



Santiago muñoz <santiagomv2597@gmail.com>

OTORGO PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE

1 mensaje

Cristian Diaz <pjeydj123@gmail.com>
Para: santiagomv2597@gmail.com

22 de julio de 2024, 18:10

Señor
JUEZ ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE CALI
(REPARTO)

REFERENCIA: PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE

CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ, mayor de edad, actuando en nombre propio y en representación de su menor hijo **KYLIAN SANDOVAL OROZCO**, identificado con tarjeta de identidad número 1.111.697.723 de Cali, en condición de víctima directa e indirecta su menor hijo, domiciliado y residenciado en Santiago de Cali, mediante el presente escrito otorgo PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE ^[i] al abogado **SANTIAGO MUÑOZ VILLAMIZAR** identificado con cédula de ciudadanía número 1.020.825.491 de Bogotá, portador de la Tarjeta Profesional número 357.156 del Consejo Superior de la Judicatura y con buzón de notificaciones electrónicas santiagomv2597@gmail.com, para que en mi nombre y representación impetre **DEMANDA POR EL MEDIO DE CONTROL DE REPARACIÓN DIRECTA** contra **ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI**, en busca de alcanzar la reparación integral por los daños sufridos por mí, por los perjuicios materiales, morales y daño a la salud causados por las graves lesiones físicas y perjuicios de carácter permanente sufridas por **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ (conductor)**, como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el día **25 de junio de 2022**, cuando se movilizaba en una motocicleta de placas **WIC-80C**, marca **YAMAHA**, línea **T115**, modelo 2013, por la **CALLE 25 ENTRE CARRERA 92 Y 96 FRENTE AL MAKRO de la ciudad de Santiago de Cali**, en donde mi poderdante transitaba rumbo hacia su casa, encontrándose dentro de los límites de velocidad permitidos, tratando de esquivar uno de los huecos que se encontraban en la vía no esquivó otro hueco, razón por la cual pierde el control de su motocicleta e impacta violentamente contra el pavimento, causándose graves lesiones en su integridad, generándole incapacidades permanentes.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir, transigir, conciliar judicial y extrajudicialmente, desistir, sustituir, reasumir, solicitar copias, renunciar, disponer del derecho en litigio, interponer y sustentar los recursos a que haya lugar, aportar pruebas, tachar pruebas, interrogar, contra-interrogar, cobrar ejecutivamente, dentro del mismo proceso o en proceso separado de las condenas que se impongan, formular solicitudes ante las entidades que deban efectuar el pago para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro, hacer efectivos los títulos con los cuales se cancelaran las sumas reconocidas en la respectiva sentencia, solicitar y recibir las primeras copias que presten mérito ejecutivo, y en general en todas aquellas acciones tendientes a obtener la defensa plena de nuestros derechos. Advirtiendo de antemano, que el presente poder no se hace insuficiente bajo ninguna circunstancia.

Otorgó

CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ
C.C. No. 1.112.471.419 de Jamundí.

[i] Ley 2213 de 13 de junio de 2022.ARTÍCULO 5. Poderes. Los poderes especiales para cualquier actuación judicial se podrán conferir mediante mensaje de datos, sin firma manuscrita o digital, con la sola antefirma, se presumirán auténticos y no requerirán de ninguna presentación personal o reconocimiento. En el poder se indicará expresamente la dirección de correo electrónico del apoderado que deberá coincidir con la inscrita en el Registro Nacional de Abogados. Los poderes otorgados por personas inscritas en el registro mercantil, deberán ser remitidos desde la dirección de correo electrónico inscrita para recibir notificaciones judiciales.



Santiago muñoz <santiagomv2597@gmail.com>

OTORGO PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE

1 mensaje

Zaida Díaz Hernández <zaidadiazhernandez42@gmail.com>
Para: santiagomv2597@gmail.com

23 de julio de 2024, 19:04

JUEZ ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE CALI
(REPARTO)

REFERENCIA: PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE

ZAIDA DIAZ HERNANDEZ, mayor de edad, actuando en nombre propio, en condición de víctima indirecta, domiciliada y residenciada en Santiago de Cali, mediante el presente escrito otorgo PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE^[i] al abogado **SANTIAGO MUÑOZ VILLAMIZAR** identificado con cédula de ciudadanía número 1.020.825.491 de Bogotá, portador de la Tarjeta Profesional número 357.156 del Consejo Superior de la Judicatura y con buzón de notificaciones electrónicas santiagomv2597@gmail.com, para que en mi nombre y representación impetre **DEMANDA POR EL MEDIO DE CONTROL DE REPARACIÓN DIRECTA** contra **ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI**, en busca de alcanzar la reparación integral por los daños sufridos por mí, por los perjuicios materiales, morales y daño a la salud causados por las graves lesiones físicas y perjuicios de carácter permanente sufridas por mi hijo **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ (conductor)**, como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el día **25 de junio de 2022**, cuando se movilizaba en una motocicleta de placas **WIC-80C**, marca **YAMAHA**, línea **T115**, modelo 2013, por la **CALLE 25 ENTRE CARRERA 92 Y 96 FRENTE AL MAKRO** de la ciudad de Santiago de Cali, en donde el señor **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ** transitaba rumbo hacia su casa, encontrándose dentro de los límites de velocidad permitidos, tratando de esquivar uno de los huecos que se encontraban en la vía no esquivó otro hueco, razón por la cual pierde el control de su motocicleta e impacta violentamente contra el pavimento, causándose graves lesiones en su integridad, generándole incapacidades permanentes.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir, transigir, conciliar judicial y extrajudicialmente, desistir, sustituir, reasumir, solicitar copias, renunciar, disponer del derecho en litigio, interponer y sustentar los recursos a que haya lugar, aportar pruebas, tachar pruebas, interrogar, contrainterrogar, cobrar ejecutivamente, dentro del mismo proceso o en proceso separado de las condenas que se impongan, formular solicitudes ante las entidades que deban efectuar el pago para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro, hacer efectivos los títulos con los cuales se cancelaran las sumas reconocidas en la respectiva sentencia, solicitar y recibir las primeras copias que presten mérito ejecutivo, y en general en todas aquellas acciones tendientes a obtener la defensa plena de nuestros derechos. Advirtiéndole de antemano, que el presente poder no se hace insuficiente bajo ninguna circunstancia.

Otorgó

ZAIDA DIAZ HERNANDEZ
C.C. No. 34.500.778 de Suárez.

1 Ley 2213 de 13 de junio de 2022.ARTÍCULO 5. Poderes. Los poderes especiales para cualquier actuación judicial se podrán conferir mediante mensaje de datos, sin firma manuscrita o digital, con la sola antefirma, se presumirán auténticos y no requerirán de ninguna presentación personal o reconocimiento. En el poder se indicará expresamente la dirección de correo electrónico del apoderado que deberá coincidir con la inscrita en el Registro Nacional de Abogados. Los poderes otorgados por personas inscritas en el registro mercantil, deberán ser remitidos desde la dirección de correo electrónico inscrita para recibir notificaciones judiciales.



Santiago muñoz <santiagomv2597@gmail.com>

Otorgo poder especial, amplio y suficiente

1 mensaje

Shirley Sandoval Diaz <shisosa1983@gmail.com>
Para: santiagomv2597@gmail.com

22 de julio de 2024, 19:33

Señor
JUEZ ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE CALI
(REPARTO)

REFERENCIA: PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE

SHIRLEY SORANY SANDOVAL DIAZ, mayor de edad, actuando en nombre propio, en condición de víctima indirecta, domiciliada y residenciada en Santiago de Cali, mediante el presente escrito otorgo PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE ^[1] al abogado **SANTIAGO MUÑOZ VILLAMIZAR** identificado con cédula de ciudadanía número 1.020.825.491 de Bogotá, portador de la Tarjeta Profesional número 357.156 del Consejo Superior de la Judicatura y con buzón de notificaciones electrónicas santiagomv2597@gmail.com, para que en mi nombre y representación impetre **DEMANDA POR EL MEDIO DE CONTROL DE REPARACIÓN DIRECTA** contra **ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI**, en busca de alcanzar la reparación integral por los daños sufridos por mí, por los perjuicios materiales, morales y daño a la salud causados por las graves lesiones físicas y perjuicios de carácter permanente sufridas por mi hermano **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ (conductor)**, como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el día **25 de junio de 2022**, cuando se movilizaba en una motocicleta de placas **WIC-80C**, marca **YAMAHA**, línea **T115**, modelo 2013, por la **CALLE 25 ENTRE CARRERA 92 Y 96 FRENTE AL MAKRO de la ciudad de Santiago de Cali**, en donde el señor **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ** transitaba rumbo hacia su casa, encontrándose dentro de los límites de velocidad permitidos, tratando de esquivar uno de los huecos que se encontraban en la vía no esquivó otro hueco, razón por la cual pierde el control de su motocicleta e impacta violentamente contra el pavimento, causándose graves lesiones en su integridad, generándole incapacidades permanentes.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir, transigir, conciliar judicial y extrajudicialmente, desistir, sustituir, reasumir, solicitar copias, renunciar, disponer del derecho en litigio, interponer y sustentar los recursos a que haya lugar, aportar pruebas, tachar pruebas, interrogar, contrainterrogar, cobrar ejecutivamente, dentro del mismo proceso o en proceso separado de las condenas que se impongan, formular solicitudes ante las entidades que deban) efectuar el pago para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro, hacer efectivos los títulos con los cuales se cancelaran las sumas reconocidas en la respectiva sentencia, solicitar y recibir las primeras copias que presten mérito ejecutivo, y en general en todas aquellas acciones tendientes a obtener la defensa plena de nuestros derechos. Advirtiéndole de antemano, que el presente poder no se hace insuficiente bajo ninguna circunstancia.

Otorgó

SHIRLEY SORANY SANDOVAL DIAZ
C.C. No. 34.503.409 de Suárez.

^[1] Ley 2213 de 13 de junio de 2022. ARTÍCULO 5. Poderes. Los poderes especiales para cualquier actuación judicial se podrán conferir mediante mensaje de datos, sin firma manuscrita o digital, con la sola antefirma, se presumirán auténticos y no requerirán de ninguna presentación personal o reconocimiento. En el poder se indicará expresamente la dirección de correo electrónico del apoderado que deberá coincidir con la inscrita en el Registro Nacional de Abogados. Los poderes otorgados por personas inscritas en el registro mercantil, deberán ser remitidos desde la dirección de correo electrónico inscrita para recibir notificaciones judiciales.



