

**Medica Psiquiatra**

**1518 del 01-06-04**

Vereda San Bernardino Popayán Teléfono: 6028205618  
Correo: clinicamoraviapop@yahoo.com



# La Universidad del Cauca



en nombre de la  
**República de Colombia**  
y por autorización del  
Ministerio de Educación Nacional.  
en atención a que

**Gisela Delgado Tejada**

C.C. 34.528.278 de Popayán.

ha cumplido con todos los requisitos legales y estatutarios, le otorga el título de

**Médico y Cirujano**

con todos los derechos, privilegios y dignidades que la faculta para el ejercicio profesional.

Popayán, 1<sup>o</sup> de Julio de 1.988.

El Rector  
de la Universidad,

El Decano  
de la Facultad,

El Secretario General  
de la Universidad,

*[Signature]*

*Alberto Vallejo Durán*

*[Signature]*

Registrado en el folio 161 del libro de Diplomas N° 52.

Gobernación del Departamento del Cauca.

Anotado al folio 819 del libro de Diplomas N° 74.

Popayán, 6 de Octubre de 1.988.

El Secretario de Educación  
Departamental,

*[Signature]*

ejercer profesionalmente en la  
República Argentina el poseedor del  
este título deberá cumplir con la  
nación jurisdiccional respectiva.

30 XI 88  
16941  
*[Signature]*





UNIVERSIDAD DEL CAUCA

ACTA DE GRADO

GISELA DELGADO TEJADA C.de.C. #34.528.278 de Popayán (C)  
La Secretaría General de la Universidad del Cauca expide la siguiente copia:

ACTA DE GRADO NUMERO 14 DE JULIO DE 1988

"En Popayán, capital del Departamento del Cauca, a las 5:00 p.m. del día 1 de JULIO de 1988 y dando cumplimiento de la Resolución 1730 expedida por el Rector del Establecimiento, se celebró el acto solemne de entrega de Diplomas de acuerdo con el orden del día establecido por la Rectoría.

El Presidente declaró abierto el acto. La Secretaria General dió lectura a la Resolución en la cual se hace constar que el graduando ha cumplido con los requisitos exigidos por la Ley y los Reglamentos de la Universidad y se confiere el título de:

~~MEDICO Y CIRUJANO~~

a

GISELA DELGADO TEJADA

A continuación el Presidente tomó el Juramento Universitario al graduando con la mano derecha puesta sobre los Santos Evangelios.

Por último se hizo entrega a la señora DELGADO TEJADA.

del Diploma que acredita su idoneidad para ejercer la profesión de MEDICO Y CIRUJANO.

A las 6:00 p.m. se declaró terminado el acto".

Para constancia se extiende la presente acta (Fdo) Hernán Otoniel Fernández, Rector (Fdo) Alberto Vallejo Durán, Decano Facultad Ciencias de la Salud y el Secretario General (Fdo) Eduardo Gómez Cerón.

Es fiel copia tomada de su original y se expide a solicitud del interesado en Popayán, a 1 de julio de 1988.

"POSTERIORES FOLIOS CONTIENEN...



# MINISTERIO DE SALUD

RESOLUCION Número 16991

30 NOV 1983

Por la cual se concede una autorización

EL DIRECTOR DE VIGILANCIA Y CONTROL

En ejercicio de la delegación conferida por resoluciones números 05301 y 05665 de 1983 según facultad otorgada por el Decreto 3134 de 1956, y

## CONSIDERANDO:

Que GISELA DELGADO TEJADA con cédula de ciudadanía número 34.528.278 de POPAYAN ha solicitado el registro de su TITULO De MEDICO Y CIRUJANO Que le otorgó LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA El 1 DE JULIO DE 1.988 Que dicho TITULO se encuentra debidamente refrendado en la Secretaría de Educación de CAUCA Al folio 819 del Libro 74 de 6 DE OCTUBRE DE 1.988 Que CUMPLIO EL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO EN LA FUNDACION GRUPO ECOLOGICO DEL CAUCA

## RESUELVE:

ARTICULO UNICO.- Autorízase a GISELA DELGADO TEJADA MEDICO Y CIRUJANO para ejercer la profesión de en el territorio nacional, previa anotación correspondiente.

## COMUNIQUESE Y PUBLIQUESE

Por el Ministro de Salud,

FRANCISCO ROSSI B.

Director Vigilancia y Control

JOSE GUZMAN PARRA

Jefe Sección Profesiones

# La Escuela Superior de Administración Pública

CREADA POR LA LEY 19 DE 1958, ORGANIZADA POR EL D.L. No. 350 DE 1960 Y REORGANIZADA POR EL D. No. 219 DE 2004

Teniendo en cuenta que

## GISELA DELGADO TEJADA

C.C. No. 34.528.278 de Popayán

Aprobó los estudios de formación avanzada programados por la institución y cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los reglamentos, le confiere el título

## ESPECIALISTA EN GERENCIA HOSPITALARIA

*[Firma]*  
Dirección Académica

*[Firma]*  
Subdirección Académica

*[Firma]*  
Secretaría General

*[Firma]*  
Facultad de Postgrado



Popayán (Cauca) 27 de marzo de 2009  
Registro ESAP No. 2009 - 16764  
(Decreto No. 2150 de 1995, artículo 63)  
Anexo al Folio 130, Libro 10



REPÚBLICA



ARGENTINA

*Universidad de Buenos Aires*  
*Facultad de Medicina*

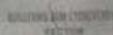
*El Rector de la Universidad y el Decano de la Facultad*

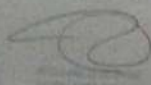
*Por tanto: Gisela Delgado Cejada, egresada de la Universidad del Cauca - Colombia*  
*natural de Colombia, ha terminado el 6 de agosto de 1998 los estudios*  
*correspondientes a la carrera de Médicos Especialistas en Psiquiatría, así como se habilita para el ejercicio*  
*de la profesión en la República Argentina.*  
*Por tanto: de acuerdo con lo dispuesto en las normas vigentes en esta Universidad le expedimos*  
*el presente título de Médica Especialista en Psiquiatría.*

*Buenos Aires, 20 de marzo de 2003*

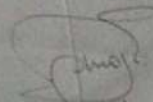
  
RECTOR

  
DECANO

  
RECTOR

  
DECANO

FIRMA DEL INTERESADO

  
RECTOR

  
DECANO



## CLINICA DE SALUD MENTAL MORAVIA

NIT.817.007.452

### CLINICA DE SALUD MENTAL MORAVIA

#### CERTIFICA

Que la señora, GISELA DELGADO TEJADA identificada con cédula de ciudadanía No. 34.528.278 de Popayán (Cauca), presta sus servicios en esta institución como **MEDICO PSIQUIATRA Y MEDICO GENERAL**, hace 15 años en la clínica en hospitalización y consulta externa. Persona que se distingue por su responsabilidad, honorabilidad y cumplimiento en las actividades desempeñadas.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado para presentar a quien interese

Esta certificación se firma a los treinta (24) días del mes de mayo del 2023.

GISELA DELGADO TEJADA  
Gerente

*Vereda San Bernardino contiguo a la subestación eléctrica*  
Correo: [clinicamoraviapop@yahoo.com](mailto:clinicamoraviapop@yahoo.com)



**VALORACION PSICOLOGICA**

*Adriana P. Quina Sandoval*

*T.P 117403*

Señores:

Juzgados Administrativos Del Circuito De Popayán.

Adriana Patricia Quina Sandoval, identificada como aparece al pie de mi firma, profesional en psicología presento el siguiente dictamen pericial.

**I.OBJETO**

Realizar la valoración por psicología del paciente Daniel Alejandro Mañungo, identificado con la c. c. 1.061.784.737 debido a que víctima de un accidente de tránsito, el día 6 de abril de 2022.

**2. EXPERIENCIA COMO PERITO**

Manifiesto que he realizado dictámenes psicológicos en los siguientes procesos:

- Demandante: Hernando Meneses Ruiz. Contra: Municipio de Popayán y Serviaseo. Radicado 2017-00444-00. Juzgado Noveno Administrativo del Circuito de Popayán.
- Demandante: Jarvin Delgado. Contra: Nación- Ministerio de Defensa- Ejército Nacional 2019-00176-00. Juzgado Noveno Administrativo del Circuito de Popayán.
- Demandante: Jesús Antonio Pechene. Contra ESE Centro 1 Piendamó- Clínica La Estancia 2022-00034-00. Juzgado Séptimo Administrativo del Circuito de Popayán.
- Demandante: Daniel Wunsch Contra: Nación- Ministerio de Defensa- Policía Nacional. Radicado: 2021-00069-00 . Juzgado Séptimo Administrativo del Circuito de Popayán
- Demandante: Harold Sandoval. Contra: Nación- Ministerio de Defensa- Policía Nacional. Radicado: 2017-00267-00. Juzgado Décimo Administrativo del Circuito de Popayán.
- Demandante: Jhon Warner Caro. Contra: Nación- Ministerio de Defensa- Policía Nacional. Radicado: 2017-00255-00. Juzgado Noveno Administrativo del Circuito de Popayán.
- Demandante: Leider Teodoro García. Contra: Nación- Ministerio de Defensa- Policía Nacional. Radicado: 2017-00276-00. Juzgado Séptimo Administrativo del Circuito de Popayán

**VALORACION PSICOLOGICA**

*Adriana P. Quina Sandoval*


**T.P 117403**

- Demandante: Lucia Lucumi Aponzá. Contra: Nación- Ministerio de Defensa Policía Nacional. Radicado: 2017-00279-00. Juzgado Quinto Administrativo del Circuito de Popayán
- Demandante: Román Mina Ambuila. Contra: Nación- Ministerio de Defensa- Policía Nacional. Radicado: 2017-00292-00. Juzgado Sexto Administrativo del Circuito de Popayán.
- Demandante: Paulino Carabalí Lucumi. Contra: Nación- Ministerio de Defensa Policía Nacional. Radicado: 2017-00284-00. Juzgado Séptimo Administrativo del Circuito de Popayán.
- Demandante: Nery Vargas Valencia. Contra: Nación- Ministerio de Defensa Policía Nacional. Radicado: 2017-00381-00. Juzgado Noveno Administrativo del Circuito de Popayán.

**3. ANEXOS**

- Copia de diplomas como psicóloga y especialista en neuropsicología infantil.
- Copia de las certificaciones laborales que acreditan mi experiencia como profesional en psicología

De conformidad con el inciso 4 del artículo 226 del C.G.P, manifiesto que quien presenta este informe parcial es quien firma el mismo, de igual forma manifiesto que mi opinión es independiente y corresponde a mi real convicción profesional.



*Adriana P. Quina Sandoval*  
**Psicóloga**  
**T.P. 117403**

**ADRIANA P. QUINA**  
**SANDOVAL**  
**PSICOLOGA**  
**TP. 117403**



# VALORACION Y SEGUIMIENTO POR PSICOLOGICA

Adriana P. Quina Sandoval

T.P 117403

**Fecha:** 19 de Enero de 2023

## I. DATOS PERSONALES:

<b>Nombre:</b> Daniel Alejandro Mañunga Gaviria	<b>Documento de identidad:</b> CC. 1061784737
<b>Fecha de nacimiento:</b> 28 de Septiembre de 1995	<b>Edad:</b> 27 años
<b>Ocupación:</b> Ingeniero Civil	<b>NIVEL ACADEMICO:</b> Pregrado
<b>Estado civil:</b> Unión de hecho	<b>Sexo:</b> Hombre
<b>Dirección:</b> calle 18 n# 7 -3-Barrio el Recuerdo	<b>Teléfono:</b> 3108368588

## II. MOTIVO DE CONSULTA

Paciente masculino de 27 años de edad, consulta para valoración por psicología debido a que fue víctima de un accidente de tránsito, manifestando que se siente angustiado, con problemas de sueño y con pensamientos constante del hecho a pesar que ya ha pasado un tiempo después del hecho.

## III. EXAMEN MENTAL

- a) **Descripción general:** El paciente atiende de buena manera la consulta, se evidencia una actitud positiva, amable, dispuesta a colaborar sin ninguna restricción.
- b) **Lenguaje:** Utiliza un buen volumen de voz, celeridad al hablar, presenta un lenguaje fluido y sin ningún tipo de alteración.
- c) **Alteraciones perceptivas:** El paciente no presenta alteración alguna.

## IV. HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL

En la valoración el paciente se encuentra ubicado en tiempo, lugar y persona; razón por la cual responde a preguntas básicas como su nombre, edad, dirección, escolaridad, fecha de nacimiento y ocupación, lenguaje comprensible, tono de voz moderado, sigue el hilo de la sesión adecuadamente; el paciente no presenta una historia previa de conflictos en el plano familiar, laboral o social hasta la fecha del accidente, describe una infancia y adolescencia normal.

## *VALORACION Y SEGUIMIENTO POR PSICOLOGICA*

*Adriana P. Quina Sandoval*

*T.P 117403*

Se indaga sobre el origen de los hechos ocurridos el día 06 de Abril del 2021, donde el paciente relata que en horas de la tarde se desplazaba a su lugar de trabajo ubicado en el municipio de Rosas Cauca, donde en ese entonces desempeñaba la supervisión de obras; menciona que iba pasando por la vereda Loma Grande y debido a que una ambulancia iba en contra vía sufrió un accidente, las personas que se dirigían en la ambulancia querían levantarlo rápido a lo que él respondió que debían de esperar a que llegara la policía de carretera; menciona que tiempo después la policía atendió el accidente y luego fue trasladado a urgencias de la cabecera municipal de Rosas, describe que dentro del hospital le aplicaron medicamentos para el dolor y en horas de la noche le dieron salida; refiere que dos días después recibió una llamada de la gerente de la ESE encargada del personal de la ambulancia que lo accidento, allí le manifestó que se dirigiera hacia la clínica Palmares para que fuese atendido; él hizo caso y fue hasta la clínica donde recibió atención por el traumatólogo y éste solicitó una resonancia la cual fue tomada aproximadamente 4 meses después y en ella se evidenció que tenía roto el ligamento.

El paciente manifiesta que todo este tiempo y actualmente ha estado afectado física y emocionalmente debido a que el accidente cambio su vida, ya no se siente el mismo, con cambios de humor, tornándose irritable, en especial con su familia, refiere que tiene pesadillas de los hechos, donde recuerda la angustia que sintió en el accidente y temor a tener de nuevo un accidente. Refiere que evita manejar moto, siente miedo al hacerlo, y manifiesta que no ha vuelto a Rosas porque le recuerda los hechos.

Se indaga sobre su relación familiar, donde refiere que su esposa e hijo, que en el tiempo del accidente su hijo tenía 2 meses de edad y fue muy difícil esta situación, ya que sentía que no podía disfrutar la etapa de ser padre, ya que sus esfuerzos se centraban en sentirse bien físicamente. Manifiesta que la relación con su esposa fue tensa, que tuvieron muchas discusiones por el factor económico. Actualmente refiere que se siente inútil, que no tiene la misma capacidad para obtener un trabajo que pueda ayudar a su familia, que su esposa lo apoya pero siempre surgen discusiones, manifiesta que siente temor de no poder brindar lo necesario a su hijo. Manifiesta que su familia externa lo apoya y ayuda, pero le hacen sentir sobreprotegido y vigilado en sus acciones. El paciente refiere que trata de ser optimista ante la familia, para evitarles preocupaciones, pero que es difícil mostrar unos sentimientos cuando está pasando por otros.

Referente al ámbito laboral, manifestó que antes del accidente tenía estabilidad económica, trabajaba en lo que le gustaba, se sentía exitoso y satisfecho con sus logros laborales, pero ya no pudo continuar con su trabajo de supervisor,



## *VALORACION Y SEGUIMIENTO POR PSICOLOGICA*

*Adriana P. Quina Sandoval*

*T.P 117403*

ya que necesitaba de desplazamiento hasta la zona y era algo que no podía hacer. Actualmente refiere que es difícil trabajar debido a los dolores recurrentes que presenta y esto ha imposibilitado la realización de diferentes actividades laborales debido a su movilidad reducida.

Referente a sus relaciones interpersonales, manifiesta que tenía buena relación con su círculo de amigos, compañeros de trabajo, salía a compartir con ellos ocasionalmente, pero cuando lo hacia lo disfrutaba; actualmente evita salir, refiriendo que no le gusta que le pregunten por el accidente, ni por su estado de salud, que le incomoda.

Actualmente el paciente indica que está esperando que le realicen la cirugía y esto ha hecho que sus preocupaciones y temor aumenten; siente impotencia, refiriendo que ese día, él solo iba a cumplir con su trabajo y que después del hecho todo cambio para él y su familia y que las personas que causaron el accidente no han respondido y actúan como si no pasara nada. Refiere que cada día siente frustración y desesperación debido a que su proceso ha sido lento y no se siente una persona completa, llorando de forma constante.

### **V. IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

Trastorno de estrés postraumático [309.81] (F43.10) según DSM-5 Y CIE-10.

### **VI. RECOMENDACIONES**

Seguimiento por atención psicológica.

### **VII. JURAMENTO.**

De conformidad con el inciso 4 del artículo 226 del C.G.P, manifiesto que quien presenta este informe parcial es quien firma el mismo, de igual forma manifiesto que mi opinión es independiente y corresponde a mi real convicción Profesional.



Adriana P. Quina Sandoval  
Psicóloga  
T.P. 117403

**ADRIANA P. QUINA SANDOVAL**  
**PSICOLOGA**  
**TP. 117403**

# VALORACION Y SEGUIMIENTO POR PSICOLOGICA

Adriana P. Quina Sandoval

T.P 117403

**FECHA:** 03 de Febrero de 2023

## I. DATOS PERSONALES:

<b>Nombre:</b> Daniel Alejandro Mañunga Gaviria	<b>Documento de identidad:</b> CC. 1061784737
<b>Fecha de nacimiento:</b> 28 de Septiembre de 1995	<b>Edad:</b> 27 años
<b>Ocupación:</b> Ingeniero Civil	<b>NIVEL ACADEMICO:</b> Pregrado
<b>Estado civil:</b> Unión de hecho	<b>Sexo:</b> Hombre
<b>Dirección:</b> calle 18 n# 7 -3-Barrio el Recuerdo	<b>Teléfono:</b> 3108368588

## II. MOTIVO DE CONSULTA

Paciente de 27 años de edad, consulta para seguimiento por psicología ya que refiere que necesita ayuda para enfrentar su situación emocional, ya que piensa mucho sobre su futuro y como enfrentar su vida.

## III. ANALISIS CLÍNICO

### ENFERMEDAD ACTUAL

En la valoración realizada el paciente se encuentra ubicado en tiempo, lugar y persona; razón por la cual responde a preguntas básicas como su nombre, edad, dirección, escolaridad, fecha de nacimiento y ocupación. No presenta ideas delirantes, ni alucinaciones, se indaga sobre la permanencia de los síntomas, no hay presencia de ideas suicidas, en la conversación no se infiere la existencia de un plan para auto agredirse. Refiere que a pesar que ha pasado tiempo después del accidente, no ha podido retomar su vida por completo, tiene miedo en montarse en la moto, su afectación física, permite que recuerde y se cuestione sobre el accidente y todo lo que ha traído a su vida y a la de su familia.

## IV. PLAN DE MANEJO

### Objetivo de la sesión:

- Explorar atentamente las manifestaciones sintomáticas.
- Explorar recursos de apoyo para movilizar atención.

Correo electrónico: *adriquina1@hotmail.com*



### **Resumen de la Sesión:**

En la sesión se recogieron datos de la frecuencia, intensidad y duración de los síntomas descritos, como insomnio y dificultad para conciliar el sueño, hiperactividad, estado de agitación y confusión de ideas que le impiden concentrarse en cualquier tarea rutinaria que pretende realizar, como es salir con sus amigos, jugar con su hijo o leer algo de su interés.

El paciente describe pensamientos en forma de pesadilla, recordando y reviviendo la situación traumática. Con frecuencia le asaltan recuerdos desagradables acompañados de malestar psicológico. No se observaron signos de agitación motriz en el cuerpo. Durante la sesión se notó tranquilo y dispuesto a referir sus preocupaciones.

Se indaga sobre su irritabilidad y malestar emocional, donde el paciente refiere que desafortunadamente se molesta con su esposa y familia, refiriendo que es consiente que lo quieren ayudar, pero se siente sobreprotegido, refiere que su hijo es una gran motivación, pero que se preocupa por el bienestar de él, ya que la mayor carga económica la asume su pareja con ayuda de su familia extensa.

Siente preocupación por su futuro, no sabe cómo será la recuperación física, si quedara alguna secuela o si finalmente podrá retomar su vida. El paciente refiere que su principal preocupación es poder volver a ingresar al ámbito laboral de forma exitosa y poder brindar estabilidad física y económica a su familia, además de sentirse útil.

Se indaga sobre sus recursos de apoyo, con quién permanece, en quién confía, y refiere que su esposa es un gran pilar y su familia. Se reflexiona sobre el reconocimiento de las personas y situaciones positivas que ha podido tener después del accidente. Se habla sobre las características de la resiliencia y como puede comenzar a fortalecer su relación consigo mismo y con las personas que le rodean. El paciente refiere que su círculo de amigos es muy cerrado, que no disfruta salir con ellos, que en ocasiones prefiere quedarse en casa.

Se refuerza de forma positiva al paciente sobre la importancia de haber buscado ayuda psicológica y de poder expresar sus emociones, para así poder fortalecer esa gestión

Se concluye en la entrevista semiestructurada teniendo como guía la Escala para el Trastorno por Estrés Postraumático Administrada 1 por el Clínico-CAPS:

Sistema motor: el paciente pasa la mayor parte del tiempo en la casa tratando de actualizarse en temas de su carrera, cuidando a su hijo. Evita manejar moto,

## *VALORACION Y SEGUIMIENTO POR PSICOLOGICA*

*Adriana P. Quina Sandoval*

*T.P 117403*

sale a realizar diligencias pero refiere quedarse en su casa. No ha desarrollado alguna estereotipia motora simple.

Sistema cognitivo: ha desarrollado pensamientos anticipatorios de consecuencias negativas, sobre todo referentes a su futuro, como que "no tendrá un trabajo exitoso, nadie lo va a querer contratar con su problema físico y no podrá brindar lo necesario a su hijo"

Sistema fisiológico: presenta insomnio, pesadillas sobre el accidente y sobre su futuro. Refiere que anteriormente había perdido el apetito, pero ahora ha mejorado, refiere que se siente sobresaltado cuando debe subirse a la moto.

### Actividades asignadas al paciente:

- Buscar a apoyo en un familiar con quien pueda contar y expresar sus emociones.
- Comenzar hacer algún tipo de actividad que sea de su agrado.
- Establezca metas realistas para sí mismo.
- Reconocer situaciones positivas que han surgido después del accidente.

## **V. RECOMENDACIONES**

Seguimiento por atención psicológica en un mes.

**Diagnóstico:** según el CI-10, presenta un trastorno de estrés postraumático

## **VI. JURAMENTO.**

De conformidad con el inciso 4 del artículo 226 del C.G.P, manifiesto que quien presenta este informe parcial es quien firma el mismo, de igual forma manifiesto que mi opinión es independiente y corresponde a mi real convicción profesional.



Adriana P. Quina Sandoval  
Psicóloga  
T.P. 117403

**ADRIANA P. QUINA SANDOVAL**  
**PSICOLOGA**  
**TP. 117403**

Correo electrónico: *adriquina1@hotmail.com*



*VALORACION Y SEGUIMIENTO POR PSICOLOGICA*  
*Adriana P. Quina Sandoval*  
*T.P 117403*

**FECHA:** 10 de Marzo de 2023

**I. DATOS PERSONALES:**

<b>Nombre:</b> Daniel Alejandro Mañunga Gaviria	<b>Documento de identidad:</b> CC. 1061784737
<b>Fecha de nacimiento:</b> 28 de Septiembre de 1995	<b>Edad:</b> 27 años
<b>Ocupación:</b> Ingeniero Civil	<b>NIVEL ACADEMICO:</b> Pregrado
<b>Estado civil:</b> Unión de hecho	<b>Sexo:</b> Hombre
<b>Dirección:</b> calle 18 n# 7 -3-Barrio el Recuerdo	<b>Teléfono:</b> 3108368588

**II. MOTIVO DE CONSULTA**

Paciente masculino de 27 años de edad, consulta para seguimiento por psicología ya que refiere que quiere continuar con el proceso y ser más positivo ante la situación que ha generado el accidente de tránsito.

**ANALISIS CLÍNICO**

**ENFERMEDAD ACTUAL**

Se realiza evaluación mental, se exploran las funciones mentales, y se obtiene información de acuerdo a su estado de alerta, memoria, atención, lenguaje, pensamiento; demostrando en estos factores coherencia del discurso y congruencia entre su lenguaje verbal y no verbal. En la valoración el paciente se encuentra ubicado en tiempo, lugar y persona; razón por la cual responde a preguntas básicas como su nombre, edad, dirección, escolaridad, fecha de nacimiento y ocupación.

Refiere que el haber podido hablar sobre sus sentimientos y preocupaciones le ha ayudado a ser más tolerante y paciente con su proceso de recuperación física, refiere que este es un espacio para poder expresarse de forma tranquila, ya que evita preocupar a su familia.

**VII. PLAN DE MANEJO**

**Objetivo de la sesión:**

- Revisar las actividades recomendadas en la sesión anterior.
- Brindar herramientas para contención emocional.

Correo electrónico: *adriquina1@hotmail.com*

**Resumen de la Sesión:**

Se pregunta sobre el cumplimiento de las asignaciones pasadas, refiere que el pensar en situaciones positivas después del accidente, ha sido un reto ya que todo lo ve negativo, sin embargo ver el apoyo incondicional de su familia lo hace sentir tranquilo. Se reflexiona sobre el tipo de apoyo que ellos le han dado, sobre los vínculos fortalecidos, sobre su autoconocimiento y la resistencia que ha tenido a pesar de las consecuencias, se ha mantenido con determinación para recuperarse físicamente, pero también en reconocer que necesita guía para retomar los otros aspectos de su vida.

Se refuerza positivamente por los esfuerzos que realiza por retomar el control de su vida, a pesar que sea difícil.

Con el paciente se prioriza las conductas que desea cambiar, iniciando con el cambiar sus pensamientos negativos que tiene sobre él, se pide que evalúe cada pensamiento negativo que tiene y que evalúe el papel que tiene ese pensamiento y la función y lo que puede causar en él y en su familia. Se reflexiona que los pensamientos negativos sobre sus capacidades y sobre su futuro, genera tristeza, irritabilidad y malestar emocional y no permite que pueda retomar su vida, al contrario estanca sus proyectos. Se evidencia que el sobre pensar causa el insomnio, ya que el paciente piensa con más intensidad sobre su situación, justo antes de dormir. Se instruye al paciente sobre la importancia de sobreponer pensamientos positivos cuando surjan este tipo de pensamientos negativos. Se brinda entrenamiento en control de la respiración para ser usada esta herramienta ante situaciones que generen ansiedad.

*Actividades asignadas al paciente:*

- Seguir con la interacción con un integrante de su familia identificado como su red de apoyo.
- Realizar actividades de su interés.
- Establezca metas realistas para sí mismo.
- Utilizar las técnicas aprendidas de contención emocional.

**VIII. RECOMENDACIONES**

Seguimiento por atención psicológica en un mes.

**IX. Diagnóstico:** según el CI-10, presenta un trastorno de estrés

**X. JURAMENTO.**




*VALORACION Y SEGUIMIENTO POR PSICOLOGICA*

*Adriana P. Quina Sandoval*

*T.P. 117403*

De conformidad con el inciso 4 del artículo 226 del C.G.P, manifiesto que quien presenta este informe parcial es quien firma el mismo, de igual forma manifiesto que mi opinión es independiente y corresponde a mi real convicción profesional.



Adriana P. Quina Sandoval  
Psicóloga  
T.P. 117403

**ADRIANA P. QUINA SANDOVAL**  
**PSICOLOGA**  
**TP. 117403**

*VALORACION Y SEGUIMIENTO POR PSICOLOGICA*  
*Adriana P. Quina Sandoval*  
*T.P 117403*

**FECHA:** 13 de abril de 2023.

**I. DATOS PERSONALES:**

<b>Nombre:</b> Daniel Alejandro Mañunga Gaviria	<b>Documento de identidad:</b> CC. 1061784737
<b>Fecha de nacimiento:</b> 28 de Septiembre de 1995	<b>Edad:</b> 27 años
<b>Ocupación:</b> Ingeniero Civil	<b>NIVEL ACADEMICO:</b> Pregrado
<b>Estado civil:</b> Unión de hecho	<b>Sexo:</b> Hombre
<b>Dirección:</b> calle 18 n# 7 -3-Barrio el Recuerdo	<b>Teléfono:</b> 3108368588

**II. . MOTIVO DE CONSULTA**

Paciente masculino de 27 años de edad, consulta para seguimiento por psicología, refiere que su situación medica y cómo se siente referente a su rodilla le genera nerviosismo.

**ANALISIS CLÍNICO**

**HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL**

En la sesión, el paciente se encuentra ubicado en tiempo, lugar y persona, se encuentra en estado de alerta, coherencia en su discurso, adecuado lenguaje verbal y no verbal, respeta turnos conversacionales.

Refiere que se siente incapaz de retomar el curso de su vida, en especial en el ámbito laboral, ya que por su profesión generalmente se requiere que viaje, pero en ocasiones se siente muy desanimado y con dolor, lo cual hace sentir nervioso.

**III. PLAN DE MANEJO**

Objetivo de la sesión:

- Revisar las actividades recomendadas en la sesión anterior.
- Fortalecer la utilización de herramientas brindadas para contención emocional.
- Fortalecimiento de proyecto de vida.



- Reducir el nivel de ansiedad.

### **Resumen de la Sesión:**

Se inicia la sesión revisando el cumplimiento de las recomendaciones dadas en la sesión anterior, donde refiere que ha mejorado su sueño, que evita sobre pensar antes de dormir, se esfuerza por disfrutar su estadía en la casa y pasar tiempo con su hijo. Que su pareja es quien le escucha y lo motiva a salir adelante. Se pregunta sobre la utilización de las técnicas, refiere que antes de dormir hace la de relajación y respiración. Y ya es más consiente de identificar sus pensamientos negativos y pesimistas y sobre ponerlo por uno más positivo y optimista.

Se refuerza positivamente por el esfuerzo que realiza de buscar ayuda profesional y de esforzarse por cumplir con las tareas. Pero se reflexiona sobre la forma como él se percibe, se refuerza en las cualidades que tiene y que puede alcanzar.

Se trabaja con el paciente sobre la jerarquía de conductas a tratar y se determina que, su situación medica es lo cual impide que fortalezca su autoconfianza y ser más optimista frente al futuro. Se evalúa sobre los procedimientos e interés por su recuperación y de acuerdo a esto los resultados que se espera tener. Se refuerza sobre las técnicas que puede utilizar antes y durante las citas médicas, ya que esto genera ansiedad en el paciente.

Se reflexiona sobre el retome de su vida, paso a paso, la implicación de su pareja, los padres, amigos, a través de actividades programadas con ellos, incrementando la percepción de apoyo familiar y social, y posteriormente el retome de su ámbito laboral. Se evalúa las actividades que ha dejado de realizar después del accidente y la forma como puede ir retomarlas.

Finalmente se entrena en la técnica de parada de pensamiento y solución de problemas. Se le entrenó en cinco pasos: especificar el problema, describir la respuesta habitual, confeccionar una lista de respuestas alternativas, valorar las consecuencias de cada una de ellas en función de los resultados y, finalmente elegir la respuesta más adecuada.

En la sesión se valora sus esfuerzos y se retoma las características de una persona resiliente, se reflexiona sobre ello.

### **Actividades asignadas al paciente:**

- Seguir con el apoyo de un familiar.

## *VALORACION Y SEGUIMIENTO POR PSICOLOGICA*

*Adriana P. Quina Sandoval*

*T.P. 117403*

- Elegir 3 acciones que hace mucho tiempo no hace, que sea realista y que no ocupe mucho esfuerzo,
- Utilizar las técnicas aprendidas de contención emocional.

### **VI. RECOMENDACIONES**

- Seguimiento por atención psicológica en un mes.
- Valoración por psiquiatría particular o a través de la EPS.

**VII. Diagnóstico:** según el CI-10, presenta un trastorno de estrés

### **VIII. JURAMENTO.**

De conformidad con el inciso 4 del artículo 226 del C.G.P, manifiesto que quien presenta este informe parcial es quien firma el mismo, de igual forma manifiesto que mi opinión es independiente y corresponde a mi real convicción profesional.



Adriana P. Quina Sandoval  
Psicóloga  
T.P. 117403

**ADRIANA P. QUINA SANDOVAL**  
**PSICOLOGA**  
**TP. 117403**



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.061.688.009**

**QUINA SANDOVAL**

APELLIDOS

**ADRIANA PATRICIA**

NOMBRES

*Adriana Quina*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **28-ENE-1986**

**POPAYAN**  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.54** **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**24-JUN-2004 POPAYAN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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

INDICE DERECHO



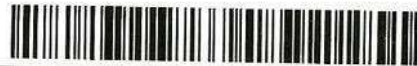
A-1100100-00215582-F-1061688009-20100217 0021021966A 1 33425606

**Colegio Colombiano  
de Psicólogos**



**Tarjeta Profesional de** Ley 1090  
**Psicólogo** Registro N° 117403

**ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL**  
c.c. 1.061.688.009





# La Fundación Universitaria de Popayán

Personería Jurídica N° 10161 del 28 de Junio de 1983 del Ministerio de Educación Nacional,



En nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional,  
en atención a que

**Adriana Patricia Quina Sandoval**  
c.c. N° 1.061.688.009 de Popayán

ha cumplido con todos los requisitos legales y estatutarios le otorga el título de

**Psicóloga**

con todos los derechos, privilegios y dignidades que la facultan para el ejercicio profesional.

Popayán, 01 de Octubre de 2010.  
Registrado en el folio 017 del Libro de Diplomas N° 043.  
Acta de Grado N° 007.

*Fari o Alfredo Polo*  
Rector

*Eda Hurtado*  
Decano

*Jose Lissette de Ceballos*  
Secretario General

# LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA - BOGOTÁ - COLOMBIA

EN ATENCIÓN A QUE

**ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL**

C.C. UNILABIANO

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA  
UNIVERSIDAD Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA UN GRADO UNIVERSITARIO  
EN LA FACULTAD DE

**HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES**

LE OTORGA

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA  
Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL  
EL TÍTULO DE

**ESPECIALISTA EN NEUROPSICOLOGÍA INFANTIL**

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA  
NOSOTROS, EL RECTOR DE LA SECCIONAL DE CALI, EL SECRETARIO GENERAL Y EL DECANO DE FACULTAD

EXPEDIDO EN CALI, A LOS 20 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2014



N° C-0166

*Luis Ángel Nieto*  
RECTOR

*Alfonso Rodríguez*  
DECANO DE FACULTAD

*Francisco J. Salazar*  
SECRETARIO GENERAL



*Francisco J. Salazar*  
SECRETARIO GENERAL

011552



CONSEJO NORUEGO  
PARA REFUGIADOS




**EL CONSEJO NORUEGO PARA REFUGIADOS – NRC**  
**NIT: 830.132.256-6**

**Certifica que:**

La Sra. Adriana Patricia Quina Sandoval identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.061.688.009 de Popayán, Cauca, laboró para nuestra organización mediante Contrato Laboral a Terminó Fijo desde el 21 de julio de 2022 hasta el 31 de diciembre de 2022, desempeñó el cargo de Oficial Protección en la ciudad de Popayán, devengando un salario mensual de tres millones novecientos treinta y dos mil seiscientos veinte pesos (\$3.932.620).

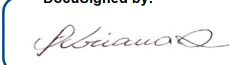
La presente se expide a solicitud de la interesada a los 31 días del mes de diciembre de 2022.

Atentamente,

DocuSigned by:  
  
57B7CA50632E403...

**HERNANDO ANDRÉS ENRIQUEZ RUIZ**  
Gerente de Área Occidente  
Consejo Noruego para Refugiados – NRC

FT/PB

DocuSigned by:  
  
6BA4DAEAA0FA44F...

**Certificado de finalización**

Identificador del sobre: 3FFE3C7D58514D6B8DDFDE9017A88C32

Estado: Completado

Asunto: Complete with DocuSign: R\_Cesantías Judith Palacios.pdf, C\_Laboral Judith Palacios.pdf, Cierre ...

Sobre de origen:

Páginas del documento: 32

Firmas: 31

Autor del sobre:

Páginas del certificado: 2

Iniciales: 0

Paula Bastidas

Firma guiada: Activado

Prinsens gate 2

Sello del identificador del sobre: Activado

Oslo, Oslo 0152

Zona horaria: (UTC+06:30) Yangón (Rangún)

paula.bastidas@nrc.no

Dirección IP: 191.95.160.107

**Seguimiento de registro**

Estado: Original

Titular: Paula Bastidas

Ubicación: DocuSign

29-12-22 | 03:45

paula.bastidas@nrc.no

**Eventos de firmante****Firma****Fecha y hora**

Hernando Enriquez

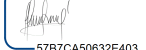
hernando.enriquez@nrc.no

Gerente de Área Occidente NRC

Norwegian Refugee Council

Nivel de seguridad: Correo electrónico,  
Autenticación de cuenta (ninguna)

DocuSigned by:

  
57B7CA50632E403...

Adopción de firma: Estilo preseleccionado

Utilizando dirección IP: 190.121.140.238

Firmado con un dispositivo móvil

Enviado: 29-12-22 | 03:52

Visto: 29-12-22 | 05:16

Firmado: 29-12-22 | 05:18

**Información sobre confidencialidad de registros y firmas electrónicos:**

No ofrecido a través de DocuSign

**Eventos de firmante en persona****Firma****Fecha y hora****Eventos de entrega al editor****Estado****Fecha y hora****Eventos de entrega al agente****Estado****Fecha y hora****Eventos de entrega al intermediario****Estado****Fecha y hora****Eventos de entrega certificada****Estado****Fecha y hora****Eventos de copia de carbón****Estado****Fecha y hora**

Alejandra Prado

alejandra.prado@nrc.no

HR Technical Assistant Colombia West Tumaco

Norwegian Refugee Council

Nivel de seguridad: Correo electrónico,  
Autenticación de cuenta (ninguna)**Copiado**

Enviado: 29-12-22 | 03:52

**Información sobre confidencialidad de registros y firmas electrónicos:**

No ofrecido a través de DocuSign

Daniela Barbosa

daniela.barbosa@nrc.no

Asistente Técnico Recursos Humanos

Nivel de seguridad: Correo electrónico,  
Autenticación de cuenta (ninguna)**Copiado**

Enviado: 29-12-22 | 03:52

Visto: 29-12-22 | 14:18

**Información sobre confidencialidad de registros y firmas electrónicos:**

No ofrecido a través de DocuSign



Eventos de copia de carbón	Estado	Fecha y hora
Netty Diaz netty.diaz@nrc.no Asistente Técnico RRHH - Occidente Nivel de seguridad: Correo electrónico, Autenticación de cuenta (ninguna) <b>Información sobre confidencialidad de registros y firmas electrónicos:</b> No ofrecido a través de DocuSign	Copiado	Enviado: 29-12-22   03:52

Paola Tenorio paola.tenorio@nrc.no Nivel de seguridad: Correo electrónico, Autenticación de cuenta (ninguna) <b>Información sobre confidencialidad de registros y firmas electrónicos:</b> No ofrecido a través de DocuSign	Copiado	Enviado: 29-12-22   03:52 Visto: 29-12-22   14:38
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------	------------------------------------------------------

Eventos del testigo	Firma	Fecha y hora
---------------------	-------	--------------

Eventos de notario	Firma	Fecha y hora
--------------------	-------	--------------

Resumen de eventos del sobre	Estado	Marcas de tiempo
Sobre enviado	Con hash/cifrado	29-12-22   03:52
Certificado entregado	Seguridad comprobada	29-12-22   05:16
Firma completada	Seguridad comprobada	29-12-22   05:18
Completado	Seguridad comprobada	29-12-22   05:18

Eventos del pago	Estado	Marcas de tiempo
------------------	--------	------------------

**Certificado de finalización**

Identificador del sobre: FF6723FBFB394C49B8197E4DD36536E4

Estado: Completado

Asunto: Complete con DocuSign: C\_Laboral - Adriana Quina.pdf

Sobre de origen:

Páginas del documento: 3

Firmas: 1

Autor del sobre:

Páginas del certificado: 1

Iniciales: 0

ADRIANA QUINA SANDOVAL

Firma guiada: Desactivado

Prinsens gate 2

Sello del identificador del sobre: Desactivado

Oslo, Oslo 0152

Zona horaria: (UTC+01:00) Bruselas, Copenhague, Madrid, París

adriana.quinasandoval@nrc.no

Dirección IP: 190.84.88.178

**Seguimiento de registro**

Estado: Original

Titular: ADRIANA QUINA SANDOVAL

Ubicación: DocuSign

30/12/2022 15:36:14

adriana.quinasandoval@nrc.no

**Eventos de firmante**

ADRIANA QUINA SANDOVAL

adriana.quinasandoval@nrc.no

Oficial de Protección.