Santiago muñoz <santiagomv2597@gmail.com>

Otorgó poder especial amplio y suficiente

1 mensaje

yilman esneider sandoval diaz <yilman_sander@hotmail.com>
Para: santiagomv2597@gmail.com

22 de julio de 2024, 17:58

Señor
JUEZ ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE CALI
(REPARTO)

REFERENCIA: PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE

YILMAN ESNEIDER SANDOVAL DIAZ, mayor de edad, actuando en nombre propio, en condición de víctima indirecta, domiciliado y residenciado en Santiago de Cali, mediante el presente escrito otorgo PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE[i] al abogado SANTIAGO MUÑOZ VILLAMIZAR identificado con cédula de ciudadanía número 1.020.825.491 de Bogotá, portador de la Tarjeta Profesional número 357.156 del Consejo Superior de la Judicatura y con buzón de notificaciones electrónicas santiagomv2597@gmail.com, para que en mi nombre y representación impetre DEMANDA POR EL MEDIO DE CONTROL DE REPARACIÓN DIRECTA contra ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, en busca de alcanzar la reparación integral por los daños sufridos por mí, por los perjuicios materiales, morales y daño a la salud causados por las graves lesiones físicas y perjuicios de carácter permanente sufridas por mi hermano CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ (conductor), como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el día 25 de junio de 2022, cuando se movilizaba en una motocicleta de placas WIC-80C, marca YAMAHA, línea T115, modelo 2013, por la CALLE 25 ENTRE CARRERA 92 Y 96 FRENTE AL MAKRO de la ciudad de Santiago de Cali, en donde el señor CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ transitaba rumbo hacia su casa, encontrándose dentro de los límites de velocidad permitidos, tratando de esquivar uno de los huecos que se encontraban en la vía no esquivó otro hueco, razón por la cual pierde el control de su motocicleta e impacta violentamente contra el pavimento, causándose graves lesiones en su integridad, generándole incapacidades permanentes.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir, transigir, conciliar judicial y extrajudicialmente, desistir, sustituir, reasumir, solicitar copias, renunciar, disponer del derecho en litigio, interponer y sustentar los recursos a que haya lugar, aportar pruebas, tachar pruebas, interrogar, contra-interrogar, cobrar ejecutivamente, dentro del mismo proceso o en proceso separado de las condenas que se impongan, formular solicitudes ante las entidades que deban) efectuar el pago para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro, hacer efectivos los títulos con los cuales se cancelaran las sumas reconocidas en la respectiva sentencia, solicitar y recibir las primeras copias que presten mérito ejecutivo, y en general en todas aquellas acciones tendientes a obtener la defensa plena de nuestros derechos. Advirtiéndole de antemano, que el presente poder no se hace insuficiente bajo ninguna circunstancia.

Otorgó

YILMAN ESNEIDER SANDOVAL DIAZ
C.C. No. 1.067.461.831 de Suárez

[i] Ley 2213 de 13 de junio de 2022.ARTÍCULO 5. Poderes. Los poderes especiales para cualquier actuación judicial se podrán conferir mediante mensaje de datos, sin firma manuscrita o digital, con la sola antefirma, se presumirán auténticos y no requerirán de ninguna presentación personal o reconocimiento. En el poder se indicará expresamente la dirección de correo electrónico del apoderado que deberá coincidir con la inscrita en el Registro Nacional de Abogados. Los poderes otorgados por personas inscritas en el registro mercantil, deberán ser remitidos desde la dirección de correo electrónico inscrita para recibir notificaciones judiciales.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.112.471.419**

SANDOVAL DIAZ

APELLIDOS

CRISTIAN FERNANDO

NOMBRES

Cristian Aldo Sandoval

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-NOV-1990**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

25-NOV-2008 JAMUNDI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vácha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-3100150-00838347-M-1112471419-20160701

0050303269A 1

3183981314

ESTADO CIVIL

Unidos. 671440

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34503409

SANDOVAL DIAZ
APELLIDOS

SHIRLEY SORANY
NOMBRES

Shirley Sorany Sandoval
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1983

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

0+
G.S. RH

F
SEXO

19-JUL-2001 SUAREZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1108700-36098822-F-0034503409-20011220 0605201354A 02 108824866

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
1.067.461.831

SANDOVAL DIAZ
APELLIDOS

YILMAN ESNEIDER
NOMBRES

Yilman E. Sandoval
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-OCT-1987**
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

24-NOV-2005 SUAREZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1108700-36144392-M-1067461831-20051229 0593905363N 02 198923421
REGISTRADORIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
34500778

NUMERO

DIAZ HERNANDEZ

APELLIDOS

ZAIDA

NOMBRES

Zaida Díaz Hernández

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1961
SUAREZ
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-DIC-1979 SUAREZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALBA REATRIZ RENGIFO LOPEZ



R-1108700-38112473-F-0034500778-20030326 00905 03084A 02 128097524

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.111.697.723
SANDOVAL OROZCO

APELLIDOS

KYLIAN

NOMBRES

KYLIAN IV

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-2016

CALI
(VALLE)

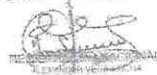
LUGAR DE NACIMIENTO
24-SEP-2034

FECHA DE VENCIMIENTO
27-SEP-2023 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+
G S RH

M
SEXO



ÍNDICE DE FICHA



P-3100100-01382629-W-1111697723-20230927

013836414H1

6609662616

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
90.11.21	61804

17171085 EHM

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)

NOTARIA SEXTA

4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría

CALI (VALLE)

5 Código

9690

SECCION GENERICA

6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
SANDOVAL	DIAZ	CRISTIAN FERNANDO
9 Masculino o Femenino	10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO
MASCULINO		11 Día 21 12 Mes NOVIEMBRE 13 Año 1990
14 País	15 Departamento, Int., o Com.	16 Municipio
COLOMBIA	VALLE	CALI

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora
UNIDAD DE SALUD CARLOS CARMONA MONTOYA DE CALI	1:45PM
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
CERTIFICADO MEDICO	21 No. licencia
22 Apellidos (de soltera)	23 Nombres
DIAZ HERNANDEZ	ZAIDA
24 Identificación (clase y número)	25 Nacionalidad
CICI 34.500.778 BUENOS AIRES CAUCA	COLOMBIANA
26 Identificación (clase y número)	27 Profesión u oficio
CICI 4.737.635 PATIA CAUCA	HOGAR
28 Apellidos	29 Nombres
SANDOVAL	ISMAEL
30 Identificación (clase y número)	31 Nacionalidad
CICI 4.737.635 PATIA CAUCA	COLOMBIANO
32 Identificación (clase y número)	33 Profesión u oficio
CICI 4.737.635 PATIA CAUCA	EMPLEADO

34 Identificación (clase y número)
CICI 4.737.635 PATIA CAUCA

35 Dirección postal y municipio

CALLE 28C#44-43 B/ SINDICAL

36 Identificación (clase y número)

37 Dominio (municipio)

38 Identificación (clase y número)

39 Dominio (municipio)

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

46 Día 03 47 Mes SEPTIEMBRE 48 Año 1991

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

35 Firma (autógrafa)

37 Nombre: ISMAEL SANDOVAL

39 Firma (autógrafa)

41 Nombre:

43 Firma (autógrafa)

45 Nombre:

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario a quien se hace el registro
Forma DANE IP10 - 0 VI/77

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA SEXTA DE CALI
ADOLFO LEON OLIVEROS TASCÓN
CERTIFICA

Que el presente Registro Civil de Nacimiento es copia auténtica del original que reposa en el archivo de esta Notaría. Se expide para demostrar parentesco.

Ante el Notario 1204 de 1990 del 21 de 1999/2005

Santiago de Cali,

dictado por: Zaida Gier

19 ABR 2010



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

NUJP 1111697723

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55274589

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 20 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código V 1 A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
COLOMBIA -----VALLE-----CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido

SANDOVAL ----- OROZCO -----

Nombre(s)

KYLIAN -----

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH

Año 2016 Mes SEP Día 24 MASCULINO 0 -----

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

COLOMBIA -----VALLE-----CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO NACIDO VIVO ----- 13683921-5 -----

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

OROZCO DURAN WHONNY CIRLEZA -----

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad

CC. 1143971052 ----- COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

SANDOVAL DIAZ CRISTIAN FERNANDO -----

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad

CC. 1112471419 ----- COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SANDOVAL DIAZ CRISTIAN FERNANDO -----

Documento de identificación (Clase y número) Fecha

CC. 1112471419 -----

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 Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2016 Mes OCT Día 07

SANDRA MARÍET ESPEJO MOJICA (E)

Nombre y firma del funcionario que autoriza

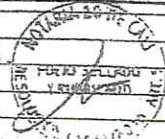
Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

SANDRA MARÍET ESPEJO MOJICA (E)

Nombre y firma del funcionario

V.161 F.294



ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE CALI

REGISTRO CIVIL

El Notario Quinto de Cali, expide el Registro Civil de Nacimiento que aparece al Tomo

tomo 80-87 Folio 12395860 y que dice:
YILMAN ESNEIDER SANDOVAL DIAZ

Nombre:

Sexo MASCULINO nacido en Cali, el día QUINCE (5) del

mes de OCTUBRE de 1987 hijo (a) ISMAEL SANDOVAL

del señor y de la

señora ZAIDA DIAZ HERNANDEZ

Se expide para USO DEL INTERESADO

OCTUBRE 9 de 1.988

Cali,

JAIME HERNAN CORREA OREJUELA

NOTARIO QUINTO DE CALI

Exonerado papel sellado y timbre, Ley 2ª de 1976



IMP. DEPTAL. - CALI

Bertha Davis

REPUBLICA DE COLOMBIA
 REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
83 06 13	

8040411

3 Clase (Notaria, Alcaldía, Corregimiento, etc.) NOTARIA QUINTA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comarca CALI - VALLE	5 Código 6305
--	---	------------------

SECCION GENERAL

6 Primer apellido SANDOVAL	7 Segundo apellido DIAZ	8 Nombres SHIRLEY SORANY
9 Masculino o Femenino FEMENINO	10 <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino	11 Día 13
		12 Mes JUNIO
		13 Año 1.983
14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int., o Com. VALLE	16 Municipio CALI

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CASA; BARRIO SINDICAL	18 Hora 10.40pm
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parron, etc.) CERTIFICADO	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento OLEGARIO ENRIQUEZ
21 No. licencia	
22 Apellidos (de soltera) DIAZ HERNANDEZ	23 Nombres ZAIDA
24 Edad actual 21	
25 Identificación (clase y número) 34.500.778 de SUAREZ_BUENOS AIRES	26 Nacionalidad (C) COLOMBIANO
27 Profesión u oficio HOGAR	
28 Apellidos SANDOVAL	29 Nombres ISMAEL
30 Edad actual 30	
31 Identificación (clase y número) 4.737.835 de PATIAPATIA (C)	32 Nacionalidad COLOMBIANO
33 Profesión u oficio EMPLEADO	
34 Identificación (clase y número) 4.737.835 de PATIA PATIA (C)	35 Firma (autógrafa)
36 Dirección postal y municipio	37 Nombre ISMAEL SANDOVAL
38 Identificación (clase y número) = = = = =	39 Firma (autógrafa) = = = = =
40 Domicilio (Municipio) = = = = =	41 Nombre = = = = =
42 Identificación (clase y número) = = = = =	43 Firma (autógrafa) = = = = =
44 Domicilio (Municipio) = = = = =	45 Nombre = = = = =
46 Día 21	47 Mes JUNIO
48 Año 1.983	49 Firma (autógrafa y sello del funcionario ante quien se hace el registro) Forma DANE IP10 - D VI/77

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

SE EXPIDE A SOLICITUD DE Zaida Diaz
 CON C.C. No. 34500.778 DE Suarez (Cauca) Y SOLO
 PARA PROBAR PARENTESCO.
 ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL QUE REPOSA
 EN LOS ARCHIVOS DEL REGISTRO CIVIL Y TIENE VALOR PROBATORIO
 PERMANENTE - - - - -
 DADO EN SANTIAGO DE CALI, EL 23 NOV 2001

DRA. LUZ ALBA ESCOBAR GIRALDO
 NOTARIA QUINTA DE CALI
 ENCARGADA





FABILU S.A.S NIT 900242742
CLINICA COLOMBIA CALI Cra 46 9C 85 CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 3850285
CLINICA COLOMBIA CALI FAX:

Fecha : 2/08/2022 Atendio : 7032 - ANDRES FELIPE TRIVIÑO PAZ
Identifi: CC 1112471419 Paciente: CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ Edad : 31 Años Sexo : M HC : CC1112471419
Cliente : MUNDIAL DE SEGUROS Plan : MUNDIAL DE SEGUROS 2022 Tipo Afiliado: Otros
Profesional: ANDRES FELIPE TRIVIÑO PAZ NIVEL TRIAGE: NO APLICA Especialidad: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Diagnosticos: S531

SOLICITUD DE SERVICIOS

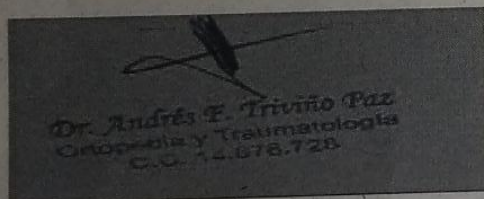
6679865 - 931001 - (1)TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: TERAPIA FISICA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE CODO DE TRICEPS Y BICEPS BRAQUIAL ,
RECUPERAR RANGOS DE MOVILIDAD DE CODO DERECHO


6679864 - 890280 - (1)CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Observación: CITA CONTROL EN 1 MES

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S531 - Luxacion del codo - no especificada



Nombres y Apellidos del Médico: ANDRES FELIPE TRIVIÑO PAZ
CC - 14676728 - 14676728

 CLÍNICA
COLOMBIA ES
Salud para todos
CONSULTA EXTERNA

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ	IDENTIFICACION: 1112471419	CC: 1112471419 - CC	EDAD: 31 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 21/11/1990	RESIDENCIA: MANZANA 2 ACASA 10 VILLA LUZ	TELEFONO: 3204215813	VALLE DEL CAUCA-CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 2/8/2022 - 16:30:28	FECHA EGRESO: 2/8/2022 17:03:06	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CE1100	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CONSULTA EXTERNA	PLAN: MUNDIAL DE SEGUROS 2022	TIPO AFILIADO: Otros		
IPS: CALI SUR	DIRECCION: CRA 46 9C 85	TELEFONO IPS:		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-08-02	<p>17:01 feltripa - ANDRES FELIPE TRIVIÑO PAZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUIEN EL DIA 25/06/2022 SUFRE TRAUMATOISMO EN CODO DERECHO CON LUXACION POSTERIOR DE CODO , MANEJADO CON REDUCCION CERRADA Y COLOCACION DE FERULA , ACTUALMENTE PACIENTE NO REFIERE DOLOR EN CODO DERECHO . PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE DE LUXACION DE CODO DERECHO EN 2 EPISODIOS MAS</p> <p>EXAMEN FISICO MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON FERULA BRAQUIPAKMAR , LA CUAL SE RETIRA OBSERVANDO CODO DERECHO SIN DEFORMIDAD ANGULAR , LIMITACION PARRA LA MOVILIDAD DE CODO DERECHO EN EXTENSION , NO COMPROMISO NEUROVASCULAR DISTAL TAC DE CONTROL DE CODO DERECHO POSTREDUCCION SE OBSERVA ARTICULACION DE CODO CONGRUENTE , CON FRACTURA DE CAPITELUM Y APOFISIS CORONOIDES CUBITAL ANTIGUA CON BORDES ESCLEROSOS</p> <p>PLAN : PACIENTE CON FRACTURAS ANTIGUAS DE CODO DERECHO Y ANTECEDENTES DE 2 EPISODIOS DE LUXACION PREVIO A LA LUXACION ACTUAL , SE INDICA RETIRO DE FERULA , INICIO DE TERAPIA FISICA, CITA CONTROL EN 1 MES , SE DAN RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA .</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
ANDRES FELIPE TRIVIÑO PAZ	2022-08-02	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
OsteoMuscular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROEESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES

Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Cardiopulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Extremidades	ANORMAL	MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON FERULA BRAQUIPAKMAR, LA CUAL SE RETIRA OBSERVANDO CODO DERECHO SIN DEFORMIDAD ANGULAR, LIMITACION PARRA LA MOVILIDAD DE CODO DERECHO EN EXTENSION, NO COMPROMISO NEUROVASCULAR DISTASL TAC DE CONTROL DE CODO DERECHO POSTREDUCCION SE OBSERVA ARTICULACION DE CODO CONGRUENTE, CON FRACTURA DE CAPITELUM Y APOFISIS CORONOIDES CUBITAL ANTIGUA CON BORDES ESCLEROSOS
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sintomatico de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frio o calor)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

RESULTADOS EXAMNES

EXAMENES MENSUALES			EXAMENES TRIMESTRALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Hemoglobina			Albumina		
Hematocrito			Colesterol LDL		
Hemoglobina Glicosilada			Colesterol		
Calcio			Colesterol HDL		
Fosforo			ALT		
Glicemia			AST		
BUN			Triglicerios		
BUN Post			Creatina		
Potasio					
EXAMENES SEMESTRALES			EXAMENES ANUALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Ferritina			VIH		
Transferrina			SEROLOGIA		
Hierro					
PTH					
Hbc					
Hbs					
HVC					
AgHbs					

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
CONSULTAS	890280	POS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	2/8/2022 - 16:56:24
	Observacion	CITA CONTROL EN 1 MES	
	Profesionales	Profesional: ANDRES FELIPE TRIVIÑO PAZ CC - 14676728 T.P - 14676728 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	
	Orden Profesional	ANDRES FELIPE TRIVIÑO PAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	POS TERAPIA FISICA INTEGRAL	2/8/2022 - 16:56:24
	Observacion	TERAPIA FISICA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE CODO DE TRICEPS Y BICEPS BRAQUIAL, RECUPERAR RANGOS DE MOVILIDAD DE CODO DERECHO	
	Profesionales	Profesional: ANDRES FELIPE TRIVIÑO PAZ CC - 14676728 T.P - 14676728 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	

Orden Profesional	ANDRES FELIPE TRIVIÑO PAZ
Diagnosticos Presuntivos	

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
-----------------------	-----------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S531	Luxacion del codo - no especificada

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-08-02	17:02 feltripa - ANDRES FELIPE TRIVIÑO PAZ ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Solicitud Apoyo Dx: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA **Obs: CITA CONTROL EN 1 MES Solicitud Apoyo Dx: TERAPIA FISICA INTEGRAL **Obs: TERAPIA FISICA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE CODO DE TRICEPS Y BICEPS BRAQUWIAL , RECUPERAR RANGOS DE MOVILIDAD DE CODO DERECHO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S531	Luxacion del codo - no especificada			ANDRES FELIPE TRIVIÑO PAZ	2022-08-02

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

ANDRES FELIPE TRIVIÑO PAZ



CLÍNICA COLOMBIA ES
Salud para todos
CONSULTA EXTERNA

PROFESIONAL
CC - 14676728 - T.P 14676728
TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: LEIDY PAOLA GONZALEZ GONZALEZ - lpgonzalez

Fecha Impresión : 2022/8/2 - 17:07:38

PLAN TERAPEUTICO

IDENTIFICACIÓN: CC 1112471419

PACIENTE: CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL
DIAZ


EDAD: 31 años

SEXO: M

EVOLUCION	FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
19322220	02/08/2022 16:56	feltripa - ANDRES FELIPE TRIVIÑO PAZ ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Solicitud Apoyo Dx: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA **Obs: CITA CONTROL EN 1 MES Solicitud Apoyo Dx: TERAPIA FISICA INTEGRAL **Obs: TERAPIA FISICA 20 SESIONES PARA FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE CODO DE TRICEPS Y BICEPS BRAQUIAL , RECUPERAR RANGOS DE MOVILIDAD DE CODO DERECHO

Imprime: LEIDY PAOLA GONZALEZ GONZALEZ

Fecha Impresión: 2022-08-02 05:08



CLÍNICA
COLOMBIA ES
Salud para todos
CONSULTA EXTERNA



FABILU IPS SAS - CLINICA COLOMBIA NIT 900242742
CALI, VALLE DEL CAUCA

ORDEN SERVICIO NO. 1872821		Usuario Impresión: 3583 - LUIS MIGUEL TELLO VALENCIA	
Identificación: CC 1112471419	Paciente: CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ	Edad: 31 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 1990-11-21	HC: CC1112471419
Fecha Solicitud: 27/06/2022	Fecha Ingreso: 25/06/2022	Cama: 716A	
Cliente: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS	Plan: EPS SANITAS SAS CONTRIBUTIVO 2022	Tipo Afiliado: Beneficiario	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: LUIS MIGUEL TELLO VALENCIA

Diagnosticos:

5327296 - 870001 - (1) RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE


Valida a Partir de: 27/06/2022

Fecha Vencimiento: 27/07/2022

Observación: RX POSTERO ANTERIOR CRANEO EN 2 SEMANAS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: T07X - Traumatismos multiples - no especificados