Nivel de seguridad: Correo electrónico,  
Autenticación de cuenta (ninguna)**Firma**DocuSigned by:  
  
6BA4DAEAA0FA4F...Adopción de firma: Imagen de firma cargada  
Utilizando dirección IP: 190.84.88.178**Fecha y hora**

Enviado: 30/12/2022 15:36:33

Visto: 30/12/2022 15:36:40

Firmado: 30/12/2022 15:36:56

Firma de formulario libre

**Información sobre confidencialidad de registros y firmas electrónicos:**

No ofrecido a través de DocuSign

Eventos de firmante en persona	Firma	Fecha y hora
Eventos de entrega al editor	Estado	Fecha y hora
Eventos de entrega al agente	Estado	Fecha y hora
Eventos de entrega al intermediario	Estado	Fecha y hora
Eventos de entrega certificada	Estado	Fecha y hora
Eventos de copia de carbón	Estado	Fecha y hora
Eventos del testigo	Firma	Fecha y hora
Eventos de notario	Firma	Fecha y hora
Resumen de eventos del sobre	Estado	Marcas de tiempo
Sobre enviado	Con hash/cifrado	30/12/2022 15:36:33
Certificado entregado	Seguridad comprobada	30/12/2022 15:36:40
Firma completada	Seguridad comprobada	30/12/2022 15:36:56
Completado	Seguridad comprobada	30/12/2022 15:36:56
Eventos del pago	Estado	Marcas de tiempo





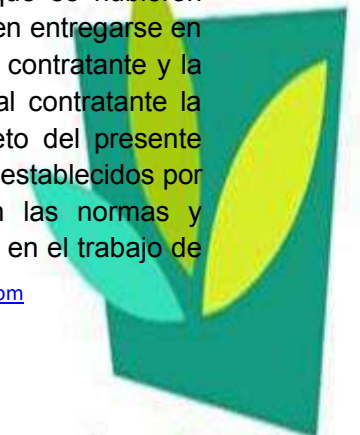
### **CERTIFICACION DE CONTRATO**

El suscrito representante legal de la Fundación el Sembrador Semillas para el Futuro con base en la información que reposa en el archivo de Gestión de Talento Humano, hace constar que la señora **ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.061.688.009 se encuentra ejecutando el contrato civil de prestación de servicios, con las siguientes características:

<b>Vigencia</b>	2021
<b>Tipo</b>	Contrato civil de prestación de servicios
<b>Fecha de suscripción</b>	26 de octubre 2021
<b>Objeto</b>	Prestación de servicios profesionales como <b>PROFESIONAL DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR</b>
<b>Plazo</b>	Hasta el 31 de diciembre de 2021.
<b>Valor del contrato</b>	DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE (\$2.858.910) mensuales, o su equivalente en días conforme a las actividades realizadas en el periodo a cancelar.
<b>Estado del contrato</b>	Terminado.

### **OBLIGACIONES GENERALES**

A) Utilizar todos sus conocimientos e idoneidad en la ejecución del presente contrato, comprometiéndose a tramitar y entregar los productos y actividades que hacen parte del presente contrato con calidad y oportunidad. B) Presentar los informes requeridos por el contratante para el seguimiento de las tareas encomendadas. Una vez finalice el objeto del contrato, el CONTRATISTA deberá entregar al CONTRATISTA un informe detallado de las actividades realizadas durante su ejecución indicando los asuntos asignados, tramitados y pendientes por resolver, así como los archivos físicos y magnéticos que se hubieren generado durante la ejecución del mismo, los informes antes citados deben entregarse en una (1) copia de seguridad, que deberá reposar en las instalaciones del contratante y la dotación entregada. C) El CONTRATISTA debe entregar inventariada al contratante la documentación que tenga a su cargo en virtud del desarrollo del objeto del presente contrato, entrega que deberá hacerse de acuerdo con los procedimientos establecidos por el contratante. D) El CONTRATISTA se compromete a cumplir con las normas y procedimientos sobre el Sistema de Gestión de Seguridad Social y Salud en el trabajo de



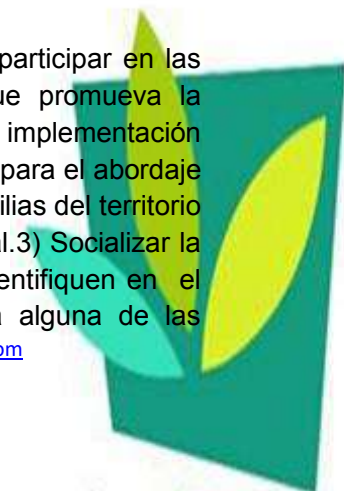


la Entidad, donde realicen sus actividades y si en el desarrollo del objeto contractual se realizan actividades de campo y/o visitas. E) En el evento en que el CONTRATISTA al momento de suscribir el presente contrato no sea responsable del impuesto a las ventas y durante la vigencia del mismo adquiera la obligación de inscribirse como responsable del impuesto a la renta, se compromete a realizar cambio ante la DIAN dentro de los términos que otorga la ley y a reportar dicha situación al CONTRATANTE para lo cual aportará el RUT actualizado, lo anterior de conformidad con la normativa vigente aplicable. F) El CONTRATISTA se compromete a mantener actualizados todos sus documentos en la Entidad, especialmente el RUT. G) Velar por el buen uso de los bienes entregados por el CONTRATANTE para realizar sus actividades. H) Reportar al CONTRATANTE el certificado Bancario donde informa el número de cuenta de ahorro o corriente, donde se le ha de consignar el pago derivado de la ejecución del presente contrato. I) Conocer y aplicar las directrices, metodologías, políticas y procedimientos que se relacionan con el objeto y actividades del presente contrato. J) Cumplir con la custodia de la información con el fin de garantizar la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información bajo su responsabilidad. K) Toda información o formatos generados por el CONTRATISTA durante la ejecución del contrato son propiedad del CONTRATANTE. L) Cumplir durante el desarrollo del objeto contractual cuando se requiera de la utilización de dispositivos y/o equipos tecnológicos personales o del CONTRATANTE con que todo software y herramientas utilizadas e instaladas en la ejecución de sus obligaciones no vulneran ninguna normativa, contrato, derecho, interés, patentes, legalidad o propiedad de tercero, y que por el contrario todo lo utilizado esté debidamente licenciado. M) Divulgar y aplicar la política ambiental, de seguridad y salud ocupacional establecida por el CONTRATANTE, al ejecutar sus actividades o servicios sin crear riesgo para la salud, la seguridad o el ambiente. El CONTRATISTA deberá tomar todas las medidas conducentes a evitar la contaminación ambiental, la prevención de riesgos durante la ejecución de sus operaciones o actividades y cumplirá con todas las leyes ambientales, de seguridad y salud ocupacional, aplicables. El CONTRATISTA no dejará sustancias o materiales nocivos para la flora, fauna o salud humana, ni contaminará la atmósfera, el suelo o los cuerpos del agua.

### **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**

dentro de sus obligaciones más relevantes tiene: 1) Brindar insumos y participar en las reuniones de articulación con el ICBF del nivel regional y zonal, en la que promueva la vinculación de diferentes niveles misionales y de apoyo del ICBF en la implementación de la misma y su enfoque diferencial desde discapacidad y género, para el abordaje de la operación a nivel territorial. 2) Identificar, buscar y vincular a las familias del territorio urbano de acuerdo con los listados de focalización territorial y poblacional. 3) Socializar la modalidad Mi Familia a las familias y a los diferentes actores que se identifiquen en el entorno urbano y con los que se requiera realizar coordinación para alguna de las

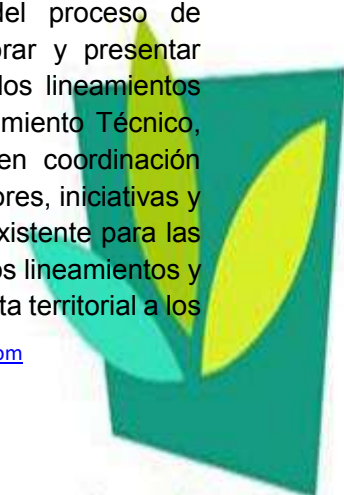
CALLE 8B # 45-136 Teléfono: 3798757 E-MAIL: [fundaelsembrador@hotmail.com](mailto:fundaelsembrador@hotmail.com)







etapas de implementación de la modalidad en coordinación con los asesores Pedagógico y Psicosocial. 4) Diligenciar con la familia el Acuerdo de Vinculación que contenga datos de ubicación actualizados (teléfono, dirección y barrio). 5) Diligenciar con las familias vinculadas la Ficha de Caracterización Socio Familiar, y construir con ellas, el Perfil de Vulnerabilidad y Generatividad, el Mapa de pertenencia actual y potencial, entre otros, según los instrumentos que disponga la Dirección de Familias y Comunidades. 6) Construir junto con las familias el Plan Familiar, teniendo como base la información arrojada en los instrumentos de caracterización, garantizando que se desarrollen los componentes de la modalidad de manera simultánea, dinámica y complementaria. 7) Construir el Plan de Acción Comunitaria, teniendo como base la información arrojada en los instrumentos de caracterización territorial, mapeo de oferta y diagnóstico territorial. 8) Realizar procesos de facilitación y Aprendizaje en las visitas en domicilio y los encuentros grupales con las familias focalizadas y vinculadas a su Unidad de Acompañamiento Familiar. 9) Continuar los procesos de gestión y articulación intersectorial gestada por la Coordinación y la Unidad de Asistencia Técnica de la modalidad para garantizar atención y activar las rutas de atención según el caso, para que las familias puedan acceder a servicios que requieran en el marco de la implementación de la modalidad. 10) Acompañar y brindar orientaciones a las familias en el acceso y uso de la oferta de servicios y redes de apoyo disponibles en el territorio. 11) Brindar los insumos y reportes a la Unidad de Asistencia Técnica para el análisis y seguimiento de los Estudios de Casos de las familias con NNA que lo requieran, de acuerdo con los criterios establecido por el ICBF. 12) Participar en las reuniones de reporte y seguimiento a casos que puede incluirse en el marco de los Comités Técnicos Operativos, y que implicaría articulación con la defensoría que tiene o remitió el caso a la modalidad, o con quien corresponda los casos que se vincularon por otras fuentes de focalización. 13) Realizar reuniones con nivel regional y zonal del ICBF para la articulación y coordinación en el marco del SNBF y SND a nivel territorial. 14) Participar en las capacitaciones lideradas por el ICBF y la Unidad de Asistencia Técnica teniendo en cuenta los parámetros conceptuales y metodológicos planteados por el ICBF. 15) Identificar, consolidar, remitir y activar las rutas pertinentes en caso de detectar situaciones de vulneración de derechos en las familias a su cargo. 16) Realizar seguimiento a las remisiones a otros servicios realizadas con las familias dentro del proceso de acompañamiento familiar en el marco del Plan de vida Familiar. 17) Elaborar y presentar informes y demás documentos requeridos teniendo en cuenta los lineamientos normativos, metodológicos y conceptuales impartidos en el Lineamiento Técnico, Manuales Operativos y lo definido en la Minuta Contractual. 18) Realizar en coordinación con el profesional de Gestión de Oferta el mapeo de entidades, actores, iniciativas y espacios de incidencia que contemple la oferta social pública y privada existente para las Familias en los municipios focalizados por la Modalidad, de acuerdo con los lineamientos y consideraciones operativas. 19) Realizar la transferencia de la guía de oferta territorial a los





participantes más activos de la comunidad. 20) Las demás inherentes a las funciones y naturaleza del perfil. 21) Las demás inherentes a las funciones y naturaleza del perfil. 22) Participar en las actividades de cualificación del talento humano programadas por el CONTRATANTE directamente o través de tercero, cumplir con la entrega de informes técnicos en los tiempos requeridos. 24) Cumplir con los aportes al sistema general de seguridad social, 25) La presente labor la realizará EL CONTRATISTA, conforme a los horarios pactados con el contratante sin que exista subordinación y dependencia, el CONTRATISTA, no está subordinado a cumplir horarios distintos a los acordados, es decir que este no tiene ningún tipo de nexo laboral con la FUNDACION EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO". Para constancia se firma en Santiago de Cali el día 15 de abril de 2022.

#### **EL CONTRATANTE**

**FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLAS PARA EL FUTURO**

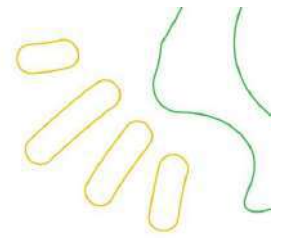
**NIT: 805021199-7**

**MARTHA LUCIA RAMIREZ**

**REPRESENTANTE LEGAL**







## CLAUSULADO COMPLEMENTARIO AL CONTRATO ELECTRÓNICO No. 1073-2022

<b>Nº. DE PROCESO</b>	DC-SSC-CD-206-2022
<b>CONTRATANTE</b>	DEPARTAMENTO DEL CAUCA
<b>CONTRATISTA</b>	<b>ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL</b>
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>	C.C. 1.061.688.009 de Popayán
<b>OBJETO</b>	Prestar servicios profesionales como apoyo para el seguimiento a las actividades realizadas en el proceso de gestión de la salud pública y de intervenciones colectivas en las dimensiones sexualidad derechos sexuales y reproductivos y vida saludable y condiciones transmisibles.
<b>VALOR</b>	\$27.320.000 Honorarios \$ 1.000.000 Gastos desplazamiento \$ 28.320.000 Total
<b>PLAZO</b>	Ocho (8) meses desde la suscripción del acta de inicio previa expedición del registro presupuestal.

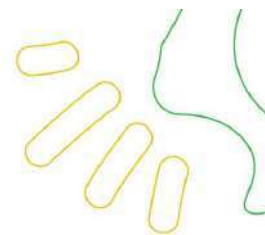
Entre los suscritos a saber, **ANDRÉS ALBERTO NARVÁEZ SÁNCHEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 12.914.103 de Tumaco, en su calidad de Secretario de Salud del Departamento del Cauca, quien obra en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL CAUCA, según las facultades que le fueron delegadas por medio del Decreto No. 1063 del 9 de septiembre de 2020 y quien para efectos legales del presente contrato se denominará **EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA**, por una parte y por otra El (La) señor (a) **ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 1.061.688.009 de Popayán, quien obra en nombre propio y quien manifiesta bajo la gravedad del juramento, el cual se entiende tomado con la firma del presente contrato, que no está incurso en causal alguna de inhabilidad o de incompatibilidad para contratar con el Estado y que para efectos del mismo se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios Profesionales previas a las siguientes consideraciones: **1)** El (La) doctor (a) **ADRIANA RODRIGUEZ GOMEZ**, Líder del Programa Proceso Gestión de la Salud Pública y de Intervenciones Colectivas suscribió los correspondientes ESTUDIOS PREVIOS, que justifican la necesidad de esta contratación, lo cual hace viable la suscripción del presente contrato de Prestación de Servicios Profesionales. **2)** El (La) señor (a) **ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL**, se encuentra en capacidad de ejecutar el objeto contractual requerido, debido a que ha demostrado su idoneidad y experiencia para la realización de este. En consecuencia, el presente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales se regirá por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO:** Prestar servicios profesionales como apoyo para el seguimiento a las actividades realizadas en el proceso de gestión de la salud pública y de intervenciones



Gobernación del Cauca

Oficina Asesora Jurídica

## No. 1073-2022



colectivas en las dimensiones sexualidad derechos sexuales y reproductivos y vida saludable y condiciones transmisibles. **CLÁUSULA SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LAS PARTES: OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:** El CONTRATISTA se obliga para con EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA a: **1.** Realizar las actividades para el logro de los resultados objeto del contrato. **2.** Elaborar informes parciales e informe final como soportes para el trámite y pagos pactados. **3.** Cumplir las normas legales vigentes, en especial lo dispuesto en las Leyes 789 de 2002, 797 de 2003, 1122 de 2007 y 1150 de 2007 en lo referente al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y en especial el Decreto 723 de 2013 que regula la afiliación al SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES de las personas vinculadas a través de un contrato de prestación de servicios con entidades públicas. **4.** Cumplir con el objeto del contrato de conformidad con lo requerido por la entidad y en el plazo estipulado. **5.** Las establecidas en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993. **6.** Contar con un computador (portátil), en los casos en que la entidad no pueda suministrarle uno para el desarrollo normal de las actividades asignadas. **7.** Mientras persista la pandemia COVID-19, cumplir con las normas o protocolos de bioseguridad establecidos por el gobierno nacional y departamental, en especial, aquellas implementadas por la entidad, con el fin de preservar su integridad personal y la de las comunidades con las cuales tenga relación durante la ejecución del contrato. **8.** Abstenerse de brindar asesoría a personas naturales o jurídicas que manifiesten interés en presentarse a procesos de selección que adelanta la entidad. **9.** Adjuntar en la plataforma SECOP II la documentación que soporte la ejecución del contrato dentro de los términos requeridos por el Supervisor. **10.** Radicar dentro de los cinco (5) días siguientes de cada mensualidad de ejecución, la respectiva cuenta o factura, soportada. En caso contrario informar al supervisor la causa de su no radicación. **11.** Comunicar inmediatamente al supervisor del contrato la ocurrencia de cualquier evento adverso que se presente en el desarrollo de la prestación de servicio objeto del presente contrato.

**2.2 ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL Y/O ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:** Durante la ejecución del contrato, el contratista se obliga a desarrollar las siguientes actividades: **1.** Apoyar la revisión de informes mensuales de las actividades realizadas por los profesionales gestores de las Dimensiones 5. Sexualidad Derechos sexuales y reproductivos y 6. Vida Saludable y Condiciones Transmisibles. Componente PAI. **2.** Apoyar el proceso de liquidación de los contratos de PIC Departamental suscritos con las empresas sociales del estado años 2018-2019 y 2020. **3.** Apoyar las diferentes actividades requeridas por el área y relacionadas con el objeto contractual. **4.** Entrega de cronograma por el periodo contractual. **5.** Participar en las reuniones de asesoría técnica que convoca el nivel nacional o departamental en temas relacionados en el Proceso de gestión de la salud pública y de intervenciones colectivas. **6.** Informes mensuales de avances. **2.3**

**OBLIGACIONES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA:** **1)** Pagar el servicio efectivamente prestado. **2)** Ejercer la supervisión del presente contrato. **CLÁUSULA TERCERA. FORMA DE PAGO:** El Departamento pagará al CONTRATISTA la suma de: **VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$27.320.000)** por concepto de honorarios, los cuales se pagarán en ocho (8) actas parciales por valor de: **TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE. (\$ 3.415.000)** cada una. Todas las actas se pagarán previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro y/o factura respectiva y la constancia de recibo a satisfacción del servicio

Oficina Asesora Jurídica del Departamento

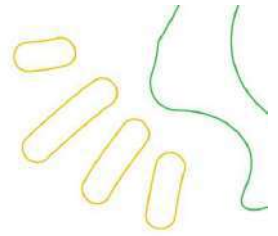
Carrera 7 con Calle 4 Esquina, Primer Piso

Teléfono: (057+2) 8244204

e-mail: [juridica@cauca.gov.co](mailto:juridica@cauca.gov.co) [www.cauca.gov.co](http://www.cauca.gov.co)







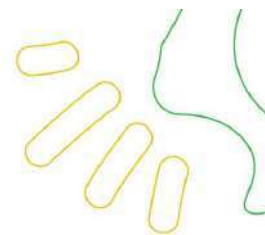
suscrita por el supervisor del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO: GASTOS DE PERMANENCIA, VIAJE Y/O DESPLAZAMIENTO:** En caso de que se requiera que el contratista realice actividades fuera del domicilio contractual, el Departamento procederá a reconocer los gastos de permanencia, viaje y/o desplazamiento hasta por el valor de **UN MILLON DE PESOS MCTE (\$1.000.000)** Será responsabilidad exclusiva del supervisor, el autorizar los montos de gastos de permanencia, viaje y/o desplazamiento de conformidad con lo establecido en el Decreto 0570 de 2019 por medio del cual se deroga el Decreto 1065 del 05 de diciembre de 2018 y se modifica parcialmente el Decreto 0544 del 31 de mayo del 2017, durante la ejecución la ejecución del contrato. será responsabilidad exclusiva del supervisor, el autorizar los montos de gastos de desplazamiento de acuerdo con la estricta sujeción a los reales costos del mercado que integren el desplazamiento autorizado. **PARÁGRAFO SEGUNDO: DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.** Los pagos que realizará EL DEPARTAMENTO se harán con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 1414 de 2022, expedido por la Secretaría de Hacienda del Departamento. **CLÁUSULA CUARTA: INEXISTENCIA DE RELACIÓN LABORAL:** Las partes dejan expresa constancia que los servicios se prestarán de manera autónoma e independiente, sin subordinación alguna, por lo tanto, no se genera relación laboral y, de conformidad con lo establecido en el inciso 2, numeral 3° del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a prestaciones sociales. **CLÁUSULA QUINTA. SUPERVISIÓN: EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA** supervisará el cumplimiento del presente contrato a través de ADRIANA RODRIGUEZ GOMEZ, Líder del Programa Proceso Gestión de la Salud Pública y de Intervenciones Colectivas o quien haga sus veces. Las partes acuerdan que EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, a través de la Secretaria de Salud podrá modificar unilateralmente la designación del supervisor para lo cual bastará comunicación escrita en tal sentido. **PARÁGRAFO:** La supervisión tendrá las facultades establecidas en los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011. **CLÁUSULA SEXTA. CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA:** En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento del contrato (total o parcial), el **CONTRATISTA** pagará al **DEPARTAMENTO DEL CAUCA**, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, pena que se pacta por el mero retardo y sin perjuicio del cumplimiento de la obligación principal. El contratista renuncia expresamente a la tasación proporcional de la pena. El valor de la cláusula penal se tomará directamente de cualquier suma que se le adeude al **CONTRATISTA**, si la hubiere, y si esto no fuere posible se acudirá a cualquier otro medio para obtener el pago, incluyendo el de la jurisdicción coactiva. **CLÁUSULA SÉPTIMA. MULTAS: EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA**, podrá imponer y liquidar multas sucesivas diarias por las siguientes causales y de la siguiente forma: **a)** Por mora o incumplimiento injustificado de las obligaciones referentes a iniciar o no reanudar la prestación de servicios, según el caso, en la fecha determinada, o por suspensión temporal de la misma sin causa justificada o por causas imputables al Contratista, el uno por ciento (1%) del valor total del contrato por cada día de mora, sin superar el tres por ciento (3%) del valor total del mismo. **b)** Por el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones pactadas en el contrato o las correspondientes al pago de aportes al sistema de seguridad social integral, el uno por mil (1‰) del valor total del contrato por cada día de retraso. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Las multas tendrán como tope máximo el diez por ciento (10%) del valor del contrato, sin perjuicio de la cláusula penal pactada. Las multas serán impuestas directamente por el DEPARTAMENTO DEL CAUCA de conformidad con



Gobernación del Cauca

Oficina Asesora Jurídica

## No. 1073-2022



el artículo 17 de la ley 1150 de 2007 y siguiendo el procedimiento administrativo señalado en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011. El contratista renuncia expresamente a ser reconvenido para su constitución en mora. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** En el evento en que las multas no puedan ser descontadas oportunamente o no sean pagadas dentro del mes siguiente a su tasación por parte del CONTRATISTA, se descontarán de los pagos que se encontraren pendientes a su favor, de todas maneras. **CLÁUSULA OCTAVA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** EL CONTRATISTA afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la suscripción del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades y demás prohibiciones previstas en la Constitución Política y la ley, circunstancia legal que asume en su integralidad EL CONTRATISTA exonerando a la entidad contratante de su vinculación en responsabilidad disciplinaria por no ser de su conocimiento directo las relaciones de consanguinidad ni incompatibilidad que rodean al CONTRATISTA, salvo las registradas a la suscripción del contrato y que se evidencian en los certificados de antecedentes disciplinarios, judiciales, fiscales y del registro nacional de medidas correctivas. **CLÁUSULA NOVENA. INDEMNIDAD:** EL CONTRATISTA deberá mantener al DEPARTAMENTO DEL CAUCA, a sus representantes y asesores indemnes y libres de todo reclamo, demanda, litigio, acción judicial y reivindicación de cualquier especie y naturaleza que se entable o pueda entablarse contra EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA por causas y omisiones de EL CONTRATISTA, debido a la ejecución del objeto del presente contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA. CADUCIDAD:** Si se presentare alguno de los hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, el **DEPARTAMENTO DEL CAUCA** podrá declarar la caducidad administrativa de conformidad con lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 80 de 1993 y adoptará las medidas de control e intervención necesarias que garanticen la ejecución del objeto contratado. Si se declara la caducidad al **CONTRATISTA** se hará acreedor a las sanciones e inhabilidades previstas en la Ley. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERALES:** En el presente contrato se pactan expresamente las cláusulas de interpretación, modificación y terminación unilateral de conformidad con lo dispuesto en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993 modificada por la Ley 1150 de 2007. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. CESIÓN Y SUBCONTRATOS:** EL CONTRATISTA no podrá ceder ni subcontratar los derechos y obligaciones emanadas del presente contrato en persona natural o jurídica, nacional o extranjera, sin el consentimiento previo y expreso de EL DEPARTAMENTO, pudiendo éste reservarse las razones que tenga para negar la cesión. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN:** EL CONTRATISTA se compromete con el **DEPARTAMENTO DEL CAUCA** a mantener la confidencialidad de la información suministrada por el **DEPARTAMENTO DEL CAUCA**, a guardar absoluta reserva de la información institucional que conozca con ocasión del presente contrato, así como a tomar las medidas necesarias a fin de evitar los riesgos de pérdida, destrucción alteración y uso no autorizado o fraudulento de la misma. Para este efecto **EL CONTRATISTA**, se obliga a NO disponer, divulgar, circular o negociar la información, ni a mostrarla y/o entregarla a personas no autorizadas por el **DEPARTAMENTO DEL CAUCA**. En caso de incumplimiento de esta obligación **EL CONTRATISTA** responderá por los eventuales perjuicios que se causen al **DEPARTAMENTO DEL CAUCA**. En todo

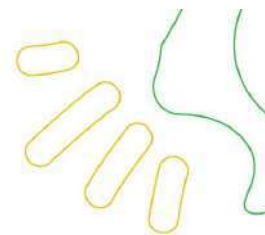




Gobernación del Cauca

Oficina Asesora Jurídica

# No. 1073-2022



caso, la información sólo podrá ser utilizada para la correcta ejecución del objeto contratado. **CLAUSULA DÉCIMA CUARTA. DOMICILIO:** Para todos los efectos legales relacionados con el presente contrato se fija como domicilio la ciudad de Popayán (Departamento del Cauca). **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. LIQUIDACIÓN.** De conformidad con el Decreto Ley 019 de 2012, la liquidación no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión, en consecuencia, las partes acuerdan que esta no se llevará a cabo. Sin embargo, el supervisor, con fundamento en el informe final de ejecución y/o recibo a satisfacción, procederá a terminar el contrato en la plataforma SECOP II conforme a los lineamientos establecidos en la circular N° 002 de 2021 expedida por la Oficina Asesora Jurídica, una vez vencido el plazo contractual. **DÉCIMA SEXTA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.** El presente contrato se entenderá perfeccionado con la firma electrónica de las partes a través de la plataforma SECOP II, y para su ejecución se requiere el correspondiente registro presupuestal.



Gobernación del Cauca  
República de Colombia  
1000-104

Popayán junio 2 de 2016

Doctora

**Adriana Quina**

Coordinadora de Primera Infancia – Infancia y adolescencia  
La ciudad

**ASUNTO:** Delegación de Coordinación de la Estrategia de Primera Infancia – Infancia y adolescencia.

Atento saludo,

Respetuosamente me permito informarle que usted ha sido delegada conforme a lo dispuesto en el asunto referido, en calidad de coordinadora se le ha asignado las siguientes actividades.

1. Presentar a la Oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales el (1) primero de cada mes el cronograma de cada estrategia de cada uno de los contratistas.
2. Mantener permanente contacto con la Oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales informando los avances de cada estrategia.
3. Recepcionar mes a mes en los periodos estipulados para el pago la cuenta de cobro con su respectivo informe, soportes y revisión.
4. Remitir en (1) día hábil el informe a la Asistencia Técnica de la Oficina.
5. Asistir a las reuniones, eventos, talleres, capacitaciones, cursos o seminarios a los cuales sea delegado.
6. Procurar la presencia de los demás miembros de la estrategia a las reuniones convocadas por la Oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales.
7. Brindar apoyo en la resolución de inquietudes, consultas, asesorías, que solicite las instituciones y ciudadanos generando un cronograma y horario de atención semanal.
8. Asistir a las reuniones mensuales de articulación dentro de los programas de la Política Social.

Cordialmente,




CAROLINA MARTINEZ GUEVARA

Líder Oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales

Proyectó: Fernanda Gómez López – Funcionaria- Oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales  
Revisó: Lucely Gutiérrez Tao – Funcionaria - - Oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales

Despacho Gobernador – Código 1000  
Calle 4 Carrera 7 Esquina Cuarto Piso - Popayán  
Teléfonos: (057 + 2) 8220570 - 71 – 72 Fax: 8243597  
[gestionsocial@cauca.gov.co](mailto:gestionsocial@cauca.gov.co)  
[www.cauca.gov.co](http://www.cauca.gov.co)



 <b>Fundación Liceo Comercial Ciudad De El Bordo</b> Nit: 800181797-9	<b>CONSTANCIAS LABORALES</b>	F-TH-28-00	Página 1 de 1
		<b>Fecha de Emisión: 21/05/2014</b>	

**LA SUSCRITA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO (E) DE LA  
FUNDACIÓN LICEO COMERCIAL CIUDAD DE EL BORDO**


**HACE CONSTAR QUE**

La señora **ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.061.688.009** estuvo vinculado(a) en nuestra entidad mediante un contrato laboral relacionado de la siguiente manera:

05 Agosto de 2015 Hasta 15 Diciembre de 2015

La señora **QUINA SANDOVAL** se desempeñó como Agente de Intervención Terapéutica de la Fundación Liceo Comercial Ciudad de El Bordo, en el Programa Familias con Bienestar en situación de Vulnerabilidad, contando con una asignación mensual de **DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE (\$2.927.553)** en el departamento del Cauca, desarrollando las siguientes funciones:

1. Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.
2. Realizar las actividades contempladas en la ficha de condiciones técnicas esenciales de la modalidad.
3. Guardar estricta reserva sobre toda la información y documentos que tenga acceso, maneje en desarrollo de su actividad o que llegue a conocer en desarrollo del contrato.
4. Cumplir con las políticas de seguridad, los procedimientos para el manejo de la información definidos por el ICBF.
5. Acatar las directrices que la FUNDACIÓN Y EL ICBF dispongan.
6. Realizar el proceso de búsqueda, Identificación, y evaluación de familias a la modalidad a través de los instrumentos y herramientas definidos y aprobados por el ICBF.
7. Desarrollar acciones de apoyo terapéutico a las familias priorizadas y remitidas por los Agentes Educativos.
8. Realizar durante la fase de atención familiar, mínimo 8 secciones durante un periodo de 2 horas cada sección y un intervalo mínimo entre sección de 1 semana.

 <b>Fundación Liceo Comercial Ciudad De El Bordo</b> Nit: 800181797-9	<b>CONSTANCIAS LABORALES</b>	<b>F-TH-28-00</b>	<b>Página 2 de 2</b>
		<b>Fecha de Emisión: 21/05/2014</b>	

9. Realizar encuentros con autoridades, organizaciones, fundaciones o instituciones del orden municipal, departamental para la definición de acciones complementarias en relación con las acciones de interacción – aprendizaje y las intervenciones de apoyo terapéutico a las familias que lo requieran.
10. Presentar a la FUNDACION en los informes establecidos, las actas de las reuniones realizadas con las autoridades locales en las cuales se pueda evidenciar como mínimo los temas tratados, compromisos y los participantes.
11. Participar en los grupos de estudio liderados por el asesor sicosocial para el análisis de casos identificados, teniendo en cuenta los criterios dispuestos en las líneas de intervención estipuladas por la modalidad.
12. Respetar los canales de remisión a las entidades del SNBF y a los profesionales encargados de la intervención terapéutica, documentando estas acciones y elaborando las actas respectivas las cuales deben ser presentadas en los informes periódicos.
13. Identificar problemáticas específicas en las familias atendidas y activar las rutas y/o remisiones para las acciones de apoyo terapéutico.
14. Realizar un evento de cierre para la certificación de las familias que han participado de manera activa en el proceso formativo (Grupal e Individual), de acuerdo a lo establecido en LA FICHA TECNICA DE CONDICIONES ESENCIALES.
15. Elaborar el listado de asistencia de las familias y realizar registros fotográficos y/o audiovisuales
16. Y todas las demás que nos indique el ICBF en el desarrollo del Programa.

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán (Cauca) a los veinte (20) días del mes de Enero de 2016.