Dr. Luis Miguel Tello V.
Cirujano Ortopedia y
Traumatología
c.c.6548746 RM 199725

 firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: LUIS MIGUEL TELLO VALENCIA Profesional Avalista:
Registro Médico No.: 199725

- - T.P

Especialidad -

PRESTADOR: IMAGENOLOGIA - FABILU IPS SAS - CLINICA COLOMBIA

Dirección: PISO 1

Teléfonos: 3850285

Recb.
29/08/22.
72H-



FABILU IPS SAS - CLINICA COLOMBIA NIT 900242742
CALI, VALLE DEL CAUCA

ORDEN SERVICIO NO. 1872820		Usuario Impresión: 3583 - LUIS MIGUEL TELLO VALENCIA	
Identificación: CC 1112471419	Paciente: CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ	Edad: 31 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 1990-11-21	HC: CC1112471419
Fecha Solicitud: 27/06/2022	Fecha Ingreso: 25/06/2022	Cama: 716A	
Cliente: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS	Plan: EPS SANITAS SAS CONTRIBUTIVO 2022	Tipo Afiliado: Beneficiario	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: LUIS MIGUEL TELLO VALENCIA

Diagnosticos:

5327295 - 890236 - (1) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL

Valida a Partir de: 27/06/2022

Fecha Vencimiento: 27/07/2022

Observación: CITA CONTROL CON EN 3 SEMANAS

Profesional: LUIS MIGUEL TELLO VALENCIA

Diagnosticos:

5327294 - 890239 - (1) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA


Valida a Partir de: 27/06/2022

Fecha Vencimiento: 27/07/2022

Observación: CONTROL EN 1 MES

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: T07X - Traumatismos multiples - no especificados

Dr. Luis Miguel Tello V.
Cirujano Maxilo-facial y
Traumatología
C.C. 6548746 RM 199725

 firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: LUIS MIGUEL TELLO VALENCIA **Profesional Avalista:**
Registro Médico No.: 199725

- - T.P

Especialidad -

PRESTADOR: CONSULTA EXTERNA - FABILU IPS SAS - CLINICA COLOMBIA

Dirección: CALLE 9C #44A 110 PISO 3

Teléfonos: 3850285

3850285

602
3981007

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS

Identificación:	CC 1112471419	Paciente:	CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ	Edad:	31 Años							
Plan:	MUNDIAL DE SEGUROS 2022	Tipo Afiliación:	Cotizante	Rango:	1							
Profesional:	JILLIAN ELIZABETH CHUQUIMARCA DIAZ											
Triage asignado:	Nivel 3	Fecha:	25/06/2022 13:10									
Causas Probables:												
Motivo Consulta:	PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA FACIAL TRAUMA CRANEOENCEFALICO GLASGOW 15/15 Y TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO CON KLIMITAICON FUNCIONAL SE INGRESA A URGENCIAS PARA MANEJO MEDICIO											
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02				
	74	16	1.00	125 / 84	36.00		--	95.00				
Observación:												
Impresión Diagnóstica:												
Diagnóstico:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIPCION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>T07X</td> <td>Traumatismos multiples - no especificados</td> </tr> </tbody> </table>								CODIGO	DESCRIPCION	T07X	Traumatismos multiples - no especificados
CODIGO	DESCRIPCION											
T07X	Traumatismos multiples - no especificados											

Profesional: JILLIAN ELIZABETH CHUQUIMARCA DIAZ
CC 1116237235 T.P. 116237235
Especialidad: MEDICO GENERAL



IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO ESE
CRA 3 B # 1 - 40 SAN VICENTE - Tel: 2098602
NIT: 836000386-0

HISTORIA ELECTRONICA
Desde: 19 de Septiembre de 2022 Hasta 22 de Septiembre de 2022
CC 42090303 - CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA

Datos del paciente

Identificación del paciente		Datos de procedencia	
Fecha de Nacimiento y Edad:	14/06/1969 - 53 Año(s)	País:	Colombia
Gendero:	Femenino	Departamento:	
RH:	No Aplica	Municipio:	
Discapacidad:	Ninguna	Datos de residencia	
Nivel de escolaridad:	No Definido	Departamento:	Valle
Ocupación:	No Aplica	Municipio:	Cartago
Estado civil:	No Aplica	Dirección:	Calle 4 # 6 54
Grupo de atención:	Otros Grupos Po	Teléfono:	3108290200 - 3108290200
Grupo Étnico:	Ninguno de los Anteriores	Administradora	
Email:	S@S.COM	NUEVA EPS	
Responsables del paciente:		Tipo de usuario	
Parentesco del responsable:		Subsidiado POS	
Teléfono del responsable:			

Atención: 202209190276 - [761470067210] HOSPITALARIA

Fecha y Hora de Ingreso: 19/09/2022 10:00:07

Identificación: CC 42090303

Administradora: COLPATRIA SEGUROS SA SOAT

Poliza:

Servicio de ingreso: Urgencias Adultos

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 19/09/2022 11:56:34

Edad en la atención: 53 Año(s)
Nombre: CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA
Tipo de Usuario: Soat
Autorización:

TRIAGE

• Triage

Fecha y Hora: 19/09/2022 10:08:53

Motivo: SOAT

Signos Vitales

Peso: 52.00 Kg

Talla: 160.0 cm

MC: 20.31 Kg/m²

FC: 75 Min.

FR: 21 Min.

Temp: 36.00 °C

PA: 135/80

TM: 98

Saturación: 98.00 %

Profesional: Paola Andrea Sandoval Torres.(enfermero.) Identificación: CC 1114119634

Hallazgos Clínicos:

INGRESA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS, CON ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE: SE CAYO DE LA MOTO PRESENTA DOLOR EN MID SE ATIENDE PACIENTE CON EPP SEGUN RECOMENDACION DEL MINISTERIO DE SALUD. ANTECEDENTES: NIEGA ALERGIAS: NIEGA.

Impresión Diag:

Clasificación:

Conducta:

Triage III
Urgencias.

• Consultas

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITALARIA

Fecha y Hora: 19/09/2022 10:37:20

Profesional: Jhon Jairo Rendon Ospina.(medicina.)

Identificación: CC 10123072

Tipo:

(101238) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad:

Motivo de Consulta:

Enfermedad Actual:

No Aplica

SOAT

CAIDA DE SU MOTO EN MOVIMIENTO AL CAER EN UN HOYO EN CARRETERA REFIERE QUE ES DIFÍCIL ESQUIVARLO SUFRIENDO CAIDA AL SUELO SOBRE PIE DERECHO OCASIONÁNDOLE INFLAMACIÓN DE TOBILLO EXTERNO CON LIMITACIÓN A CUALQUIER MOVIMIENTO DE PIE. APP=NEGADOS.

Antecedentes

Planifica:

Familiares:

Personales:

Patológicos:

Obstétricos:

Quirúrgicos:

Tóxico:

Ginecológicos:

No

SI PAPA DIABETES MAMA HIPERTENSA

SI IMPLANTES MAMARIOS COLELIASIS

SI NO REFIERE SEBORREA CAPITIS

SI G3V3

SI IMPLANTE DE MAMAS HACE 6 AOS. COLELIASIS, CIRUGIAS DE HERNIA UMBILICAL

SI NINGUNO

SI FUM 22/02/16 FUC HACE UNA SEMANA PDTE REPORTE

Signos Vitales

Peso: 52.00 Kg

Talla: 160.0 Cm

Masa Corporal: 20.31 Kg/m²

Frecuencia Cardiaca: 75 Min

Frecuencia Respiratoria: 21 Min

Temperatura: 36.00 °C

Presión Arterial: 135/80

Tensión media: 98

Saturación: 98.00 %

Examen Físico

Estado General:

Cabeza:

Cuello:

Tórax:

Abdomen:

G/U:

EN SILLA DE RUEDAS CONSCIENTE CON MUCOSA ORAL HUMEDA ACOMPAÑADO DE FAMILIAR

Normal

Normal

Normal

Normal

Normal

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

HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 19 de Septiembre de 2022 Hasta 22 de Septiembre de 2022
CC 42090303 - CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA

INFLAMACION DE MALEOLO EXTERNO DE PIE DERECHO CON LIMITACIÓN A LOS MOVIMIENTOS DE PIE Y ESTAR DE PIE.
sin deficit motor ni sensitivo aparente .

Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Nariz: Normal
Oídos: Normal
Boca: Normal
Ojos: Normal
Piel: Normal
Año: Normal
Osteomuscular: Normal
Revisión por Sistema:
Sintomático Respiratorio: No
Sintomático de Piel: No
Sintomático Nervioso: No
Periférico:
Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico

Principal (S998) OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO, ESPECIFICADOS
Rela 1 (S934) ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO

Tipo Diagnóstico
Confirmado Nuevo
Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: CONTROL
Recomendaciones: ALGIDA SE SOLICITA RX Y ANALGESICO.-

• Antecedentes

Fecha y Hora: 19/09/2022 10:37:23 Profesional: Jhon Jairo Rendon Ospina.(medicina .)
Planificación: No Metodo: Sin Metodo
Familiars: Si PAPA DIABETES MAMA HIPERTENSA
Personales: Si IMPLANTES MAMARIOS COLELIAS
Patológicos: Si NO REFIERE SEBORREA CAPITIS
Obstétricos: Si G3V3
Ginecológicos: Si FUM 22/02/16 FUC HACE UNA SEMANA PDTE REPORTE
Quirúrgicos: Si IMPLANTE DE MAMAS HACE 6 AOS.COELIASIS,CIRUGIAS DE HERNIA UMBILICAL
Tóxico: Si NINGUNO
Alérgicos: No
Fisiológicos: No NO REFIERE
Alimentarios: No NO REFIERE
Traumáticos: No NO REFIERE
Farmacológicos: No ACETAMINOFEN.

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	HOSPITALARIA	19/09/2022	10:38:13	52.00	160.0	20.31	75	21	36.00	135/80	98	0	98.00	JHON JAIR O RENDON OS

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 19/09/2022 10:37:20 Profesional: Jhon Jairo Rendon Ospina.(medicina Identificación: CC 10123072 .)

Análisis de Laboratorio
e Imágenes

Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (S998) OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO, ESPECIFICADOS
Diag. Relacionado1: (S934) ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

• Notas Medicas

Fecha y Hora: 19/09/2022 10:38:51 Profesional: Jhon Jairo Rendon Ospina.(medicina .) Identificación: CC 10123072
Nota

1-RX DE TOBILLO DERECHO
2-TRAMADOL SC POR 50 MG

• Prescripcion

Fecha y Hora:	19/09/2022 10:39:26	Profesional:	Jhon Jairo Rendon Ospina.(medicina .)	Identificación:	CC 10123072		
Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entrega
00437	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYEABLE 50MG/2ML	1.00 AMP	NO APLICA	AHOR	10:39:26	1	1 A

* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Ordenacion

IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO ESE
CRA 3 B # 1 - 40 SAN VICENTE - Tel: 2098002
HISTORIA ELECTRONICA
Desde: 19 de Septiembre de 2022 Hasta 22 de Septiembre de 2022
CC 42090303 - CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA
Profesional: Jhon Jairo Rendon Ospina.(medicina.)
Sede: HOSPITALARIA

Fecha y Hora: 19/09/2022 10:40:03
Orden: Hospitalaria
Cod CUPS: (873431)
Cod SOAT:

Observaciones:
RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA
Cant. 1
Nota (DERECHO)

Identificación: CC10123072

• Prescripción

Fecha y Hora: 19/09/2022 10:43:28 Profesional:
Codigo 00522 Nombre JERINGA 1M X 31 X 5/16
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Medicamentos

Ord. Fecha Hora Codigo
1 19/09/2022 10:44:22 00437

Nombre TRAMADOL CLORHIDRATO
50MG/2ML SOLUCION
INYECTABLE

Via NO APLICA

Cantidad 1.00 AMP

Profesional ESTEFANIA RESTREPO

• Materiales

Orden Fecha Hora Codigo
1 19/09/2022 10:44:59 00522

Nombre JERINGA 1M X 31 X 5/16

Cantidad 1

Unidad UNIDAD

Indicaciones Profesional
ESTEFANIA RESTREPO

URGENCIAS

• Notas Enfermería

Fecha y Hora: 19/09/2022 10:45:09
Nota

Profesional:

Estefania Restrepo .(auxiliar.)

Identificación: CC 1112783266

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS REFIERE CAIDA DE SU MOTO EN MOVIMIENTO AL CAER EN UN HOYO EN CARRETERA REFIERE QUE ES DIFÍCIL ESQUIVARLO SUFRIENDO CAIDA AL SUELO SOBRE PIE DERECHO OCASIONÁNDOLE INFLAMACIÓN DE TOBILLO EXTERNO CON LIMITACIÓN A CUALQUIER MOVIMIENTO DE PIE. APP=NEGADOS. ES VALGARDA PRO EL DR. RENDON SE CUMPLEN LOS DIGNES MEDOCFAS PENDIENTE REVALORAR CON REPORTE DE RX

• Prescripción

Fecha y Hora: 19/09/2022 10:45:50 Profesional:
Codigo 00115 Nombre CLORURO DE SODIO 9% BOLSAX250ML
SOLUCION INYECTABLE 0.09
* Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

Estefania Restrepo .(auxiliar.)

Cantidad 1.00 UNID Via NO APLICA

Cada AHOR

Identificación: CC 1112783266
A Partir De 10:45:50 Dosis 1 Entregar 1 UNI.

• Líquidos Administrados

Orden Fecha Hora Codigo
1 19/09/2022 10:46:17 00115

Nombre CLORURO DE SODIO
9% BOLSAX250ML

Via NO APLICA

CantAplic 1

Indicacion Profesional
ESTEFANIA RESTREPO

• Procedimientos

Fecha y Hora: 19/09/2022 11:25:46
Nº: 1

Profesional: Natalia Rodriguez Bedoya.(im Genes.)

Identificación: CC 1087561404

Cod: 101066 Nomb: RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA

Cant: 1 Dosis: DXP: S998 DXR: S934 Orden: 1 Item:

Descripción: *SE TOMA RX DE TOBILLO DERECHO EN PROYECCIONES AP MORTAJA Y LATERAL. SIN COMPLICACIONES.

• Notas Medicas

Fecha y Hora: 19/09/2022 11:52:14
Nota

Profesional: Jhon Jairo Rendon Ospina.(medicina.)

Identificación: CC 10123072

FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD QUE SUFRE CAIDA DE SU MOTO EN MOVIMIENTO AL CAER EN UN HOYO EN CARRETERA REFIERE QUE ES DIFÍCIL ESQUIVARLO SUFRIENDO CAIDA AL SUELO SOBRE PIE DERECHO OCASIONÁNDOLE INFLAMACIÓN DE TOBILLO EXTERNO CON LIMITACIÓN A CUALQUIER MOVIMIENTO DE PIE. APP=NEGADOS. RX DE TOBILLO DERECHO SIN LECTURA OFICIAL SIN APRECIAR LESION ARTICULAR APARENTE DE PERDIDA DE CONTINUIDAD. APARENTE SUBLUZACION DE MAL EJOLO=?. NO TOLERA ESTAR DE PIE O ACENTARLO EN EL SUELO POR SU DOLOR NO ACEPTA ANALGESICO ENVIADO. SE ENVIA A VALORACION POR ORTOPEDIA AMBULATORIA Y VENDAJE LOCAL...

Fecha y Hora: 19/09/2022 11:52:49
Nota

Profesional: Jhon Jairo Rendon Ospina.(medicina.)

Identificación: CC 10123072

1-VENDAJE LOCAL ELASTICO

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

Desde: 19 de Septiembre de 2022 Hasta 12 de Diciembre de 2022
CC 42090303 - CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA

Datos del paciente		Datos de procedencia	
Identificación del paciente	14/08/1969 - 53 Años	País	Colombia
Fecha de Nacimiento y Edad	Femenino	Departamento	
Sexo	No Aplica	Municipio	
Discapacidad	Ninguna		
Nivel de escolaridad	No Definido		
Ocupación	No Aplica		
Estado civil	No Aplica		
Grupo de atención	Otros Grupos Po		
Grupo Ético	Ninguno de los Anteriores		
E-mail	S@S.COM		
Responsables del paciente			
Parentesco del responsable			
Teléfono del responsable			
Atención: 202209190276 - [761470067210] HOSPITALARIA		Administradora NUEVA EPS	
Fecha y Hora de Ingreso: 19/09/2022 10:00:07		Tipo de usuario Subsidiado POS	
Identificación: CC 42090303	Edad en la atención: 53 Años(s)		
Administradora: COLPATRIA SEGUROS SA SOAT	Nombre: CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA		
Poliza:	Tipo de Usuario: Soat		
Servicio de ingreso: Urgencias Adultos	Autorización:		
Datos del acompañante			
Tipo: Solo			
Cierre Historia			
Fecha y Hora: 19/09/2022 11:56:34			
TRIAGE			

• Triage

Fecha y Hora: 19/09/2022 10:08:53
Motivo: SOAT
Signos Vitales: Peso 52.00 Kg, Talla: 160.0 cm, MC: 20.31 Kg/m², FC: 75 Min, FR: 21 Min, Temp: 36.00 °C, PA: 135/80, TM: 98, Saturación: 98.00 %
Hallazgos Clínicos: INGRESA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS, CON ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE: SE CAYO DE LA MOTO PRESENTA DOLOR EN MID SE ATIENDE PACIENTE CON EPP SEGUN RECOMENDACION DEL MINISTERIO DE SALUD.

Impresión Diag:
Clasificación:
Conducta:

Triage III
Urgencias.

URGENCIAS

• Consultas

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITALARIA
Fecha y Hora: 19/09/2022 10:37:20
Tipo: (101238) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL
Profesional: Jhon Jairo Rendon Ospina, (medicina.)
Identificación: CC 10123572

Anamnesis

Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: SOAT
Enfermedad Actual: CAIDA DE SU MOTO EN MOVIMIENTO AL CAER EN UN HOYO EN CARRETERA REFIERE QUE ES DIFÍCIL ESQUIVARLO SUFRIENDO CAIDA AL SUELO SOBRE PIE DERECHO OCASIONÁNDOLE INFLAMACIÓN DE TOBILLO EXTERNO CON LIMITACIÓN A CUALQUIER MOVIMIENTO DE PIE. APP=NEGADOS.

Antecedentes

Planifica: No
Familiares: Si PAPA DIABETES MAMA HIPERTENSA
Personales: Si IMPLANTES MAMARIOS COLELIASIS
Patológicos: Si NO REFIERE SEBORREA CAPITIS
Obstétricos: Si G3V3
Quirúrgicos: Si IMPLANTE DE MAMAS HACE 6 AOS. COLELIASIS, CIRUGIAS DE HERNIA UMBILICAL
Tóxico: Si NINGUNO
Ginecológicos: Si FUM 22/02/16 FUC HACE UNA SEMANA PDTE REPORTE

Signos Vitales

Peso: 52.00 Kg, Talla: 160.0 Cm, Masa Corporal: 20.31 Kg/m², Frecuencia Cardíaca: 75 Min
Frecuencia Respiratoria: 21 Min, Temperatura: 36.00 °C, Presión Arterial: 135/80, Tensión media: 98
Saturación: 98.00 %

Exámen Físico

Estado General: EN SILLA DE RUEDAS CONSCIENTE CON MUCOSA ORAL HUMEDA ACOMPAÑADO DE FAMILIAR
Cabeza: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal
Abdomen: Normal
G/U: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: INFLAMACIÓN DE MALEOLO EXTERNO DE PIE DERECHO CON LIMITACIÓN A LOS MOVIMIENTOS DE PIE Y ESTAR DE PIE.
Nariz: sin déficit motor ni sensitivo aparente.



Desde: CC 420000

Oídos: Normal
Boca: Normal
Ojos: Normal
Piel: Normal
Ano: Normal
Osteomuscular: Normal
Revisión por Sistema: No
Sintomático Respiratorio: No
Sintomático de Piel: No
Sintomático Nervioso: No
Periférico: No
Perímetro Abdominal: (70) Normal

Tipo Diagnóstico
Confirmado Nuevo
Confirmado Nuevo

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico

Principal

(S998) OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO, ESPECIFICADOS
(S934) ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino:

CONTROL

Recomendaciones:

ALGIDA SE SOLICITA RX Y ANALGESICO.-

Identificación: CC 10123072

• Notas Medicas

Fecha y Hora: 19/09/2022 10:38:51

Nota

Profesional: Jhon Jairo Rendon Ospina.(medicina .)

1-RX DE TOBILLO DERECHO

2-TRAMADOL SC POR 50 MG

Identificación: CC 10123072

Fecha y Hora: 19/09/2022 11:52:14

Nota

Profesional: Jhon Jairo Rendon Ospina.(medicina .)

FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD QUE SUFRE CAIDA DE SU MOTO EN MOVIMIENTO AL CAER EN UN H
OYO EN CARRETERA REFIERE QUE ES DIFÍCIL ESQUIVARLO SUFRIENDO CAÍDA AL SUELO SOBRE PIE
DERECHO OCASIONÁNDOLE INFLAMACIÓN DE TOBILLO EXTERNO CON LIMITACIÓN A CUALQUIER MO
VIMIENTO DE PIE.APP=NEGADOS.. RX DE TOBILLO DERECHO SIN LECTURA OFICIAL SIN APRECIAR
CE LESION ARTICULAR APARENTE DE PERDIDA DE CONTINUIDAD.APARENTE SUBLUZACION DE MAL
EOLO=?. NO TOLERA ESTAR DE PIE O ACENTARLO EN EL SUELO POR SU DOLOR NO ACEPTA ANAL
GESICO ENVIADO. SE ENVIA A VALORACION POR ORTOPEDIA AMBULATORIA Y VENDAJE LOCAL...

Identificación: CC 10123072

Fecha y Hora: 19/09/2022 11:52:49

Nota

Profesional: Jhon Jairo Rendon Ospina.(medicina .)

1-VENDAJE LOCAL ELASTICO

SALIDA CON ORDEN VALORACION POR ORTOPEDIA POR C. EXTERNA

ANALGESICO VO

Estefania Restrepo

ESTEFANIA RESTREPO
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Impreso Por:

Yuli Andrea Munera Perez

YULI ANDREA MUNERA PEREZ
ADMINISTRATIVO

CON ORDEN VALORACION POR ORTOPEDIA POR C. EXTERNA

ANALGESICO VO

Fecha y Hora: 19/09/2022 11:53:27 Profesional:
Codigo 00683 Nombre VENDA ELASTICA 5X5 YARDAS
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Jhon Jairo Rendon Ospina.(medicina.)
Cantidad Via Cada
1.00 UNID NO APLICA AHOR

Identificación: CC 10123072
A Partir De Dosis Entregar
11:53:27 1 1 UNI.

Observaciones:

Fecha y Hora: 19/09/2022 11:53:39 Profesional:
Codigo 00332 Nombre NAPROXENO TAB 250 TABLETA 250TAB
Nota: 1 CADA 8 HORAS CON ESTOMAGO LLENO Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Jhon Jairo Rendon Ospina.(medicina.)
Cantidad Via Cada
6.00 TAB ORAL 6 HO

Identificación: CC 10123072
A Partir De Dosis Entregar
11:53:39 4 24 TAB.

Observaciones:

• Notas Enfermería

Fecha y Hora: 19/09/2022 11:54:28
Nota

Profesional:

Estefania Restrepo .(auxiliar.)

Identificación: CC 1112783266

POACIENTE QUE ES VALROADA PRO EL DR RNEODN QUIEN RODNEA SLAIDA, CON FORMULA MEIDCA
ORDEN PARA VX PRO ORTOPEDIA AMBULATORIA SE LE DAN RECOMENDACION BORE SIGNOS DE A
LARMA LA CUAL SUELE NTDNER Y ACEPTAR

• Ordenacion

Fecha y Hora: 19/09/2022 11:54:57
Orden: Hospitalaria
Cod CUPS. Cod SOAT. Nombre
(890202) CONSULTA AMBULATORIA DE PRIMERA VEZ POR ORTOPEDIA

Profesional: Jhon Jairo Rendon Ospina.(medicina.)
Sede: HOSPITALARIA

Identificación: CC10123072

Cant. Nota
1 (CONSULTA EXTERNA)

Observaciones: CONSULTA EXTERNA..PRIORITARIA

• Materiales

Orden Fecha Hora Codigo
2 19/09/2022 11:56:12 00683

Nombre
VENDA ELASTICA 5X5 YARDAS

Cantidad Unidad
1 UNIDAD

Indicaciones Profesional
ESTEFANIA
RESTREPO

Estefania Restrepo

ESTEFANIA RESTREPO
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Impreso Por:

LEIDY ALEJANDRA RINCON
ADMINISTRATIVO



Historia Clínica General

Paciente : CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA
Identificación : CC - 42090303
Especialidad : U.T. Triage
Ubicación : Comfandi Cartago CLINICA
Fec. Registro : 22.09.2022
Aseguradora : PLAN-AXA SEGUROS COLPATRIA SA

Fec. Nac. : 14.06.1969
Edad/Sexo : 53 a / F
Fecha Adm. : 22.09.2022
Cama/Epis. : / 328/5937
Hora Reg. : 18:53:34

Causa Externa
Finalidad de la Consulta

: Accidente de Tránsito
: No Aplica

Motivo de Consulta
Enfermedad Actual

: ACCIDENTE DE TRANSITO
: reconsulta soat del 19/09/2022 refiere que se movilizaba como conductora de motocicleta y al girar en una

esquina pierde el control de la moto y cae, sufrió trauma en costado derecho, trauma en muslo y tobillo derecho, primera atención fue en ips municipal, consulta porque continua con dolor y edema en tobillo derecho, limitación para apoyar el pie. Niega contacto con personas sospechosas, diagnosticadas con covid-19. Viajes intermunicipales: Niega. Síntomas respiratorios: Niega. Ingreso a instituciones hospitalarias: Niega. Se atiende paciente con todas las medidas de protección personal y Adecuada higiene de manos.

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO REFIERE

Ojos : NO REFIERE

Otorrinolaringología : NO REFIERE

Cuello : NO REFIERE

Tórax : NO REFIERE

Cardíaco : NO REFIERE

Pulmonar : NO REFIERE

Digestivo : NO REFIERE

Genitourinario : NO REFIERE

Sist. Nerv. Central : NO REFIERE

Piel : NO REFIERE

Extremidades : NO REFIERE

Otros : NO REFIERE

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura : 36,3 °C
Presión arterial : 144 / 90 mm Hg
Frec. Cardíaca : 88 x min
Frec. Respiratoria : 19 x min

Peso : 52,0 Kg
Per. Abd. : cm
IMC : 20,313 Kg/m2
Sat con O2 : %

Per. Cefálico : cm
Talla : 1,60 mtrs
SC (m2) : 1,51
Sat sin O2 : 97,00 %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NORMOCEFALICA, NO LESIONES
Ojos : PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS

Paciente CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA

Historia Clínica General

ORL : SIN ALTERACIONES
Boca : MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS
Cuello : MOVIL, NO MASAS
Tórax/Mamas : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, PULMONES OK
Abdomen : BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO DOLOR
Genitourinario : NO EVALUADO
Extremidades : DOLOR, EDEMA, EQUIMOSIS Y LIMITACIÓN FUNCIONAL EN TOBILLO DERECHO, NEUROLOGICO Y VASCULAR
O.R. :
Sist. Nerv. Central : SIN ALTERACIONES
Es. Mental : SIN ALTERACIONES
Piel y Anexos : EUTERMICA E HIDRATADA
Otros Hallazgos : NO PRESENTA

Análisis y Conducta : PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN TOBILLO DERECHO AUN CON DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, SS RX DE DICHA REGIÓN, ANALGESIA, REVAORAR. SE EXPLICA A LA PACIENTE QUE DICE ENTENDER Y ACEPTAR DX: FRACTURA TOBILLO DERECHO (MALÉOLO LATERAL). Se lleva a Sala de yesos para reducción cerrada. Se indica restricción de carga. Control con resultado de exámenes de control post reducción. INCAPACIDAD: 30 días.

Responsable : RAMIREZ PATIÑO, CLEYDI ALEJANDRA
Profesión : MEDICINA GENERAL

Registro Profesional : 1112129204

Diagnósticos

Fecha : 22.09.2022 / 19:02
Codigo : S826
Diagnostico : FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : RAMIREZ PATIÑO, CLEYDI ALEJANDRA
Profesión : MEDICINA GENERAL
Fecha : 22.09.2022 / 19:02
Codigo : S826
Diagnostico : FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : RAMIREZ PATIÑO, CLEYDI ALEJANDRA
Profesión : MEDICINA GENERAL

Evoluciones Médicas

Fecha : 22.09.2022 Hora : 20:41
Tipo : Evolución
Subjetivo : REVALORACION
Objetivo : RX DE TOBILLO DERECHO SIN LECTURA: NO FISURAS, FRACTURAS NI LUXACIONES
Análisis : PACIENTE CON ESGUINCE GRADO II DETOBILLO DERECHO, SS VALORACION POR ORTOPEDIA
Plan : SS VALORACION POR ORTOPEDIA
Responsable : RAMIREZ PATIÑO, CLEYDI ALEJANDRA
Profesión : MEDICINA GENERAL

Registro Profesional : 1112129204

Fecha : 23.09.2022 Hora : 08:00
Tipo : Interconsulta
Subjetivo : ORTOPEDIA DR IZQUIERDO Paciente víctima de accidente de tránsito, hace cuatro días. Sufrió trauma en el tobillo derecho. Aqueja dolor y limitación funcional del TOBILLO. Además dolor en la pierna derecha.
Objetivo : EFO: Paciente en camilla. Presenta escoriaciones en la pantorrilla derecha. Tolerancia limitada del tobillo. Pierna derecha con edema y equimosis extensa alrededor del tobillo izquierdo. Movilidad limitada por dolor. Edema y equimosis sobre la cara lateral del tobillo y sobre el maléolo medial. Neurovascular sin alteraciones. LOS HALLAZGOS DESCRITOS GUARDAN CORRELACION CON EL ACCIDENTE DE TRANSITO REFERIDO POR EL PACIENTE.
Análisis : RX evidencia fractura con trazo intrarticular del maleolo LATERAL.