  
**CARMEN ADRIANA IBARRA BERMUDEZ**  
 Coordinadora de Talento Humano (e)

Carrera 11 N° 17N-98 Barrio Antonio Nariño.  
 Telefax 8367988 Celular 317 503 0069  
 Popayán (Cauca) – Colombia  
 fundacionliceocomercial@gmail.com



**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 139 DE 2015.**

<b>CONTRATANTE:</b>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1
<b>NIT:</b>	900145581-5
<b>CONTRATISTA:</b>	<b>ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL</b>
<b>NIT:</b>	1061688009-1
<b>OBJETO:</b>	Prestación de servicios para brindar la atención Psicosocial en el marco del PAVSIVI en todas sus fases a víctimas del conflicto armado, con enfoque diferencial, para el municipio de Morales Cauca.
<b>VIGENCIA:</b>	Previo perfeccionamiento y aprobación de las garantías el término de duración del Presente Contrato será hasta el treinta (30) de septiembre de dos mil quince (2015)
<b>CUANTIA:</b>	El valor del presente contrato es la suma de SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DE PESOS M/CTE (\$ 7.677.000,00)
<b>IMPUTACION PRESUPUESTAL:</b>	Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 20150204 de fecha 01 de julio de 2015.
<b>SUPERVISOR</b>	Gerente de la E.S.E CENTRO 1, RODRIGO QUIÑONES

Entre los suscritos a saber **RODRIGO QUIÑONES**, mayor de edad y vecino de Popayán, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 10.532.264 expedida en Popayán (Cauca), en calidad de Gerente y Representante legal de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 E.S.E. del orden departamental, nombrado mediante Decreto Departamental No. 0258-08-2012 del 06 de Agosto de 2012 y debidamente posesionado para el ejercicio del cargo según acta de posesión No. 353 de fecha 06 de Agosto de 2012, Entidad identificada ante la Administración de Impuestos Nacionales con NIT. 900.145.581-5, quién en adelante y para efectos del presente Contrato se denominará la E.S.E., por una parte y por la otra, **ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL**, mayor de edad, e identificada con cédula de ciudadanía No. 1.061.688.009, expedida en la ciudad de Popayán, quien para efectos del presente Contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido celebrar el presente Contrato de Prestación de Servicios, previas las siguientes consideraciones: **1)** Mediante Acuerdo Número 005 de 4 de Junio de 2014, se aprobó el Estatuto de Contratación de la Empresa Social del Estado Centro 1. **2)** La Empresa Social del Estado Centro 1 tiene por objeto la prestación de servicios de salud de baja complejidad, entendido como un servicio público a cargo del Estado y como parte integral del Sistema General de Seguridad Social en Salud, acorde con lo consagrado en la Ley 100 de 1993, el Decreto Reglamentario Número 1876 de 1994. **3)** Que de conformidad con el Numeral 6o del Artículo 195 de la Ley 100 de 1993 la Empresa Social del Estado Centro 1 aplicará en sus procesos de Contratación las normas del Régimen de Derecho Privado. **4)** Que el Estudio Previo de fecha 24 de junio de 2015 elaborado por el PROFESIONAL APS, GONZALO ALONSO VELASCO y aprobado por el Gerente de la Empresa Social del Estado CENTRO 1 E.S.E. establece la necesidad de contratar la prestación de servicios para brindar la atención Psicosocial en el marco del PAVSIVI en todas sus fases a víctimas del conflicto armado, con enfoque diferencial, para el municipio de Morales Cauca. **5)** Que conforme lo establece el Artículo 13 **CONTRATACIÓN DIRECTA** del Acuerdo Número 005 del 4 de Junio de 2014 por medio del cual se Aprueba el Estatuto de Contratación de la Empresa Social del Estado Centro 1, expedido por la Junta Directiva, el Gerente de institución puede celebrar el presente Contrato sin necesidad de obtener previamente varias ofertas, teniendo sólo como parámetros los precios del mercado, y/o la experiencia del contratista en todos aquellos contratos cuya cuantía no supere los doscientos cincuenta (250) S.M.L.M.V. **6)** Que la señora **ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL** presentó su propuesta. **7)** Que una

**Calidad y humanización, nuestra vocación**



vez realizada la evaluación de la propuesta se aprobó por el Gerente de la institución suscribir el presente Contrato con la señora **ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL. 8)** Que en virtud de lo anterior se ha convenido la celebración del presente Contrato de Prestación de Servicios el cual se regirá por las siguientes cláusulas y en lo no estipulado en ellas por las normas que rigen la materia. **PRIMERA.OBJETO:** Prestación de servicios para brindar la atención Psicosocial en el marco del PAVSIVI en todas sus fases a víctimas del conflicto armado, con enfoque diferencial, para el municipio de Morales Cauca. **SEGUNDA.VALOR.** El valor del presente contrato es la suma de SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DE PESOS M/CTE (\$ 7.677.000,00) **TERCERA.-FORMA DE PAGO:** La E.S.E. CENTRO 1 pagará al contratista por la prestación del servicio, la suma de SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DE PESOS M/CTE (\$ 7.677.000,00), una primera cuota por un valor de DOS MILLONES SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE (\$ 2.077.000,00) al finalizar el mes y dos (2) cuotas mensuales vencidas, por un valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MC/TE, (\$ 2.800.000,00) cada una, previa presentación de la afiliación y pago al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, previa certificación expedida por el interventor designado y el llenado de requisitos legales y fiscales, lo anterior deberá radicarse en la entidad dentro de los cinco (5) primeros días de cada mes. En cumplimiento de las normas legales a la orden de pago se le realizarán los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por la E.S.E. **CUARTA.-DURACIÓN:** Previo perfeccionamiento y aprobación de las garantías el término de duración del Presente Contrato será hasta el treinta (30) de septiembre de dos mil quince (2015) **QUINTA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.** Para cumplir con el objeto del contrato EL CONTRATISTA se compromete a: **1)** No ceder ni subcontratar la prestación de servicios objeto del contrato, con persona natural o jurídica alguna, sin previa autorización escrita y expresa por parte de la E.S.E. **2)** El servicio que se preste debe estar sujeto a los principios y normas aceptadas en Colombia, en lo pertinente y de acuerdo con las normas vigentes sobre la materia. **3)** Actuar con lealtad y buena fe en las diversas etapas contractuales, evitando las dilataciones, trabas y obstáculos que por su causa pudieren presentarse. **4)** Mantener los precios cotizados y autorizados para la suscripción del Contrato durante la vigencia del mismo. **5)** Informar oportunamente al Supervisor las irregularidades o dificultades que se presenten en el desarrollo de las actividades. **6)** Entregar la documentación necesaria y requerida para la suscripción del contrato. **ACTIVIDADES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR:** Prestación de servicios para brindar la atención Psicosocial en el marco del PAVSIVI en todas sus fases a víctimas del conflicto armado, con enfoque diferencial, para el municipio de Morales Cauca, conforme a la propuesta presentada y aprobada, la cual hace parte integral del presente Contrato. **1)** Realizar focalización y contacto inicial con diez (10) víctimas del conflicto armado en el municipio de Morales Cauca. **2)** Aplicar instrumento de caracterización Psicosocial individual a diez (10) víctimas de la violencia del conflicto en el municipio de Morales. **3)** Realizar diez (10) planes de atención psicosocial individual, los cuales deben ser contruidos con la participación de las víctimas. **4)** Realizar informe del desarrollo de los planes de atención Psicosocial individual, elaborados para las diez (10) víctimas del conflicto armado en el municipio de Morales. **5)** Realizar focalización y contacto inicial con cuatro (4) familias víctimas del conflicto armado en el municipio de Morales Cauca. **6)** Realizar cuatro (4) visitas de caracterización familiar, a grupos familiares afectados por la violencia generada por el conflicto armado en el municipio de Morales. **7)** Realizar plan de atención psicosocial familiar a las cuatro (4) familias víctimas del conflicto armado en el municipio de Morales. **8)** Informe del desarrollo del plan de atención psicosocial familiar, que incluya acompañamiento psicosocial familiar realizado y seguimiento del proceso de reparación de las cuatro (4) familias víctimas de la violencia del conflicto armado. **9)** Informe del proceso de cierre en caso de haberlo. **10)** Realizar un proceso de focalización y contacto inicial en modalidad comunitaria (20 Víctimas). **11)** Realizar un Informe de caracterización comunitaria, (20 Víctimas), municipio de Morales. **12)** Informe de desarrollo

**Calidad y humanización, nuestra vocación**

Piendamó Carrera 4 No. 5 – 78 Barrio La Inmaculada

Teléfono: 8250276

Email: esecentro1@hotmail.com





República de Colombia  
Departamento del Cauca  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**CENTRO 1**  
NIT. 900145581-5



Página 3 de 5

del plan de atención Psicosocial comunitaria, (20 Víctimas), municipio de Morales. **13)** Realizar tres (3) reuniones de la mesa de víctimas en el municipio de Morales, para coordinación y articulación intersectorial e interinstitucional, de la ejecución del plan de acción territorial PAVSIVI, anexando las actas y/o informe correspondiente. **14)** Presentar un informe final de ejecución, monitoreo, seguimiento y evaluación al plan de acción territorial, con sus respectivos indicadores, acorde a los parámetros de monitoreo y seguimiento al PAVSIVI, establecidos por el MSPS. **SEXTA.- OBLIGACIONES DE LA ESE CENTRO. 1)** Cancelar dentro de los términos establecidos en las cláusulas del contrato, previa presentación del Informe de Supervisión. **2)** Designar un supervisor para vigilar, controlar y hacer seguimiento a las acciones que corresponden al objeto del contrato. **SÉPTIMA.- CONTROL Y VIGILANCIA.** El control y la vigilancia de la ejecución del presente contrato será ejercida por la E.S.E. CENTRO 1 a través del Gerente, RODRIGO QUIÑONES, quien en desarrollo de sus actividades deberá: **1)** Atender el desarrollo de la ejecución del contrato. **2)** Comunicar en forma oportuna a la Oficina de Contratación las circunstancias que afecten el normal desarrollo del Contrato. **3)** Elaborar técnica y oportunamente las actas y/o constancias requeridas para el cumplimiento y eficacia del contrato. **4)** Comunicar en forma oportuna a la Oficina de Contratación la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento por parte del Contratista. **5)** Velar por que las garantías se mantengan vigentes durante el término del Contrato y en los términos pactados para cada uno de los riesgos. **6)** Vigilar que el Contratista cumpla con la afiliación y pago al Sistema General de Seguridad Social Integral, de acuerdo a la normatividad vigente. **7)** Expedir las actas parciales de cumplimiento, las cuales deberán estar acompañadas de los respectivos informes de Supervisión, para que se puedan efectuar los pagos pactados al Contratista, dejando expresa constancia en los mismos de la ejecución satisfactoria de las obligaciones. Copia de estos informes deberá enviarse a la Carpeta Contractual que reposa en la oficina de Contratación. **8)** Velar porque la documentación necesaria y requerida para la suscripción del presente Contrato de Prestación de Servicios este completa y actualizada. **OCTAVA.- CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.** En caso de incumplimiento, EL CONTRATISTA deberá pagar a la E.S.E. CENTRO 1, una multa equivalente al quince por ciento (15 %) del valor del Contrato a título de pena pecuniaria, suma que se imputará a los perjuicios que sufra la E.S.E. CENTRO 1. **PARÁGRAFO PRIMERO.-** EL CONTRATISTA autoriza con la firma del presente Contrato a la E.S.E. CENTRO 1, para que dicho valor sea descontado directamente del saldo a su favor, de acuerdo a lo establecido en el título XVII del Código Civil, Artículo 1714 y siguientes, y si ello no fuere posible se tomará de la garantía de cumplimiento o se cobrará por vía judicial. **PARÁGRAFO SEGUNDO.- PROCEDIMIENTO PARA LA IMPOSICIÓN DE MULTAS Y LA APLICACIÓN DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA:** El procedimiento que adelantará la E.S.E. CENTRO 1 para la imposición de multas y la aplicación de la Cláusula Penal Pecuniaria, será el establecido por la oficina de contratación de la entidad el cual será dado a conocer al CONTRATISTA a la firma del presente contrato y se entenderá aceptada con la firma del mismo. **NOVENA.- SUJECCIÓN DE LOS PAGOS Y REGISTROS PRESUPUESTALES.** Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 20150204 de fecha de 01 de julio 2015. RUBRO 21020201. REMUNERACIÓN SERVICIOS TECNICOS (CONTRATOS), por un valor de \$ 32.901.000,00. **DÉCIMA.- GARANTÍAS. GARANTÍAS A CONSTITUIR POR EL CONTRATISTA.-** EL CONTRATISTA se obliga a constituir por intermedio de una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia cuya póliza matriz se encuentre aprobada por la Superintendencia Financiera y con sucursal en la ciudad de Popayán, una póliza única que ampare: **1) EL CUMPLIMIENTO** de las obligaciones contractuales equivalente al DIEZ POR CIENTO (10 %) del valor total del contrato y deberá estar vigente durante el plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más. **2) CALIDAD DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS,** equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del valor total del contrato y deberá estar vigente durante el plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más. Esta póliza se hará efectiva en favor de la ESE CENTRO 1 en caso de que el CONTRATISTA incumpla alguna o

**Calidad y humanización, nuestra vocación**  
Piendamó Carrera 4 No. 5 – 78 Barrio La Inmaculada  
Teléfono: 8250276  
Email: esecentro1@hotmail.com





República de Colombia  
Departamento del Cauca  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**CENTRO 1**  
NIT. 900145581-5



Libertad y Orden

Página 4 de 5

algunas de las obligaciones que adquiera por razón del contrato. La póliza de cumplimiento será irrevocable. **PARÁGRAFO.- RESTABLECIMIENTO O AMPLIACIÓN DE LA GARANTÍA.** EL CONTRATISTA deberá restablecer el valor de la Garantía Única, cuando esta se haya visto reducida por razón de las reclamaciones efectuadas por la E.S.E. CENTRO 1. De igual manera, en cualquier evento en que se aumente o adicione el valor del presente Contrato, o se prorrogue su término, el CONTRATISTA deberá ampliar el valor de la garantía otorgada o ampliar su vigencia según el caso. **DÉCIMA PRIMERA.- CADUCIDAD.** La E.S.E. CENTRO 1 podrá declarar la caducidad administrativa del presente Contrato de Prestación de Servicios mediante Resolución Motivada por: 1) El Incumplimiento total o parcial reiterado de las obligaciones del CONTRATISTA. 2) El ceder a terceras personas la ejecución del presente Contrato de Prestación de Servicios sin la autorización previa, expresa y escrita de la Empresa social del Estado Centro 1 E.S.E. 3) Por hechos que hagan imposible o difícil la continuación de la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios a juicio de la Empresa social del Estado Centro 1 E.S.E. **DÉCIMA SEGUNDA.- LUGAR DE EJECUCIÓN.** EL CONTRATISTA tiene como sede para el desarrollo del objeto del presente Contrato, el municipio de Morales Cauca. **DÉCIMA TERCERA.- DOMICILIO.** Las partes fijan de común acuerdo como domicilio para todos los efectos contractuales, la ciudad de Piendamó. **DÉCIMA CUARTA.- CLÁUSULAS EXCEPCIONALES AL DERECHO COMÚN.** De conformidad con lo establecido en el Estatuto de Contratación Pública y las demás normas legales concordantes, la Empresa social del Estado Centro 1 E.S.E. podrá aplicar, mediante Acto Administrativo debidamente motivado, las cláusulas excepcionales al Derecho Común de Interpretación, Modificación y Terminación Unilateral, Caducidad y Sometimiento a las Leyes Nacionales, cuando se presenten los presupuestos y requisitos legales para hacerlo y para lo cual aplicará la regulación contenida en el Estatuto General de Contratación Pública. **DÉCIMA QUINTA.- NORMAS APLICABLES.** El presente Contrato de Prestación de Servicios se rige de modo especial por el Acuerdo Número 005 del 04 de Junio de 2014 Estatuto de Contratación expedido por la Junta Directiva de la Empresa social del Estado Centro 1 E.S.E. en armonía con la Constitución Política de Colombia, la Ley y demás normas Civiles y Comerciales concordantes. **DÉCIMA SEXTA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.** En desarrollo de lo previsto en el Artículo 6 del Acuerdo Número 005 del 04 de Junio de 2014, El CONTRATISTA declara bajo la gravedad de juramento que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Ley y en la Constitución Política de Colombia. Así mismo, que no se encuentra en causal de impedimento ni conflicto de intereses para celebrar este Contrato y si así lo fuere se hará responsable por los daños y perjuicios que se ocasionen frente a la Empresa social del Estado Centro 1 E.S.E. y frente a terceros. **DÉCIMA SÉPTIMA - PROHIBICIÓN DE CEDER EL CONTRATO.** El presente Contrato de Prestación de Servicios se celebra teniendo en cuenta las calidades y condiciones del CONTRATISTA y en consecuencia, una vez celebrado no podrá cederse sin previa autorización escrita y motivada suscrita por el Gerente de la Empresa social del Estado Centro 1 E.S.E. **DÉCIMA OCTAVA.- PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.** El presente Contrato de Prestación de Servicios se entiende perfeccionado con el acuerdo sobre el objeto, la contraprestación y ésta se eleve a escrito. En todo caso, para la celebración de contratos que tengan afectación presupuestal, se requerirá previamente de la expedición del Certificado de Disponibilidad Presupuestal. **DÉCIMA NOVENA.- LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.** El contrato Prestación de Servicios no es susceptible de liquidación conforme a lo establecido en el Artículo 217 del Decreto 019 del 2012. **VIGÉSIMA- AUTONOMIA DEL CONTRATISTA.** El CONTRATISTA ejecutará el presente Contrato de Prestación de Servicios con plena autonomía de su parte, sin que medie subordinación o dependencia para con la Empresa social del Estado Centro 1 E.S.E. **VIGÉSIMA PRIMERA - INDEMNIDAD.** EL CONTRATISTA deberá mantener a la CENTRO 1 E.S.E., a sus representantes y asesores INDEMNES y LIBRES de todo reclamo, demanda, litigio, acción judicial y reivindicación de cualquier especie y naturaleza que se entable o pueda entablarse contra la CENTRO 1.

**Calidad y humanización, nuestra vocación**  
Piendamó Carrera 4 No. 5 – 78 Barrio La Inmaculada  
Teléfono: 8250276  
Email: esecentro1@hotmail.com

34





E.S.E. por causas y omisiones del CONTRATISTA en razón de la ejecución del objeto del presente Contrato de Prestación de Servicios. **VIGÉSIMA SEGUNDA - CAUSALES DE TERMINACIÓN.** El presente Contrato de Prestación de Servicios terminará por las siguientes causas: a) Por incumplimiento total o parcial debidamente comprobado. b) Por la ocurrencia de hechos imprevisibles que imposibiliten la ejecución del objeto. c) Por mutuo acuerdo entre las partes. **VIGÉSIMA TERCERA.- DOCUMENTOS.-** Se tendrán como documentos que hacen parte integral del presente Contrato, la propuesta presentada por el CONTRATISTA en cuanto fue aceptada por la Empresa social del Estado Centro 1 E.S.E., las actas adicionales y/o modificatorias si hay lugar a ellas, resoluciones y en general todos los documentos que hacen referencia al Contrato de Prestación de Servicios No. 139 de 2015. Todos estos obligan jurídicamente y son parte esencial del mismo.

Para constancia firma en Piendamó a los **12 1 JUL 2015**

Por la E.S.E. CENTRO 1

Por el Contratista

  
**RODRIGO QUINONES**  
Gerente E.S.E. CENTRO 1

  
**ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL**  
Contratista

PROYECTO: OFICINA DE CONTRATACIÓN  
REVISÓ: ERNESTO RAÚL RICO GÓMEZ.  
PREPARÓ: LUIS GERMÁN ORDOÑEZ CABEZAS  
ARCHIVO: ASESORÍA JURÍDICA A.J.2.2.10 PRESTACIÓN DE SERVICIOS.



**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 231 DE 2015.**

<b>CONTRATANTE:</b>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 E.S.E.
<b>NIT:</b>	900145581-5
<b>CONTRATISTA:</b>	<b>ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL</b>
<b>NIT:</b>	1061688009-1
<b>OBJETO:</b>	Prestación de servicios para brindar la atención Psicosocial en el marco del PAVSIVI en todas sus fases a víctimas del conflicto armado, con enfoque diferencial, para el municipio de Morales Cauca.
<b>VIGENCIA:</b>	Previo perfeccionamiento el término de duración del Presente Contrato será hasta el treinta (30) de noviembre de dos mil quince (2015)
<b>CUANTIA:</b>	El valor del presente contrato es de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$ 2.800.000,00).
<b>IMPUTACION PRESUPUESTAL:</b>	Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 20150364 de fecha 03 de noviembre de 2015.
<b>SUPERVISOR</b>	RODRIGO QUIÑONES, Gerente de la E.S.E CENTRO 1

Entre los suscritos a saber **RODRIGO QUIÑONES**, mayor de edad y vecino de Popayán, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 10.532.264 expedida en Popayán (Cauca), en calidad de Gerente y Representante legal de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 E.S.E. del orden departamental, nombrado mediante Decreto Departamental No. 0258-08-2012 del 06 de Agosto de 2012 y debidamente posesionado para el ejercicio del cargo según acta de posesión No. 353 de fecha 06 de Agosto de 2012, Entidad identificada ante la Administración de Impuestos Nacionales con NIT. 900.145.581-5, quién en adelante y para efectos del presente Contrato se denominará la E.S.E. CENTRO 1, por una parte y por la otra, **ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.061.688.009, expedida en la ciudad de Popayán, quien para efectos del presente Contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido celebrar el presente Contrato de Prestación de Servicios, previas las siguientes consideraciones: **1)** Mediante Acuerdo Número 005 de 4 de Junio de 2014, se aprobó el Estatuto de Contratación de la Empresa Social del Estado Centro 1. **2)** La Empresa Social del Estado Centro 1 tiene por objeto la prestación de servicios de salud de baja complejidad, entendido como un servicio público a cargo del Estado y como parte integral del Sistema General de Seguridad Social en Salud, acorde con lo consagrado en la Ley 100 de 1993, el Decreto Reglamentario Número 1876 de 1994. **3)** Que de conformidad con el Numeral 6° del Artículo 195 de la Ley 100 de 1993 la Empresa Social del Estado Centro 1 aplicará en sus procesos de Contratación las normas del Régimen de Derecho Privado. **4)** Que el Estudio Previo de fecha 31 de octubre de 2015 elaborado por el PROFESIONAL APS, GONZALO ALONSO VELASCO y aprobado por el Gerente de la Empresa Social del Estado CENTRO 1 E.S.E. establece la necesidad de contratar la prestación de servicios para brindar la atención Psicosocial en el marco del PAVSIVI en todas sus fases a víctimas del conflicto armado, con enfoque diferencial, para el municipio de Morales Cauca. **5)** Que conforme lo establece el Artículo 13 **CONTRATACIÓN DIRECTA** del Acuerdo Número 005 del 4 de Junio de 2014 por medio del cual se Aprueba el Estatuto de Contratación de la Empresa Social del Estado Centro 1, expedido por la Junta Directiva, el Gerente de institución puede celebrar el presente Contrato sin necesidad de obtener previamente varias ofertas, teniendo sólo como parámetros los precios del mercado, y/o la experiencia del contratista en todos aquellos contratos cuya cuantía no supere los doscientos cincuenta (250) S.M.L.M.V. **6)** Que la señora **ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL** presentó su propuesta. **7)** Que una vez realizada la evaluación de la propuesta se aprobó por el Gerente de la institución suscribir el presente Contrato con la señora **ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL**. **8)** Que en virtud de lo anterior se ha convenido la celebración del presente Contrato de Prestación de Servicios el cual se regirá por las siguientes cláusulas y en lo no estipulado en ellas por las normas que rigen.





República de Colombia  
Departamento del Cauca  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**CENTRO 1**  
NIT. 900145581-5



Página 2 de 4

la materia. **PRIMERA.- OBJETO.** Prestación de servicios para brindar la atención Psicosocial en el marco del PAVSIVI en todas sus fases a víctimas del conflicto armado, con enfoque diferencial, para el municipio de Morales Cauca. **SEGUNDA.VALOR.** El valor del presente contrato de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE, (\$ 2.800.000,00). **TERCERA.- FORMA DE PAGO.** La E.S.E. CENTRO 1 pagará al contratista por la prestación del servicio, la suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE, (\$ 2.800.000,00), en una cuota, previa presentación de la afiliación y pago al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, certificación expedida por el supervisor designado para este contrato y el lleno de requisitos legales y fiscales, lo anterior deberá radicarse en la entidad dentro de los cinco (5) primeros días siguientes a la prestación del servicio. En cumplimiento de las normas legales a la orden de pago se le realizarán los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por la E.S.E. CENTRO 1. **CUARTA.- DURACIÓN.** Previo perfeccionamiento el término de duración del Presente Contrato será hasta el treinta (30) de noviembre de dos mil quince (2015) **QUINTA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.** Para cumplir con el objeto del contrato EL CONTRATISTA se compromete a: **1)** No ceder ni subcontratar la prestación de servicios objeto del contrato, con persona natural o jurídica alguna, sin previa autorización escrita y expresa por parte de la E.S.E. CENTRO 1. **2)** El servicio que se preste debe estar sujeto a los principios y normas aceptadas en Colombia, en lo pertinente y de acuerdo con las normas vigentes sobre la materia. **3)** Actuar con lealtad y buena fe en las diversas etapas contractuales, evitando las dilataciones, trabas y obstáculos que por su causa pudieren presentarse. **4)** Mantener los precios cotizados y autorizados para la suscripción del Contrato durante la vigencia del mismo. **5)** Informar oportunamente al Supervisor las irregularidades o dificultades que se presenten en el desarrollo de las actividades. **6)** Entregar la documentación necesaria y requerida para lo suscripción del contrato. **ACTIVIDADES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR.** Prestación de servicios para brindar la atención Psicosocial en el marco del PAVSIVI en todas sus fases a víctimas del conflicto armado, con enfoque diferencial, para el municipio de Morales Cauca, conforme a la propuesta presentada y aprobada, la cual hace parte integral del presente Contrato, y las actividades descritas en el estudio previo.

1. Apoyar el desarrollo de los planes de atención Psicosocial individual, producto de la caracterización realizada en los meses de agosto y septiembre de 2015, elaborados para las 10 víctimas del conflicto armado en el municipio de Morales.

2. Apoyar el desarrollo del plan de atención psicosocial familiar, realizado en los meses de agosto y septiembre que incluya acompañamiento psicosocial familiar realizado y seguimiento del proceso de reparación de las 4 familias víctimas de la violencia del conflicto armado en el municipio de Morales.

3. Apoyar el Informe del proceso de cierre en caso de haberlo.

4. Apoyar el desarrollo del plan de atención Psicosocial comunitaria, (20 Víctimas), municipio de Morales.

5. Apoyar la elaboración de un informe final de ejecución, monitoreo, seguimiento y evaluación al plan de acción territorial, con sus respectivos indicadores, acorde a los parámetros de monitoreo y seguimiento al PAVSIVI, establecidos por el MSPS.

**SEXTA.- OBLIGACIONES DE LA ESE CENTRO.** **1)** Cancelar dentro de los términos establecidos en las cláusulas del contrato, previa presentación del Informe de Supervisión. **2)** Designar un supervisor para vigilar, controlar y hacer seguimiento a las acciones que corresponden al objeto del contrato. **SÉPTIMA.- CONTROL Y VIGILANCIA.** El control y la vigilancia de la ejecución del presente contrato será ejercida por la E.S.E. CENTRO 1 a través del Gerente, RODRIGO QUIÑONES, quien en desarrollo de sus actividades deberá: **1)** Atender el desarrollo de la ejecución del contrato. **2)** Comunicar en forma oportuna a la Oficina de Contratación las circunstancias que afecten el normal desarrollo del Contrato. **3)** Elaborar técnica y oportunamente las actas y/o constancias requeridas para el cumplimiento y eficacia del contrato. **4)** Comunicar en forma oportuna a la Oficina de Contratación la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento por parte del Contratista. **5)** Vigilar que el





República de Colombia  
Departamento del Cauca  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
CENTRO 1**  
NIT. 900145581-5



Página 3 de 4

Contratista cumpla con la afiliación y pago al Sistema General de Seguridad Social Integral, de acuerdo a la normatividad vigente. **6)** Expedir las actas parciales de cumplimiento, las cuales deberán estar acompañadas de los respectivos informes de Supervisión, para que se puedan efectuar los pagos pactados al Contratista, dejando expresa constancia en los mismos de la ejecución satisfactoria de las obligaciones. Copia de estos informes deberá enviarse a la Carpeta Contractual que reposa en la oficina de Contratación. **7)** Velar porque la documentación necesaria y requerida para la suscripción del presente Contrato de Prestación de Servicios este completa y actualizada. **OCTAVA.- CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.** En caso de incumplimiento, EL CONTRATISTA deberá pagar a la E.S.E. CENTRO 1, una multa equivalente al QUINCE POR CIENTO (15 %) del valor del Contrato a título de pena pecuniaria, suma que se imputará a los perjuicios que sufra la E.S.E. CENTRO 1. **PARÁGRAFO PRIMERO.** EL CONTRATISTA autoriza con la firma del presente Contrato a la E.S.E. CENTRO 1, para que dicho valor sea descontado directamente del saldo a su favor, de acuerdo a lo establecido en el título XVII del Código Civil, Artículo 1714 y siguientes, y si ello no fuere posible se tomará de la garantía de cumplimiento o se cobrará por vía judicial. **PARÁGRAFO SEGUNDO. PROCEDIMIENTO PARA LA IMPOSICIÓN DE MULTAS Y LA APLICACIÓN DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.** El procedimiento que adelantará la E.S.E. CENTRO 1 para la imposición de multas y la aplicación de la Cláusula Penal Pecuniaria, será el establecido por la oficina de contratación de la entidad el cual será dado a conocer al CONTRATISTA a la firma del presente contrato y se entenderá aceptada con la firma del mismo. **NOVENA.- SUJECCIÓN DE LOS PAGOS Y REGISTROS PRESUPUESTALES.** Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 20150364 de fecha de 03 de noviembre de 2015. RUBRO 21020201. REMUNERACIÓN SERVICIOS TECNICOS (CONTRATOS), por un valor de \$ 12.000.000,00. **DÉCIMA.- GARANTÍAS. GARANTÍAS A CONSTITUIR POR EL CONTRATISTA.** Conforme al análisis de riesgos y forma de mitigarlos, se considera que el presente contrato no representa mayor riesgo para la E.S.E. CENTRO 1, por lo cual no se hace necesario constituir póliza de garantías. **DÉCIMA PRIMERA.- CADUCIDAD.** La E.S.E. CENTRO 1 podrá declarar la caducidad administrativa del presente Contrato de Prestación de Servicios mediante Resolución Motivada por: **1)** El incumplimiento total o parcial reiterado de las obligaciones del CONTRATISTA. **2)** El ceder a terceras personas la ejecución del presente Contrato de Prestación de Servicios sin la autorización previa, expresa y escrita de la Empresa social del Estado Centro 1 E.S.E. **3)** Por hechos que hagan imposible o difícil la continuación de la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios a juicio de la Empresa social del Estado Centro 1 E.S.E. **DÉCIMA SEGUNDA.- LUGAR DE EJECUCIÓN.** EL CONTRATISTA tiene como sede para el desarrollo del objeto del presente Contrato, el municipio de Morales Cauca. **DÉCIMA TERCERA.- DOMICILIO.** Las partes fijan de común acuerdo como domicilio para todos los efectos contractuales, la ciudad de Piendamó. **DÉCIMA CUARTA.- CLÁUSULAS EXCEPCIONALES AL DERECHO COMÚN.** De conformidad con lo establecido en el Estatuto de Contratación Pública y las demás normas legales concordantes, la Empresa social del Estado Centro 1 E.S.E. podrá aplicar, mediante Acto Administrativo debidamente motivado, las cláusulas excepcionales al Derecho Común de Interpretación, Modificación y Terminación Unilateral, Caducidad y Sometimiento a las Leyes Nacionales, cuando se presenten los presupuestos y requisitos legales para hacerlo y para lo cual aplicará la regulación contenida en el Estatuto General de Contratación Pública. **DÉCIMA QUINTA.- NORMAS APLICABLES.** El presente Contrato de Prestación de Servicios se rige de modo especial por el Acuerdo Número 005 del 04 de Junio de 2014 Estatuto de Contratación expedido por la Junta Directiva de la Empresa social del Estado Centro 1 E.S.E. en armonía con la Constitución Política de Colombia, la Ley y demás normas Civiles y Comerciales concordantes. **DÉCIMA SEXTA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.** En desarrollo de lo previsto en el Artículo 6º del Acuerdo Número 005 del 04 de Junio de 2014, EL CONTRATISTA declara bajo la gravedad de juramento que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Ley y en la Constitución Política de Colombia. Así mismo, que no se encuentra en causal de impedimento ni conflicto de intereses para celebrar este Contrato y si así lo fuere se hará responsable por los daños y perjuicios que se ocasionen frente





República de Colombia  
Departamento del Cauca  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**CENTRO 1**  
NIT. 966145581-5



Libertad y Orden

Página 4 de 4

a la Empresa social del Estado Centro 1 E.S.E. y frente a terceros. **DÉCIMA SÉPTIMA.- PROHIBICIÓN DE CEDER EL CONTRATO.** El presente Contrato de Prestación de Servicios se celebra teniendo en cuenta las calidades y condiciones del CONTRATISTA y en consecuencia, una vez celebrado no podrá cederse sin previa autorización escrita y motivada suscrita por el Gerente de la Empresa social del Estado Centro 1 E.S.E. **DÉCIMA OCTAVA.- PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.** El presente Contrato de Prestación de Servicios se entiende perfeccionado con el acuerdo sobre el objeto, la contraprestación y ésta se eleve a escrito. En todo caso, para la celebración de contratos que tengan afectación presupuestal, se requerirá previamente de la expedición del Certificado de Disponibilidad Presupuestal. **DÉCIMA NOVENA.- LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.** El contrato Prestación de Servicios no es susceptible de liquidación conforme a lo establecido en el Artículo 217 del Decreto 019 del 2012. **VIGÉSIMA.- AUTONOMÍA DEL CONTRATISTA.** El CONTRATISTA ejecutará el presente Contrato de Prestación de Servicios con plena autonomía de su parte, sin que medie subordinación o dependencia para con la Empresa social del Estado Centro 1 E.S.E. **VIGÉSIMA PRIMERA - INDEMNIDAD.** EL CONTRATISTA deberá mantener a la E.S.E. CENTRO 1, a sus representantes y asesores INDEMNES y LIBRES de todo reclamo, demanda, litigio, acción judicial y reivindicación de cualquier especie y naturaleza que se entable o pueda entablarse contra la E.S.E. CENTRO 1 por causas y omisiones del CONTRATISTA en razón de la ejecución del objeto del presente Contrato de Prestación de Servicios. **VIGÉSIMA SEGUNDA - CAUSALES DE TERMINACIÓN.** El presente Contrato de Prestación de Servicios terminará por las siguientes causas: **a)** Por incumplimiento total o parcial debidamente comprobado. **b)** Por la ocurrencia de hechos imprevisibles que imposibiliten la ejecución del objeto. **c)** Por mutuo acuerdo entre las partes. **VIGÉSIMA TERCERA.- DOCUMENTOS.-** Se tendrán como documentos que hacen parte integral del presente Contrato, la propuesta presentada por el CONTRATISTA en cuanto fue aceptada por la Empresa social del Estado Centro 1 E.S.E., las actas adicionales y/o modificatorias si hay lugar a ellas, resoluciones y en general todos los documentos que hacen referencia al Contrato de Prestación de Servicios No. 231 de 2015. Todos estos obligan jurídicamente y son parte esencial del mismo.

Para constancia firma en Piendamó a los **12 NOV 2015**


Por la E.S.E. CENTRO 1

Por el Contratista

  
**RODRIGO QUINONES**  
Gerente E.S.E. CENTRO 1

  
**ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL**  
Contratista

Proyecto: Luis Germán Ordóñez Cabezas  
Revisó: Erika Damián Ordóñez Martínez  
Archivo: Asesoría Jurídica A1.2.2.10 Prestación de Servicios. TPO

	ALCALDIA DE POPAYÁN OFICINA ASESORA JURIDICA	F-GC-180-06
	ACTA DE INICIACION DE CONTRATO O CONVENIO	Versión: 01 Página 1 de 1



Popayán, 28-08-2014

Radicación:20141200186133

## ACTA DE INICIACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 2014180000750-7 DEL 25 DE AGOSTO DE 2014

<b>CONTRATANTE:</b>	MUNICIPIO DE POPAYÁN
<b>CONTRATISTA O CONVINIENTE:</b>	ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL
<b>CEDULA Y/O NIT:</b>	1.061.688.009
<b>CUANTIA:</b>	9.696.696 IVA asumido incluido
<b>PLAZO:</b>	Hasta el 31 de Diciembre de 2014
<b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:</b>	20141671 de 08 de Agosto de 2014

**OBJETO:** Brindar apoyo a la secretaría de gobierno en la ejecución del proyecto administración e implementación de los programas de infancia, adolescencia y juventud del Municipio de Popayán.

En la ciudad de Popayán se reunieron el Doctor NINO ANDRES ERAZO GARCIA, mayor de edad, domiciliado y residente en esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía 76.328.079 (Secretario de Gobierno y Participación-Comunitaria) del Municipio de Popayán, actuando en calidad de Interventor y ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL, identificada con cédula de ciudadanía 1.061.688.009, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente **ACTA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 2014180000750-7 DE AGOSTO 25 DE 2014**. Para constancia se firma por quienes intervinieron a los 27 DE AGOSTO DE 2014

  
**NINO ANDRES ERAZO GARCIA**


Secretario de Gobierno  
Interventor

  
**ADRIANA PATRICIA QUINA  
SANDOVAL**

C.C. 1.061.688.009  
Contratista y/o conviniente

Proyectó: Adriana Quina.  
Revisó: Nino Andrés Erazo



	ALCALDIA DE POPAYAN	GSCC-120
	SECRETARIA DE GOBIERNO	Versión: 06
		Página 1 de 1

**ACTA DE INICIACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 20141800002217  
DEL 16 DE ENERO DE 2014**

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE POPAYAN  
NIT: 891.580.006-4  
CONTRATISTA O CONVINIENTE: ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL

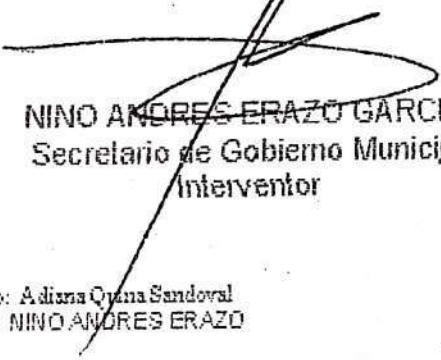
IDENTIFICACION: 1.061.688.009  
CUANTIA: 16.290.449  
PLAZO: Siete meses

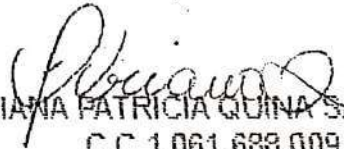
**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** 20140301 del 10 de Enero de 2014

**OBJETIVO:** Brindar apoyo a la secretaria de Gobierno municipal en ejecucion del proyecto administracion e implementacion de los programas de infancia, adolescencia y juventud del municipio d Popayán.

En la ciudad de Popayán se reunieron el Doctor **NINO ANDRES ERAZO GARCIA**, mayor de edad domiciliado y residente en esta ciudad, identificado con cedula de ciudadanía 76.328.079 (Secretario de Gobierno) del Municipio de Popayán, actuando en calidad de interventor y **ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL** identificada con cedula de ciudadanía 1.061.688.009, quien en adelante se denominara la **CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente **ACTA DE INICIACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVIVCIOS 20141800002217** de 16 de enero de 2014

Para constancia firman quienes intervienen a los 17 de enero de 2014


  
**NINO ANDRES ERAZO GARCIA**  
Secretario de Gobierno Municipal  
Interventor

  
**ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL**  
C.C 1.061.688.009  
Contratista

Proyecto: Adriana Quina Sandoval  
Revisó: NINO ANDRES ERAZO

**Proyecto para  
Popayán**

**POPAYAN**

	ALCALDIA DE POPAYAN	GSCC-120
	SECRETARIA DE GOBIERNO	Versión: 06
		Página 1 de 1

\*20131200138213

Popayan, 22-08-2013

Radicación: 20131200138213


**ACTA DE INICIACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
20131800006147 DEL 06 DE AGOSTO DE 2013.**

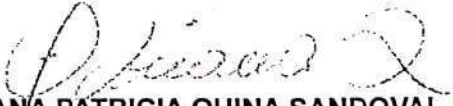
**CONTRATANTE:** MUNICIPIO DE POPAYÁN  
**NIT:** 891.580.006-4  
**CONTRATISTA** ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL  
**IDENTIFICACIÓN:** 1.061.688.009  
**CUANTÍA:** \$9.715.523  
**PLAZO** Hasta el 31 de diciembre de 2013  
**DISPONIBILIDAD** 20131250 de julio 16 de 2013  
**PRESUPUESTAL**

**OBJETO:** Brindar apoyo a la Secretaria de Gobierno con la prestación de servicios profesionales en ejecución del proyecto Aportes para la implemetación y apoyo a los programas de infancia, adolescencia y juventud en el municipio de Popayán, SUBPROGRAMA implementación de políticas públicas de infancia y adolescencia acuerdo 011/11.

En la ciudad de Popayán, se reunieron en el despacho de la Secretaría de Gobierno Municipal, el Doctor LUIS GUILLERMO CESPEDES SOLANO, mayor de edad, domiciliado y residente en esta ciudad, identificado con cedula de ciudadanía 16.351.231, (Secretario de Gobierno y Participación Comunitaria) del Municipio de Popayán, actuando en calidad de interventor y ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL, identificada con cedula de ciudadanía 1.061.688.009 de Popayán, quien en adelante se denominara la contratista, hemos convenido suscribir la presente ACTA DE INICIACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 20131800006147 de 06 de agosto de 2013.

Para constancia se firma por quienes intervinieron a los 22 días del mes de agosto de 2013.

  
**LUIS GUILLERMO CESPEDES SOLANO**  
 Secretario de Gobierno  
 Interventor

  
**ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL**  
 CC. 1.061.688.009  
 Contratista

Proyecto: LEYDI GABRIELA MERA  
 Revisó: Nombre y Apellidos  
 Anexo: N/A  
 Copia: N/A  
 Archivado en según TRD: (Nombre de la Serie o Subserie)

**Progreso para  
Popayán!**

**POPAYÁN**





FUNDACION VIDA Y DESARROLLO "FUNVIDE"  
NIT. 900321245-1

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION VIDA Y DESARROLLO**

**HACE CONSTAR QUE:**

La Dra. **ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOBAL** Identificada con cedula de ciudadanía No: 1061688009 de Popayán. Trabajo como Contratista por orden de prestación de servicios renovado durante su permanencia en esta fundación de manera anual, ejerciendo las funciones para la Fundación de **Psicóloga Terapéutica** en los proyectos de la coordinación Social que atiende población vulnerable; atendiendo de manera específica a Mujeres, niños y niñas víctimas de violencia intrafamiliar y violencia sexual. Y atención en la coordinación de adulto mayor a adultos mayores víctimas de abandono, desplazados y/o víctimas de violencia intrafamiliar. **Desde el 14 de Octubre de 2.009 al 18 de Diciembre de 2.013** donde su desvinculación fue de manera voluntaria aduciendo la necesidad de ocuparse de tiempo completo al contrato suscrito con la Alcaldía Municipal de Popayán. Demostrando seriedad y responsabilidad con lo encomendado durante todo el tiempo laborado en esta fundación.

Para constancia se firma a los 26 días del mes de Agosto de 2.014

**JAVIER ARNOBIO LOPEZ ARCOS**  
**Representante Legal**  
Cel. 3013283383

*Calle 16 # 12-83 B/ La Marta - Timbío Cauca*  
*Cel. 301 328 3383*

## CERTIFICACIÓN LABORAL

### A QUIEN PUEDA INTERESAR

**EXTRAS S.A.** identificada con el Nit. 890327120 certifica mediante el presente escrito que el(la) señor(a) **QUINA SANDOVAL ADRIANA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No 1061688009, laboró mediante la vinculación de un contrato de trabajo **Por Obra o Labor Contratada** en el periodo comprendido entre el 21 de Junio de 2012 al 07 de Febrero de 2013, desempeñando el cargo de **EDUCADOR FAMILIAR M** prestando sus servicios en misión para **FUNDACION PLAN**

El presente documento se ha generado vía web, consideramos importante validar lo aquí estipulado al 4854242 ext 1550 - 1044 \* Salario sujeto a verificación con planillas.

El presente documento se expide a solicitud del interesado el día 31 de Julio de 2013.

Cordialmente,



Elizabeth Rengifo  
Analista Nacional Seguimiento al Servicio



Popayán, 31 de julio de 2013

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

Yo, GELLER CRISTIAN DURAN, identificado con cedula de ciudadanía número 76.327.533, expedida en la ciudad de Popayán, certifico a título personal que conozco de vista, tratamiento y comunicación a la señora ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL, identificada con número de cedula 1.061.688.009, quien hizo parte del equipo de Familias con Bienestar, bajo mi coordinación en el Departamento del Cauca, en el cargo de Educadora Familiar, llevando procesos de formación a las familias a nivel grupal e individual y tuvo a cargo la implementación de la línea de acción de la Promoción de la Convivencia Pacífica y Prevención de la Violencia en el Contexto Familiar, así mismo realizo Intervención terapéutica especializada a las familias, tanto en riesgo, como en casos de violencia intrafamiliar, maltrato infantil, abuso sexual, consumo de sustancias psicoactivas y violencia contra la mujer. Este proceso fue llevado a cabo en los años 2011 y 2012.

La persona antes mencionada goza de buena reputación individual, derivados de sus habilidades, preparación intelectual, respeto y responsabilidad, cualidades que le permiten desempeñarse con lujo de competencias en entidades Públicas como Privadas.

Para constancia se expide en la ciudad de Popayán © a los treinta y uno (31) días del mes de julio de Dos Mil Trece (2013).



**GELLER CRISTIAN DURAN**  
Administrador de Empresas  
Celular. 321 6419582



La persona correcta en el momento preciso **OCUPAR TEMPORALES S.A.**

NIT 800.106.404 - 0

### CERTIFICA QUE

El (la) señor(a) QUINA SANDOVAL ADRIANA PATRICI identificado con la Cedula de ciudadanía No. 1.061.688.009 expedida en POPAYAN ha laborado para nuestra compañía como trabajador en Mision en el siguiente periodo, mediante contrato por Obra o Labor.

Empresa Usuaria	Inicio	Terminacion	Ultimo Sueldo
FUNDACION PLAN	20110620	20120130	\$ 683.400

Se expide la presente constancia para dar cumplimiento a lo establecido en articulo 57 numeral 7 del codigo sustantivo de Trabajo.

En constancia de lo anterior se firma en SANTANDER a los 09 dias del mes de Febrero de 2012.

Atentamente

  
**DEICY HURTADO GARCIA**  
JEFE DE PERSONAL



CALL: Avda 8 Nte # 23 N 84 - PBX: (2) 3939464 - comercialcal@ocupar.com.co - BOGOTÁ: Cra. 15 # 97 - 40 Ofc. 605 - PBX: (1) 5921222 - comercialbogota@ocupar.com.co - MEDELLÍN: Calle 32 F # 75 B 52 - PBX: (4) 4112276 - comercialmedellin@ocupar.com.co - PEREIRA: Avenida 30 de Agosto # 42 - 07 - PBX: (8) 3364444 - comercialpereira@ocupar.com.co - BARRANQUILLA: Calle 58 # 55 - 95 - PBX: (5) 3760055 - comercialbarranquilla@ocupar.com.co - BUENAVENTURA: - Cra. 6 No. 2-20 - PBX: (2) 2419254 - gerencialventura@ocupar.com.co - IBAGUÉ: Carrera 5 # 29-32 - PBX: (8) 2696552 - gerencialibague@ocupar.com.co - BUCARAMANGA: Cll 56 # 31-39 - PBX (7) 6450751 - gerencialbucaramanga@ocupar.com.co - BUGA: Cll 7 # 11 - 57 - PBX: (2) 2389282 - gerencialbuga@ocupar.com.co - SANTANDER DE QUILICHAO: Calle 2C #9 - 38 - PBX: (2) 8294058 - gerenciasantander@ocupar.com.co



**LA JEFE DE LA OFINA DE GESTION SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES DE LA GOBERNACION  
DEL CAUCA**

**CERTIFICA QUE**

**ADRIANA PATRICIA QUINA SANDOVAL**, Identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.061.688.009 expedida en Popayán, se ha vinculado a la Gobernación del Cauca, desde hace 5 años mediante los contratos que se relacionan a continuación:

Contrato N° 0375

Fecha: 17 de marzo de 2021

**Valor honorario: 3.735.000**

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA ESPECIALISTA, EN EL MARCO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE INCLUSIÓN SOCIAL Y PRODUCTIVA PARA LOS GRUPOS POBLACIONALES DE ESPECIAL PROTECCIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"

Contrato N° 0821

Fecha: 27 de abril de 2020 hasta el 31 de diciembre 2020

**Valor total del contrato: \$ 33.735.000**

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN CIENCIAS SOCIALES Y ESPECIALISTA EN EL MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO DE INICIATIVAS PSICOSOCIALES PARA MITIGAR EL TRABAJO INFANTIL Y LA VIOLENCIA CONTRA NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA".

Contrato N° 0173

Fecha: 11 de febrero de 2020 hasta 11 de abril de 2020

**Valor total del contrato: \$ 7.470.000**

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA ESPECIALISTA EN LA OFICINA DE GESTIÓN SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES COMO APOYO AL COMPONENTE DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y FAMILIA.

Contrato N° 1421

Fecha: 19 de Junio de 2019 hasta 31 de diciembre de 2019

**Valor total del contrato: \$ 32.145.000**

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA ESPECIALISTA EN LA OFICINA DE GESTIÓN SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO DE INICIATIVAS PSICOSOCIALES PARA MITIGAR EL TRABAJO INFANTIL Y LA VIOLENCIA CONTRA NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA", EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.

Oficina Gestión Social y Asuntos Poblacionales - Código 1000

Calle 4 Carrera 7 Esquina Tercer Piso – Popayán.

Tel: +57 (2) 8244613 – 8220709 Fax: 8242982

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

[gestionsocial@cauca.gov.co](mailto:gestionsocial@cauca.gov.co)

Contrato No. 459

Fecha: 5 de febrero de 2019 hasta 5 de junio de 2019

**Valor total del contrato: \$ 18.940.000**

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA ESPECIALISTA EN LA OFICINA DE GESTIÓN SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO “DESARROLLO DE INICIATIVAS PSICOSOCIALES PARA MITIGAR EL TRABAJO INFANTIL Y LA VIOLENCIA CONTRA NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA”, EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.

Contrato No. 1332

Fecha: 13 de julio de 2018 hasta 30 de diciembre de 2018

**Valor total del contrato: \$ 27.542.500**

Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO PSICOLOGA ESPECIALISTA EN LA OFICINA DE GESTION SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO “ESTRATEGIA INTEGRAL PARA EL FOMENTO DE UN LIBRE DESARROLLO ADOLESCENTE EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA” EN LOS MUNICIPIO PRIORIZADOS.

Contrato No. 035

Fecha: 3 de enero de 2018 hasta el 30 de junio de 2018

**Valor total del contrato: \$ 29.410.000**

Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO PSICOLOGA ESPECIALISTA EN LA OFICINA DE GESTION SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO “ESTRATEGIA INTEGRAL PARA EL FOMENTO DE UN LIBRE DESARROLLO ADOLESCENTE EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA” EN LOS MUNICIPIO PRIORIZADOS.

Contrato No. 1151

Fecha: 1 de agosto de 2017 hasta el 31 de diciembre de 2017

**Valor total del contrato: \$ 24.675.000**

Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO PSICOLOGA ESPECIALISTA EN LA OFICINA DE GESTION SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO “ESTRATEGIA INTEGRAL PARA EL FOMENTO DE UN LIBRE DESARROLLO ADOLESCENTE EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA” EN LOS MUNICIPIO PRIORIZADOS.

Contrato No. 205

Fecha: 1 de febrero de 2017 hasta el 30 de julio de 2017

**Valor total del contrato: \$ 27.000.000**

Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO PSICOLOGA ESPECIALISTA EN LA OFICINA DE GESTION SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO “ESTRATEGIA INTEGRAL PARA EL FOMENTO DE UN LIBRE DESARROLLO ADOLESCENTE EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA” EN LOS MUNICIPIO PRIORIZADOS.

Oficina Gestión Social y Asuntos Poblacionales - Código 1000

Calle 4 Carrera 7 Esquina Tercer Piso – Popayán.

Tel: +57 (2) 8244613 – 8220709 Fax: 8242982

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

[gestionsocial@cauca.gov.co](mailto:gestionsocial@cauca.gov.co)



Contrato No. 1809

Fecha: 1 de diciembre de 2016 hasta el 30 de diciembre de 2016

**Valor total del contrato: \$ 3.415.000**

Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO PSICOLOGA ESPECIALISTA EN LA OFICINA DE GESTION SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO "IMPLEMENTACION DE UNA ESTRATEGIA PARA LA INSTITUCIONALIZACION DE LA POLITICA PUBLICA DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA DEL DEPARTAMENTO.

Contrato No. 1324

Fecha: 22 julio de 2016 hasta el 30 de noviembre de 2016

**Valor total del contrato: \$ 17.500.000**

Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO PSICOLOGA ESPECIALISTA EN LA OFICINA DE GESTION SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES PARA REALIZAR TALLERES SOBRE PREVENCION Y ABANDONO FAMILIAR Y ESTRATEGIA A LAS FAMILIAS VULNERABLES EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA.

Contrato No. 817

Fecha: 20 de mayo hasta el 30 de junio 2016

**Valor total del contrato: \$ 7.364.000**

Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO PSICOLOGA ESPECIALISTA EN LA OFICINA DE GESTION SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES PARA REALIZAR TALLERES SOBRE PREVENCION Y ABANDONO FAMILIAR Y ESTRATEGIA A LAS FAMILIAS VULNERABLES EN LOS MUNICIPIOS DE EL TAMBO Y JAMBALO.

Para constancia se firma en Popayán, a los veinticinco (23) días del mes de abril de 2021

Atentamente,



**JULIETH ANDREA MUÑOZ MAMIAN**  
Profesional Universitaria  
**Oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales**

Señor:

**JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO DE POPAYÁN.**

E.S.D

**REF: DICTAMEN PERICIAL**

SEGUNDO ARTURO MORAN MONTESUMA, Identificado con cédula de ciudadanía 5.332.844 de Sandona (N), mayor de edad, vecino del Municipio de Pasto, por medio del presente escrito me permito presentar dictamen pericial en los siguientes términos:

**I. JURAMENTO**

1. No me encuentro incurso en causales de impedimento para actuar como perito en el presente asunto.
2. Acepto el régimen de responsabilidad de auxiliar de la justicia.
3. Tengo los conocimientos necesarios y la experiencia profesional como médico cirujano de profesión y especialista en salud ocupacional para emitir dictamen pericial.
4. El presente dictamen se emite actuando lealmente con objetividad e imparcialidad con respecto a las partes que puedan intervenir en el presente asunto.

**II. OBJETO DEL DICTAMEN PERICIAL**

Determinar el porcentaje de pérdida de capacidad laboral y determinación de la invalidez que presenta el paciente DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA identificado con la C.C. No. 1.061.784.737, como consecuencia de las lesiones de orden físico y psicológicas y psiquiátricas que sufrió el 6 de abril de 2022, cuando sufrió un accidente de tránsito

**III. EXPERIENCIA COMO PERITO**

He laborado desde el año 2012 como integrante principal (medico ponente) de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Nariño, calidad que acredita mi idoneidad y experiencia en el área del presente dictamen.

**IV. ANEXOS**

- Copia de los diplomas y actas de grado que me otorgan el título de médico y cirujano, así como también el de especialista en salud ocupacional.
- Copia de certificación emitida por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Nariño, en la cual consta que soy integrante principal del tal Corporación y tengo plena idoneidad profesional para actuar como médico ponente y perito.
- Dictamen pericial.
- Historia clínica de la paciente, exámenes psicológicos y psiquiátricos practicados al señor DANIEL ALEJANDOR MAÑUNGA

Atentamente.  
  
Segundo Arturo Moran Montezuma.

Segundo A. Moran M.  
SALUD OCUPACIONAL  
LIC 1381



**SEGUNDO ARTURO MORÁN MONTEZUMA**  
**MÉDICO Y CIRUJANO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**  
**UNIVERSIDAD DE NARIÑO - FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**REGISTRO MÉDICO NÚMERO 3255-88 DEL MINISTERIO DE SALUD**  
**LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO NÚMERO 553 DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE**  
**SALUD DE NARIÑO**

**FORMULARIO DE DICTAMEN PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL**  
**Y DETERMINACIÓN DE LA INVALIDEZ**

Calificación basada en el manual único para la calificación de la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional – decreto 1507 del 12 de agosto de 2014

<b>NÚMERO DE DICTAMEN</b>	0000000001
<b>FECHA</b>	06/09/2023

<b>NOMBRE SOLICITANTE</b>	DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA
<b>FECHA DE RECEPCIÓN</b>	06/09/2023
<b>FECHA DE VALORACIÓN</b>	-
<b>MOTIVO DE CALIFICACIÓN</b>	PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL

DATOS DEL RECEPTOR	
<b>NOMBRE</b>	SEGUNDO ARTURO MORÁN MONTEZUMA
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>	CC 5.332.884
<b>CARGO</b>	MEDICO OCUPACIONAL
<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 12 # 32-09, APARTAMENTO 501
<b>CIUDAD</b>	SAN JUAN DE PASTO
<b>DEPARTAMENTO</b>	NARIÑO
<b>PAÍS</b>	COLOMBIA
<b>TELÉFONO</b>	(+57) 313-767-4227
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	SEGUNDOMORANMAM@HOTMAIL.COM

DATOS DEL PACIENTE	
<b>NOMBRE</b>	DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>	CC 1.061.784.737
<b>GÉNERO BIOLÓGICO</b>	MASCULINO
<b>ESTADO CIVIL</b>	UNIÓN LIBRE
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	28/09/1995
<b>EDAD CUMPLIDA (AÑOS)</b>	27
<b>CIUDAD NACIMIENTO</b>	POPAYÁN
<b>DEPARTAMENTO NACIMIENTO</b>	CAUCA
<b>PAÍS NACIMIENTO</b>	COLOMBIA
<b>DIRECCIÓN DE RESIDENCIA</b>	CALLE 18 NO 07-03
<b>CIUDAD</b>	POPAYÁN
<b>DEPARTAMENTO</b>	CAUCA
<b>PAÍS</b>	COLOMBIA
<b>TELÉFONO</b>	(+57) 310-836-8588
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	-

**SEGUNDO ARTURO MORÁN MONTEZUMA**  
**MÉDICO Y CIRUJANO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**  
**UNIVERSIDAD DE NARIÑO - FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**REGISTRO MÉDICO NÚMERO 3255-88 DEL MINISTERIO DE SALUD**  
**LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO NÚMERO 553 DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE**  
**SALUD DE NARIÑO**

<b>NIVEL DE ESCOLARIDAD</b>	UNIVERSITARIO COMPLETO
<b>PROFESIÓN U OFICIO</b>	INGENIERO CIVIL
<b>TIPO DE VINCULACIÓN</b>	-

<b>RÉGIMEN DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEL PACIENTE</b>	
<b>ADMINISTRADOR DE FONDO DE PENSIONES (A.F.P)</b>	PORVENIR SA
<b>ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD (E.P.S)</b>	SANITAS
<b>ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (A.R.L)</b>	ARL POSITIVA

<b>LISTADO DE SECUELAS O PATOLOGÍAS A CALIFICAR</b>
1. TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN
2. TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO
3. ESGUINCE Y TORCEDURA DE RODILLA IZQUIERDA

<b>CONCEPTOS DE ESPECIALISTAS RELACIONADOS CON LA CALIFICACIÓN</b>		
<b>FECHA</b>	<b>ENTIDAD / RESPONSABLE</b>	<b>CONCEPTO</b>
06/04/2022	CENTRO DE SALUD DE ROSAS IPS	● CONTUSIÓN DE RODILLA IZQUIERDA DESCARTAR LESIÓN MENISCAL
19/01/2023	PSICOLOGÍA	● TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO
11/05/2023	CLÍNICA DE SALUD MENTAL MORAVIA PSIQUIATRÍA	● TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN

<b>RESULTADOS DE EXÁMENES PARACLÍNICOS</b>		
<b>FECHA</b>	<b>TIPO DE EXAMEN</b>	<b>RESULTADO</b>

<b>DEFICIENCIA</b>	DEFICIENCIA POR TRASTORNO DE ANSIEDAD
<b>CAPÍTULO</b>	XIII
<b>SECCIÓN</b>	13.4
<b>APARTADO</b>	13.4.3
<b>TABLA</b>	13.3
<b>CLASE</b>	I
<b>GRADO DE SEVERIDAD</b>	20.0

<b>DEFICIENCIA TOTAL (%)</b>	<b>20.0</b>
<b>DEFICIENCIA PONDERADA (%)</b>	<b>10.0</b>



**SEGUNDO ARTURO MORÁN MONTEZUMA**  
**MÉDICO Y CIRUJANO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**  
**UNIVERSIDAD DE NARIÑO - FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**REGISTRO MÉDICO NÚMERO 3255-88 DEL MINISTERIO DE SALUD**  
**LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO NÚMERO 553 DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE**  
**SALUD DE NARIÑO**

ROLES OCUPACIONALES		
CRITERIO	CATEGORÍA	VALOR ASIGNADO
ROL LABORAL	ROL LABORAL RECORTADO CON LIMITACIONES LEVES PARA LA ACTIVIDAD LABORAL	5.0
AUTOSUFICIENCIA ECONÓMICA	AUTOSUFICIENTE	0.0
EDAD CRONOLÓGICA	MAYOR O IGUAL A 18 Y MENOR DE 30 AÑOS	0.5
TOTAL VALORACIÓN DE LOS ROLES OCUPACIONALES (%)		5.5

OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES										
<b>1. APRENDIZAJE Y APLICACIÓN DEL CONOCIMIENTO (TABLA 6)</b>										
<b>1.1</b>	<b>1.2</b>	<b>1.3</b>	<b>1.4</b>	<b>1.5</b>	<b>1.6</b>	<b>1.7</b>	<b>1.8</b>	<b>1.9</b>	<b>1.10</b>	<b>TOTAL</b>
0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1	0.2	<b>0.4</b>
<b>2. COMUNICACIÓN (TABLA 7)</b>										
<b>2.1</b>	<b>2.2</b>	<b>2.3</b>	<b>2.4</b>	<b>2.5</b>	<b>2.6</b>	<b>2.7</b>	<b>2.8</b>	<b>2.9</b>	<b>2.10</b>	<b>TOTAL</b>
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0	<b>0.2</b>
<b>3. MOVILIDAD (TABLA 8)</b>										
<b>3.1</b>	<b>3.2</b>	<b>3.3</b>	<b>3.4</b>	<b>3.5</b>	<b>3.6</b>	<b>3.7</b>	<b>3.8</b>	<b>3.9</b>	<b>3.10</b>	<b>TOTAL</b>
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	<b>0.2</b>
<b>4. CUIDADO PERSONAL (TABLA 9)</b>										
<b>4.1</b>	<b>4.2</b>	<b>4.3</b>	<b>4.4</b>	<b>4.5</b>	<b>4.6</b>	<b>4.7</b>	<b>4.8</b>	<b>4.9</b>	<b>4.10</b>	<b>TOTAL</b>
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	<b>0.2</b>
<b>5. VIDA DOMÉSTICA (TABLA 10)</b>										
<b>5.1</b>	<b>5.2</b>	<b>5.3</b>	<b>5.4</b>	<b>5.5</b>	<b>5.6</b>	<b>5.7</b>	<b>5.8</b>	<b>5.9</b>	<b>5.10</b>	<b>TOTAL</b>
0.0	0.0	0.0	0.1	0.1	0.1	0.0	0.2	0.0	0.0	<b>0.5</b>
TOTAL VALORACIÓN DE OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES										<b>1.5</b>

**SEGUNDO ARTURO MORÁN MONTEZUMA**  
**MÉDICO Y CIRUJANO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**  
**UNIVERSIDAD DE NARIÑO - FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**REGISTRO MÉDICO NÚMERO 3255-88 DEL MINISTERIO DE SALUD**  
**LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO NÚMERO 553 DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE**  
**SALUD DE NARIÑO**

RESULTADOS	
DEFICIENCIA PONDERADA (%)	10.0
VALORACIÓN DE ROLES OCUPACIONALES (%)	5.5
VALORACIÓN DE OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES (%)	1.5
CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL (%)	17.0
ORIGEN DE LA CALIFICACIÓN	COMÚN, ACCIDENTE DE TRÁNSITO
FECHA DE ESTRUCTURACIÓN	06/04/2022

RECIBIDO A CONFORMIDAD POR:

MÉDICO PONENTE:



NOMBRE:

DOCUMENTO:

FECHA:

SEGUNDO ARTURO MORAN MONTEZUMA

LIC. S.O. RES. 1381

MEDICO OCUPACIONAL



Ministerio de Educación Nacional y en su Nombre

# LA UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA

Seccional de Cali



Confiere el Título de

## Médico y Cirujano

a

## Segundo Arturo Morán Montezuma

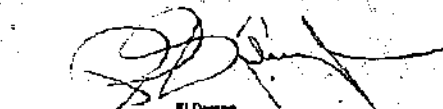
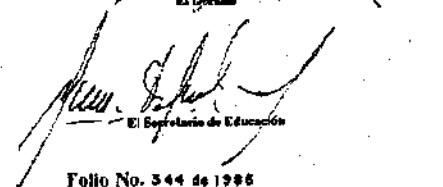
IDENTIFICADO CON C.C. No. 5.332.884 de Santafé

En testimonio de ello, le expide el presente Diploma y lo refrenda con el Sello de la Institución  
en la ciudad de Cali, Valle del Cauca a los 18 días del mes de Diciembre de 1985

  
El Rector

El Secretario de la Universidad

Anotado en el Libro de Actas de la Facultad No. 002

  
El Decano  
  
El Secretario de Educación

Folio No. 344 de 1985

Radicado en la Secretaría de Educación del Valle del Cauca, Libro No. 52

Folio No. 252-81

Fecha 26-12-1985

# LA UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA

Seccional de Cali



Confiere el Título de

## Médico y Cirujano

a

## Segundo Arturo Morán Montezuma

IDENTIFICADO CON C.C. No. 5.532.984 de Sandomé

En testimonio de ello, le expide el presente Diploma y lo refrenda con el Sello de la Institución  
en la ciudad de Cali, Valle del Cauca a los 18 días del mes de Diciembre de 1985

El Rector

El Secretario de la Universidad

Anotado en el Libro de Actas de la Facultad No. 002

El Decano

El Secretario de Educación

Folio No. 344 de 1986

Radicado en la Secretaría de Educación del Valle del Cauca, Libro No. 52

Folio No. 252-91

Fecha 18 de Diciembre de 1985





Copia del ACTA DE GRADO No. 344, del alumno: SEGUNDO ARTU-

RO MORAN MONTEZUMA. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

"En el aula máxima de la Universidad Libre de Cali, Departamento del Valle del Cauca, el día dieciocho (18) de diciembre de mil novecientos ochenta y seis (1986), se

reunieron el Rector de la Universidad, Doctor: ADALBERTO

BELTRAN CLAVIJO, el Decano de la Facultad de Medicina, Doctor: MIGUEL ANTONIO

ESCOBAR MOSQUERA (E), el Secretario Académico de la Facultad, Doctora: MARITZA

ACUNA DE ROBLES, la suscrita Secretaria General de la Seccional, Doctora :

ROSALBA CUERVO SOTO, con el fin de llevar a cabo la ceremonia de Graduación del

señor: SEGUNDO ARTURO MORAN MONTEZUMA, quien se identifica con la cédula de Ciudadanía No. 5.332.884 expedida en Sandoz, quien llenó las formalidades estable-

cidas por Los Reglamentos de la Universidad y cumplió los requisitos académicos

que se exigen para optar al título de MEDICO Y CIRUJANO, incluido el Año de Internado, todo lo cual fué certificado por el Secretario Académico de la Facultad,

en virtud de las disposiciones legales vigentes. A continuación, de acuerdo con

la Ley 23 de 1981 y su decreto reglamentario 3380 del mismo año, el Decano de

la Facultad le tomó el Juramento Médico y le hizo entrega del Diploma que lo

acredita como MEDICO Y CIRUJANO, debidamente firmado y sellado, al igual que la

presente Acta, con los sellos de la Universidad. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Se deja constancia que el graduando terminó sus estudios en el año de 1986. XXXX

(Según acuerdo No. 267 del nueve (9) de Noviembre de 1984, emanado del Instituto

Colombiano de Fomento para la Educación Superior-ICFES). XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

El Rector: ADALBERTO BELTRAN CLAVIJO (Fdo.), el Decano: MIGUEL ANTONIO ESCOBAR

MOSQUERA (Fdo.), el Secretario Académico: MARITZA ACUNA DE ROBLES (Fdo.), la

Suscrita Secretaria General de la Seccional: ROSALBA CUERVO SOTO (Fdo.), el

graduando: SEGUNDO ARTURO MORAN MONTEZUMA (Fdo.), XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Es fiel copia de su original, libro 002, folio 344, del año 1986. XXXXXXXXXXXXXXXX

Para constancia se firma en Cali, a los dieciocho (18) días del mes de Diciembre

de mil novecientos ochenta y seis (1986). XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

bre de mil novecientos ochenta y seis (1986). XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

MARITZA ACUNA DE ROBLES  
Secretaria Académica Md.

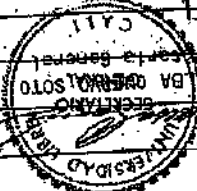
to-252

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD LIBRE, SECCIONAL DE CALI.

CERTIFICA:

que la doctora MARITZA ACUÑA DE ROBLES, es la Secretaria Académica de la Facultad de Medicina, cargo para el cual fué nombrada por la Honorable constatura de la Universidad, y su nombramiento se encuentra vigente.

Para constancia se firma en Cali a los dieciocho (18) días del mes de diciembre de mil novecientos ochenta y seis (1986).



**DILIGENCIA DE AUTENTICACION**

B) Notario Segundo del Circuito de Cali

HACE CONSTAR

que (a) (b) (c) (d) (e) (f) (g) (h) (i) (j) (k) (l) (m) (n) (o) (p) (q) (r) (s) (t) (u) (v) (w) (x) (y) (z) (aa) (ab) (ac) (ad) (ae) (af) (ag) (ah) (ai) (aj) (ak) (al) (am) (an) (ao) (ap) (aq) (ar) (as) (at) (au) (av) (aw) (ax) (ay) (az) (ba) (bb) (bc) (bd) (be) (bf) (bg) (bh) (bi) (bj) (bk) (bl) (bm) (bn) (bo) (bp) (bq) (br) (bs) (bt) (bu) (bv) (bw) (bx) (by) (bz) (ca) (cb) (cc) (cd) (ce) (cf) (cg) (ch) (ci) (cj) (ck) (cl) (cm) (cn) (co) (cp) (cq) (cr) (cs) (ct) (cu) (cv) (cw) (cx) (cy) (cz) (da) (db) (dc) (dd) (de) (df) (dg) (dh) (di) (dj) (dk) (dl) (dm) (dn) (do) (dp) (dq) (dr) (ds) (dt) (du) (dv) (dw) (dx) (dy) (dz) (ea) (eb) (ec) (ed) (ee) (ef) (eg) (eh) (ei) (ej) (ek) (el) (em) (en) (eo) (ep) (eq) (er) (es) (et) (eu) (ev) (ew) (ex) (ey) (ez) (fa) (fb) (fc) (fd) (fe) (ff) (fg) (fh) (fi) (fj) (fk) (fl) (fm) (fn) (fo) (fp) (fq) (fr) (fs) (ft) (fu) (fv) (fw) (fx) (fy) (fz) (ga) (gb) (gc) (gd) (ge) (gf) (gg) (gh) (gi) (gj) (gk) (gl) (gm) (gn) (go) (gp) (gq) (gr) (gs) (gt) (gu) (gv) (gw) (gx) (gy) (gz) (ha) (hb) (hc) (hd) (he) (hf) (hg) (hh) (hi) (hj) (hk) (hl) (hm) (hn) (ho) (hp) (hq) (hr) (hs) (ht) (hu) (hv) (hw) (hx) (hy) (hz) (ia) (ib) (ic) (id) (ie) (if) (ig) (ih) (ii) (ij) (ik) (il) (im) (in) (io) (ip) (iq) (ir) (is) (it) (iu) (iv) (iw) (ix) (iy) (iz) (ja) (jb) (jc) (jd) (je) (jf) (jg) (jh) (ji) (jj) (jk) (jl) (jm) (jn) (jo) (jp) (jq) (jr) (js) (jt) (ju) (jv) (jw) (jx) (jy) (jz) (ka) (kb) (kc) (kd) (ke) (kf) (kg) (kh) (ki) (kj) (kk) (kl) (km) (kn) (ko) (kp) (kq) (kr) (ks) (kt) (ku) (kv) (kw) (kx) (ky) (kz) (la) (lb) (lc) (ld) (le) (lf) (lg) (lh) (li) (lj) (lk) (ll) (lm) (ln) (lo) (lp) (lq) (lr) (ls) (lt) (lu) (lv) (lw) (lx) (ly) (lz) (ma) (mb) (mc) (md) (me) (mf) (mg) (mh) (mi) (mj) (mk) (ml) (mm) (mn) (mo) (mp) (mq) (mr) (ms) (mt) (mu) (mv) (mw) (mx) (my) (mz) (na) (nb) (nc) (nd) (ne) (nf) (ng) (nh) (ni) (nj) (nk) (nl) (nm) (nn) (no) (np) (nq) (nr) (ns) (nt) (nu) (nv) (nw) (nx) (ny) (nz) (oa) (ob) (oc) (od) (oe) (of) (og) (oh) (oi) (oj) (ok) (ol) (om) (on) (oo) (op) (oq) (or) (os) (ot) (ou) (ov) (ow) (ox) (oy) (oz) (pa) (pb) (pc) (pd) (pe) (pf) (pg) (ph) (pi) (pj) (pk) (pl) (pm) (pn) (po) (pp) (pq) (pr) (ps) (pt) (pu) (pv) (pw) (px) (py) (pz) (qa) (qb) (qc) (qd) (qe) (qf) (qg) (qh) (qi) (qj) (qk) (ql) (qm) (qn) (qo) (qp) (qq) (qr) (qs) (qt) (qu) (qv) (qw) (qx) (qy) (qz) (ra) (rb) (rc) (rd) (re) (rf) (rg) (rh) (ri) (rj) (rk) (rl) (rm) (rn) (ro) (rp) (rq) (rr) (rs) (rt) (ru) (rv) (rw) (rx) (ry) (rz) (sa) (sb) (sc) (sd) (se) (sf) (sg) (sh) (si) (sj) (sk) (sl) (sm) (sn) (so) (sp) (sq) (sr) (ss) (st) (su) (sv) (sw) (sx) (sy) (sz) (ta) (tb) (tc) (td) (te) (tf) (tg) (th) (ti) (tj) (tk) (tl) (tm) (tn) (to) (tp) (tq) (tr) (ts) (tt) (tu) (tv) (tw) (tx) (ty) (tz) (ua) (ub) (uc) (ud) (ue) (uf) (ug) (uh) (ui) (uj) (uk) (ul) (um) (un) (uo) (up) (uq) (ur) (us) (ut) (uu) (uv) (uw) (ux) (uy) (uz) (va) (vb) (vc) (vd) (ve) (vf) (vg) (vh) (vi) (vj) (vk) (vl) (vm) (vn) (vo) (vp) (vq) (vr) (vs) (vt) (vu) (vv) (vw) (vx) (vy) (vz) (wa) (wb) (wc) (wd) (we) (wf) (wg) (wh) (wi) (wj) (wk) (wl) (wm) (wn) (wo) (wp) (wq) (wr) (ws) (wt) (wu) (wv) (ww) (wx) (wy) (wz) (xa) (xb) (xc) (xd) (xe) (xf) (xg) (xh) (xi) (xj) (xk) (xl) (xm) (xn) (xo) (xp) (xq) (xr) (xs) (xt) (xu) (xv) (xw) (xx) (xy) (xz) (ya) (yb) (yc) (yd) (ye) (yf) (yg) (yh) (yi) (yj) (yk) (yl) (ym) (yn) (yo) (yp) (yq) (yr) (ys) (yt) (yu) (yv) (yw) (yx) (yy) (yz) (za) (zb) (zc) (zd) (ze) (zf) (zg) (zh) (zi) (zj) (zk) (zl) (zm) (zn) (zo) (zp) (zq) (zr) (zs) (zt) (zu) (zv) (zw) (zx) (zy) (zz)

03 FEB 1987

Cali

a la constancia

Rosalba Cuervo S.

Maritza Acuña de Robles



## MINISTERIO DE SALUD

RESOLUCION Número 3255

7 MAR 1988

Por la cual se concede una autorización

EL DIRECTOR DE VIGILANCIA Y CONTROL

En ejercicio de la delegación conferida por resoluciones números 05301 y 05665 de 1983 según facultad otorgada por el Decreto 3134 de 1956, y

## CONSIDERANDO:

Que SEGUNDO ARTURO MORAN MONTEZUMA con cédula de ciudadanía número 5.332.884 de Sandoná- Nariño solicitó el registro de su Diploma De MEDICO Y CIRUJANO

Que le otorgó LA UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA SECCIONAL DE CALI El 18 de diciembre de 1.986

Que dicho Diploma se encuentra debidamente refrendado en la Secretaría de Educación de 1 Valle del Cauca.

Al folio 252.01 del Libro 52 de abril 14 de 1.987

Que cumplió con el servicio social obligatorio en la Seccional de Salud del Putumayo.

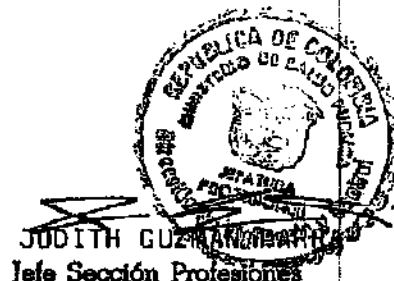
## RESUELVE:

ARTICULO UNICO.- Autorízase a SEGUNDO ARTURO MORAN MONTEZUMA para ejercer la profesión de MEDICO Y CIRUJANO en el territorio nacional, previa anotación correspondiente.

## COMUNIQUESE Y PUBLIQUESE

Por el Ministro de Salud,

  
LUIS ALBERTO SIERRA TORRES  
Director Vigilancia y Control



JUDITH GUZMAN  
Jefe Sección Profesiones

Mdep.

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO**

**OFICINA DE RECURSOS HUMANOS**

**LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA OFICINA DE RECURSOS  
HUMANOS**

**CERTIFICA**

*Que, revisados los archivos de Registro de Títulos de Médicos, en el Instituto Departamental de Salud de Nariño, se constata que en el Libro N° 2, Folio 165, Registro N° 463, se encuentra INSCRITO el Título de MÉDICO Y CIRUJANO del doctor SEGUNDO ARTURO MORÁN MONTEZUMA, con cédula de ciudadanía N° 5.332.884 expedida en Sandoná - Nariño, a través de la Resolución N° 3255 del 7 de marzo de 1988, emanada del Ministerio de Salud y Registro de la Secretaría de Educación del Valle, Folio 252.01, Libro 52 del 14 de abril de 1987 ante Ministerio de Educación, que lo autoriza para ejercer como Médico y Cirujano en el Territorio Nacional.*

*Dada en San Juan de Pasto, el 21 de febrero del 2005.*

  
**GLADYS BRAVO MACHADO**  
**Profesional Universitario**

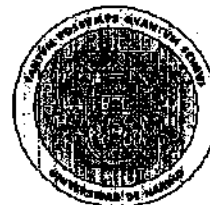
L.M.L





La República de Colombia

y en su nombre



La Universidad de Nariño

(Creada por Decreto 049 de 1904, Gobernación de Nariño)

Vicerrectoría de Investigaciones, Postgrados y  
Relaciones Internacionales

Debidamente autorizada por el Consejo Superior Universitario  
mediante Acuerdo número 018 de Marzo 30 de 2009

Otorga el Título de

Especialista en Salud Ocupacional

Segundo Arturo Morán Montezuma

Cédula de Ciudadanía No. 5332884 de Pándora

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de San Juan de Pasto  
a los 25 días del mes de junio del año 2011

*[Firma]*  
Joss Zambrano, Subvicerrector  
Rector Universidad de Nariño

*[Firma]*  
Hilda Alicia Rodríguez Dávila  
Vicerrectora de Investigaciones y Postgrados

*[Firma]*  
Fernando Guerrero Parícuti  
Secretario General

Registro No. 115 Folio 302  
Libro de Registro No. 41 de 2011  
San Juan de Pasto, 25 de junio de 2011

Difusión No. 18.034  
L-6714-11



Universidad de Nariño  
SECRETARÍA GENERAL

**ACTA DE GRADO No: 19**

En la Ciudad de San Juan de Pasto, el día 25 de junio de 2011, se llevó a cabo la Ceremonia Solemne de Graduación presidida por el señor Rector de la Universidad Doctor LUZ ESTELA LAGOS MORA, con la asistencia del Secretario General de la Universidad de Nariño, Doctor FERNANDO GUERRERO FARINANGO, en la cual se confirió el Título de

**ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**

Mediante Resolución Rectoral Número 2239 del 22 de junio de 2011 se hizo entrega de los respectivos diplomas y se tomó el juramento de rigor a:

**MORAN MONTEZUMA SEGUNDO ARTURO** identificado con cédula de ciudadanía 5332884 expedida en SANDONA, quien cumplió con todos los requisitos para optar a tal Título.

El Programa cuyo Título se otorgó, se encuentra registrado en el Servicio Nacional de información bajo el número

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado.

(Fdo) LUZ ESTELA LAGOS MORA  
RECTOR(E)

(Fdo) FERNANDO GUERRERO FARINANGO  
SECRETARIO GENERAL

Es fiel copia de su original.

  
FERNANDO GUERRERO FARINANGO  
SECRETARIO GENERAL





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRABAJO  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE NARIÑO NIT 900587628-9



**LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE NARIÑO**  
**Nit No. 900587628-9**

**CERTIFICA:**

Que el doctor SEGUNDO MORAN MONTEZUMA, identificado con cédula de ciudadanía No. 5.332.884, actúa en esta entidad como Integrante Principal nombrado y posesionado por el Ministerio del Trabajo mediante Resolución No. 0720 de 2012, quien cuenta con plena idoneidad profesional para actuar como médico ponente y como perito ante los llamados de los despachos judiciales.

Se expide a solicitud verbal del interesado, en San Juan de Pasto, a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2021.

**DORA INES GAÑAN GUAPACHA**  
Directora Administrativa y Financiera  
Junta Regional de Calificación de Invalidez de Nariño

---

San Juan de Pasto  
Carrera 33 No. 8 – 111 Barrio Las Acacias  
Telefax: 7231790 - 3142769356



Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL  
FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD POR  
SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO  
FURIPS

Fecha radicación

RG

No. Radicado

Nro. Radicado anterior (Respuesta a  
glosa marcar x en RG)

Nro Factura / Cuenta de cobro **RIFE8253**

**I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD**

Razón Social: **PUNTO DE ATENCION ROSAS**

Código Habitación **196220002302**

N.I.T. **900146471-8**

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

1er. Apellido **MAÑUNGA**

2do. Apellido **GAVIRIA**

1er. Nombre **DANIEL**

2do. Nombre **ALEJANDRO**

Tipo de Documento **CC**

No. Documento **1061784737**

Fecha de Nacimiento **28/09/1995**

Sexo: ☐ F ☒ M

Dirección Residencia **POPAYAN**

Departamento **CAUCA**

Municipio **ROSAS**

Cod. **19**

Teléfono: **3108368588**

Cod. **622**

Condición del Accidentado

☒ Conductor

☐ Peatón

☐ Ocupante

☐ Ciclista

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

Tipo de evento: Accidente de Tránsito

☒ Evento Catastrófico:

Eventos Naturales:

Deslizamiento de tierra

☐ Sismo

☐ Inundaciones

Eventos Terroristas:

☐ Explosión

☐ Ataques a Municipios

Huracán

☐ Maremoto

☐ Avalancha

☐ Incendio

☐ Mina Antipersonal

Combate

☐ Erupciones Volcánicas

☐ Incendio Natural

☐ Masacre

Otros ☐ Cual?

Dirección de la ocurrencia

**SECTOR LOMA GRANDE VIA PANAMERICA**

Fecha Evento/Accidente

**06/04/2022**

Hora:

**14:30**

Teléfono

Departamento:

**CAUCA**

Cod: **19**

Municipio:

**ROSAS**

Cod: **622**

Zona: ☐ U ☒ R

Descripción breve del evento catastrófico o accidente de tránsito

Enuncie las principales características del evento / accidente:

**REFIER EL 06/04/2022 A LAS 14+30H. MIENTRAS TRANSITABA COMO CONDUCTOR DE UNA MOTOCICLETA DE PLACAS UFV36E MARCA TVS EN LA VIA PANAMERICANA SENTIDO POPAYAN ROSAS SECTOR LOMA GRANDE COLICIONA CON OTRO VEHICULO SUFRIENDO ACCIDENTE DE TRANSITO CON POSTERIOR POLITRAUMATISMO MAYOR COMPROMISO EN RODILLA ZIGUERTA DONDE EPRESENTA DOLOR LIMITANTE.**

**IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO**

Estado Aseguramiento

Asegurado ☒

No Asegurado ☐

Vehículo Fantasma ☐

Póliza Falsa ☐

Vehículo en Fuga ☐

Marca:

**TVS**

Placa

**UFV36E**

Tipo Servicio

Particular ☒

Público ☐

Oficial ☐

Vehículo de Emergencia ☐

Vehículo de servicio diplomático o consular ☐

Vehículo de transporte masivo ☐

Vehículo escolar ☐

Código de la Aseguradora

**AT1318**

No. de la Póliza

**27334912**

Vigencia de la póliza. Desde:

**17/09/2021**

Hasta

**16/09/2022**

Intervención de autoridad

SI ☒ NO ☐

Cobro excedente de póliza

SI ☐ NO ☒

**V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO**

Primer Nombre

**LUIS**

Segundo Nombre

**EDUARDO**

Primer Apellido o  
Razón Social

**RAMIREZ**

Segundo Apellido

Tipo documento

**CC**

Nro. Documento

**5937508**

Dirección residencia

**CALLE 18 NORTE 18 30**

Departamento

**CAUCA**

Cod: **19**

Teléfono

**3108368588**

Municipio Residencia

**POPAYAN**

Cod: **001**





Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL  
FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD POR  
SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO  
FURIPS

VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Primer Nombre	DANIEL	Segundo Nombre	ALEJANDRO
Primer Apellido o Razon Social	MAÑUNGA	Segundo Apellido	GAVIRIA
Tipo documento	CC	Numero de documento	1061784737
Dirección residencia	CALLE 18 NORTE 18 30		
Departamento	Cauca	Cod :	19
Municipio :	POPAYÁN	Cod :	001
		Teléfono	3108368588

VII. DATOS DE REMISION

Tipo de referencia	Remisión <input type="checkbox"/>	Orden de servicio <input type="checkbox"/>	
Fecha de remisión:		Horas	
Prestador que remite			Departamento
Código Inscripción			Municipio
Profesional que remite			Dirección
Fecha aceptación:		Horas	Cargo
Prestador que recibe			
Código Inscripción			
Profesional que recibe			Cargo

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

DILIGENCIAR ESTA INFORMACIÓN CUANDO EL TRASLADO DE LA VICTIMA LO REALIZA LA MISMA IPS QUE PRESTO LOS SERVICIOS DE SALUD

Datos del vehículo	Placa No.	
Transporto la víctima desde		hasta
Tipo de transporte	Ambulancia Básica <input type="checkbox"/>	Ambulancia Medicalizada <input type="checkbox"/>
	Zona Recogida: <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> R	

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

Fecha de ingreso	06/04/2022	Horas	16:32	Fecha de egreso :	06/04/2022	Hora	18:40
Codigo Diagnostico principal de ingreso	S800			Codigo Diagnostico principal de egreso	S800		
Otro Diagnostico de ingreso				Otro Diagnostico de egreso			
Otro Diagnostico de ingreso				Otro Diagnostico de Egreso			

X. DATOS DEL MEDICO O PROFESIONAL DE SALUD TRATANTE

Primer Nombre	VICTOR	Segundo Nombre	HUGO
Primer Apellido	CASTRO	Segundo Apellido	CRUZ
Tipo de documento	CC	Numero de documento	1061706043
Numero de registro medico	760918		

XI. AMPAROS QUE RECLAMA

Marque con una "X" la casilla correspondiente al beneficio reclamado

	Marque	valor total facturado	Valor reclamado al Fosyga
Gastos medico quirurgicos	<input type="checkbox"/>	124827	0
Gastos de transporte y movilización de la víctima	<input type="checkbox"/>	0	0
		Valor Facturado	124827



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

**XII. 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 contenido en este formulario es cierta y que podrá ser verificada por la Dirección General de Financiamiento del Ministerio de Protección Social, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad de Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación.

ELMER MUÑOZ ROSERO

Nombre

Firma del representante legal, gerente o su delegado  
Firma del representante legal



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL**  
**FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIO DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS**  
**A VICTIMAS DE EVENTOS CATASTROFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO**  
**PERSONAS JURIDICAS\*FURIPS**

Fecha de Radicación  
No. Radicado Anterior  
(Respuesta a Glosa, Marca X en RG

No. Radicado  
RG  
SL189043

☐

**I.DATOS DE LAS INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD**

Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.  
Codigo Habilitación 190010002301 Nit 891501676

**II.DATOS DE LA VICTIMA DEL EVENTO CATASTROFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO**

MAÑUNGA GAVIRIA  
Primer Apellido Segundo Apellido  
DANIEL ALEJANDRO  
Primer Nombre Segundo Nombre  
Tipo Documento CC Numero 1061784737  
Fecha de Nacimiento 28/09/1995 Sexo Masculino  
Direccion de Residencia Calle 8N 7 30 Telefono 3108368588  
Departamento CAUCA Codigo 19  
Municipio POPAYAN Codigo 001  
Condición del Accidentado Conductor  
Declaración de: INGRESA SOLO

**III.DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIO EL EVENTO CATASTROFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO**

Naturaleza del Evento Accidente\_Transito  
Otro Cual  
Direccion De Ocurrencia SECTOR LOMA GRANDE VIA PANAMERICANA  
Fecha de Evento o Accidente 06/04/2022 Horas 14:30  
Departamento CAUCA Codigo 19  
Municipio ROSAS Codigo 622 Zona U  
Descripción Breve del Evento Catastrofico o Accidente de Transito  
Enuncie las Principales Características del Evento o Accidente  
MIENTRAS TRANSITABA COMO CONDUCTOR DE UNA MOTOCICLETA DE PLACAS UFV36E MARCA TVS EN LA VIA LOMA GRANDE COLICIONA CON OTRO VEHICULO SUFRIENDO ACCIDENTE DE TRANSITO CON POSTERIOR POLITRAUMATISMO MAYOR COMPROMISO EN RODILLA IZQUIERDA DONDE PRESENTA DOLOR LIMITANTE

**IV.DATOS DEL VEHICULO O DEL ACCIDENTE DE TRANSITO**

Estado de Aseguramiento Asegurado Marca TVS Placa UFV36E  
Tipo de Servicio Particular Codigo Aseguradora AT1318  
No. Poliza Soat 27334912 Vigencia Desde 18/09/2021 Hasta 17/09/2022  
Intervencion de la Autoridad NO Cobro Exedente de Poliza NO  
Hechos Accidente: MIENTRAS TRANSITABA COMO CONDUCTOR DE UNA MOTOCICLETA DE PLACAS UFV36E MARCA TVS EN LA VIA LOMA GRANDE COLICIONA CON OTRO VEHICULO SUFRIENDO ACCIDENTE DE TRANSITO CON POSTERIOR POLITRAUMATISMO MAYOR COMPROMISO EN RODILLA IZQUIERDA DONDE PRESENTA DOLOR LIMITANTE

**V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO**

RAMIREZ  
Primer Apellido Segundo Apellido  
LUIS EDUARDO  
Primer Nombre Segundo Nombre  
Tipo Documento CC Numero 5937508  
Direccion de Residencia Calle 8N 7 30 Telefono 3108368588  
Departamento CAUCA Codigo 19  
Municipio residencia ROSAS Codigo 622  
Total Folios

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL**  
**FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIO DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS**  
**A VICTIMAS DE EVENTOS CATASTROFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO**  
**PERSONAS JURIDICAS\*FURIPS**

**VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO**

MAÑUNGA	GAVIRIA
Primer Apellido	Segundo Apellido
DANIEL	ALEJANDRO
Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo Documento CC	Numero 1061784737
Direccion de Residencia Calle 8N 7 30	Telefono 3108368588
Departamento CAUCA	Codigo 19
Municipio ROSAS	Codigo 622

**VII.DATOS DE LA REMISION**

Tipo de Referencia Ninguna	A Las
Fecha de Remision	Cargo
Prestador que Remite	A Las
Profesional que Remite	Cargo
Fecha de Aceptación	Cargo
Prestador que Recibe	Cargo
Profesional que Recibe	Cargo

**VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA**

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

Datos del Vehiculo Placa No.

Transporto la Victima desde  
Hasta

Tipo de Transporte Ninguna Lugar Donde Recoge la victima Zona R

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

Fecha de Ingreso	16/01/2023	A Las	08:59	Fecha de Egreso	16/01/2023	A Las	08:59
Codigo de Diagnostico Principal Ingreso	S800			Codigo de Diagnostico Principal Egreso	S800		
Otro Codigo de Diagnostico de Ingreso	S800			Otro Codigo de Diagnostico de Egreso	S800		
Otro Codigo de Diagnostico de Ingreso	S800			Otro Codigo de Diagnostico de Egreso	S800		

**DATOS DEL MEDICO O PROFESIONAL DE SALUD TRATANTE**

COLLAZOS	RUALES
Primer Apellido del Medico O Profesional Tratante	Segundo Apellido del Medico O Profesional Tratante
FRANCY	STELLA
Primer Nombre del Medico O Profesional Tratante	Segundo Nombre del Medico O Profesional Tratante
Tipo de Documento CC	Numero 125
	Numero de Registro Medico 25290934

**X. AMPAROS QUE RECLAMA**

Gastos Médicos Quirúrgicos	Valor Facturado	Valor Reclamado Fosyga
Gastos de Transporte y Movilizacion de la victima	1.330.100	

El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripcion de las actividades,procedimientos,medicamentos,insumos, suministros y materiales, dentro del anexo tecnico numero2

**XI. DECLARACION ES DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD**

Como representante legal o gerente de la institucion prestadora de servicios de salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la informacion contenida en este formulario es cierta y podra ser verificada por la Direccion General de Financiamiento del Ministerio de la Proteccion Social, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantia Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloria General de la Republica con la Ips y las Aseguradoras, de no ser asi, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación

Nombre EDGAR EDUARDO VILLA

Firma del Representante Legal, Gerente o su Delegado







## Reporte Facturas Accidentes de Tránsito

### Datos del Paciente

Identificación:	1061784737	Nombre:	DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA
Fecha de Nacimiento:	28/09/1995 0:00:00	Telefono:	3108368588
Dirección:	Calle 8N 7 30	Barrio:	POPAYAN

### Datos del Accidente

Fecha del Accidente:	06/04/2022 14:30:00	Dirección del Accidente:	SECTOR LOMA GRANDE VIA PANAMERICANA
Municipio:	ROSAS	Estado de Embriaguez:	No
Marca Vehículo:	TVS	Placa Vehículo:	UFV36E
Tipo de Servicio:	PARTICULAR	Asegurado:	SI ASEGURADO
Poliza:	27334912	Fecha de Expedición:	17/09/2021 0:00:00
Fecha de Vencimiento:	17/09/2022 0:00:00	Conductor:	DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA
Código de DX:	S800	Nombre de DX:	CONTUSION DE LA RODILLA
Descripción	MIENTRAS TRANSITABA COMO CONDUCTOR DE UNA MOTOCICLETA DE PLACAS UFV36E MARCA TVS EN LA VIA LOMA GRANDE COLICIONA CON OTRO VEHICULO SUFRIENDO ACCIDENTE DE TRANSITO CON POSTERIOR POLITRAUMATISMO MAYOR COMPROMISO EN RODILLA IZQUIERDA DONDE PRESENTA DOLOR LIMITANTE		

### Manual de Tarifas por Año

AÑO	SMLV	CANT. ASEGURADORA	VALOR	CANT. FOSYGA	VALOR	CANT. FANTASMA (FOSYGA) INICIAL	VALOR	CANT. FANTASMA (FOSYGA) FINAL	VALOR
2022	1.000.000	800	26.666.667	0	0	500	16.666.667	800	26.666.667

### Facturas Aseguradora

N° Factura	Fecha de la Factura	Valor
SL0000121627	22/04/2022 9:05:50	1.146.600,00
SL0000189043	30/01/2023 17:12:52	1.330.100,00
Total =====:		2.476.700,00

### Facturas FOSYGA

N° Factura	Fecha de la Factura	Valor
Total =====:		

### Facturas EPS

N° Factura	Fecha de la Factura	Valor
Total =====:		

### Facturas Valor Remitido

#### Valores Relacionados con el Ingreso

Fecha Relacionada	Valor

#### Valores Registrados

Fecha Relacionada	Observación	Valor
10/01/2023 14:43:38	clinica de fracturas 23/12/2022	1.028.000,00
10/01/2023 14:43:58	clinica palmares 22/12/2022	115.400,00
10/01/2023 14:44:57	HOSPITAL DE ROSAS 09/04/2022	124.824,00

Paola Dorado  
Jefe de Facturación  
Hospital Susana López de Valencia E.S.E



**Reporte Facturas Accidentes de Transito**

	1.268.224,00
<b>Total=====</b>	<b>1.268,22</b>
<b>Total General: \$ 3.744.924,00</b>	



**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE  
CLINICA DE FRACTURAS CAUCA SAS  
NIT 900291155-5**

Certifica que: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA, identificado con cédula de ciudadanía número 1061736839, ingresó a esta institución para recibir atención médica por las lesiones originadas como consecuencia del accidente de tránsito del día 06 de ABRIL de 2022 y hasta la fecha se ha facturado:

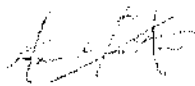
Clínica de Fracturas Cauca \$ 1.028.000

Póliza Nro AT- 1318

Aseguradora: SURAMERICA SEGUROS

Popayán, Diciembre 23 de 2022

Atentamente,



Ana María Fernández Vargas  
Representante Legal



NIT 817.007.598-8

Popayán, Diciembre 22 de 2022

LA OFICINA DE FACTURACION DE LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE BIENES  
Y SERVICIOS DEL CAUCA HABITASALUD S.A.S - CLINICA PALMARES

CERTIFICA

Que el señor DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA, identificado con C.C. 1061784737 de Popayán fue atendido en nuestra institución, por accidente de tránsito ocurrido inicialmente el día 06/04/2022 póliza que ampara el accidente es la AT 1318-27334912 SOAT SEGUROS GENERALES SURAMERICANA.

EL CONSUMO FACTURADO DE LA POLIZA MENCIONADA LA FECHA DE GASTOS MEDICOS ES DE CIENTO QUINCE MIL CUATROSCIENTOS PESOS MCTE.

SERVICIO PRESTADO	VALOR
CONSULTA ESPECIALIZADA (2)	\$ 115.400
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS(BLOQUEOS)	0
TOTAL	\$ 115.400

Cordialmente,

Berta Lidia Pame Noriega

Facturación

HABITASALUD-CLINICA PALMARES

*Popayán, Calle 16 Norte N°.6-27 Barrio El Recuerdo Teléfono: 8230414  
clinicapalmares@gmail.com*



### Reporte Facturas Accidentes de Tránsito

#### Datos del Paciente

Identificación: 1061784737 Nombre: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA  
Fecha de Nacimiento: 28/09/1995 0:00:00 Teléfono: 3108368588  
Dirección: Calle 8N 7 30 Barrio: POPAYAN

#### Datos del Accidente

Fecha del Accidente: 06/04/2022 14:30:00 Dirección del Accidente: SECTOR LOMA GRANDE VIA PANAMERICANA  
Municipio: ROSAS Estado de Embriaguez: No  
Marca Vehículo: TVS Placa Vehículo: UFV36E  
Tipo de Servicio: PARTICULAR Asegurado: SI ASEGURADO  
Póliza: 27334912 Fecha de Expedición: 17/09/2021 0:00:00  
Fecha de Vencimiento: 17/09/2022 0:00:00 Conductor: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA  
Codigo de DX: S800 Nombre de DX: CONTUSION DE LA RODILLA

Descripción: MIENTRAS TRANSITABA COMO CONDUCTOR DE UNA MOTOCICLETA DE PLACAS UFV36E MARCA TVS EN LA VIA LOMA GRANDE COLICIONA CON OTRO VEHICULO SUFRIENDO ACCIDENTE DE TRANSITO CON POSTERIOR POLITRAUMATISMO MAYOR COMPROMISO EN RODILLA IZQUIERDA DONDE PRESENTA DOLOR LIMITANTE

#### Manual de Tarifas por Año

AÑO	SMLV	CANT. ASEGURADORA	VALOR	CANT. FOSYGA	VALOR	CANT. FANTASMA (FOSYGA) INICIAL	VALOR	CANT. FANTASMA (FOSYGA) FINAL	VALOR
2022	1.000.000	800	26.666.667	0	0	500	16.666.667	800	26.666.667

#### Facturas Aseguradora

N° Factura	Fecha de la Factura	Valor
SL0000121627	22/04/2022 9:05:50	1.146.600,00
Total =====:		1.146.600,00

#### Facturas FOSYGA

N° Factura	Fecha de la Factura	Valor
Total =====:		

#### Facturas EPS

N° Factura	Fecha de la Factura	Valor
Total =====:		

#### Facturas Valor Remitido

##### Valores Relacionados con el Ingreso

Fecha Relacionada	Valor

##### Valores Registrados

Fecha Relacionada	Observación	Valor
10/01/2023 14:43:38	clinica de fracturas 23/12/2022	1.028.000,00
10/01/2023 14:43:58	clinica palmares 22/12/2022	115.400,00
10/01/2023 14:44:57	HOSPITAL DE ROSAS 09/04/2022	124.824,00
		1.268.224,00

Paola Dorado  
Jefe de Facturación  
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.





República de Colombia  
Departamento del Cauca  
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.  
OC-06 Misión: Prestamos la mejor atención de salud, en la diversidad y con responsabilidad social.  
**Reporte Facturas Accidentes de Transito**



Total===== 1.268,22

---

<b>Total General: \$ 2.414.824,00</b>
---------------------------------------

---

**Paola Dorado**  
Jefe de Facturación  
Hospital Susana López de Valencia E.S.E



PUNTO DE ATENCION ROSAS

NIT 900146471-8

DIRECCION CARRERA 3 1-09 BARRIO SANT

REPORTE DE FACTURACION POR PACIENTE

Documento de identificación: CC 1061784737

Apellidos y Nombres: MAÑUNGA GAVIRIA DANIEL ALEJANDRO

Entidad:

Nro. de factura	Fecha	Est.	Entidad	Contrato	Valor Total	Valor Copago
RIFE8253	9/04/2022		SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.	AT1318	\$ 124.827.00	\$ 0.00
TOTAL					\$ 124.827.00	\$ 0.00

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.061.784.737

MANUNGA GAVIRIA

APELLIDOS

DANIEL ALEJANDRO

FOTOREP



*[Handwritten signature]*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1995  
POPAYAN  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-OCT-2013 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1100100-00507573-M-1061784737-20131113

0035716523A 2

40766626

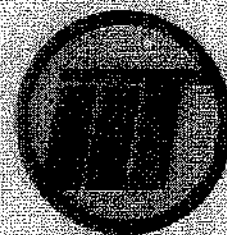




Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10015977541

PLACA

UFV36E

MARCA

TVS

LÍNEA

TVS APACHE RTR 200

MODELO

2019

CILINDRADA CC

199

COLOR

GRIS

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO

MOTOCICLETA

TIPO CARROCERÍA

SIN CARROCERIA GASOLINA

COMBUSTIBLE

CAPACIDAD Kg/PSJ

2

NÚMERO DE MOTOR

0R1AJ2042969

REG

N

VIN

MD637AR16H2A34949

NÚMERO DE SERIE

\*\*\*\*\*

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

MD637AR16H2A34949

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

RAMIREZ LUIS EDUARDO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 5937508

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

20

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E FECHA IMPORT.

PUERTAS

902018000026771

I 13/02/2018

0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

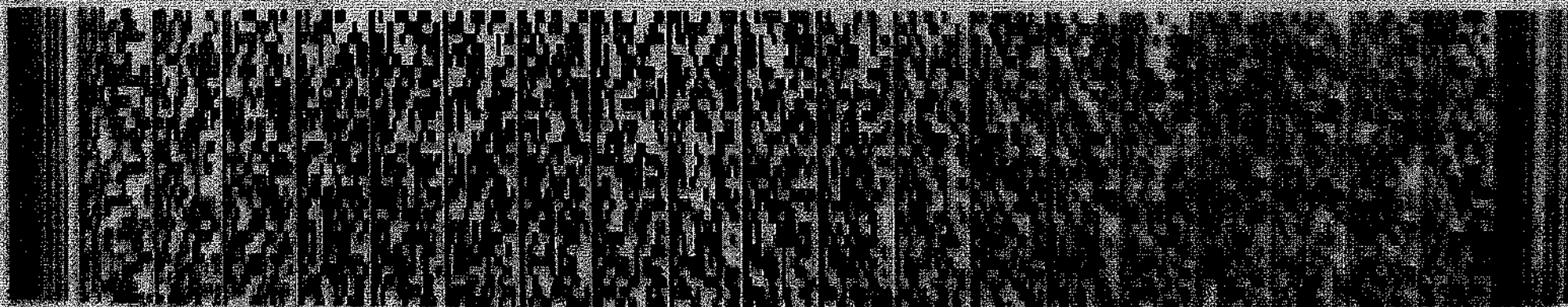
25/04/2018

25/04/2018

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE PALMIRA



LT06001250412



## EPICRISIS

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA

Nro. Historia clínica: 1061784737

Fecha Nacimiento: 28/septiembre/1995 Edad: 26 A Sexo: Masculino

Identificación: CC 1061784737

Ocupación: No Aplica

Teléfono: 3108368588

Dirección: POPAYAN

Barrio: SAN JOSE

Municipio: ROSAS

Departamento: Cauca

Gru. Poblacional: OTRAS

Tipo Usuario: Desplazado R.C Tipo Afiliado: Beneficiario Tipo Contrato: POR SERVICIO Contrato: SURAMERICANA SOAT NIT.890.903.

Entidad del Paciente: AT1318 SEGUROS GENERALES SURAMEREntidad que cubre el servicio: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S. A.

Responsable:

Acompañante:

## INFORMACIÓN DEL INGRESO

Fecha de Ingreso: 6/04/2022

Hora de Ingreso: 4:32:39 p. m.

Admisión de Ingreso: 31828

Servicio de ingreso: URGENCIA SIN OBSERVACION

Estado llegada: CONSCIENTE

Motivo de la consulta: ME ACCIDENTE

**Enfermedad Actual** SE REALIZA ATENCIÓN CON IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE AUTOPROTECCIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA EVITAR CONTAGIO POR COVID 19.

ENFERMEDAD ACTUAL: REFIER EL 06/04/2022 A LAS 14+30H MIENTRAS TRANSITABA COMO CONDUCTOR DE UNA MOTOCICLETA DE PLACAS UVF36E MARCA TVS EN LA VIA PANAMERICANA SENTIDO POPAYAN ROSAS SECTOR LOMA GRANDE COLICIONA CON OTRO VEHICULO SUFRIENDO ACCIDENTE DE TRANSITO CON POSTERIOR POLITRAUMATISMO MAYOR COMPROMISO EN RODILLA IZQUIERDA DONDE PRESENTA DOLOR LIMITANTE.

## REVISIÓN POR SISTEMAS:

PACIENTE QUE SEGÚN RELATO NIEGA EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS CONTACTO ESTRECHO CON PERSONA CATALOGADA COMO CASO PROBABLE O DIAGNOSTICADA COMO CASO DE INFECCIÓN POR COVID 19, Y NO ES TRABAJADOR DE LA SALUD

## ANTECEDENTES PERSONALES:

## ANTECEDENTES FAMILIARES:

## EXAMEN FÍSICO:

BUENA CONDICIÓN GENERAL

CABEZA NORMOCEFALA

OJOS PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS

OTORRINOLARINGOLOGICO: NORMOCONFIGURADO MUCOSA HÚMEDAS Y ROSADAS

CUELLO SIMÉTRICO TIROIDES NO PALPABLE TRAQUEA CENTRADA

TÓRAX NORMOEXPANSIVO

CORAZÓN EUCÁRDICO NO SOPLOS

PULMONES CON MURMULLO VESICULAR SIMÉTRICO SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN P+BLANDO NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

GENITO-URINARIO PPL (-)

EXTREMIDADES: EN RODILLA IZQUIERDA EDEMA A NIVEL DEL MARGEN INFERIOR DOLOR A LA PALPACIÓN Y CON MANIOBRAS MENISCALES

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ORIENTADO CON GLASGOW 15/15

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

CONTUSIÓN RODILLA IZQUIERDA

A DESCARTAR LESIÓN MENISCAL

## PLAN:

NVO

CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO

ACOMPANANTE PERMANENTE

SELLO VENOSO CUIDADOS DEL MISMO

DICLOFENACO 75 MG IM DU



ENFERMEDAD ACTUAL: REFIER EL 06/04/2022 A LAS 14+30H MIENTRAS TRANSITABA COMO CONDUCTOR DE UNA MOTOCICLETA DE PLACAS UVF36E MARCA TVS EN LA VIA PANAMERICANA SENTIDO POPAYAN ROSAS SECTOR LOMA GRANDE COLICIONA CON OTRO VEHICULO SUFRIENDO ACCIDENTE DE TRANSITO CON POSTERIOR POLITRAUMATISMO MAYOR COMPROMISO EN RODILLA IZQUIERDA DONDE REPRESENTA DOLOR LIMITANTE.

REVISIÓN POR SISTEMAS:

PACIENTE QUE SEGÚN RELATO NIEGA EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS CONTACTO ESTRECHO CON PERSONA CATALOGADA COMO CASO PROBABLE O DIAGNOSTICADA COMO CASO DE INFECCIÓN POR COVID 19, Y NO ES TRABAJADOR DE LA SALUD

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

EXAMEN FÍSICO:

BUENA CONDICIÓN GENERAL

CABEZA NORMOCEFALA

OJOS PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS

OTORRINOLARINGOLOGICO: NORMOCONFIGURADO MUCOSA HÚMEDAS Y ROSADAS

CUELLO SIMÉTRICO TIROIDES NO PALPABLE TRAQUEA CENTRADA

TÓRAX NORMOEXPANSIVO

CORAZÓN EUCÁRDICO NO SOPLOS

PULMONES CON MURMULLO VESICULAR SIMÉTRICO SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN P + BLANDO NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

GENITO-URINARIO PPL (-)

EXTREMIDADES: EN RODILLA IZQUIERDA EDEMA A NIVEL DEL MARGEN INFERIOR DOLOR A LA PALPACIÓN Y CON MANIOBRAS MENISCALES

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ORIENTADO CON GLASGOW 15/15

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

CONTUSIÓN RODILLA IZQUIERDA

A DESCARTAR LESIÓN MENISCAL

PLAN:

NVO

CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO

ACOMPañANTE PERMANENTE

SELLO VENOSO CUIDADOS DEL MISMO

DICLOFENACO 75 MG IM DU

DEXAMETASONA 8 MG IV DL DU

TRMADOL 50 MG SC DU

SS RX DE RODILLA IZQUIERDA

USO PERMANENTE DE TAPABOCAS

LAVADO DE MANOS CONSTANTE 6 VECES POR DÍA MÍNIMO CON AGUA Y JABÓN

EVITAR EL CONTACTO CON OTRAS PERSONAS A MENOS DE 2 METROS POR MÁS DE 15 MINUTOS

EN CASO DE ESTORNUDOS HACERLO SOBRE UN MATERIAL DESECHABLE Y DESECHAR Y POSTERIORMENTE LAVARSE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN.

REFIERE DOLOR CONTROLADO Y TOLERANCIA A LA EXTENSIÓN Y FLEXIÓN MÍNIMA PARA LA FLEXIÓN MÍNIMA

CON:

RADIOGRAFÍA DE RODILLA IZQUIERDA

TÉCNICA: Proyección AP y lateral.

HALLAZGOS:

Densidad ósea radiológica conservada.

No se evidencian lesiones traumáticas, líticas ni blásticas en las estructuras óseas evaluadas.

Superficies articulares evaluables lisas

Espacios articulares femorotibial y femoropatellar de amplitud normal

Partes blandas sin lesiones.

CONCLUSIÓN:

ESTUDIO SIN EVIDENCIA DE FRACTURAS EN EL PRESENTE ESTUDIO.

Elizabeth Markarian Diaz

Médica Radióloga. Registro No. 1127918026

(Firmado digitalmente en 06/04/2022 5:10pm)

Transcrito por: Mercedes Navarro Urdaneta

Pag

SE ESTIMA BUENA EVOLUCION NO SE DESCRTA AFECTACION DE TEJIDOS BLADOS POR LO QUE SE DETERMINA

EGRESO

ECO DE RODILAL IZQUIERDA

DICLOFENACO

PREDNISOLONA

INCAPCIDAD MEDICA 5 DIAS HABILES

AMRCHA CONAPOYO

USO DE INMOVILIZADOR DE RODILAL TALAL M

RECOMOENDACIONES Y SIGNOS DE ALARM

PLANA MANEJO AMBULATORIO:

RECOMENDACIONES

# Registro: 760918

Profesional: VICTOR HUGO CASTRO CRUZ

Firma del profesional

Especialidad: MEDICO GENERAL







REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL  
FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS  
PERSONAS JURÍDICAS - FURIPS

VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1er Apellido	MALINDA	2do. Apellido	GAVIRIA
1er Nombre	DAVID	2do. Nombre	ALEJANDRO
Tipo de Documento	<input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> CD	No. Documento	1 0 8 1 7 5 8 4 7 3 7 1
Dirección Residencia	C A L L E 1 8 N 7 3 0		
Departamento	C A U C A	Cod.	1 8
Municipio Residencia	P O P A Y A N	Teléfono	3 7 0 8 3 6 6 5 8 8
		Cod.	0 0 1

VII. DATOS DE REMISIÓN

Tipo Referencia:	Remisión <input type="checkbox"/> Orden de Servicio <input type="checkbox"/>
Fecha remisión:	
Prestador que remite:	
Código de inscripción:	
Profesional que remite:	
Cargo:	
Fecha aceptación:	
Prestador que recibe:	
Código de inscripción:	
Profesional que recibe:	
Cargo:	

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VÍCTIMA

Obligación Única para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera ES (Transporte Primario)

Datos de Vehículo: Placa No.

Transporte la víctima desde  hasta

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

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

Fecha de ingreso	D D M M A A A A 8 8 0 4 2 0 2 2	a las	H H M M S S 0 5 4 3	Fecha de egreso	D D M M A A A A 0 9 0 4 2 0 2 2	a las	H H M M S S 1 0 2 8
Código Diagnóstico principal de ingreso	S 8 3 6	Código Diagnóstico principal de Egreso	S 8 3 6				
Otro código Diagnóstico principal de ingreso		Otro código Diagnóstico principal de Egreso					
Otro código Diagnóstico principal de ingreso		Otro código Diagnóstico principal de Egreso					
1er Apellido del Médico o Profesional tratante	C A L V A C H E	2do. Apellido del Médico o Profesional tratante	G A R C I A				
1er Nombre del Médico o Profesional tratante	C A R L O S	2do Nombre del Médico o Profesional tratante	A L E J A N D R O				
Tipo Documento	<input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA	Número Documento	7 5 3 2 3 6 6 7				
	X	Número de registro médico	7 5 9 5				

X. AMPAROS QUE RECLAMA

Gastos médicos quirúrgicos	Valor total facturado	Valor reclamado al FOSYGA
Gastos de transporte y movilización de la víctima	\$ 57,700	0

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

XI. DECLARACIONES DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

MARTHA CECILIA VALENCIA CASTAÑO  
NOMBRE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O GERENTE



SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE  
BIENES Y SERVICIOS DEL CAUCA  
HABITASALUD S.A.S  
NIT:817007598-8  
CALLE 16 NORTE # 6-27 BARRIO EL  
RECUERDO  
tel.608230414 EXT 101-CEL  
3164490318



Factura de venta  
Nro. FEFE4080  
Fecha: 09/04/2022  
Hora:9:39  
Vence: 10/04/2022  
Ingreso:77729  
Forma pago: Crédito  
Medio pago: No definido

RESOLUCION DIAN No.18764015922774 del 2021/08/04 Numeración autorizada prefijo FEFE del No.2501 al FEFE 5000. Determinando un rango de numeración de facturación con vigencia de 12 meses contados a partir de la fecha de formalización de la presente Resolución.

CLIENTE:SOAT-SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

NIT:890903407

CIUDAD:POPAYAN

PACIENTE: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA

IDENTIFICACIÓN: CC 1061784737

Código	Descripción	Autorización	Cant	V/Unitario	V/Total
39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA		1,00	57700	57.700
SUBTOTAL					57.700,00
NETO					57.700,00

Valor en letras: CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

CUFE: 585c7ff69be3cb68dd50b57ee2cd2df7fd42547b7510f221651a6d9022e420531337b3b58c6c3b7a0b44d7f2f7752d5a

1. Esta factura se asimila en todos sus efectos a un Título Valor, según Ley 1231 del 2008
2. La firma de toda persona distinta al Comprador lleva implícita la autorización de este para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador.
3. Original Presta Merito Ejecutivo Art. 130 de la Ley 142 de 1994.
4. Médico que atiende: CARLOS ALBERTO CALVACHE GARCIA - 7589

#### Diagnosticos

S835 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA / ESGUINCE EN RODILLA A DESCARTAR LESION DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR

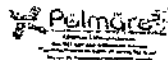
\*\*\*IMPRESO CON SOFTWARE TICS SALUD NIT. 900466911 - 1 \*\*\* www.tics.co

\*\*\*SOFTWARE PROPIO - FACTURATICS \*\*\*

*Berta L. Pame*

Facturador: Berta Lidia Pame Noriega

Recibi Conforme: \_\_\_\_\_ CC/NIT: \_\_\_\_\_



SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE BIENES Y SERVICIOS DEL CAUCA  
HABITASALUD S.A.S  
NIT: 817007598-8 CALLE 16 NORTE # 6-27 BARRIO EL RECUERDO  
Teléfonos: 608230414 EXT 101-CEL 3164490318  
Código Habilitación: 190010716601

Fecha: 09/04/2022

Nombres: Daniel Alejandro Mañunga  
Gaviria

Identificación: 1061784737

Fecha Nac: 28/09/1995

Exp: Popayan - Cauca

Edad: 26 Años 6 Meses 10 Días

Estado Civil: Union Libre

Sexo: Hombre

Etnia: Ninguna

Dirección: Calle 18N # 7-30

Tel: 3108366586

Lugar de Residencia: Popayan

Ocupación: Ingenieros Civiles Ingenieros  
De Transporte Y Afines

Aseguradora: 1051-Soat-Seguros  
Generales Suramericana

Tipo de afiliación: Otros

### SERVICIOS SOLICITADOS

CODIGO

DESCRIPCION

CANT

31301

RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES: PIE Y CUELLO DEL PIE, RODILLA, CADERA, CODO, HOMBRO, TEMPORO  
MANDIBULAR

1

JUSTIFICACIÓN: RESONANCIA MAGNETICA RODILLA IZQUIERDA PARA DESCARTAR ROTURA DEL LIGAMENTO CRUZADO  
ANTERIOR (SOLICITUD PRIORITARIA)

### DIAGNOSTICO

S835 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA / ESGUINCE EN  
RODILLA A DESCARTAR LESION DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR

DR. CARLOS ALBERTO CALVACHE GARCIA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

R/7589

12 0 ABR 2022



# SOAT



ASEGURADORA

**sura**

890.903.407 - 9

FECHA DE EMISIÓN: 2021 09 17  
VIGENCIA: DESDE 2021 09 18 HASTA 2022 09 17

Nº DE POLIZA	PLACA	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CEDULA DE VENTAS	MODELO
27334912	UFV36E	MOTOCICLETA	PARTICULAR	199	2019
FACEDOR	LINEA	CARROCEO			
2	TVS	TVSAPACHERTR200			
Nº MOTOR		Nº CHASIS 4 No. SERIE		Nº VIN	
OR1AJ2042969		MD637AR16H2A34949		MD637AR16H2A34949	
CAPACIDAD TON		0.0			
APRUBADOS Y NOMBRES DEL TOMADOR			TELÉFONO DEL TOMADOR	TPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR
DANIEL ALEJANDRO MANUNGA GAVIRIA				CEDULA	1061784737
CÓDIGO DE ASEGURADORA		CÓD. SUCUSAL ESPEDICIÓN	CLAVE PRODUCTO	Nº. FRENTE VEH	CUBIERTA ESPEDICIÓN
AT1318		4868	77810		
TASA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN ADRES	TASA RENT	HASTA	
120	\$ 329,400	\$ 164,700	\$ 1,800	800	
TOTAL A PAGAR \$ 495,900				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	

*Andrés Gaviria*

FORMA AUTORIZADA

## Tu soat ahora es digital

Regístrate en línea y obtén tu Soat digital en minutos.

¡Benefíciate de las ventajas de la tecnología!



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Tenga en cuenta

"Autorizo a SURAMERICANA S.A. para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. para el tratamiento de mis datos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, asegurar, transmitir o compartir mi información con: Control de Riesgo para reportar al comportamiento crediticio con proveedores, Intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y afiliados; para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos para los demás contemplados en la política de privacidad."

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A. para ejercer los derechos sobre ellos comuníquese al +57 8688 Medellín, Bogotá y Cali resto del país 01 10000000. En cualquier caso, la información de privacidad de los datos personales de los usuarios.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL  
REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

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

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS

Nit: 860002400 2

Domicilio principal: Bogotá D.C.

**MATRÍCULA**

Matrícula No. 00015365

Fecha de matrícula: 11 de abril de 1972

Último año renovado: 2023

Fecha de renovación: 17 de marzo de 2023

Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas.

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Cl 57 No. 9 - 07

Municipio: Bogotá D.C.

Correo electrónico: tributaria@previsora.gov.co

Teléfono comercial 1: 6013485757

Teléfono comercial 2: No reportó.

Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cl 57 No. 9 - 07

Municipio: Bogotá D.C.

Correo electrónico de notificación:  
notificacionesjudiciales@previsora.gov.co

Teléfono para notificación 1: 6013485757

Teléfono para notificación 2: No reportó.

Teléfono para notificación 3: No reportó.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Bogotá D.C. (1)

Por Acta No. 1161 del 31 de marzo de 2022 de la Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de Noviembre de 2022, con el No. 00334179 del libro VI, se inscribió la Apertura de una Sucursal en Bogotá D.C.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Escritura Pública No. 0144 del 01 de febrero de 1999, adicionada por Escritura Pública No. 0373 del 02 de marzo de 1999, ambas de la Notaría 10 de Santafé de Bogotá, inscritas el 15 de febrero de 1999 y el 26 de mayo de 1999 bajo los Nos. 668475 y 681712 del libro IX, la sociedad de la referencia absorbió por fusión a la sociedad SEGUROS TEQUENDAMA S.A.

**ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE**

Mediante Oficio No. Jjpm-400 del 5 de abril de 2013, inscrito el 9 de abril de 2013, bajo el No. 00133901 del libro VIII, el Juzgado 1 Promiscuo Municipal de Natagaima - Tolima, comunicó en el proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 2012-00135 de Rudecindo Marin Culma contra Eliecer Gonzalez Becerra, INVERSORA PICHINCHA y COMPAÑÍA DE SEGUROS LA PREVISORA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 2981 del 06 de agosto de 2018, inscrito el 21 de agosto de 2018 bajo el No. 00170595 del libro VIII, el Juzgado 17 Civil del Circuito de Cali, comunicó en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual No. 76001310301720180008700 de: Javier Paja Yande y otros contra: LA PREVISORA COMPAÑÍA DE SEGUROS y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 2015 del 17 de octubre de 2019, inscrito el 6 de Noviembre de 2019 bajo el No. 00181159 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), comunicó en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 760013103005-2019-00182-00 de: Lucero Montoya Velasz, Contra: LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS y Otro, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 5.437 del 8 de noviembre de 2019, inscrito el 27 de Noviembre de 2019 bajo el No. 00181766 del libro VIII, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), comunicó en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 680013103003-2019-00302-00 de: Marly Rodriguez Cardoza CC. 1.100.890.577 y Otros, Contra: Plutarco Santamaría Guarín CC. 91.010.254 y LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0837 del 18 de noviembre de 2019, inscrito el 29 de Noviembre de 2019 bajo el No. 00181835 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito de Granada Meta, comunicó en el Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 503133103001-2019-00166-00, de: Yeici Ortega Martínez C.C. No. 40.450.819, contra: Hector Julio Cruz Casallas C.C. No. 79.284.564, LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1898 del 18 de noviembre de 2020, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Barrancabermeja (Santander), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso declarativo de R.C.E., de: Esperanza García García CC. 63.322.349 y otros, Contra: Juan Carlos Ruano Walteros CC. 80.423.923 y otros, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de Noviembre de 2020 bajo el No. 00186494 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 2924 del 24 de noviembre de 2020, el Juzgado 32 Civil Municipal de Oralidad de Cali (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 760014003032-2020-00353-00 de Juan Pablo Solarte Gonzalez y Luz Fanny Cabezas Mejia Contra: Diego Fernando Reyes Millan CC. 16.282.112, LA

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de Febrero de 2021 bajo el No. 00187418 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 02691 del 6 de julio de 2021, el Juzgado 48 Civil del Circuito de Bogotá D.C., inscrito el 11 de Agosto de 2021 con el No. 00191098 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del Proceso de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 48-2021-00291 de Lyda Yenny Dávila Martínez identificada con cédula de ciudadanía No. 40.050.750 en nombre propio y en representación de su hijo menor Dilán Sneider Sánchez Dávila; Dolly Yolanda Dávila Martínez, Luis Eduardo Dávila Martínez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.504.112, Néstor Alfonso Dávila Martínez identificado con cédula de ciudadanía No. 9.497.718 y José Aquimín Dávila Martínez identificado con cédula de ciudadanía No. 9.497.422 , Contra: PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS.

Mediante Oficio No. 424 del 20 de octubre de 2021, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Pasto, inscrito el 10 de Noviembre de 2021 con el No. 00193113 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal No. 520013103002-2021-00186-00 de Rigoberto Rosales Angulo C.C. 87.025.847 y Blanca Livia Araujo Gilon C.C. 27.480.566, Contra: Pedro Tarsicio Pantoja Benavides C.C. 13.011.150, Duvier Leonardo Rosero Reyes C.C. 5.268.697, LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS.

Mediante Oficio No. 151 del 4 de abril de 2022, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Tuluá (Valle Del Cauca), inscrito el 6 de Abril de 2022 con el No. 00196730 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal De Responsabilidad Civil Extracontractual No. 76-834-31-03-002-2022-00008-00 de Ana Milena Ruiz y otros, Contra: Olga Elena Agudelo Ramirez y otros.

Mediante Oficio No. 0661 del 25 de noviembre de 2022, el Juzgado Civil del Circuito de Sahagún (Córdoba), inscrito el 6 de Diciembre de 2022 con el No. 00201644 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 236603103001-2022-00199-00 de Camilo Balmaceda Álvarez C.C. 1.003.502.269, contra Gustavo Adolfo Mendoza Dumar C.C. 15.048.812 y otros.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Mediante Oficio No. JC-061 del 13 de febrero de 2023, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Cartagena (Bolívar), inscrito el 17 de Febrero de 2023 con el No. 00203371 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 13001-31-03-005-2022-00243-00 de Gloria Marlene Ávila Rodríguez C.C. 45.441.768, contra CLÍNICA DE FRACTURAS Y MEDICINA LABORAL IPS SAS. NIT. 900.725.987-0, LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS NIT. 860.002.400-2, Jamer Alfonso Benítez Barbosa C.C. 1.102.866.862, Humberto Rodrigo Gordillo Arguello C.C. 79.262.990.

Mediante Oficio No. 0222 del 21 de marzo de 2023, el Juzgado Civil del Circuito Sahagún (Córdoba), inscrito el 22 de Marzo de 2023 con el No. 00204010 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 236603103001-2022-00185-00 de Norma Isabel Ramos Guevara C.C. 50.952.174 y otros, contra TRANSPORTE Y CONSTRUCCIONES MBD S.A.S. NIT. 900.408.766-0 y otros.

Mediante Oficio No. 295 del 04 de mayo de 2023, el Juzgado 15 Civil del Circuito de oralidad de Cali (Valle Del Cauca), inscrito el 10 de Mayo de 2023 con el No. 00206218 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 760013103015-2022-00384-00 de Irina Del Pilar Serrano Carrillo, contra SEGURIDAD OMEGA LTDA NIT. 800.001.965-9, CONJUNTO RESIDENCIAL ACUARELAS LA UMBRIA, LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS NIT. 860.002.400-2 y CHUBB SEGUROS COLOMBIA SA. NIT. 860.026.518-6.

Mediante Oficio No. 51 del 27 de febrero de 2023, el Juzgado 03 Civil Municipal de Montería (Córdoba), inscrito el 1 de Agosto de 2023 con el No. 00208210 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 23-001-40-03-003-2022-00848-00 de Oscar Andrés Soto Díaz C.C. 1.067.964.711, contra LA PREVISORA S A COMPAÑÍA DE SEGUROS NIT. 860.002.400-2.

**TÉRMINO DE DURACIÓN**



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 5 de marzo de 2103.

**OBJETO SOCIAL**

El objeto de la sociedad es el de celebrar y ejecutar contratos de seguro, coaseguro y reaseguro que amparen los intereses asegurables que tengan las personas naturales o jurídicas privadas, así como los que directa o indirectamente tenga la nación, el Distrito Capital de Bogotá, los departamentos, los distritos, los municipios y las entidades descentralizadas de cualquier orden, asumiendo todos los riesgos que de acuerdo con la ley puedan ser materia de estos contratos. Los contratos de reaseguro podrán celebrarse con personas, sociedades o entidades domiciliadas en el país y/ o en el exterior. En virtud de los mencionados contratos la sociedad podrá aceptar o ceder riesgos de cualquier clase. En desarrollo de su objeto social y de acuerdo con las normas legales correspondientes, la sociedad podrá: Adquirir, enajenar, arrendar, hipotecar y pignorar en cualquier forma toda clase de bienes muebles e inmuebles, siempre que no se afecte la libre disposición de los activos, excepto para aquellos casos autorizados por la ley. Girar, endosar, aceptar, descontar, adquirir, garantizar, protestar, dar en prenda o garantía, o recibir en pago toda clase de títulos valores, o instrumentos negociables. Dar o recibir dineros en mutuo, con o sin intereses. Garantizar por medio de fianzas, prendas, hipotecas y depósitos sus obligaciones propias, siempre que no se afecte la libre disposición de los activos, excepto para aquellos casos autorizados por la ley. Con autorización de la junta directiva, la sociedad podrá entrar a formar parte de otras sociedades públicas o privadas; organizar asociaciones o empresas, siempre y cuando los objetivos de las sociedades de que se trate, sean o tengan relación directa con los de la sociedad, o fueren necesarias para el mejor desarrollo de su objeto social, así como también suscribir acciones o tomar interés en tales sociedades, asociaciones o empresas. Ejecutar todos aquellos actos, o celebrar todos los contratos relacionados directamente con el objeto social, autorizados por las normas legales que reglamentan la inversión del capital y reservas de las compañías de seguros.

**CAPITAL**

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

**\* CAPITAL AUTORIZADO \***

Valor : \$150.000.000.000,00  
No. de acciones : 1.500.000.000,00  
Valor nominal : \$100,00

**\* CAPITAL SUSCRITO \***

Valor : \$132.240.805.000,00  
No. de acciones : 1.322.408.050,00  
Valor nominal : \$100,00

**\* CAPITAL PAGADO \***

Valor : \$132.240.805.000,00  
No. de acciones : 1.322.408.050,00  
Valor nominal : \$100,00

**NOMBRAMIENTOS****ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN****JUNTA DIRECTIVA****PRINCIPALES**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Claudia Marcela Numa Paez	C.C. No. 52117115
Segundo Renglon	Isabel Cristina Garces Sanchez	C.C. No. 30289679
Tercer Renglon	Narvaez Bonnet Jorge Eduardo	C.C. No. 3228441
Cuarto Renglon	Luis Alberto Zuleta Jaramillo	C.C. No. 8269112

Por Documento Privado del 23 de mayo de 2023, inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de Agosto de 2023 con el No. 03006923 del Libro IX, Luis Alberto Zuleta Jaramillo presentó la renuncia al cargo.

Quinto Renglon Yaneth Rocio Mantilla C.C. No. 63440960

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Baron**SUPLENTE**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Andres Jose Ignacio Bravo Lievano	C.C. No. 11230592
Cuarto Renglon	Maria Carolina Hoyos Turbay	C.C. No. 52054342
Quinto Renglon	Maria Del Pilar Lopez Uribe	C.C. No. 53006440
Tercer Renglon	Isabel Cristina Garces Sanchez	C.C. No. 30289679

Por Acta No. 98 del 8 de septiembre de 2015, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 25 de noviembre de 2015 con el No. 02038927 del Libro IX, se designó a:

**SUPLENTE**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Cuarto Renglon	Maria Carolina Hoyos Turbay	C.C. No. 52054342

Por Acta No. 109 del 26 de marzo de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de julio de 2020 con el No. 02588713 del Libro IX, se designó a:

**SUPLENTE**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Andres Jose Ignacio Bravo Lievano	C.C. No. 11230592

Por Acta No. 111 del 27 de noviembre de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de febrero de 2021 con el No. 02662592 del Libro IX, se designó a:

**PRINCIPALES**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Tercer Renglon	Narvaez Bonnet Jorge	C.C. No. 3228441



## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Eduardo

Por Acta No. 112 del 30 de marzo de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de abril de 2021 con el No. 02698754 del Libro IX, se designó a:

## PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Isabel Cristina Garces Sanchez	C.C. No. 30289679

Por Acta No. 115 del 12 de enero de 2023, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de marzo de 2023 con el No. 02943257 del Libro IX, se designó a:

## SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Tercer Renglon	Isabel Cristina Garces Sanchez	C.C. No. 30289679

Por Resolución No. 0251 del 27 de enero de 2023, de Ministerio de Hacienda y Crédito Público, inscrita en esta Cámara de Comercio el 25 de marzo de 2023 con el No. 02949095 del Libro IX, se designó a:

## PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Claudia Marcela Numa Paez	C.C. No. 52117115

Por Acta No. 115 del 12 de enero de 2023, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2023 con el No. 02958999 del Libro IX, se designó a:

## PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Quinto Renglon	Yaneth Rocío Mantilla Baron	C.C. No. 63440960

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Por Acta No. 115 del 12 de enero de 2023, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 25 de abril de 2023 con el No. 02969370 del Libro IX, se designó a:

**PRINCIPALES**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Cuarto Renglon	Luis Alberto Zuleta Jaramillo	C.C. No. 8269112

Por Documento Privado del 23 de mayo de 2023, inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de Agosto de 2023 con el No. 03006923 del Libro IX, Luis Alberto Zuleta Jaramillo presentó la renuncia al cargo.

Por Acta No. 115 del 12 de enero de 2023, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de abril de 2023 con el No. 02969686 del Libro IX, se designó a:

**SUPLENTE**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Quinto Renglon	Maria Del Pilar Lopez Uribe	C.C. No. 53006440

**\*\* Aclaratoria Junta Directiva \*\***

La Junta Directiva se compone de cinco (5) miembros principales y estará integrada así:

A.- El ministro de hacienda y crédito público o su delegado.

B.- Cuatro (4) miembros designados por la Asamblea General de Accionistas con su respectivo suplente.

**REVISORES FISCALES**

Por Acta No. 114 del 29 de marzo de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 11 de agosto de 2022 con el No. 02868056 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	BDO AUDIT S.A.S. BIC	N.I.T. No. 860600063 9

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Persona  
Juridica

Por Documento Privado del 22 de junio de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 11 de agosto de 2022 con el No. 02868057 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Victor Manuel Ramirez Vargas	C.C. No. 80124259 T.P. No. 151419-T

Por Documento Privado del 20 de diciembre de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 8 de febrero de 2023 con el No. 02931341 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Nelson Alejandro Pardo Clavijo	C.C. No. 1033742863 T.P. No. 197539-t

**PODERES**

Que, por Escritura Pública No. 2012 de la Notaría 50 de Bogotá D.C., del 12 de diciembre de 2001, inscrita el 18 de enero de 2002 bajo el No. 7388 del libro V, compareció el señor Alvaro Ramon Escallon Emiliani, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.165.123 de Bogotá, en su calidad de presidente y representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial, amplio y suficiente, pero limitado a las facultades concedidas mediante este documento, a la Doctora Monica Vivas Paz, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.401.420 expedida en Dagua (Valle), quien se desempeña como gerente de la agencia de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS en la ciudad de Buenaventura, calidad que deberá acreditar con la constancia de nombramiento inscrita en el registro de la Cámara de Comercio de esa ciudad, para que en tal carácter y en nombre de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS en adelante LA PREVISORA S.A., la represente legalmente en la realización de los siguientes actos: En el área de seguros: 1) Celebrar y ejecutar, los actos y contratos de seguro y coaseguro y los demás requeridos para la participación de LA



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

PREVISORA S.A., por conducto de la agencia, en los procesos de selección abiertos para la contratación de seguros o para atender las solicitudes de expedición de pólizas, expedir las mismas y demás certificados o anexos, hasta los siguientes límites: Ramos. Incendio y terremoto. Cuantía. Hasta mil (1.000) millones de valor asegurado. Cumplimiento. Cuantía. Hasta cincuenta (50) millones de valor asegurado. Automóviles. Cuantía. Hasta doscientos (200) millones de valor asegurado. Pólizas colectivas. Casco barco. Hasta doscientos cincuenta (250) millones de valor asegurado. Manejo. Hasta diez (10) millones de valor asegurado. Corriente débil. Hasta mil (1.000) millones de valor asegurado. Responsabilidad civil. Hasta setenta y cinco mil dólares (US\$75.000) de valor asegurado. SOAT. Sin límite de valor asegurado. Para la expedición de estos seguros, la gerente de la agencia deberá proceder de acuerdo con las políticas y procedimientos de selección y aceptación de riesgos establecidos por LA PREVISORA S.A., en sus manuales técnicos, para los gerentes de sucursal (sic). 2) Atender las peticiones que en desarrollo de los aludidos actos y contratos eleven los tomadores de las pólizas o asegurados. 3) Celebrar y ejecutar, con sujeción a las instrucciones de la vicepresidencia de seguros todos los actos y contratos requeridos para la adecuación (sic) atención de las solicitudes indemnizaciones, presentadas con fundamento en las pólizas expedidas por la agencia, los pagos correspondientes a indemnizaciones, objetar o declinar las reclamaciones, cuando a ello haya lugar. 4) Celebrar y ejecutar los actos y contratos en materia de intermediación de seguros, expedidos por la agencia. 5) Celebrar los actos y contratos relacionados con evaluadores de riesgos, inspectores, ajustadores, investigadores, actuarios, abogados y demás asesorías de orden técnico para la asunción de riesgos y la atención de siniestros que le competan a la agencia. 6) Cuando se trate de la contratación de abogados para asuntos relacionados con seguros o indemnizaciones de la agencia, está facultada para otorgar el poder correspondiente, asistir en representación de LA PREVISORA S.A., a las diligencias judiciales o extrajudiciales, celebrar en desarrollo de las mismas las conciliaciones o transacciones que fueren necesarias, previa autorización del comité de defensa judicial y conciliación. 7) Aprobar la constitución de contragarantías de pólizas cuya expedición se haya autorizado a la agencia. La apoderada solo podrá expedir físicamente las pólizas que excedan las delegaciones, previo el visto bueno y la autorización escrita emitida por la vicepresidencia de seguros. En el área administrativa. 1) Celebrar contratos de arrendamiento de bienes inmuebles que requiera la agencia, hasta por

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
un valor de sesenta (60) SMLM, con sujeción a las pautas que para el efecto establezca la vicepresidencia administrativa, previo el trámite que corresponda según la circular de contratación. 2) Celebrar los actos y contratos relacionados con compraventa de bienes muebles, obras prestación de servicios y en general aquellos requeridos para la prestación de servicios generales de la agencia, hasta por un valor de cuarenta (40) SMLM, con sujeción a las pautas que para el efecto establezca la vicepresidencia administrativa, previo el trámite que corresponda, según la circular de contratación. 3) Dirigir el personal al servicio de la agencia, impartir las órdenes e instrucciones para el buen desempeño de sus labores y velar por el cumplimiento de sus obligaciones contractuales y legales. 4) Velar por la expedición y renovación de las licencias administrativas de funcionamiento de la agencia, así como la oportuna inscripción y renovación de las matrículas mercantiles en la Cámara de Comercio local. En el área financiera y de operaciones. 1) Celebrar y ejecutar los actos y contratos que le permitan responder por la veracidad, confiabilidad y oportunidad de la operación (sic) de la agencia. 2) Abrir cuentas corrientes en la sede de la agencia, a nombre de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS y manejarlas de conformidad con las instrucciones impartidas por la vicepresidencia financiera y de operaciones. 3) Cobrar las acreencias a favor de la (sic) compañía, por concepto de primas o por cualquier otro concepto. 4) Atender los requerimientos impositivos de carácter municipal, previa aprobación del vicepresidente financiero y de operaciones. En el área jurídica. Otorgar, previa autorización de la vicepresidencia jurídica, poderes a los abogados externos para la representación de los intereses de LA PREVISORA S.A. Ante las autoridades judiciales y administrativas, con facultades para conciliar, transigir y recibir. En el área comercial. 1) Planear, organizar y responder por la gestión comercial de la agencia. 2) Representar la agencia en asuntos relacionados con intermediarios y pago de comisiones de negociación, celebrada por conducto de la misma. El presente poder no constituye delegación de la representación legal en los términos del artículo 440 del Código de Comercio, ni los alcances prescritos por el artículo 96 y siguientes del estatuto mercantil. El presente poder es indelegable.

Que, por Escritura Pública No. 1734 de la Notaría 15 de Bogotá D.C., del 12 de julio de 2002, inscrita el 18 de julio de 2002 bajo el No. 7770 del libro V, reformada por la Escritura Pública No. 864 de la Notaría 15 de Bogotá D.C., del 8 de abril de 2003, inscrita el 14 de abril de 2003 bajo el No. 8315 del libro V, reformada por Escritura

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Pública No. 2863 de la Notaría 15 de Bogotá D.C., del 18 de noviembre de 2003, inscrita el 25 de noviembre de 2003 bajo el No. 8702 del libro V, compareció Juan Carlos Grillo Posada, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.118.278 de Pereira, quien obra en su calidad de presidente y como tal representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, fija los poderes que tendrán: 1 La Doctora Beatriz Eugenia Perez Lopez, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía número 43.017.977 de Medellín, domiciliada en Bogotá, en su calidad de gerente nacional del Centro de Atención de Servicios (CAS). 1.2 La Doctora Elizabeth Pinto Hernandez, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía número 37.837.810 de Bucaramanga, domiciliada en Bogotá, en su calidad de subgerente de reclamaciones del Centro de Atención de Servicios (CAS) Bogotá. 1.3 La Doctora Claudia Rocio Chaux Ortiz, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía número 51.775.653 de Bogotá, domiciliada en Bogotá, en su calidad de subgerente jurídica del Centro de la Atención de Servicios (CAS). 1.4 La Doctora Maria del Pilar Vallejo Barrera, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía número 51.764.113 de Bogotá, domiciliada en Barranquilla, en su calidad de subgerente del Centro de Atención de Servicios (CAS) regional norte así: a) La gerente nacional del Centro de Atención de Servicios (CAS) Doctora Beatriz Eugenia Perez Lopez: 1.1.1 Conforme a los manuales de suscripción emanados de la vicepresidencia de seguros, tendrá la facultad de expedir pólizas previamente suscritas, que le sean solicitadas por las diferentes sucursales de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS. 1.1.2 Tendrá la facultad de tramitar las reclamaciones indemnizatorias, con sujeción a los manuales de indemnización expedidos por la vicepresidencia de seguros, para las diferentes sucursales de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS. 1.1.3 Celebrar y ejecutar con sujeción a los manuales y circulares vigentes, los actos y contratos requeridos para la adecuada atención de los siniestros a nivel nacional. 1.1.4 Representar a la compañía en las diligencias judiciales y extrajudiciales originadas en siniestros a nivel nacional, con la facultad para conciliar y transigir, en los términos autorizados por el comité de defensa judicial y conciliación, cuando sea necesario el cumplimiento de este requisito. 1.1.5 Representar a la compañía ante los organismos de vigilancia y control en los tramites que deban adelantarse ante los mismos y para la atención de requerimientos. 1.1.6 Actuar como ordenador del gasto en las operaciones que se generen por razón de sus atribuciones, en los términos señalados en el presente numeral. 1.2. El subgerente de



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

reclamaciones del centro de atención de servicios Doctora Elizabeth Pinto Hernandez, a nivel nacional tendrá las siguientes facultades:

1.2.1 Celebrar y ejecutar con sujeción a las instrucciones de la vicepresidencia de seguros todos los actos y contratos requeridos para la adecuada atención de las solicitudes indemnizatorias presentadas con fundamento en las pólizas expedidas por la compañía.

1.2.2 Efectuar los pagos correspondientes a indemnizaciones, objetar o declinar las reclamaciones cuando a ello hubiere lugar.

1.2.3. Celebrar los actos y contratos relacionados con ajustadores investigadores y demás asesorías de orden técnico, para la atención de los siniestros y asistir en representación de la compañía a las diligencias arbitrales, judiciales o extrajudiciales y celebrar en desarrollo de las mismas, las conciliaciones o transacciones que fueren necesarias, previa autorización del comité de defensa judicial y conciliación, cuando a ello hubiere lugar y notificarse de todas las decisiones judiciales y demás organismos de control.

1.2.4 Actuar como ordenador del gasto en las operaciones que se generen por razón de sus atribuciones, en los términos señalados en el presente numeral.

1.3. El subgerente jurídico del centro de atención de servicios Doctora Claudia Rocío Chaux Ortiz tendrá las siguientes facultades:

1.3.1 Contratar los abogados para asuntos relacionados con indemnizaciones, otorgar el poder correspondiente y asistir en representación de la compañía a las diligencias arbitrales, judiciales o extrajudiciales y celebrar en desarrollo de las mismas las conciliaciones o transacciones que fueren necesarias previa autorización del comité de defensa judicial y conciliación cuando a ello hubiere lugar y notificarse de todas las decisiones administrativas, judiciales y demás organismos de control.

1.3.2 Representar a la compañía ante los organismos de vigilancia y control en los trámites que deban adelantarse ante los mismos y para la atención de requerimientos.

1.4 El subgerente de atención de servicios cas de la regional norte Doctora Maria del Pilar Vallejo Barrera, tendrá las siguientes facultades:

1.4.1 Las mismas señaladas en los numerales 1.2 y 1.3 precedentes pero únicamente respecto del ámbito de la jurisdicción de la respectiva regional.

1.2. El Doctor Oscar Alirio Lopez Villamarin, mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.976.904 de Pasto (Nariño) domiciliado en Bogotá, en su calidad de subgerente de reclamaciones del Centro de Atención de Servicios (CAS), así:

1.2. El subgerente de reclamaciones del Centro de Atención de Servicios (CAS) Doctor Oscar Alirio Lopez Villamarin, a nivel nacional tendrá las siguientes facultades:

1.2.1 Celebrar y ejecutar con sujeción a las instrucciones de la

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
vicepresidencia de seguros todos los actos y contratos requeridos para la adecuada atención de las solicitudes indemnizatorias presentadas con fundamento en las pólizas expedidas por la compañía. 1.2.2 Efectuar los pagos correspondientes a indemnizaciones, objetar o declinar las reclamaciones cuando a ello hubiere lugar. 1.2.3 Celebrar los actos y contratos relacionados con ajustadores investigadores y demás asesorías de orden técnico, para la atención de los siniestros, otorgar poderes y asistir en representación de la compañía a toda clase de diligencias arbitrales, judiciales o extrajudiciales, así como celebrar en desarrollo de las mismas, conciliaciones o transacciones que fueren necesarias, previa autorización del comité de defensa judicial y conciliación, cuando a ello hubiere lugar y notificarse de todas las decisiones administrativas, judiciales y demás organismos de control. 1.2.4 Actuar como ordenador del gasto en las operaciones que se generen por razón de sus atribuciones, en los términos señalados en el presente numeral.

Que, por Escritura Pública No. 0315 de la Notaría 33 de Bogotá D.C., del 12 de febrero de 2004, inscrita el 19 de febrero de 2004 bajo el No. 8801 del libro V, compareció Juan Carlos Grillo Posada, identificado con cédula de ciudadanía No.10.118.278 de Pereira en su condición de presidente y como tal representante legal de LA PREVISORA S.A COMPAÑA De SEGUROS, por medio de la presente escritura pública, fija los poderes que tendrán: 1. La doctora Camila Michelsen Niño, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 39.692.876 de Bogotá, en su calidad de gerente de gestión humana; 1.2 La Doctora Maria Ninon Torres Ardila, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.591.569 de Bogotá, domiciliada en Bogotá, en su calidad de subgerente de administración personal; 1.3 El Doctor Gustavo Balbuena Quiñones, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.779.355 de Bogotá, en su calidad de gerente jurídico de casa matriz; 1.4 El Doctor Hector Carlos Palacino Suarez, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.059.550 de Bogotá, en su calidad de subgerente legal y de proceso. 1.5 El Doctor Fernando Lombana Silva, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.265.563 de Bogotá, en su calidad de gerente de riesgos industriales. 1.6 El Doctor Armando Bustamante, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.088.848 de Bogotá, en su calidad de gerente de seguros generales; 1.7 El Doctor Jose Quintero Calderon, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.226.367 de Bogotá, en su calidad de

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
gerente de indemnizaciones; 1.8 La Doctora Claudia Rocio Chaux Ortiz, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.775.653 de Bogotá, domiciliada en Bogotá, en su calidad de subgerente jurídica del Centro de Atención de Servicios (CAS); 1.9 La Doctora Ana Paulina Salazar Zapata, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.021.993 de Bogotá, en su calidad de gerente de cartera; 10. El Doctor Carlos Augusto Galvis Mejía, mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.232.965 de Manizales, en su calidad de gerente de producción. 1.11 Angela Linares, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.798.624 de Bogotá, en su calidad de subgerente reclamación automóviles Centro de Atención de Servicios CAS. 2. Los anteriores funcionarios están facultados para: 2.1 Representar a la compañía ante todas las autoridades de los órdenes judicial y administrativo. 2.2 Representar a la compañía en las diligencias judiciales y extrajudiciales, notificarse de toda clase de providencias judiciales o administrativas, absolver interrogatorios de parte, renunciar a términos así como conciliar, transigir o desistir, de conformidad con los parámetros recomendados por el comité de defensa judicial y conciliación cuando sea necesario el cumplimiento de este requisito. 2.3 Atender los requerimientos y notificaciones de los organismos de vigilancia y control en los trámites que deban adelantarse ante los mismos. Que la presente escritura pública adiciona la facultades otorgadas a la Doctora Claudia Rocio Chaux Ortiz, en el numeral 1.3 De la Escritura Pública No. 1734 de la Notaría 15 de Bogotá, D.C del 12 de julio de 2002 y las conferidas a los Doctores Maria Ninon Torres Ardila, y Gustavo Valbuena Quiñones, contenidas mediante Escritura Pública No. 2.105 del 13 de septiembre de 2001, de la Notaría 40 del Circulo de Bogotá. Que el presente poder no constituye delegación de la representación legal, en los términos del artículo cuatrocientos cuarenta (440) del Código de Comercio. Que el presente poder es indelegable.

Que, por Escritura Pública No. 1964 de la Notaría 22 de Bogotá D.C., del 02 de diciembre de 2009, inscrita el 16 de diciembre de 2009 bajo los No. 00016981, 00016982, 00016990, 00016991, 00016993 del libro V, adicionado con la escritura pública No. 1493 de la Notaría 22 de Bogotá del 9 de septiembre de 2010 inscrita el 28 de septiembre de 2010 bajo los registros No. 00018575, 18576, 18577, 18578, 18579, 18580, 18581, 18582, 18583, 18586 del libro V, compareció Paula Marcela Moreno Moya identificado con cédula de ciudadanía No. 52.051.695 de Bogotá en su calidad de representante legal de la



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Servio Tulio Caicedo Velasco identificado con cédula de ciudadanía 19.381.908, Natalia Botero Zapata identificado con cédula de ciudadanía 42.130.417 para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecuten lo siguientes actos: A) Realizar las siguientes gestiones, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias; judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del Distrito Capital de Bogotá, o entidades descentralizadas de los mismos ordenes, así como de actos administrativos que profieran las superintendencias y la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o las entidades que hagan sus veces; asistir a audiencias de conciliación de toda clase y diligencias judiciales y administrativas; realizar conciliaciones parciales y totales mediando recomendación del comité de defensa judicial y conciliación de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS suscrita por la secretaria de dicho comité, con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante. B) Sustituir a través de poder especial para determinadas audiencias o notificaciones, según especificidad que quedara consignada en el respectivo poder de sustitución. C) Absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representan.

Que, por Escritura Pública No. 1493 de la Notaría 22 de Bogotá D.C., del 09 de septiembre de 2010, inscrita el 28 de septiembre de 2010 bajo los Nos. 00018588, 00018589, 00018590, 00018593, 00018594, del libro V, compareció Paula Marcela Moreno Moya identificado con cédula de ciudadanía No. 52.051.695 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Sergio Alejandro Villegas Agudelo, identificado con cédula de ciudadanía No. 71.750.136 y con tarjeta profesional de abogado No. 80.282 del C.S.J., Carlos Francisco García Harker identificado con cédula de ciudadanía No. 91.280.716 y con tarjeta profesional de abogado No. 76.550 del C.S.J. Marlio Mora Cabrera identificado con cédula de ciudadanía No. 7.687.087 y con tarjeta profesional de abogado No. 82.708 del C.S.J., Alba Ines Gomez Velez identificada con cédula de ciudadanía No. 30.724.774 y tarjeta profesional de abogada No. 48.637 del C.S.J., Angela Maria Lopez Castaño identificada con cédula de ciudadanía No. 66.819.581 y tarjeta profesional de abogada No. 117.450 del C.S.J; para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecuten los siguientes actos: A) Realizar las siguientes gestiones,

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
con amplias facultades de representación. Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del Distrito Capital de Bogotá o entidades descentralizadas de los mismos ordenes, así como de actos administrativos que profieran las superintendencias y la dirección de impuestos y aduanas nacionales; o las entidades que hagan sus veces; asistir a audiencias de conciliación de toda clase y diligencias judiciales y administrativas; realizar conciliaciones parciales y totales mediando recomendación del comité de defensa judicial y conciliación de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS suscrita por la secretaria de dicho comité, con virtualidad para comprometer a la sociedad, poderdante; absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representan. B) Sustituir a través de poder especial para determinadas audiencias o notificaciones, según especificidad que quedara consignada en el respectivo poder de sustitución.

Por Escritura Pública No. 2054 de 20 de diciembre de 2011 otorgada en la Notaría 22 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 14 de diciembre de 2012, con los Nos. 00024148, 00024150, 00024152, 00024155, 00024156, 00024158, 00024160, 00024161, 00024162, 00024164, 00024165, 00024168 y 00024169 del Libro V, la persona jurídica confirió poder general a: Sigifredo Wilches, identificado con la cédula de ciudadanía número 72.205.760 de Barranquilla y tarjeta profesional de abogado No. 100.155 del C.S.J.; Alexandra Patricia Torres Herrera, identificada con la cédula de ciudadanía número. 52.084.232 de Bogotá D.C. y tarjeta profesional de abogado No. 70.449 del C.S.J.; Gustavo Herrera, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.395.114 y tarjeta profesional de abogado No. 39.116 del C.S.J.; Jorge Eliecer Salazar Avenia identificado con la cédula de ciudadanía número 9.066.232 de Cartagena y tarjeta profesional de abogado No. 9.426 del C.S.J.; Marina Arevalo, identificada con la cédula de ciudadanía número 27.649.776 de Cáchira y tarjeta profesional de abogado No. 73.089 del C.S.J.; Francisco Yesit Forero, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.340.822 de Bogotá y tarjeta profesional de abogado No. 55.931 del C.S.J.; Alvaro Augusto Gomez, identificado con la cédula de ciudadanía número 10.265.776 de Manizales y tarjeta profesional de abogado No. 82.885 del C.S.J.; Mateo Pelaez, identificado con la cédula de ciudadanía número 71.751.990 de Medellín y tarjeta profesional de abogado No. 82.787 del C.S.J.; Juan Fernando Arbelaez Villada, identificado con la cedula de ciudadanía numero 71.718.701

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de Medellín y Tarjeta Profesional de abogado No. 81.870 del C.S.J; Lilly Aycardi identificada con la cédula de ciudadanía numero 34.982.152 de Montería y Tarjeta Profesional de abogado No. 55.212 del C.S.J; Manfred Carlos Wagener Hollmann, identificado con la cédula de ciudadanía No. 92.501.000 de Sincelejo y tarjeta profesional de abogado No. 57.457 del C.S.J.; Angela Maria Lopez, identificada con la cédula de ciudadanía número 66.819.581 de Cali y Tarjeta profesional de abogado 117.450 del C.S.J. y Luisa Fernanda Velasquez Angel identificada con cédula de ciudadanía número 52.085.315 de Bogotá D.C. y tarjeta profesional de abogado No. 102.101 del C.S.J. para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecuten los siguientes actos. A). Realizar las siguientes gestiones, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional departamental, municipal o del Distrito Capital de Bogotá, o entidades descentralizadas de los mismos ordenes, así como de actos administrativos que profieran las Superintendencias y la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, o las entidades que hagan sus veces; asistir a audiencias de conciliación de toda clase y diligencias judiciales y administrativas; realizar conciliaciones parciales y totales mediando recomendación del Comité de Defensa Judicial y Conciliación de La Previsora S.A. Compañía de Seguros suscrita por la Secretaría de dicho Comité, con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante b) Sustituir a través de poder especial para determinadas audiencias o notificaciones, según especificidad que quedará consignada en el respectivo poder de sustitución. b) Sustituir a través de poder especial para determinadas audiencias o notificaciones, según especificidad que quedará consignada en el respectivo poder de sustitución. c) absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representan.

Que, por Escritura Pública No. 0323 de la Notaría 22 de Bogotá D.C., del 22 de marzo de 2017, inscrita el 4 de abril de 2017 bajo el No. 00037094 del libro V, compareció el señor Consuelo Gonzalez Barreto, identificado con cédula de ciudadanía No. 52.252.961 de Bogotá, en su calidad representante legal de la sociedad de la referencia y en virtud del artículo primero literal c) numeral 4 de la escritura pública de delegación de funciones No. 1178 otorgada en la Notaría 22 del Círculo de Bogotá, procede a otorgar poder general a: Olfa Maria Perez Orellanos, mayor de edad, domiciliada en esta ciudad e identificada con cédula de ciudadanía número 39.006.745 del banco



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
(magdalena) y con tarjeta profesional de abogada número 23817 del CSJ; Alexander Gomez Perez; mayor de edad, domiciliado en esta ciudad e identificado con cédula de ciudadanía número 1.129.566.574 de Barranquilla y con tarjeta profesional de abogado número 185144 del CSJ; para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecuten los siguientes actos, con amplias facultades de representación: A) Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del Distrito Capital de Bogotá, o entidades descentralizadas de los mismos ordenes así como de actos administrativos que profieren las superintendencias, la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o las entidades que hagan su veces. B) Asistir a audiencias de conciliación de toda clase y diligencias judiciales y administrativas C) Realizar conciliaciones parciales y totales mediando recomendación del comité de defensa judicial y conciliación de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS suscrita por la secretaria de dicho comité, con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante. D) Sustituir a través de poder especial para determinadas audiencias o notificaciones, según especificidad que quedara consignada en el respectivo poder de sustitución. E) Absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representa.

Que, por Escritura Pública No. 0627 de la Notaría 22 de Bogotá d.C., del 01 de junio de 2017, inscrita el 25 de agosto de 2017 bajo el número 00037880 del libro V, compareció con Consuelo Gonzalez Barreto, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.252.961 de Bogotá quien actúa en su condición de representante legal de LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS, procede a otorgar poder general a: Carlos Eduardo Puerto Hurtado, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.085.601 de Bogotá y con tarjeta profesional de abogado número 148.099 del CSJ, para que en nombre y representación de la sociedad mencionada, ejecuten los siguientes actos, con amplias facultades de representación: A) La representación judicial por término indefinido y mientras no sea revocado por la otorgante a su apoderado general, quien se hará cargo de los asuntos litigiosos y en especial pero sin limitarse al levantamiento de las medidas cautelares practicadas dentro de los procesos ejecutivos, ordinarios y jurisdicción coactiva, por cuenta y riesgo del mandante. B) Representar al mandante ante cualquier entidad privada, oficial, gubernamental, semioficial, mixta, notaría, funcionario o empleado de la rama ejecutiva y los organismos vinculados o adscritos de la rama

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

jurisdiccional del poder público para realizar cualquier petición, gestión, trámite, actuación, diligencia, procesos o demandas ya sea como demandante, como demandado o como coadyuvante de cualquiera de las partes; para inicial o seguir hasta su terminación, los procesos, actos, diligencias y actuaciones respectivas con facultades de disponer del derecho en litigio, firmar y radicar solicitudes, recibir notificaciones, e interponer recursos por vía gubernativa, judicial o extrajudicial. C) Conferir, revocar, sustituir y renunciar apoderamientos especiales para cuanto se expresa en el presente documento, según especificidad que quedara consignada en el poder de sustitución. D) En relación con alguna facultad no comprendida, el apoderado general actúa como agente oficioso procesal según el artículo 47 del Código de Procedimiento Civil, E) La parte poderdante deja constancia que las anteriores enunciaciones de gestiones y facultades otorgadas en forma expresa y especial lo es en forma enunciativa y no taxativa, es decir, el apoderado está facultado para realizar cualquier tipo de gestión relacionada o conexas con la representación judicial del mandante y aquellas actuaciones que sean necesarias para el cumplimiento de las gestiones expresamente enunciadas, de tal forma que nunca se podrá invocar, falta, insuficiencia o poder incompleto.

Que, por Escritura Pública No. 0116 de la Notaría 22 de Bogotá D.C., del 07 de febrero de 2018, inscrita el 23 de febrero de 2018 bajo el registro No. 00038852 del libro V, compareció Consuelo González Barreto identificado con cédula de ciudadanía No. 52252961 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Jhon Fredy Álvarez Camargo identificado con cédula de ciudadanía No. 7184094 de Tunja, para que en nombre y representación de la sociedad mencionada, ejecute los siguientes actos, con amplias facultades de representación: A) Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos de la orden nacional, departamental, municipal o del Distrito Capital de Bogotá, o entidades descentralizadas de los mismos ordenes, así como de actos administrativos que profieran las superintendencias, la dirección de impuesto y aduanas nacionales, o las entidades que hagan sus veces. B) Asistir a audiencias de conciliación de toda clase y diligencias judiciales y administrativas. C) Realizar conciliaciones parciales y totales mediando recomendación del comité de defensa judicial y conciliación de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS suscrita por la secretaria de dicho comité, con virtualidad para comprometer a la

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
sociedad poderdante. D) Sustituir a través de poder especial para determinadas audiencias o notificaciones, según especificidad que quedara consignada en el respectivo poder de sustitución. E) Absolver interrogatorios de parte confesar y comprometer a la sociedad que representa.

Que, por Escritura Pública No. 6929 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 18 de diciembre de 2019, inscrita 20 de Diciembre de 2019 bajo el registro No. 00042812 del libro V, compareció Silvia Lucía Reyes Acevedo, identificada con la cédula de ciudadanía número 37.893.544 de Bogotá D.C., quién actúa en su calidad de Presidente y como tal Representante Legal de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS, y quien para todos los efectos se denominará EL PODERDANTE, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a CONSUELO GONZÁLEZ BARRETO, identificada con la cédula de ciudadanía Número 52.252.961 expedida en Bogotá, D.G., quien actúa en su calidad de Vicepresidente Jurídica y como tal representante legal de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS, para que en mi nombre y representación ejecute los siguientes actos: 1) Celebrar y ejecutar cualquier tipo de acto o contrato de la compañía independientemente del objeto y/o asunto, conforme a las disposiciones pertinentes. 2) Celebrar los actos y contratos relativos a compraventas e hipotecas a favor de la compañía, derivados de los créditos otorgados a los funcionarios cobijados por la Convención Colectiva de Trabajo. Que a partir de la fecha de otorgamiento de la presente Escritura, confiere poder general a GLORIA LUCÍA SUÁREZ DUQUE, identificada con la cédula de ciudadanía Número 52.620.196 pedida en Usaquén, quien actúa en su calidad de Vicepresidente de Indemnizaciones y como tal representante legal de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS, para que en mi nombre y representación ejecute el siguiente acto: 1) Celebrar y ejecutar cualquier tipo de acto o contrato de la compañía, independientemente del objeto y/o asunto, conforme a las disposiciones pertinentes. Que las facultades y atribuciones conferidas mediante este escrito, estarán vigentes mientras no sean modificadas o revocadas por escritura pública que se registrará en la Cámara de Comercio correspondiente. Que los apoderados, aceptan el poder general por medio de este instrumento y todas las cláusulas en él contenidas en los términos y condiciones aquí expresados.

Por Escritura Pública No. 0466 del 09 de marzo del 2023 otorgada en la Notaría 72 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
el 31 de Marzo de 2023, con el No. 00049607 del libro v, la persona jurídica Por medio de este instrumento público, procede, Otorgar Poder General, a la firma ALBERTO PULIDO RODRIGUEZ S.A.S., identificada con el Nit. No. 900.735.104 - 7 en los términos del artículo 75 del Código General del Proceso para que en nombre y representación de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGURO Nit. No. 860 002400-2 ejerza representación y defensa judicial de la Aseguradora en las acciones de Tutelas y desacato lo cual incluye contestar, presentar recursos e impugnaciones, así como todos los actos de defensa inherentes en el trámite de aquellas.

Por Escritura Pública No. 1265 del 25 de abril de 2023, otorgada en la Notaría 72 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de Mayo de 2023, con el No. 00049848 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a la firma BM LAW & BUSINESS S.A.S., identificada con el Nit. No. 900.868.119-8, en los términos del artículo 75 del Código General del Proceso, para que en nombre y representación de LA PREVISORA SA. COMPAÑIA DE SEGUROS - Nit. No. 860.002.400-2, ejerza la representación y defensa judicial de la Aseguradora en: A-. Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos de la orden nacional, departamental, distrital, municipal o entidades descentralizadas, así como, de actos administrativos que profieran las superintendencias, la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, Centros de Conciliación o entidades que hagan sus veces. B-. Asistir a las audiencias de conciliación de toda clase y diligencias judiciales y administrativas. C.- Realizar conciliaciones parciales y totales previa aprobación del Comité de Defensa Judicial y conciliación de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS - Nit. No. 860.002.400-2, mediante acta suscrita por la secretaria de dicho comité. - D.- Sustituir a través de poder especial para determinadas audiencias o notificaciones, según especificidad que quedara consignada en el respectivo poder de sustitución.

Que por Escritura Pública No. 2012 de la notaría 50 de Bogotá D.C., del 12 de diciembre de 2001, inscrita el 18 de enero de 2002 bajo el No. 7388 del libro V, compareció el señor Alvaro Ramon Escallon Emiliani, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.165.123 de Bogotá, en su calidad de presidente y representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presenta escritura pública confiere poder especial, amplio y suficiente, pero limitado a las

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

facultades concedidas mediante este documento, a la Doctora Monica Vivas Paz, identificada con la cédula de ciudadanía número 29.401.420 expedida en Dagua (valle), quien se desempeña como gerente de la agencia de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS en la ciudad de Buenaventura, calidad que deberá, acreditar con la constancia de nombramiento inscrita en el registro de la Cámara de Comercio de esa ciudad, para que en tal carácter y en nombre de LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS en adelante LA PREVISORA S.A., la represente legalmente en la realización de los siguientes actos: En el área de seguros: 1.- Celebrar y ejecutar, los actos y contratos de seguro y coaseguro y los demás requeridos para la participación de LA PREVISORA S.A., por conducto de la agencia, en los procesos de selección abiertos para la contratación de seguros o para atender las solicitudes de expedición de pólizas, expedir las mismas y demás certificados o anexos, hasta los siguientes límites: Ramos: Incendio y terremoto. Cuantía: Hasta mil (1.000) millones de valor asegurado. Ramos: Cumplimiento. Cuantía: Hasta cincuenta (50) millones de valor asegurado. Ramos: Automóviles. Cuantía: Hasta doscientos (200) millones de valor asegurado. Ramos: Casco barco. Cuantía: Hasta doscientos cincuenta (250) millones de valor asegurado. Ramos: Manejo. Cuantía: Hasta diez (10) millones de valor asegurado. Ramos: Corriente débil. Cuantía: Hasta mil (1000) millones de valor asegurado. Ramos: Responsabilidad civil. Cuantía: Hasta setenta y cinco mil dólares (US\$75.000) de valor asegurado. Ramos: Sota. Cuantía: Sin límite de valor asegurado. Para la expedición de estos seguros, la gerente de la agencia deberá proceder de acuerdo con las políticas y procedimientos de selección y aceptación de riesgos establecidos por LA PREVISORA S.A., en sus manuales técnicos, para los gerentes de sucursal. 2- Atender las peticiones que en desarrollo de los aludidos actos y contratos eleven los tomadores de las pólizas o asegurados. 3.- Celebrar y ejecutar, con sujeción. A las instrucciones de la vicepresidencia de seguros todos los actos y contratos requeridos para la adecuación atención de las solicitudes indemnizaciones, presentadas con fundamento en las pólizas expedidas por la agencia, los pagos correspondientes a indemnizaciones, objetar o declinar las reclamaciones, cuando a ello haya lugar. 4- Celebrar y ejecutar los actos y contratos en materia de intermediación de seguros, expedidos por la agencia. 5- Celebrar los actos y contratos relacionados con evaluadores de riesgos, inspectores, ajustadores, investigadores, actuarios, abogados y demás asesorías de orden técnico para la asunción de riesgos y la atención de siniestros que le competan a la agencia. 6- Cuando se trate de la contratación de

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

ahogados para asuntos relacionados con seguros o indemnizaciones de la agencia, está facultada para otorgar el poder correspondiente, asistir en representación de LA PREVISORA S.A., a las diligencias judiciales o extrajudiciales, celebrar en desarrollo de las mismas las conciliaciones o transacciones que fueren necesarias, previa autorización del comité de defensa judicial y conciliación 7.- Aprobar la constitución de contragarantías de pólizas cuya expedición se haya autorizado a la agencia. La apoderada solo podrá expedir físicamente las pólizas que excedan las delegaciones, previo el visto bueno y la autorización escrita emitida por la vicepresidencia de seguros. En el área administrativa. 1.- Celebrar contratos de arrendamiento de bienes inmuebles que requiera la agencia, hasta por un valor de sesenta (60) SMLM, con sujeción a las pautas que para el efecto establezca la vicepresidencia administrativa, previo el trámite que corresponda según la circular de contratación. 2.- Celebrar los actos y contratos relacionados con compraventa de bienes muebles, obras prestación de servicios y en general aquellos requeridos para la prestación de servicios generales de la agencia., hasta por un valor de cuarenta (40) SMLM, con sujeción a las pautas que para el efecto establezca la vicepresidencia administrativa, previo el trámite que corresponda, según la circular de contratación. 3.- Dirigir el personal al servicio de la agencia, impartir las órdenes e instrucciones para el buen desempeño de sus labores y velar por el cumplimiento de sus obligaciones contractuales y legales. 4.- Velar por la expedición y renovación de las licencias administrativas de funcionamiento de la agencia, así como la oportuna inscripción y renovación de las matrículas mercantiles en la Cámara de Comercio local. En el área financiera y de operaciones. - 1.- Celebrar y ejecutar los actos y contratos que le permitan responder por la veracidad contabilidad oportunidad de la operación de la agencia. 2.- Abra corrientes en la sede de agencia, a nombre de la previsora s a compañía de seguros y manejarlas de conformidad con las instrucciones: Impartidas por la vicepresidencia financiera y de operaciones. 3. Cobrar las acreencias a favor de la compañía, por concepto de primas o por cualquier otro concepto. 4.- Atender los requerimientos impositivos de carácter municipal, previa aprobación del vicepresidente financiero y de operaciones. En el área jurídica- otorgar, previa autorización de la vicepresidencia jurídica, poderes a los abogados externos para la representación de los intereses de LA PREVISORA S.A. ante las autoridades judiciales y administrativas, con facultades para conciliar, transigir y recibir. En el área comercial. 1.- Planear, organizar y responder por la gestión comercial de la



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
agencia. 2.- Representar la agencia en asuntos relacionados con intermediarios y pago de comisiones de negociación, celebrada por conducto de la misma. Tercero - Que el presente poder no constituye delegación de la representación legal en los términos del artículo 440 del Código de Comercio, ni los alcances prescritos por el artículo 96 y siguientes del estatuto mercantil. Cuarto - El presente poder es indelegable.

**CERTIFICA:**

Que por Escritura Pública No. 1734 de la Notaría 15 de Bogotá D.C., del 12 de julio de 2002, inscrita el 18 de julio de 2002 bajo el No. 7770 del libro V, reformada por la Escritura Pública No. 864 de la Notaría 15 de Bogotá D.C, del 8 de abril de 2003, inscrita el 14 de abril de 2003 bajo el No. 8315 del libro V, reformada por la escritura pública No. 2863 de la Notaría 15 de Bogotá D.C., del 18 de noviembre de 2003, inscrita el 25 de noviembre de 2003 bajo el No. 8702 del libro V, compareció Juan Carlos Grillo Posada, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.118.278 de Pereira, quien obra en su calidad de presidente y como tal representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, fija los poderes que tendrán: 1. La Doctora Beatriz Eugenia Perez Lopez, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía número 43.017.977 de Medellín, domiciliada en Bogotá, en su calidad de gerente nacional de Centro de Atención de Servicios (CAS). 1.2 La Doctora Elizabeth Pinto Hernandez, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía No. 37.837.810 de Bucaramanga, domiciliada en Bogotá, en su calidad de subgerente de reclamaciones del Centro de Atención de Servicios (CAS) Bogotá. 1.3 Doctora Claudia Rocio Chaux Ortiz, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.775.653 de Bogotá, domiciliada en Bogotá, en su calidad de subgerente jurídica del Centro de Atención de Servicios (CAS). 1.4 Doctora Maria del Pilar Vallejo Barrera, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.764.113 de Bogotá, domiciliada en Barranquilla, en su calidad de subgerente del Centro de Atención de Servicios (CAS) regional norte así: A) La gerente nacional del Centro de Atención de Servicios (CAS) Doctora Beatriz Eugenia Perez Lopez: 1.1.1 Conforme a los manuales de suscripción emanados de la vicepresidencia de seguros, tendrá la facultad de expedir pólizas previamente suscritas, que le sean solicitadas por las diferentes sucursales de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS. 1.1.2 Tendrá la facultad de tramitar las reclamaciones indemnizatorias, con sujeción a los manuales de indemnización expedidos por la vicepresidencia de seguros, para las diferentes sucursales de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

DE SEGUROS. 1.1.3 Celebrar y ejecutar con sujeción a los manuales y circulares vigentes, los actos y contratos requeridos para la adecuada atención de los siniestros a nivel nacional. 1.1.4 Representar a la compañía en las diligencias judiciales y extrajudiciales originadas en siniestros a nivel nacional, con la facultad para conciliar y transigir, en los términos autorizados por el comité de defensa judicial y conciliación, cuando sea necesario el cumplimiento de este requisito. 1.1.5 Representar a la compañía ante los organismos de vigilancia y control en los trámites que deban adelantarse ante los mismos y para la atención de requerimientos. 1.1.6 Actuar como ordenador del gasto en las operaciones que se generen por razón de sus atribuciones, en los términos señalados en el presente numeral. 1.2. El subgerente de reclamaciones del Centro de Atención de Servicios Doctora Elizabeth Pinto Hernández, a nivel nacional tendrá las siguientes facultades: 1.2.1 Celebrar y ejecutar con sujeción a las instrucciones de la vicepresidencia de seguros todos los actos y contratos requeridos para la adecuada atención de las solicitudes indemnizatorias presentadas con fundamento en las pólizas expedidas por la compañía. 1.2.2 Efectuar los pagos correspondientes a indemnizaciones, objetar o declinar las reclamaciones cuando a ello hubiere lugar. 1.2.3 Celebrar los actos y contratos relacionados con ajustadores investigadores y demás asesorías de orden técnico, para la atención de los siniestros y asistir en representación de la compañía, a las diligencias arbitrales, judiciales o extrajudiciales y celebrar en desarrollo de las mismas, las conciliaciones o transacciones que fueren necesarias, previa autorización del comité de defensa judicial y conciliación, cuando a ello hubiere lugar y notificarse de todas las decisiones judiciales y demás organismos de control. 1.2.4 Actuar como ordenador del gasto en las operaciones que se generen por razón de sus atribuciones, en los términos señalados en el presente numeral. 1.3. La subgerente jurídica del Centro de Atención de Servicios doctora Claudia Rocío Chaux Ortiz tendrá las siguientes facultades: 1.3.1 Contratar los abogados para asuntos relacionados con indemnizaciones, otorgar el poder correspondiente y asistir en representación de la compañía a las diligencias arbitrales, judiciales o extrajudiciales y celebrar en desarrollo de las mismas las conciliaciones o transacciones que fueren necesarias previa autorización del comité de defensa judicial y conciliación cuando a ello hubiere lugar y notificarse de todas las decisiones administrativas, judiciales y demás organismos de control. 1.3.2 Representar a la compañía ante los organismos de vigilancia y control en los trámites que deban

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

adelantarse ante los mismos y para la atención de requerimientos. 1.4 La subgerente de Atención de Servicios CAS de la regional norte Doctora Maria del Pilar Vallejo Barrera, tendrá las siguientes facultades: 1.4.1 Las mismas señaladas en los numerales 1.2 y 1.3 precedentes pero únicamente respecto del ámbito de la jurisdicción de la respectiva regional. 1.2. El doctor Oscar Alirio Lopez Villamarin, mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.976.904 de Pasto (Nariño) domiciliado en Bogotá, en su calidad de subgerente de reclamaciones del Centro de Atención de Servicios (CAS), así: 1.2. El subgerente de reclamaciones del Centro de Atención de Servicios (CAS) Doctor Oscar Alirio Lopez Villamarin, a nivel nacional tendrá las siguientes facultades: 1.2.1 Celebrar y ejecutar con sujeción a las instrucciones de la vicepresidencia de seguros todos los actos y contratos requeridos para la adecuada atención de las solicitudes indemnizatorias presentadas con fundamento en las pólizas expedidas por la compañía. 1.2.2 Efectuar los pagos correspondientes a indemnizaciones, objetar o declinar las reclamaciones cuando a ello hubiere lugar. 1.2.3 Celebrar los actos y contratos relacionados con ajustadores, investigadores y demás asesorías de orden técnico, para la atención de los siniestros, otorgar poderes y asistir en representación de la compañía a toda clase de diligencias arbitrales, judiciales y extrajudiciales, así como celebrar en desarrollo de las mismas conciliaciones o transacciones que fueren necesarias, previa autorización del comité de defensa judicial y conciliación, cuando a ello hubiere lugar y notificarse de todas las decisiones administrativas, judiciales y demás organismos de control. 1.2.4 Actuar como ordenador del gasto en las operaciones que se generen por razón de sus atribuciones, en los términos señalados en el presente numeral.

**CERTIFICA:**

Que por Escritura Pública No. 0315 de la Notaría 33 de Bogotá D.C., del 12 de febrero de 2004, inscrita el 19 de febrero de 2004 bajo el No. 8801 del libro V, compareció Juan Carlos Grillo Posada, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.118.278 de Pereira en su condición de presidente y como tal representante legal de LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS, por medio de la presente escritura pública, fija los poderes que tendrán: 1. La Doctora Camila Michelsen Niño, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía No. 39.692.876 de Bogotá, domiciliada en Bogotá, en su calidad de gerente de gestión humana; 1.2. La Doctora Maria Ninon Torres Ardila, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.691.569 de Bogotá, domiciliada en Bogotá, en su calidad de administración de



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
personal; 1.3. El Doctor Gustavo Valbuena Quiñones, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.779.355 de Bogotá, en su calidad de gerente jurídico de casa matriz; 1.4. El Doctor Hector Carlos Palacino Suarez, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudad No. 19.059.550 de Bogotá, en su calidad de subgerente legal y de proceso; 1.5. El Doctor Fernando Lombana Silva, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.265.563 de Bogotá, en su calidad de gerente de riesgos industriales; 1.6. El doctor Armando Bustamante, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.088.848 de Bogotá, en su calidad de gerente de seguros generales; 1.7. El Doctor Jose Quintero Calderon, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.226.367 de Bogotá, en su calidad de gerente de indemnizaciones; 1.8. La Doctora Claudia Rocio Chaux Ortiz, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.775.653 de Bogotá domiciliada en Bogotá, en su calidad de subgerente jurídica del Centro de Atención de Servicios (CAS); 1.9. La Doctora Ana Paulina Salazar Zapata, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.021.993 de Bogotá, en su calidad de gerente de cartera. 1.10. El Doctor Carlos Augusto Galvis Mejia, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.232.965 de Manizales, en su calidad de gerente de producción. 1.11 Angela Linares, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.798.624 de Bogotá, en su calidad de subgerente reclamación automóviles Centro de Atención de Servicios CAS. 2. Los anteriores funcionarios están facultados para: 2.1. Representar a la compañía ante todas las autoridades de los órdenes judiciales y administrativos. 2.2 Representar a la compañía en las diligencias judiciales y extrajudiciales o administrativas, absolver interrogatorios de parte, renunciar a términos así como conciliar, transigir o desistir, de conformidad con los parámetros recomendados por el comité de defensa judicial y conciliación cuando sea necesario el cumplimiento de este requisito. 2.3. Atender los requerimientos y notificaciones de los organismos de vigilancia y control en los trámites que deban adelantarse ante los mismos. Tercero: Que la presente escritura adiciona las facultades otorgadas a la Doctora Claudia Rocio Chaux Ortiz, en el numeral 1.3. De la Escritura Pública No. 1734 de la Notaría 15 de Bogotá D.C. Del 12 de julio de 2002, y las conferidas a los Doctores Maria Ninon Torres Ardila, y Gustavo Valbuena Quiñones, contenidas mediante Escritura Pública No. 2105 del 13 de septiembre de 2001, de la Notaría 40 del Círculo de Bogotá. Cuarto: Que el presente poder no constituye delegación de la representación legal, en los términos del artículo cuatrocientos

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
cuarenta (440) del Código de Comercio.**CERTIFICA:**

Que por Escritura Pública No. 11059 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 17 de octubre de 2014, inscrita el 21 de noviembre de 2014 bajo los Nos. 00029529, 00029530, 00029531, 00029533, 00029535, 00029536, 00029540, 00029542, 00029545 y 00029546 del libro V, compareció Alvaro Muñoz Franco identificado con cédula de ciudadanía No. 7.175.834 de Tunja en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Jorge Augusto Franco Giraldo identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.553.982 de Armenia y con tarjeta profesional de abogado número 80.029 del C.S. de la J.; Diana Milena Puentes identificada con la cédula de ciudadanía número 37.727.520 de Bucaramanga y con tarjeta profesional de abogado número 146.4341 del C.S. de la J.; Juan Camilo Arango Rios identificado con la cédula de ciudadanía número 71.332.852 de Medellín y con tarjeta profesional de abogado número 114.894 del C.S. de la J.; Oscar Iván Villanueva Sepúlveda identificado con la cédula de ciudadanía número 93.414.517 de Ibagué y con tarjeta profesional de abogado número 134.101 de C.S. de la J.; Claudio Henry Yama Santacruz identificado con la cédula de ciudadanía número 12.981.369 de pasto y con tarjeta profesional de abogado número 51.052 del C.S. de la J.; Jacqueline Romer Estrada identificada con la cédula de ciudadanía número 31.167.229 de Palmira y con tarjeta profesional de abogado número 89.936 del C.S. de la J.; Jorge Arturo Mercado Jiménez, identificado con la cédula de ciudadanía número 10.933.550 de Bogotá D.C. y con tarjeta profesional de abogado número 124.305 del C.S. de la J.; Orlando Lasprilla Vásquez, identificado con la cédula de ciudadanía número 14.974.403 de Cali y con tarjeta profesional de abogado número 26.812 del C.S. de la J.; Joaquín de Jesús Castaño Ramírez identificado con la cédula de ciudadanía número 10.134.688 Pereira y con tarjeta profesional de abogado número 158.318 del C.S. de la J.; Marisol Duque Ossa identificada con la cédula de ciudadanía número 43.619.421 de Medellín, con tarjeta profesional de abogado número 108.848 del C.S. de la J.; para que en nombre y representación de la sociedad mencionada ejecuten los siguientes actos: A) Realizar las siguientes gestiones, con amplias facultades de representación' notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del Distrito Capital de Bogotá, o entidades descentralizadas de los mismos ordenes, así como de actos administrativos que profieran las superintendencias y la dirección de

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
impuestos y aduanas nacionales, o las entidades que hagan sus veces; asistir a audiencias de conciliación de toda clase y diligencias judiciales y administrativas; realizar conciliaciones parciales y totales mediando recomendación del comité de defensa judicial y conciliación de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS suscrita por la secretaría de dicho comité, con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante. B) Sustituir a través de poder especial para determinadas audiencias o notificaciones, según especificidad que quedará consignada en el respectivo poder de sustitución. C) Absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representan.

**CERTIFICA:**

Que por Documento Privado No. Sin núm. Del 29 de julio de 2016, inscrito el 22 de agosto de 2016 bajo el No. 00035273 del libro V, Andres Restrepo Montoya identificado con cédula de ciudadanía No. 79.782.221 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial, amplio y suficiente, pero limitado a las facultades concedidas mediante este documento, a la sociedad comercial evolucionar seguros limitada, con domicilio en la ciudad de barranquilla, legalmente constituida por Escritura Pública número 6526 del 26 de octubre de 2010, otorgada en la Notaría 5 de Barranquilla, inscrita en la Cámara de Comercio de Barranquilla el 26 de octubre de 2010 bajo el No. 163.619 del libro respectivo, legalmente representada por su gerente, Doctor Ernesto Jose Puente Gonzalez Rubio, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Barranquilla, identificado con la cédula de ciudadanía No. 73.108.530 de Cartagena, para que en nombre y representación de la firma evolucionar seguros limitada, quien en adelante y para los efectos del presente documento se denominará evolucionar seguros limitada, la represente en la realización de los siguientes condiciones primera: Presentar ofertas de seguros en las condiciones estipuladas, expedir y renovar las pólizas respectivas en los ramos y productos adelante nombrados, de acuerdo con las políticas y procedimientos de selección y aceptación de riesgos actualmente establecidos por LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS en sus manuales y políticas vigentes, así como los que en el futuro se establezcan, de manera general mediante la modificación a dichos manuales o de manera particular o por escrito específicamente para evolucionar seguros limitada, hasta los siguientes límites: Ramos y cuantías: 1. Ramo manejo individual, límite de valor \$200.000.000 por póliza; 2. Ramo manejo global, límite de valor \$600.000.000, por póliza; 3. Ramo cumplimiento límite



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
de valor \$4.500.000.000, por afianzado; 4. Ramo incendio límite de valor \$35.000.000.000, por riesgo, incluyendo daños materiales combinados; incluido el lucro cesante por daños y rotura de maquinaria de acuerdo con los amparos de la póliza y los límites por tipo de riesgo descritos en el manual de políticas (tabla de plenos); 5. Ramo transportes - póliza automática de mercancías: Límite hasta \$1.500.000.000 por despacho; 6. Ramo transportes - póliza previcarga: Límite hasta \$800.000.000 por despacho; 7. Ramo transporte - póliza específica de mercancías, límite hasta \$100.000.000 por despacho; 8. Ramo transportes - póliza automática de valores, límite hasta \$30.000.000 por despacho; 9. Ramo casco barco, límite de valor col \$50.000.000 por embarcación \$300.000.000, por póliza; 10. Ramo maquinaria y equipo de contratistas, límite de valor USD200.000, por máquina, USD\$1.000.000; 11. Ramo responsabilidad civil: Médicos individuales, límite de valor col \$500.000.000; 12. Ramo responsabilidad civil extracontractual, límite de valor col \$1.000.000.000, por póliza; 13. Ramo responsabilidad civil decretos se cotizará según los cotizadores vigentes; 14. Ramo corriente débil - hurto simple y calificado \$5.000.000.000 por riesgo; 15. Ramo vida grupo y grupo deudores: Hasta 132 SMMLV de valor asegurado por persona, prima anual por negocio 92 SMMLV (el valor asegurado máximo por persona, sumados los amparos acumulables, (ver manual de políticas) no será superior a los límites de delegación citados), sin embargo se exceptúan de esta autorización, pólizas para deportistas profesionales, o para amparar riesgos políticos (a excepción de las pólizas de vida grupo para alcaldes, personeros y concejales de acuerdo con el cotizador previnet) sin la previa autorización escrita (o por correo electrónico) emitida por vicepresidencia técnica, gerencia o jefatura de producto de la compañía; 16. Ramo accidentes personales: Hasta 20 millones de valor asegurado por persona siempre y cuando la prima anual del negocio no supere \$100 millones. El valor asegurado máximo por persona, sumados los amparos acumulables, (ver manual de políticas) no será superior a los límites de delegación citados, sin embargo se exceptúan de esta autorización, pólizas para deportistas profesionales, o, para amparar riesgos políticos (a excepción de las pólizas de vida grupo para alcaldes, personeros y concejales de acuerdo con el cotizador previnet) sin la previa autorización escrita (o por correo electrónico) emitida por vicepresidencia técnica, gerencia o jefatura de producto de la compañía; 17. Ramo de automóviles: Los valores asegurados máximos por cada riesgo: Livianos: Hasta \$200 millones de pesos; pesados: Hasta \$300 millones de pesos; 18. Ramo SOAT: No tendrá autorización para

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

expedir este ramo. Adicionalmente, los siguientes ramos cuentan con autorización de expedición siempre y cuando hagan parte de algunos de los productos "previs" (multirriesgo excepto daños materiales combinados) dentro de los parámetros técnicos y económicos especificados dentro de los cotizadores vigentes: Incendio y (sic) incluyendo lucro cesante); terremoto; sustracción; corriente débil; rotura de maquinaria incluyendo lucro cesante; equipo y maquinaria; todo riesgo construcción; casco barco; casco aviación; montaje de maquinaria; transporte. Segunda: Evolucionar seguros limitada tendrá facultades para presentar ofertas de seguros únicamente respecto de los ramos y cuantías para los cuales se encuentra debidamente facultada u autorizada mediante el presente documento, y deberán ser elaboradas en el formato definido e implementado por LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, en cuyo texto se debe manifestar expresamente que la propuesta no constituye una oferta comercial y que ella se expide única y exclusivamente con propósitos informativos sobre los posibles costos del seguro y sus condiciones, los cuales serán susceptibles de modificación hasta tanto no se concreten y determinen las características de los respectivos riesgos. Igualmente, evolucionar seguros limitada no está facultada para ofrecer comisiones de intermediación superiores a las autorizadas por LA PREVISORA SA. COMPAÑÍA DE SEGUROS. Así mismo en ningún caso la vigencia del contrato de las pólizas se iniciará con anterioridad a la de la solicitud escrita del seguro por parte de quien tendrá la calidad de tomador, ni con anterioridad al otorgamiento o cumplimiento de los requisitos técnicos procedentes, según el manual aplicable, tales como inspecciones, avalúos dictámenes técnicos procedentes y requisitos a que haya lugar, y a la aceptación escrita y expresa del riesgo cotizado por parte de evolucionar seguros limitada o de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, según las cuantías y limitaciones establecidas en el presente poder. Todas las ofertas de seguro que realice evolucionar seguros limitada, para su respectiva validez y control deberán ser copiadas por correo electrónico a la vicepresidencia técnica o gerencia o jefatura de producto de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, sin que ello genere liberación de responsabilidad de evolucionar seguros limitada en el caso de incumplimiento del presente poder. Adicionalmente a las ofertas de seguro se adjuntarán las condiciones generales, particulares y cláusulas especiales aplicables, con indicación de las codificaciones y registro que corresponda en la superintendencia financiera. Cuando se trate de negocios que por sus características propias, y de acuerdo con los manuales de suscripción de LA PREVISORA

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, requiera la contratación de reaseguros facultativo, se indicará en la cotización que la iniciación de la vigencia del contrato de seguro y por lo tanto la expedición de la correspondiente póliza, queda supeditada a condiciones suspensiva consistente en la colocación del 100% del riesgo con los respectivos reaseguradores. Con los límites y condiciones señaladas en el presente documento, evolucionar seguros limitada estará facultada para presentar negocios en coaseguro salvo para los siguientes ramos: Cumplimiento, automóviles, responsabilidad civil extracontractual, excepto responsabilidad civil predios labores y operaciones. Tercera: Evolucionar seguros limitada tramitara solicitudes de expedición de pólizas de seguros provenientes de los clientes, por escrito únicamente respecto de los ramos y cuantías indicados, para los cuales se encuentre autorizado de acuerdo a las facultades otorgadas. Cuarta: Evolucionar seguros limitada está facultada para que en nombre y representación de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, presente ofertas sin límite de cuantía en licitaciones privadas o públicas en coordinación con la vicepresidencia comercial y técnica, celebrar y ejecutar los actos y contratos derivados de tal participación, así como participar y ofertar sin límite de cuantía en procesos de contratación directa, concursos, invitaciones y solicitudes de cotización de seguros, que tengan lugar en los departamentos del atlántico, cesar y magdalena. Evolucionar seguros limitada no se encuentra facultada para celebrar contratos con ajustadores, investigadores, peritos y cualquier otro personal calificado de apoyo para el estudio de la suscripción y de las reclamaciones. Estos serán contratados directamente por la dirección general de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS según el caso. Quinta: Respecto de las pólizas que excedan las facultades aquí establecidas, evolucionar seguros limitada solo podrá expedirlas físicamente con previa autorización escrita (o por correo electrónico) emitida por vicepresidencia técnica, gerencia o jefatura de producto de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS. Sexta: Evolucionar seguros limitada no tiene facultades para cotizar, aceptar o emitir pólizas de manejo global bancaria (infidelidad y riesgos financieros), ni responsabilidad civil para administradores y directores, ni responsabilidad civil servidores públicos u otras de responsabilidad civil profesional, , ni otros ramos o productos diferentes a los enunciados en el presente documento, sin la previa autorización escrita (o por correo electrónico) de la presidencia de la compañía o de la vicepresidencia técnica, gerencia o jefatura de producto de la compañía. Séptima: El presente poder es indelegable,



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
salvo en lo relativo a la firma de las pólizas de seguro y sus anexos, respecto de lo cual evolucionar seguros limitada, podrá dentro de los límites y delegaciones aquí establecidos, y bajo su responsabilidad personal y la supervisión permanente que le corresponde realizar sobre la expedición de tales documentos, delegar en el subgerente de EVOLUCIONAR SEGUROS LIMITADA, la firma de las pólizas de seguro y sus anexos.

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
2146	6-VIII-1954	6A BTA.	14-VIII-1954-24005
7	4-I-1.956	6A BTA	12-I-1.956-25118
1400	14-V-1.958	6A BTA	23-IX-1.959-28095
3658	21-IX-1.962	9A BTA	16-X-1.962-31124
0771	27-III-1.971	14 BTA	19-V-1.971-43932
4097	15-XI-1.971	14 BTA	19-XI-1.971-45227
3524	9-X-1.973	8 BTA	27-III-1.974-16615
3017	30-VIII-1.974	8 BTA	18-IX-1.974-21039
731	2-VI-1.976	18 BTA	18-VI-1.976-36608
0589	14-VI-1.978	16 BTA	16-VIII-1.978-60681
248	6-XI-1.980	26 BTA	3-XII-1.980-93523
3043	21-VI-1.983	6 BTA	8-VIII-1.983-137040
3769	28-VII-1.983	6 BTA	8-VIII-1.983-137041
1483	5-VIII-1.983	20 BTA	31-VII-1.985-174240
1448	24- II -1.986	5A BTA	26- II-1.986-186076
418	2- IV -1.987	33 BTA	26- V -1.987-211953
4586	3- XII-1.987	14 BTA.	8- I -1.988-226202
860	27-VI -1.986	33 BTA.	23-II -1.988-229395
4826	13- X -1.988	18 BTA.	21-X -1.988-248517
8908	21-XII-1.989	15 BTA.	19-II- 1.990 287384
190	7 - II-1.991	24 BTA.	19-III-1.991- 320572
737	20 - II-1.992	14 STAFE BTA	28- II-1.992- 357703
4360	5-X -1.993	42 STAFE BTA	20- X -1.993- 424570
5597	10-X -1.994	18 STAFE BTA	17-XI -1.994- 470391
2884	18-VIII-1.995	45 STAFE BTA	26-IX -1.995- 510087
3236	29-XII--1995	50 STAFE BTA	22-I--1996- 523954

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0000341 del 16 de febrero de 1998 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00633526 del 13 de mayo de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0000512 del 5 de marzo de 1998 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00633527 del 13 de mayo de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0002095 del 20 de agosto de 1998 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00679637 del 11 de mayo de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000144 del 1 de febrero de 1999 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00668475 del 15 de febrero de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000373 del 2 de marzo de 1999 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00681712 del 26 de mayo de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0001500 del 29 de junio de 1999 de la Notaría 57 de Bogotá D.C.	00686698 del 2 de julio de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000258 del 1 de febrero de 2000 de la Notaría 37 de Bogotá D.C.	00715356 del 9 de febrero de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000537 del 5 de abril de 2000 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	00726794 del 3 de mayo de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0001635 del 10 de mayo de 2000 de la Notaría 37 de Bogotá D.C.	00730391 del 26 de mayo de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0001545 del 7 de septiembre de 2001 de la Notaría 26 de Bogotá D.C.	00794436 del 18 de septiembre de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0001545 del 7 de septiembre de 2001 de la Notaría 26 de Bogotá D.C.	00801664 del 9 de noviembre de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0003446 del 17 de diciembre de 2001 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	00809800 del 10 de enero de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0000431 del 5 de marzo de 2004 de la Notaría 22 de Bogotá D.C.	00924511 del 11 de marzo de 2004 del Libro IX
E. P. No. 0002157 del 11 de octubre de 2004 de la Notaría 22	00961839 del 11 de noviembre de 2004 del Libro IX

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
de Bogotá D.C.

E. P. No. 0004832 del 17 de diciembre de 2004 de la Notaría 12 de Bogotá D.C.	00121211 del 14 de febrero de 2005 del Libro VI
-------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------

de Bogotá D.C.

E. P. No. 0004832 del 17 de diciembre de 2004 de la Notaría 12 de Bogotá D.C.	00971883 del 13 de enero de 2005 del Libro IX
-------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

de Bogotá D.C.

E. P. No. 0000505 del 21 de marzo de 2007 de la Notaría 46 de Bogotá D.C.	01196807 del 7 de marzo de 2008 del Libro IX
---------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------

E. P. No. 0000807 del 5 de junio de 2008 de la Notaría 22 de Bogotá D.C.	01220696 del 12 de junio de 2008 del Libro IX
--------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

E. P. No. 0006766 del 31 de diciembre de 2008 de la Notaría 13 de Bogotá D.C.	01267066 del 31 de diciembre de 2008 del Libro IX
-------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

E. P. No. 1130 del 13 de abril de 2009 de la Notaría 12 de Bogotá D.C.	01292369 del 24 de abril de 2009 del Libro IX
------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

E. P. No. 0650 del 30 de abril de 2009 de la Notaría 22 de Bogotá D.C.	01294013 del 4 de mayo de 2009 del Libro IX
------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------

E. P. No. 590 del 20 de abril de 2010 de la Notaría 22 de Bogotá D.C.	01378878 del 27 de abril de 2010 del Libro IX
-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

E. P. No. 1178 del 8 de agosto de 2011 de la Notaría 22 de Bogotá D.C.	01528276 del 17 de noviembre de 2011 del Libro IX
------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

E. P. No. 868 del 31 de mayo de 2012 de la Notaría 22 de Bogotá D.C.	01651365 del 18 de julio de 2012 del Libro IX
----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

E. P. No. 2977 del 29 de mayo de 2015 de la Notaría 68 de Bogotá D.C.	01945377 del 3 de junio de 2015 del Libro IX
-----------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------

E. P. No. 03235 del 18 de noviembre de 2015 de la Notaría 67 de Bogotá D.C.	02038876 del 25 de noviembre de 2015 del Libro IX
-----------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

E. P. No. 1631 del 4 de agosto de 2016 de la Notaría 4 de Bogotá D.C.	02133797 del 23 de agosto de 2016 del Libro IX
-----------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

E. P. No. 2069 del 3 de octubre de 2017 de la Notaría 14 de Bogotá	02269025 del 20 de octubre de 2017 del Libro IX
--------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

D.C.

E. P. No. 0973 del 12 de abril de 2018 de la Notaría 6 de Bogotá del 26 de abril de 2018 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 1119 del 30 de abril de 2018 de la Notaría 5 de Bogotá del 10 de mayo de 2018 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 1255 del 20 de mayo de 2019 de la Notaría 2 de Bogotá del 29 de mayo de 2019 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 2037 del 10 de julio de 2020 de la Notaría 72 de Bogotá del 21 de julio de 2020 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 2611 del 21 de mayo de 2021 de la Notaría 72 de Bogotá del 2 de junio de 2021 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 1760 del 10 de junio de 2021 de la Notaría 5 de Bogotá del 12 de noviembre de 2021 del Libro IX

D.C.

**SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL**

Por Documento Privado No. SIN/NUM del 23 de junio de 2023 de Representante Legal, inscrito el 29 de junio de 2023 bajo el número 02991980 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- GRUPO BICENTENARIO S.A.S

Domicilio: Bogotá D.C.

Nacionalidad: Colombiana

Actividad: Controlar, gestionar, diseñar, coordinar y ejecutar las estrategias, procesos y políticas generales de propiedad de las entidades cuyas acciones pertenezcan a organismos o entidades que integren la rama ejecutiva del poder público y que ejerzan actividades sujetas a la vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia.

Presupuesto: Parágrafo 1 del artículo 261 de Código de Comercio y artículo 28 de la Ley 222 de 1995

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2023-06-06

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Se aclara la Situación de Control y Grupo Empresarial inscrito el 29 de junio de 2023 bajo el registro No. 02991980 del libro IX, en el sentido indicar que la sociedad GRUPO BICENTENARIO S.A.S (Matriz) comunica que ejerce situación de control directo sobre la sociedad LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS e indirecto sobre la sociedad FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A a través de la sociedad LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS . Así mismo, comunica que se configura grupo empresarial entre GRUPO BICENTENARIO S.A.S (Matriz) y las sociedades LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS y FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. (Subordinadas), estas ultimas ingresando al grupo empresarial bicentenario.

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal Código CIIU: 6511

Actividad secundaria Código CIIU: 6512

**ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO**

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: SUCURSAL ESTATAL DE LA PREVISORA S.A.  
COMPAÑIA DE SEGUROS  
Matrícula No.: 00388030  
Fecha de matrícula: 12 de octubre de 1989  
Último año renovado: 2023  
Categoría: Sucursal  
Dirección: Calle 57 9 07  
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: SUCURSAL CENTRO EMPRESARIAL CORPORATIVO  
DE LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS  
Matrícula No.: 00839839  
Fecha de matrícula: 30 de diciembre de 1997  
Último año renovado: 2023  
Categoría: Sucursal  
Dirección: Cl 93 No. 15 - 40  
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: SUCURSAL CENTRO DE SERVICIOS MASIVOS DE  
LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS  
Matrícula No.: 00877735  
Fecha de matrícula: 26 de junio de 1998  
Último año renovado: 2023  
Categoría: Sucursal  
Dirección: Cl 57 # 9 - 07  
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: SUCURSAL VIRTUAL DE LA PREVISORA S.A.  
COMPAÑIA DE SEGUROS  
Matrícula No.: 03608718  
Fecha de matrícula: 18 de noviembre de 2022  
Último año renovado: 2023  
Categoría: Sucursal  
Dirección: Cl 57 N° 9 - 07  
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES



**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

**TAMAÑO EMPRESARIAL**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 3.196.003.300.050

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 5 de febrero de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 4 de septiembre de 2023. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a [www.supersociedades.gov.co](http://www.supersociedades.gov.co) para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros.

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS****Fecha Expedición: 8 de septiembre de 2023 Hora: 18:31:09**

Recibo No. AB23670167

Valor: \$ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23670167EEF4A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a  
[www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la  
imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera  
ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en  
ningún caso.

\*\*\*\*\*

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la  
sociedad, a la fecha y hora de su expedición.


\*\*\*\*\*

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y  
cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

\*\*\*\*\*

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la  
autorización impartida por la Superintendencia de Industria y  
Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

  
**CONSTANZA PUENTES TRUJILLO**

	<b>FORMATO:</b> CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO  <b>PROCESO:</b> INTERVENCIÓN	<b>Versión</b>	3
		<b>Fecha</b>	29/12/2022
		<b>Código</b>	IN-F-20

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

PROCURADURÍA 184 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación 2023-666855 No. Interno 2611

Fecha de Radicación: 23 de octubre de 2023

Fecha de Reparto: 23 de octubre de 2023

Convocante(s): DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA - LUISA FERNANDA LÓPEZ CAMPO - ALEJANDRO LÓPEZ MAÑUNGA - ELENA GAVIRIA ACOSTA - GERARDO HERNAN MAÑUNGA SOLIS - LEIDY VIVIANA MAÑUNGA GAVIRIA

Convocada(s): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE - LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS

Medio de Control: REPARACIÓN DIRECTA


En los términos del artículo 105 de la Ley 2220 de 2022<sup>1</sup>, el Procurador 184 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente:

CONSTANCIA No. 2611

- 1.Mediante apoderado, la parte convocante conformada por: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA - LUISA FERNANDA LÓPEZ CAMPO - ALEJANDRO LÓPEZ MAÑUNGA - ELENA GAVIRIA ACOSTA - GERARDO HERNAN MAÑUNGA SOLIS - LEIDY VIVIANA MAÑUNGA GAVIRIA, presentó solicitud de conciliación extrajudicial el día 23 de octubre de 2023, convocando a: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE - LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS
2. Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes: a través del medio de control de REPARACIÓN DIRECTA solicitando: “.
- 2.1. Que, la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE CAUCA y la PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS reconozcan que son administrativa y patrimonialmente responsables de todos los daños y perjuicios causados, debido a las lesiones que sufrió DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA en su integridad física, psicológica y psiquiátrica cuando sufrió un accidente de tránsito el 6 de abril de 2022, donde estuvo implicado el vehículo de placas OEU782 propiedad de la entidad convocada EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE CAUCA y con póliza no. 3005532 emitida por la compañía de seguros LA PREVISORA S.A.
- 2.2. Que, en virtud del tal reconocimiento, la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE CAUCA y la PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS paguen a los convocantes todos los daños y perjuicios causados, debido a las lesiones que sufrió DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA en su integridad física, psicológica y psiquiátrica cuando sufrió un accidente de

<sup>1</sup>ARTÍCULO 105. *Constancia de agotamiento del requisito de procedibilidad de la conciliación extrajudicial.* El agente del Ministerio Público expedirá el documento que acredita ante la autoridad judicial que, efectivamente, el trámite de conciliación extrajudicial se surtió para efectos de la presentación de la demanda, cuando a ello hubiere lugar. En la constancia se indicará la fecha de presentación de la solicitud, la fecha en que se celebró la audiencia, y se expresará sucintamente el asunto objeto de conciliación. (...)



	<b>FORMATO:</b> CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO  <b>PROCESO:</b> INTERVENCIÓN	<b>Versión</b>	3
		<b>Fecha</b>	29/12/2022
		<b>Código</b>	IN-F-20

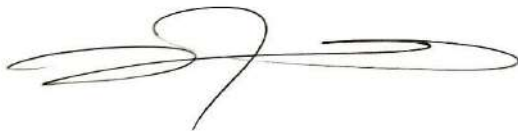
tránsito el 6 de abril de 2022, donde estuvo implicado el vehículo de placas OEU782 propiedad de la entidad convocada EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE CAUCA y con póliza no. 3005532 emitida por la compañía de seguros LA PREVISORA S.A (ver liquidación en el libelo)...”

3. En audiencia celebrada el 22 de noviembre de 2023 Y posteriormente el 17 de enero de 2024, de forma no presencial, la conciliación se declaró fallida con **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE - LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** ante la imposibilidad de llegar a un acuerdo, por no existir ánimo conciliatorio entre las partes.

4. De conformidad con lo expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, al tenor de los artículos 92 y 94 de la Ley 2220 de 2022, en concordancia con lo establecido en el con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA y normas que lo modifiquen.


5. En los términos del inciso quinto del artículo 105 de la Ley 2220 de 2022, no se ordena la devolución de documentos aportados con la solicitud de conciliación en razón a que fue tramitada por medios digitales.

Dada en Popayán , el diecisiete (17) de enero de 2024, fecha en la que se realiza su envío al correo electrónico indicado por la parte convocante.



**IVAN ANDRES LIEVANO PAJOY**

**Procurador 184 Judicial I para Asuntos Administrativos**

	<b>FORMATO:</b> ACTA DE AUDIENCIA  <b>PROCESO:</b> INTERVENCIÓN	<b>Versión</b>	3
		<b>Fecha</b>	29/12/2022
		<b>Código</b>	IN-F-17

**CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL**  
**PROCURADURÍA 184 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**


**Radicación 2023-666855 No. Interno 2611**  
**Fecha de Radicación: 23 de octubre de 2023**  
**Fecha de Reparto: 23 de octubre de 2023**

**Convocante(s): DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA - LUISA FERNANDA LÓPEZ CAMPO - ALEJANDRO LÓPEZ MAÑUNGA - ELENA GAVIRIA ACOSTA - GERARDO HERNAN MAÑUNGA SOLIS - LEIDY VIVIANA MAÑUNGA GAVIRIA**

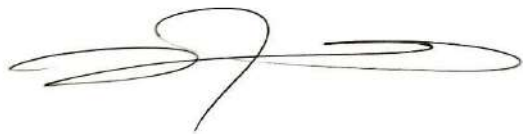
**Convocada(s): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE - LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS**

**Medio de Control: REPARACIÓN DIRECTA**

En Popayán, hoy 17 de enero de 2024, siendo las 11:04 AM, procede el despacho de la Procuraduría 184 Judicial I para Asuntos Administrativos en cabeza de IVÁN ANDRÉS LIÉVANO PAJOY, a celebrar **AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** de la referencia, sesión que se realiza de forma no presencial y sincrónica de conformidad con las previsiones contenidas en los artículos 4 parágrafo 1, 99, 106-2 y 109 de la Ley 2220 de 2022 y la Resolución 218 de 29 de junio de 2022, proferida por la señora Procuradora General de la Nación de la cual se hace grabación en el programa MICROSOFT TEAMS, cuyo video será parte integral de la presente acta. Por la parte convocante acude la apoderada sustituta CAROL VANESSA CHANTRE PAREJA C. C. No. 1.061.798.435 y T.P. No. 369.553 del C. S. de la J. según sustitución del apoderado principal AMADEO CERÓN CHICANGANA C.C. 10.547.257 y T.P. 58.542 del C.S. de la J. Por la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE comparece la apoderada NELCY LUCIA MORALES BETANCOURT C.C. No. 31.933.024 y T.P No. 73.259 C.S. de la J. según sustitución del apoderado principal, DANIEL FELIPE ORTEGA RENGIFO C.C. No. 1.061.754.568 y T.P. 267.997 del C.S. de la J. según poder conferido por LADY YANETH LÓPEZ GÓMEZ en su calidad de Gerente de la E.S.E. SURORIENTE. Por LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS comparece la apoderada sustituta DANIELA ROMERO REYES, identificada con la C.C. No. 1.144.088.163 y T.P No 350348 según sustitución de la apoderada principal, JACQUELINE ROMERO ESTRADA, C.C. No. 31.167.229 y T.P. No. 89930 del C.S. de la J. según designación efectuada en el registro de matrícula mercantil que acompaña a la diligencia. El despacho deja constancia que informó a la ANDJE sobre la fecha y hora de audiencia para los fines del artículo 613 del CGP y 106-8 de la Ley 2220 de 2022, así como a la Contraloría General de la República para los fines de los artículos 66 del Decreto Ley 403 de 2020 y 106-9 de la Ley 2220 de 2022, entidades, que a la fecha no han designado profesional que acompañe la audiencia o remitido comunicación alguna, según se verifica en los correos electrónicos institucionales, lo cual no impide su realización. Acto seguido el Procurador con fundamento en lo establecido en el artículo 95 de la Ley 2220 de 2022 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la diligencia y la continua en el estado en que se encontraba dando el uso de la palabra a la apoderada de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS. La apoderada de la parte convocante solicita se declare fracasada la diligencia. El Procurador Judicial, en atención a la falta de ánimo conciliatorio de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE CAUCA y la PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS siendo improcedente solicitar reconsideración ya que se deberán practicar pruebas en sede judicial, se declara fallida la presente audiencia de conciliación, se da por surtida la etapa conciliatoria y por terminado el procedimiento extrajudicial, decisión que notifica en estrados a las partes, sin ninguna manifestación y en firme la decisión, se ordena la expedición de la constancia de Ley, el archivo del expediente y el registro en los sistemas de la entidad, actuación que será llevada

	<b>FORMATO:</b> ACTA DE AUDIENCIA <b>PROCESO:</b> INTERVENCIÓN	<b>Versión</b>	3
		<b>Fecha</b>	29/12/2022
		<b>Código</b>	IN-F-17

a cabo inmediatamente termine la audiencia. Se deja constancia que el acta es suscrita en forma digital únicamente por el Procurador Judicial, en tanto se trató de una sesión no presencial realizada a través del mecanismo digital MICROSOFT TEAMS por lo que la grabación en audio y video hace parte integrante de la presente acta se encuentra en el link [2023-666855 No. Interno 2611-20240117 110355-Grabación de la reunión.mp4](#) una vez culminada será remitida a los correos electrónicos suministrados por los apoderados de las partes en formato pdf, junto con la constancia. Termina la audiencia agradeciendo la presencia a los asistentes, en constancia se firma acta por el procurador judicial, una vez leída y aprobada por las partes siendo las 11:16 A.M.



**IVAN ANDRES LIEVANO PAJOY**  
**Procurador 184 Judicial I para Asuntos Administrativos**



Señores:

JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO DE POPAYÁN

Demandante	Daniel Alejandro Mañunga Gaviria y otros
Demandado	Empresa Social del Estado Suroriente Cauca – La previsora S.A. Compañía de Seguros.
Medio De Control	Reparación Directa

AMADEO CERÓN CHICANGANA abogado en ejercicio, actuando como abogado de los demandantes, impetro demanda contenciosa administrativa, bajo el medio de control de reparación directa en contra EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE CAUCA y LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, lo anterior bajo el procedimiento ordinario contencioso administrativo contenido en la ley 1437 de 2011; para lo cual procedo de la siguiente manera:

1. DESIGNACIÓN DE LAS PARTES Y SUS REPRESENTANTES

1.1.Demandantes:

- DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA identificado con la c. c. 1.061.784.737 expedida en Popayán, y LUISA FERNANDA LÓPEZ CAMPO identificada con la c. c. 1.061.770.618 expedida en Popayán, quienes actúan en nombre propio y en nombre y representación de su hijo menor de edad ALEJANDRO LÓPEZ MAÑUNGA; con dirección para notificaciones en la carrera 9 nro. 24AN-21, oficina 205 Campanario Centro Comercial en Popayán – Cauca, Email: [amadeoceronchicangana@hotmail.com](mailto:amadeoceronchicangana@hotmail.com) , celular: 3206897414.
- ELENA GAVIRIA ACOSTA identificada con la c. c. 25.314.207 expedida en Bolívar – Cauca, con dirección para notificaciones en la carrera 9 nro. 24AN-21, oficina 205 Campanario Centro Comercial en Popayán – Cauca, Email: [amadeoceronchicangana@hotmail.com](mailto:amadeoceronchicangana@hotmail.com), celular: 3206897414.
- GERARDO HERNAN MAÑUNGA SOLIS identificado con la c. c. 76.313.881 expedida en Popayán, con dirección para notificaciones en la carrera 9 nro. 24AN-21, oficina 205 Campanario Centro Comercial en Popayán – Cauca, Email: [amadeoceronchicangana@hotmail.com](mailto:amadeoceronchicangana@hotmail.com), celular: 3206897414.

- LEIDY VIVIANA MAÑUNGA GAVIRIA identificada con la c. c. 1.061.699.054 expedida en Popayán, con dirección para notificaciones en la carrera 9 nro. 24AN-21, oficina 205 Campanario Centro Comercial en Popayán – Cauca, Email: [amadeoceronchicangana@hotmail.com](mailto:amadeoceronchicangana@hotmail.com) , celular: 3206897414.

1.2. Apoderado de los demandantes:

AMADEO CERÓN CHICANGANA, identificado con la c. c. 10.547.257 expedida en Popayán, abogado portador la tarjeta profesional 58.542 del C.S. de la J. Con dirección para notificaciones en la carrera 9 nro. 24AN-21, oficina 205 Campanario Centro Comercial en Popayán – Cauca, Email: [amadeoceronchicangana@hotmail.com](mailto:amadeoceronchicangana@hotmail.com) celular: 3206897414.

1.3. Demandadas:

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE CAUCA, identificada con el NIT 9001455729, entidad legalmente representada por su representante legal o por quien haga sus veces, con dirección para notificaciones en la Avenida Fabian – La Vega, Cauca; correo electrónico: [esesurorientecauca.juridica@gmail.com](mailto:esesurorientecauca.juridica@gmail.com)

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, identificada con el NIT 8600024002, entidad legalmente representada por su representante legal o por quien haga sus veces, con dirección para notificaciones en la CL 57 No. 9 -07 Bogotá D.C; correo electrónico: [notificacionesjudiciales@previsora.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@previsora.gov.co)

1.4. La parte vinculada:

LA AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO, representada por su representante legal o por quien tenga esas funciones en el momento de la notificación.

1.5. Delegado especial del ministerio público:

Se solicita correr traslado de la presente demanda al AGENTE ESPECIAL DEL MINISTERIO PÚBLICO DELEGADO PARA ASUNTOS JUDICIALES EN MATERIA CONTENCIOSO ADMINISTRATIVA que funge como tal ante su despacho, para que ejerza la competencia de su cargo.

## 2. DECLARACIONES

1. Que se declare a la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE CAUCA y la PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS administrativa y patrimonialmente responsables de todos los daños y perjuicios causados a los demandantes, con ocasión a las lesiones que sufrió DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA en su integridad física, psicológica y psiquiátrica en accidente de tránsito ocurrido el 6 de abril de 2022, donde estuvo implicado el vehículo de placas OEU782 propiedad de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE CAUCA y con póliza de responsabilidad extracontractual nro. 3005532 emitida por LA PREVISORA S.A.

2. Que, en virtud del tal reconocimiento, se condene a la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE CAUCA y la PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS al pago de todos los daños y perjuicios causados, debido a las lesiones que sufrió DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA en su integridad física, psicológica y psiquiátrica en un accidente de tránsito el 6 de abril de 2022, donde estuvo implicado el vehículo de placas OEU782 propiedad de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE CAUCA y con póliza de responsabilidad extracontractual nro. 3005532 emitida por LA PREVISORA S.A.

## 3. CONDENA DE PERJUICIOS

### 3.1. Perjuicios Morales:

El equivalente a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes, para cada uno de los demandantes, o la suma que se demuestre en el transcurso del proceso, en virtud de las afectaciones de orden moral, los padecimientos, angustia y congoja padecidas por los demandantes.

### 3.2. Perjuicios Materiales:

#### 3.2.1. En la modalidad de lucro cesante consolidado y futuro:

La suma de trescientos ochenta y un millones quinientos cuarenta y seis mil ciento dieciséis pesos (\$ 381.546.116) o los que lleguen a probarse en el transcurso del proceso, para el señor DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA, esto en consideración a su edad al momento de los hechos, el término probable de vida y al monto de ingresos que dejará de percibir en razón a la pérdida de la capacidad laboral que le dejó la afectación física psicológica y psiquiátrica consecuencia del accidente de tránsito del 6 de abril de 2022.



3.3. Daño a la salud:

El equivalente a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes, o los que se llegaren acreditar en el transcurso del proceso, conforme lo establece la jurisprudencia, para DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA, debido a las afectaciones en su salud psicológica y psiquiátrica, consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el 6 de abril de 2022.

3.4. Daño a derechos y bienes autónomos constitucional y convencionalmente protegidos:

El equivalente a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes, o la suma que se acredite en el proceso, conforme lo establece la jurisprudencia, para DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA, por la vulneración a su derecho a la integridad personal, consagrado en el artículo 5 de la Convención Americana de Derechos Humanos, los cuales fueron vulnerados por la lesión padecida en los hechos objeto de la demanda.

#### 4. LIQUIDACIÓN DE LA CONDENA

La liquidación de la condena será actualizada de conformidad con lo previsto en el artículo 187 del C.P.A.C.A., aplicando en la liquidación la variación promedio mensual del índice de precios al consumidor (I.P.C), desde la fecha de los hechos hasta la ejecutoria del correspondiente fallo definitivo, tomando como base para la liquidación la variación del índice de precios al consumidor.

Si no se efectúa el pago en forma oportuna, la entidad liquidará los intereses comerciales y moratorios conforme lo ordena el artículo 195 del C.P.A.C.A.

La parte demandada dará cumplimiento a la sentencia, en los términos de los artículos 192 y 195 del C.P.A.C.A.

#### 5. CONDENA EN COSTAS

Condénese a la entidad demandada al pago de las costas procesales, gastos procesales y agencias en derecho.

## 6. FUNDAMENTOS FÁCTICOS DE LA ACCIÓN

6.1. El 6 de abril de 2022, el señor DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA sufrió un accidente de tránsito en el Municipio de Rosas – Cauca, cuando el vehículo de placas OEU782, tipo ambulancia invadió el carril contrario y atropelló a mi poderdante quien se movilizaba en una motocicleta. El vehículo implicado en el accidente es propiedad de la Empresa Social del Estado del Suroriente Cauca, vehículo con póliza de responsabilidad civil extracontractual nro. 3005532 emitida por la compañía de seguros LA PREVISORA S.A.

6.2. El accidente de tránsito le generó lesiones al señor DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA, diagnosticadas en su historia clínica, así:

Paciente	Lugar y fecha de atención	Diagnostico
Daniel Alejandro Mañunga Gaviria	E.S.E CENTRO 2 – Rosas – Cauca 6 de abril de 2022.	“CONTUSIÓN RODILLA IZQUIERDA A DESCARTAR LESIÓN MENISCAL”
Daniel Alejandro Mañunga Gaviria	HABITASALUD S.A.S. 16 de febrero de 2023	“ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) DE LA RODILLA – DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE/ SET DE LIGAMENTO CRUZADO, SET DE SUTURAS MENISCALES, SUPERSUTURAS, ANCLAS DE SEGUNDA FILA, PINZA FISRTPASS, SHAVER, ELECTROFRECUENCIA”
Daniel Alejandro Mañunga Gaviria	Valoración psicológica:  Adriana Quina Sandoval Psicóloga	DIAGNÓSTICO: TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATÁTICO.

	19 de enero de 2023	
Daniel Alejandro Mañunga Gaviria	Valoración psiquiátrica  Gisela Delgado Tejada Psiquiatra  11 de mayo de 2023	DIAGNÓSTICO:  F412 TRASTORNO MIXTO ANSIEDAD Y DEPRESION.

6.3. El señor DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA en el momento de los hechos desarrollaba una actividad económica productiva como ingeniero civil, ejerciendo actividades como empleado en calidad de ingeniero residente, y adicionalmente ejecutaba contrato de obras civiles en el Municipio de Rosas – Cauca.

6.4. Por las afectaciones relacionadas, el señor DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA fue calificado con una pérdida de la capacidad laboral del 17% de conformidad con el dictamen suscrito por el perito médico especialista en salud ocupacional Segundo Arturo Morán Montezuma.

## 7. ASPECTOS RELACIONADOS CON EL PARENTESCO DE LA PARTE DEMANDANTE

- DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA es la víctima directa.
- LUISA FERNANDA LÓPEZ CAMPO es la compañera permanente de la víctima directa.
- ALEJANDRO MAÑUNGA LÓPEZ es hijo de la víctima directa.
- ELENA GAVIRIA ACOSTA es la madre de la víctima directa.
- GERARDO HERNAN MAÑUNGA SOLIS es el padre de la víctima directa.
- LEIDY VIVIANA MAÑUNGA GAVIRIA es la hermana de la víctima directa.

## 8. DERECHO DE POSTULACIÓN

Los demandantes me han conferido poder para impetrar la presente demanda bajo el medio de control de reparación directa en contra de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE CAUCA y La PREVISORA S.A., con la finalidad de que se les reparen los daños y perjuicios causados, con ocasión a las lesiones padecidas por su familiar.



## 9. FUNDAMENTO JURÍDICO

La Constitución Política Colombiana dispone, que:

Las autoridades de la Republica están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes, creencias y demás derechos y libertades”<sup>1</sup> y reviste de autoridad a la Fuerza pública para que en cumplimiento de sus funciones, en el caso particular, a la Policía Nacional” para que defiendan la soberanía, independencia, la integridad del territorio Nacional y del orden constitucional”<sup>2</sup>, es así como nuestra Carta Política en el artículo 90 contiene la cláusula general de responsabilidad del Estado, al determinar que este “responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas (Constitución Política Colombiana, artículo 90.)<sup>3</sup>.

De conformidad con la jurisprudencia del Consejo de Estado en materia de accidentes de tránsito donde se ven implicados vehículos pertenecientes a entidades oficiales, el órgano de cierre contencioso administrativo ha referido que no existe un título de imputación único, en ese sentido deben evaluarse los presupuestos fácticos del caso en concreto; en esa línea, en los hechos que se vea involucrado solo un vehículo, el régimen que se ha aplicado es el de la responsabilidad objetiva, bajo el título de imputación de riesgo excepcional.<sup>4</sup>

Ahora bien, en los hechos en que se vean implicados varios vehículos en un accidente de tránsito, no se debe aplicar automáticamente el régimen de responsabilidad objetiva, por el contrario, debe determinarse la causa directa o eficiente del accidente de tránsito. Para precisar el criterio jurisprudencia expuesto, a continuación, cito el extracto de la sentencia del 4 de diciembre de 2023, del Consejo de Estado:

Cuando el daño se produce como consecuencia de la colisión de dos vehículos en movimiento [como en el presente caso], se está en frente a la concurrencia en el ejercicio de actividades peligrosas, porque tanto el conductor del vehículo oficial como el del vehículo particular están creando recíprocamente riesgos y, por lo tanto, no habrá lugar a resolver la controversia, en principio, con fundamento en el régimen objetivo de riesgo excepcional, sino que la responsabilidad se determinará con fundamento en el estudio de la causalidad, esto es, en cuál fue la causa que dio lugar a la ocurrencia del accidente.

---

<sup>1</sup> Constitución Política Colombiana, artículo 2, inciso 2.

<sup>2</sup> Constitución Política Colombiana, artículo 217, inciso 2.

<sup>3</sup> Constitución Política Colombiana, artículo 90.

<sup>4</sup> Consejo de Estado, sentencia del 4 de diciembre de 2023, Consejero Ponente: NICOLÁS YEPES CORRALES, radicado: 2010-00367-02 (52585).

(Sentencia del 26 mayo de 2010, citada por el Consejo de Estado en la sentencia del 4 de diciembre de 2023, radicado 2010-00367-02 (52585)).

Claro el criterio jurisprudencial del Consejo de Estado en materia de accidentes de tránsito, específicamente donde colisionan dos vehículos, es necesario identificar la causa eficiente del accidente en el caso en concreto. Con base en el informe de accidente de tránsito del 6 de abril de 2022, se determinó que la causa del accidente fue el actuar imprudente del conductor del vehículo de placas OEU782, dado que realizó una maniobra de adelantar invadiendo el carril de sentido contrario, ocasionando el accidente de tránsito, en ese sentido debe declararse la responsabilidad de las entidades demandadas y ordenar el pago de los daños y perjuicios causados a los demandantes.

## 10. RELACION DE PRUEBAS

### 10.1. Documentales anexos al expediente:

Pruebas documentales que se encuentran en mi poder, esto conforme al artículo 162 numeral 5 de la Ley 1437 de 2011.

- a) Copia del folio de registro civil de nacimiento de los demandantes para acreditar la legitimidad por activa dentro del presente trámite.
- b) Escritura pública 1869 del 18 de diciembre de 2023 de declaración de unión marital de hecho. La presente prueba para acreditar la calidad de compañera permanente de la señora LUISA FERNANDA LÓPEZ CAMPO respecto al señor DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA.
- c) Copia de historia clínica de DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA.

La presente prueba se aporta para acreditar el daño a la salud padecida por la víctima directa.

- d) Copia del informe policial de accidente de tránsito (IPAT) del 6 de abril de 2022.
- e) Copia de la investigación penal bajo el SPOA 196226008771202200012, que se adelanta en la FISCALÍA LOCAL 01 DE ROSAS – CAUCA.

Las pruebas de los literales c y d se aportan para acreditar las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que ocurrió el accidente de tránsito.

- f) Respuesta Derecho de petición ESE SURORIENTE.

g) Póliza No. 3005532.

Las pruebas de los literales e y f se aportan para acreditar la calidad de propietario y aseguradora de las entidades demandadas respecto al vehículo de placas OEU782 implicado en el accidente de tránsito.

- h) Contrato de obra No. 116 del 24 de noviembre de 2021.
- i) Acta final No. 02 del 10 de mayo de 2022.
- j) Contrato de obra No. 118 del 24 de noviembre de 2021.
- k) Acta final No. 02 del 20 de abril de 2022.
- l) Contrato laboral del 5 de diciembre de 2020.
- m) Contrato laboral del 17 de marzo de 2021.
- n) Planillas de aportes a seguridad social de enero a junio de 2022.

Las pruebas de los literales g, h, i, j, k, l, m y n se aportan para acreditar la actividad económica productiva realizada por la víctima directa y los ingresos que devengaba.

#### 10.2. Prueba pericial:

- a) Dictamen psicológico del 19 de enero de 2023, practicada a Daniel Alejandro Mañunga Gaviria, suscrito por la profesional en psicología Adriana P. Quina Sandoval Correo electrónico del perito: [adriquina1@hotmail.com](mailto:adriquina1@hotmail.com)
- b) Dictamen psiquiátrico a Daniel Alejandro Mañunga Gaviria, el 11 de mayo de 2023, suscrito por la profesional en psiquiatría Gisela Delgado Tejada. Correo electrónico del perito: [cliniamoraviaopop@yahoo.com](mailto:cliniamoraviaopop@yahoo.com)
- c) Dictamen de calificación de pérdida de la capacidad laboral practicado a Daniel Alejandro Mañunga Gaviria, del 06 de septiembre de 2023 suscrito por el perito Segundo Arturo Morán Montezuma, médico especialista en salud ocupacional. Correo electrónico: [segundomoranmam@hotmail.com](mailto:segundomoranmam@hotmail.com).

#### 10.3. Prueba testimonial:

Solicito respetuosamente, decretar, practicar y valorar la declaración de los testigos que enuncio más adelante, para que declaren todo lo que les conste respecto a los lazos de afecto, unidad familiar y solidaridad del grupo familiar demandante, y sobre los daños de orden moral que les generó el accidente de tránsito donde resultó lesionado el señor DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA, finalmente para que declaren respecto a la actividad económica desarrollada por el



señor DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA para la fecha en que ocurrió el accidente de tránsito.

Testigos:

Nombre: YILMAR SÁNCHEZ

Cédula ciudadanía: 1.061.757.234

Celular: 3209607501

Correo electrónico: [yilmarsanchez27@gmail.com](mailto:yilmarsanchez27@gmail.com)

Nombre: HECTOR JOAQUÍ

Cédula ciudadanía: 1.061.780.426

Celular: 3215539523

Correo electrónico: [hector.duvan@hotmail.com](mailto:hector.duvan@hotmail.com)

Nombre: JOHAN GUERRERO

Cédula ciudadanía: 1.061.795.998

Celular: 3245707316

Correo electrónico: declaro bajo la gravedad de juramento que el testigo no utiliza correo electrónico, en ese orden, solicito sea notificado al correo electrónico: [amadeceronchicangana@hotmail.com](mailto:amadeceronchicangana@hotmail.com)

Nombre: JULIAN LÓPEZ

Cédula ciudadanía: 1.061.779.147

Celular: 3205931227

Correo electrónico: [julianlopezdiaz28@gmail.com](mailto:julianlopezdiaz28@gmail.com)

Cuestionario:

- Declare al despacho si conoce o no al señor DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA, de ser afirmativa su respuesta, indique porqué lo conoce y desde cuando lo conoce.
- Declare al despacho si conoce o no como está integrado el núcleo familiar del señor DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA, de ser afirmativa su respuesta refiera como está integrado, el nombre de las personas y el parentesco que tienen con el señor DANIEL MAÑUNGA GAVIRIA.
- Declare al despacho si conoció o no los hechos ocurridos el 6 de abril de 2022, de ser afirmativa su respuesta indique todo lo que le conste.

- Declare al despacho si los hechos ocurridos el 6 de abril de 2022 afectaron o no al núcleo familiar del señor DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA. De ser afirmativa su respuesta narre como resultaron afectados los integrantes del núcleo familiar demandante.
- Declare al despacho si el señor DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA desarrollaba o no una actividad económica productiva, de ser afirmativa su respuesta refiera que tipo de actividad económica realizaba, el lugar donde la realizaba, y el monto que devengaba por el desarrollo de dicha actividad.

Me reservo la facultad de ampliar, modificar el presente cuestionario.

## 8. ESTIMACIÓN RAZONADA DE LA CUANTÍA

La cuantía se determina con base en la pretensión mayor contenida en la demanda, esto conforme el art. 157 de la Ley 1437 de 2011, y el art. 198 de la Ley 1450 de 2011, correspondiente a los perjuicios materiales en la modalidad de lucro cesante consolidado y futuro para DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA, el cual asciende a trescientos ochenta y un millones quinientos cuarenta y seis mil ciento dieciséis pesos (\$ 381.546.116).

Pautas para el cálculo:

- El reconocimiento se deberá realizar con base en el salario o ingresos devengados a la fecha de ocurrencia del acontecimiento, esto es \$ 6.571.495 más el 25 % (\$1.642.873), correspondiente a prestaciones sociales, para un total de (\$8.214.368).
- La edad del señor DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA, para la fecha de los acontecimientos que le produjeron los perjuicios –6 de abril de 2022 - era de 26 años, 6 meses, y 3 días, teniendo en cuenta que nació el 28 de septiembre de 1995.
- A raíz de la afectación a la salud que sufrió DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA, quedó con una incapacidad del 17.0%.

### a) Actualización del Ingreso:

Valor presente o actualizado:

Ind. F.

$$V_p = V_h \frac{\text{Ind. I.}}{\text{Ind. F.}}$$

**De donde:**

Vp: Valor presente

Vh: Valor Histórico

Ind. F: Índice final (20 de marzo de 2024) a la fecha de cálculo.

Ind. I: Índice inicial (6 de abril de 2022) fecha de los hechos.

$$\begin{array}{r} 137.72 \\ \text{Vp= } \$8.214.368 \text{ -----} \\ 110.06 \end{array}$$

$$\text{Vp= } \$8.214.368 \times 1.25 = \$ 10.267.960$$

Toda vez que el señor DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA, quedó con una incapacidad inicialmente del 17%, a la renta actualizada se trabajará con su equivalente, por lo cual al monto de los ingresos se le resta un 83% así:

$$\text{Vp} = \$ 10.267.960 - \$8.522.406 (83\%)$$

$$\text{Vp} = \$ 1.745.554$$

Indemnización consolidada:

Para este cálculo se partirá desde el 6 de abril de 2022, fecha en la que se estructura el daño y los perjuicios, hasta la fecha del cálculo 20 de marzo de 2024.

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

De donde:

S = Suma que se indemniza o indemnización vencida.

Ra = Renta actualizada.



i = Interés puro o técnico del 0.004867% mensual.  
 n = Mensualidades que comprende el período indemnizatorio (23 meses).

$$S = \$ 1.745.554 \frac{(1+0.004867)^{23} - 1}{0.004867}$$

Total, indemnización consolidada: \$ 42.372.174

Indemnización futura:

La edad del señor DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA, para la fecha de los acontecimientos que le produjeron los perjuicios –6 de abril de 2022 - era de 26 años, 6 meses, y 3 días.

La vida probable del señor DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA según las tablas de mortalidad expedidas por la Superintendencia Financiera de Colombia es de 51.9 X 12 meses = 623 meses, menos 23 meses ya calculados = 600 meses.

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

Indemnización futura:  $Ra \frac{n}{i(1+i)^n}$

De donde:

Ra = Renta actualizada.  
 i = Interés puro o técnico del 0.004867% mensual.  
 n = Mensualidades que comprende el período indemnizatorio.

$$\text{Indemnización futura} = \$1.745.554 \frac{600}{0.004867 (1+0.004867)^{600}}$$

Indemnización futura \$ 339.173.941

Total indemnización consolidada y futura: \$ 381.546.116

## 11. MANIFESTACION ESPECIAL

Respetuosamente manifiesto bajo la gravedad de juramento, que no he presentado demanda con base en los hechos aquí planteados, esto conforme a lo prevé la Ley 2511 de 1.998, en su artículo 6 literal g.

## 12. ANEXOS

- ❖ Poderes otorgados por los demandantes.
- ❖ Demás relacionados en el acápite de pruebas.
- ❖ Certificado de existencia y representación La Previdora S.A Compañía de Seguros.

## 13. DIRECCIONES PARA NOTIFICACIONES

13.1. El apoderado y la parte demandante:

podrán ser citados en la carrera 9 N° 24<sup>AN</sup> - 21, oficina 205 Campanario Centro Comercial de la ciudad de Popayán © - email: amadeoceronchicangana@hotmail.com celulares 3206897414

13.2. La parte demandada:

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE CAUCA, con dirección para notificaciones en la Avenida Fabian – La Vega, Cauca; correo electrónico: [esesurorientecauca.juridica@gmail.com](mailto:esesurorientecauca.juridica@gmail.com) (La dirección de notificaciones y correo electrónico fue obtenido de la página web oficial de la entidad convocada; link: <http://www.esesurorientecauca.gov.co> )

La PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS, con dirección para notificaciones en la dirección para notificaciones en la CL 57 No. 9 -07 Bogotá D.C; correo electrónico: [notificacionesjudiciales@previsora.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@previsora.gov.co)

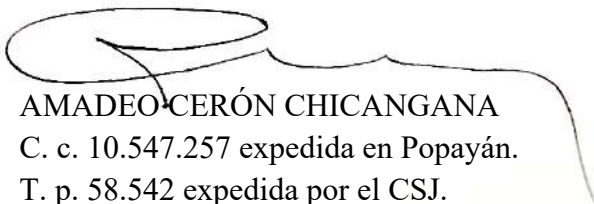
13.3. La parte vinculada:

LA AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO, representada por su representante legal o por quien tenga esas funciones en el momento de la notificación. con dirección para notificaciones en la calle 7 No. 75-66 Centro Empresarial C-75 Bogotá D.C email: [capacitacion@defensajuridica.gov.co](mailto:capacitacion@defensajuridica.gov.co)

13.4. Delegado especial del ministerio público:

Se solicita correr traslado de la presente demanda al AGENTE ESPECIAL DEL MINISTERIO PÚBLICO DELEGADO PARA ASUNTOS JUDICIALES EN MATERIA CONTENCIOSO ADMINISTRATIVA que funge como tal ante su despacho, para que ejerza la competencia de su cargo.

Atentamente,

  
AMADEO CERÓN CHICANGANA  
C. c. 10.547.257 expedida en Popayán.  
T. p. 58.542 expedida por el CSJ.