Historia Clínica General

CC: 42090303

DX: FRACTURA TOBILLO DERECHO (MALÉOLO LATERAL). Se lleva a Sala de yesos para reducción cerrada. Se indica restricción de carga. Control con resultado de exámenes de control post reducción. INCAPACIDAD: 30 días.
 Responsable : IZQUIERDO CORRALES, CARLOS ARTURO Registro Profesional : 1011293
 Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Medicamentos

Fecha	: 22.09.2022 / 20:00	Responsable	: RAMIREZ PATIÑO, CLEYDI ALEJANDRA	Profesión	: MEDICINA GENERAL
Medicamento	: DICLOFENAC 75 MG AMP 3ML	Dosis	: 1 AMP	Frecuencia	: AHORA
Presentación	: SOLUCION				
Via Adm.	: INT MUSCULAR				
Medicamento	: TRAMADOL 50 MG/ML AMP	Dosis	: 1 AMP	Frecuencia	: AHORA
Presentación	: SOLUCION				
Via Adm.	: SUBCUTANEA				
Fecha	: 23.09.2022 / 08:01	Responsable	: IZQUIERDO CORRALES, CARLOS ARTURO	Profesión	: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Medicamento	: NAPROXENO TAB 250 MG	Dosis	: 1 TAB	Frecuencia	: AHORA
Presentación	: TABLETA				
Via Adm.	: ORAL				
Fecha	: 23.09.2022 / 10:00	Responsable	: IZQUIERDO CORRALES, CARLOS ARTURO	Profesión	: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Medicamento	: ACETAMINOFEN TAB 500 MG	Dosis	: 1 TAB	Frecuencia	: CADA 8 HORAS
Presentación	: TABLETA				
Via Adm.	: ORAL				
Medicamento	: TRAMADOL 100 MG/ML GOT 10ML	Dosis	: 1 TAB	Frecuencia	: CADA 6 HORAS
Presentación	: SOLUCION				
Via Adm.	: ORAL				
		Dosis	: 0.02 GOT	Frecuencia	: CADA 4 HORAS

Órdenes Clínicas

Fecha	: 22.09.2022	Hora	: 19:06	Responsable	: RAMIREZ PATIÑO, CLEYDI ALEJANDRA	Profesión	: MEDICINA GENERAL
	0000873431				RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTA		
Fecha	: 22.09.2022	Hora	: 20:38	Responsable	: RAMIREZ PATIÑO, CLEYDI ALEJANDRA	Profesión	: MEDICINA GENERAL
	0000890480				INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
Fecha	: 23.09.2022	Hora	: 08:03	Responsable	: IZQUIERDO CORRALES, CARLOS ARTURO	Profesión	: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
	0000799702				REDUCCION CERRADA DE LUXOFRATURA DE CUE		

Indicaciones

Fecha	: 22.09.2022 / 19:03	Responsable	: RAMIREZ PATIÑO, CLEYDI ALEJANDRA	Profesión	: MEDICINA GENERAL
Tipo Indicación	: OTROS	Clase Indicación	: GENERAL		
Indicación	:				
	UNA DE TRAMADOL 50 MG SUBCUTANEA UNA AMP DE DICLOFENACO INTRAMUSCULAR SS RX DE TOBILLO DERECHO				
	REVALORAR GRACIAS	Clase Indicación	: GENERAL		
Tipo Indicación	: OTROS				
Indicación	:				
	SS VALORACION POR ORTOPEDIA, GRACIAS				

Responsable	: RAMIREZ PATIÑO, CLEYDI ALEJANDRA	Registro Profesional	: 1112129204
Profesión	: MEDICINA GENERAL		

Creación: 23/09/2022 08:04:30

CLINICA CARTAGO

Número de orden: 16084688

Nombre del paciente: CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA Identificación: CC 42090303
Edad: 53 Años 3 Meses 10 Días Fecha de nacimiento: 14/06/1969 Sexo: Femenino Prioridad: Prioritario
Convenio: PLAN-AXA SEGUROS COLPATRIA SA T.Vinculación: Tom/Amp SOAT Categoría: Dx: S826

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890380	CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Ninguna		0001
Justificación: DX: FRACTURA TOBILLO DERECHO (MALEOLO LATERAL). Se lleva a Sala de yesos para reducción cerrada. Se indica restricción de carga. Control con resultado de exámenes de control post reducción. INCAPACIDAD: 30 días.				
Firmado Electrónicamente: IZQUIERDO CORRALES CARLOS ARTURO Registro Médico 10112 93				

Historia Clínica General

Paciente: CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA
Identificación: CC: 42090303
Especialidad: U.T. Triage
Ubicación: Comfandi Cartago CLINICA
Fee Registro: 04/10/2022
Aseguradora: PLAN AXA SEGUROS COLOPATRIA SA

Fee Nac: 14/09/1969
Edad/Sexo: 53 a. F
Fecha Adm: 04/10/2022
Cama/Epis: 32968218
Hora Reg: 20:56:40

Causa Externa: : Accidente de Tránsito
Finalidad de la Consulta: : No Aplica

Motivo de Consulta

: Accidente de tránsito el 19/09/2022 / Persiste edema en tobillo derecho

Enfermedad Actual

: RECONSULTA SOAT 19/09/2022 paciente que consulta porque en accidente de tránsito sufrió trauma en tobillo derecho, refiere continua con edema, dolor, limitación funcional. El día 22/09/2022 fue valorada en esta institución donde se evidencio fractura de tobillo derecho (Maleolo Lateral). El 23/09/2022 fue valorada por Dr. Izquierdo quien lleva a Sala de yesos para reducción cerrada. Se indica restricción de carga. Control con resultado de exámenes de control post reducción. Genera incapacidad por 30 días. Ahora consulta sin ferula, describe la retiro hace 4 días, con edema de tobillo derecho. Reporte de TAC de Tobillo Derecho TOMOGRAFÍA AXIAL DE TOBILLO DERECHO 03/10/2022: fractura que compromete el maleolo peroneo comprometiéndolo la cortical externa del maleolo observándose un fragmento óseo desplazado de 23 x 12 mm de diámetro laminar a una distancia de 6 mm de la superficie cortical con signos de edema los tejidos blandos adyacentes. Espolón óseo en el área inserción de la fase plantar sobre calcáneo. Entesofito en área inserción del tendón de Aquiles sobre calcáneo. Proceso de stieda prominente. Esclerosis de la superficie de articular del escafoides que se relaciona con el astrágalo. Quiste subcortical en la superficie articular del peroné. Las superficies y relaciones articulares se encuentran preservadas. Lo observado de la tibia de aspecto normal. Maleolo tibial de aspecto normal. Astrágalo y calcáneo dentro de límites normales. Lo observado de los huesos del tarso de aspecto normal. CONCLUSIÓN fractura descrita que compromete la cortical externa del maleolo peroneo con desplazamiento óseo y signos de edema los tejidos blandos adyacentes. Entesofito en área inserción del tendón de Aquiles sobre calcáneo. Espolón óseo en el área inserción de la fase plantar sobre calcáneo. Proceso de stieda prominente. ANTECEDENTES: * Patológicos: Niega. * Quirúrgicos: Colectectomía + Herniorrafia umbilical. * GinecoObstétricos: G3P3A3C0. Alergicos: No refiere. * Tóxicos: No refiere. * Inmunización: Vacunación Anti SARS CoV 2 Covid 19 Dos Dosis. Síntomas respiratorios niega Contacto estrecho con pacientes covid 19 niega

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo: No refiere

Ojos: No refiere

Otorrinolaringología: No refiere

Cuello: No refiere

Tórax: No refiere

Cardíaco: No refiere

Pulmonar: No refiere

Digestivo: No refiere

Genitourinario: No refiere

Sist. Nerv. Central: No refiere

Piel: No refiere

Extremidades: No refiere

Otros: No refiere

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura: : 36,1 °C
Presión arterial: : 112 / 56 mm Hg
Frec. Cardíaca: : 88 x min
Frec. Respiratoria: : 17 x min

Peso: : 52,0 Kg
Per. Abd.: : cm
IMC: : 20,313 Kg/m2
Sat con O2: : %

Per. Cefálico: :
Talla: : 1,60
SC (m2): : 1,51
Sat sin O2: : 98,1

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : Normocéfalo
Ojos : Conjuntivas rosadas hidratadas isocon
ORL : Amígdalas eutróficas
Boca : Cavidad oral sana
Cuello : Sin adenomegalias
Torax/Mamas : Sin signos de dificultad respiratoria
Abdomen : Blando depresible no doloroso
Genitourinario : No evaluado
Extremidades : Sin lesiones
Sist. Nev. Central : Normal
Ex. Mental : Normal
Piel y Faneras : Sin lesiones
Otros Hallazgos : No aplica

Responsable : RAMIREZ GAVIRIA, CRISTIAN FERNANDO
Profesión : MEDICINA GENERAL
Registro Profesional : 1112129022

Diagnósticos

Fecha : 04.10.2022 / 20:59

Código : S826
Diagnostico : FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : RAMIREZ GAVIRIA, CRISTIAN FERNANDO
Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 04.10.2022 / 20:59

Código : S826
Diagnostico : FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : RAMIREZ GAVIRIA, CRISTIAN FERNANDO
Profesión : MEDICINA GENERAL

Evoluciones Médicas

Fecha : 04.10.2022 Hora : 21:18

Tipo : Evolución

Subjetivo : TOMOGRAFÍA AXIAL DE TOBILLO DERECHO 03/10/2022

Objetivo : TOMOGRAFÍA AXIAL DE TOBILLO DERECHO 03/10/2022

Análisis : TOMOGRAFÍA AXIAL DE TOBILLO DERECHO 03/10/2022: fractura que compromete el maleolo peroneo

comprometiendo la cortical externa del maleolo observándose un fragmento óseo desplazado de 23 x 12 mm de diámetro laminar a una distancia de 6 mm de la superficie cortical con signos de edema los tejidos blandos adyacentes. Espolón óseo en el área inserción de la fase plantar sobre calcáneo. Entesofito en área inserción del tendón de Aquiles sobre calcáneo. Proceso de stieda prominente. Esclerosis de la superficie de articular del escafoides que se relaciona con el astrágalo. Quiste subcortical en la superficie articular del peroné. Las superficies y relaciones articulares se encuentran preservadas. Lo observado de la tibia de aspecto norma. Maleolo tibial de aspecto normal. Astrágalo y calcáneo dentro de límites normales. Lo observado de los huesos del tarso de aspecto normal. CONCLUSIÓN fractura descrita que compromete la cortical externa del maleolo peroneo con desplazamiento óseo y signos de edema los tejidos blandos adyacentes.

CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA

Identificación

: CC 42090303

Historia Clínica General

Esposolito en área inserción del tendón de Aquiles sobre calcáneo. Espolón óseo en el área inserción de la fase plantar sobre calcáneo.
Proceso de stieda prominente

Plan : TOMOGRAFÍA AXIAL DE TOBILLO DERECHO 03/10/2022
Responsable : RAMIREZ GAVIRIA, CRISTIAN FERNANDO Registro Profesional : 1112129022
Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 04.10.2022 Hora : 21:20
Tipo : Evolución
Subjetivo : Fractura de maleolo externo derecho / Retiro de inmovilización por parte de la paciente el 01/10/2022
Objetivo : Edema de tobillo derecho con limitación funcional
Análisis : RECONSULTA SOAT 19/09/2022 paciente que consulta porque en accidente de tránsito sufre trauma en tobillo derecho, refiere continua con edema, dolor, limitación funcional. El día 22/09/2022 fue valorada en esta institución donde se evidencian fractura de tobillo derecho (Maleolo Lateral). El 23/09/2022 fue valorada por Dr. Izquierdo quien lleva a Sala de yesos para reducción cerrada. Se indica restricción de carga. Control con resultado de exámenes de control post reducción. Genera incapacidad por 30 días. Ahora consulta sin ferula, describe la retiro hace 4 días, con edema de tobillo derecho. Reporte de TAC de Tobillo Derecho
Plan : Ingreso para toma de radiografía, nueva ferula, valoración por ortopedia.
Responsable : RAMIREZ GAVIRIA, CRISTIAN FERNANDO Registro Profesional : 1112129022
Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 04.10.2022 Hora : 23:33
Tipo : Evolución
Subjetivo : Ferula suropedica derecha
Objetivo : Ferula suropedica derecha
Análisis : Ferula suropedica derecha
Plan : Visado para valoración por ortopedia.
Responsable : RAMIREZ GAVIRIA, CRISTIAN FERNANDO Registro Profesional : 1112129022
Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 05.10.2022 Hora : 09:49
Tipo : Interconsulta
Subjetivo : ORTOPEDIA, DR. COVO. Paciente en contexto de tratamiento de fractura de maleolo lateral por el Dr. Izquierdo
Objetivo : trae tac solicitada por el medico tratante que muestra fractura que compromete la CORTICAL EXTERNA del maléolo, sin compromiso de la mortaja y sin subluxación.
Análisis : se indica CONTROL CON EL DR. IZQUIERDO EL 01 DE NOVIEMBRE, cinco semanas después de la lesión, para proceder a retiro de ferula y el proceso de rehabilitación.
Responsable : COVO TORRES, BERNARDO Registro Profesional : 11759787
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Órdenes Clínicas

Fecha : 04.10.2022 Hora : 21:13 Profesión : MEDICINA GENERAL
Responsable : RAMIREZ GAVIRIA, CRISTIAN FERNANDO
0000873431 RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTA
Fecha : 04.10.2022 Hora : 21:14 Profesión : MEDICINA GENERAL
Responsable : RAMIREZ GAVIRIA, CRISTIAN FERNANDO
0000890480 INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Fecha : 05.10.2022 Hora : 09:51 Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Responsable : COVO TORRES, BERNARDO
0000890380 CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAU
Justificación : cita con dr. CARLOS IZQUIERDO, de control post

Indicaciones

Fecha : 04.10.2022 / 21:14 Profesión : MEDICINA GENERAL
Responsable : RAMIREZ GAVIRIA, CRISTIAN FERNANDO Clase Indicación : GENERAL
Tipo Indicación : OTROS
Indicación :

**EPICRISIS CONTINUADA RESUMEN DE ATENCION
REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS EN HOSPITALIZACION**

Paciente	CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA		
Tip. N° Doc. :	CC - 42090303	Fec. Nacim. :	14 08 1988 Edad / Sexo: 33 a / F
Aseguradora:	PLAN AXA SEGUROS COLPATRIA	Fec. Ingreso:	04 10 2022 Fec. Egreso:
Ubicacion:	Comfandi-Cartago CLINICA	Especialidad Tratante:	U T Triage
		Episodio:	32968236

Ingreso a la Institucion

Fecha : 04 10 2022 Hora : 19:51:49
 Tipo de Ingreso : Triage
 Causa Externa : Accidente de Transito

Diagnosticos

Diagnostico de Ingreso:
 S826 FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO
 Diagnostico de Egreso:
 S826 FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO

Estado General al Ingreso

Estado de Conciencia : Alerta
 Estado Respiratorio : Normal
 Estado de Hidratacion : Ausencia de Deshidratacion
 Estado General : Bueno
 Motivo de Consulta : Accidente de transito el 19/09/2022 / Persiste edema en tobillo derecho
 Med. Registra : RAMIREZ GAVIRIA, CRISTIAN Reg. Medico : 1112129022
 Especialidad : MEDICINA GENERAL

Enfermedad Actual RECONSULTA SOAT 19/09/2022 paciente que consulta porque en accidente de transito sufre trauma en tobillo derecho, refiere continua con edema, dolor, limitacion funcional. El dia 22/09/2022 fue valorada en esta institucion donde se evidencio fractura de tobillo derecho (Maleolo Lateral). El 23/09/2022 fue valorada por Dr. Izquierdo quien lleva a Sala de yesos para reduccion cerrada. Se indica restriccion de carga. Control con resultado de exámenes de control post reduccion. Genera incapacidad por 30 dias.
 Ahora consulta sin ferula, describe la retiro hace 4 dias, con edema de tobillo derecho. Reporte de TAC de Tobillo Derecho

TOMOGRFNA AXIAL DE TOBILLO DERECHO 03/10/2022: fractura que compromete el maleolo peroneo comprometiendole la cortical externa del maleolo observandose un fragmento oseo desplazado de 23 x 12 mm de diametro laminar a una distancia de 6 mm de la superficie cortical con signos de edema los tejidos blandos adyacentes. Espolon oseo en el area insercion de la fase plantar sobre calcaneo. Entesofito en area insercion del tendon de Aquiles sobre calcaneo. Proceso de stieda prominente. Esclerosis de la superficie de articular del escafoides que se relaciona con el astragalo. Quiste subcortical en la superficie articular del peroni. Las superficies y relaciones articulares se encuentran preservadas. Lo observado de la tibia de aspecto norma. Maleolo tibial de aspecto normal. Astragalo y calcaneo dentro de limites normales. Lo observado de los huesos del tarso de aspecto normal. **CONCLUSIEN** fractura descrita que compromete la cortical externa del maleolo peroneo

**EPICRISIS CONTINUADA RESUMEN DE ATENCION
REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS EN HOSPITALIZACION**

CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA

Nº de Doc. : 42090303

Presión Arterial	112 / 56 mm.Hg	PAM	74.00	IMC	20.313 Kg/m2
Frec. Cardíaca	88 x/min	Per. Abo.	0.00 cm	SC (m2)	1.51
Frec. Respiratoria	17 x/min	Temperatura	36.1 °C	Sat con O2	0.00 %
Peso	52.0 Kg	Talla	1.50 m	Sat sin O2	98.00 %
Per. Cef	0.00 cm				

Hallazgos

Cabeza y Cráneo	Normocefalio
Ojos	Conjuntivas rosadas hidratadas isocori
ORL	Amígdalas eutroficas
Boca	Cavidad oral sana
Cuello	Sin adenomegalias
Tórax y Mamas	Sin signos de dificultad respiratoria
Abdomen	Blando depresible no doloroso
Genitourinario	No evaluado
Extremidades	Sin lesiones
Sist. Nerv. Central	Normal
Examen Mental	Normal
Piel y Faneras	Sin lesiones
Otros Hallazgos	No aplica

Plan de Manejo

Conducta:

Diagnostico de Egreso:

S826 FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO

Responsable:

Profesion:

Registro
Médico:

Usuario que imprime:

TEXTO ART. 18: Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art 18). "Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro." Este texto debe quedar al final de la historia clínica y de la epicrisis

Historia Clínica General

Paciente : CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA
Identificación : CC - 42090303
Especialidad : U.T. Ortopedia
Ubicación : Comfandi- IPS Cartago
Fec. Registro : 29.11.2022
Aseguradora : PLAN-AXA SEGUROS COLPATRIA SA

Fec. Nac. : 14.06.1969
Edad/Sexo : 53 a / F
Fecha Adm. : 29.11.2022
Cama/Epis. : / 33381618
Hora Reg. : 18:39:27

Causa Externa : Accidente de Tránsito
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : control
Enfermedad Actual : Completa 10 semanas de tratamiento incruento de FRACTURA TOBILLO DERECHO (MALÉOLO LATERAL): reducción cerrada e inmovilización yesada durante un mes y restricción de carga mediante uso de muletas por el mismo tiempo. Refiere se retiró el yeso. Aún no ha iniciado terapia física. Actualmente refiere dolor residual en el tobillo y en el antepié derechos

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO REFIERE

Ojos : NO REFIERE

Otorrinolaringología : NO REFIERE

Cuello : NO REFIERE

Tórax : NO REFIERE

Cardíaco : NO REFIERE

Pulmonar : NO REFIERE

Digestivo : NO REFIERE

Genitourinario : NO REFIERE

Sist. Nerv. Central : NO REFIERE

Piel : NO REFIERE

Extremidades : NO REFIERE

Otros : NO REFIERE

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura : 37,0 °C
Presión arterial : 120/80 mm Hg
Frec. Cardíaca : 80 x min
Frec. Respiratoria : 15 x min

Peso : 54,0 Kg
Per. Abd. : 65,00 cm
IMC : 21,094 Kg/m²
Sat con O2 : 98,00 %

Per. Cefálico : 56,00 cm
Talla : 1,60 mtrs
SC (m2) : 1,55
Sat sin O2 : 98,00 %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : No aplica
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO
Ojos : NO EVALUADO
ORL : NO EVALUADO
Boca : NO EVALUADO

Paciente : CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA

Identificación

CC: 42000000

Historia Clínica General

Cuello : NO EVALUADO
Tórax/Mamas : NO EVALUADO
Abdomen : NO EVALUADO
Genitourinario : NO EVALUADO
Extremidades : Marcha con claudicación antiálgica Limitación para la inversión del tobillo. Dolor sobre el maléolo lateral
Neurovascular sin alteraciones.
Sist. Nev. Central : NO EVALUADO
Ex. Mental : NO EVALUADO
Piel y Faneras : NO EVALUADO
Otros Hallazgos : NO EVALUADO

Análisis y Conducta : **DX: FRACTURA MALÉOLO LATERAL TOBILLO DERECHO.** Descartar Lesión Osteocondral. CD solicito TAC del TOBILLO DERECHO con reconstrucción sagital y coronal. TERAPIA FISICA: 15 sesiones. Control con resultado en un mes

Responsable : IZQUIERDO CORRALES, CARLOS ARTURO Registro Profesional : 10112 93
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnósticos

Fecha : 29.11.2022 / 18:46

Código : S826
Diagnostico : FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO
Clase : Confirmado Repetido
Responsable : IZQUIERDO CORRALES, CARLOS ARTURO
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha : 29.11.2022 / 18:46

Código : S826
Diagnostico : FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO
Clase : Confirmado Repetido
Responsable : IZQUIERDO CORRALES, CARLOS ARTURO
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Órdenes Clínicas

Fecha : 29.11.2022

Hora : 17:15

Responsable :

Profesión :

0000890380

CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAU

Creación: 29/11/2022 18:50:53

IPS COMFANDI CARTAGO

Número de orden: 16335195

Nombre del paciente: CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA		Identificación: CC 42090303		
Edad: 53 Años 5 Meses 19 Días		Sexo: Femenino		
Convenio: PLAN AXA SEGUROS COLPATRIA SA		Prioridad: Prioritario		
Fecha de nacimiento: 14/06/1969		Dx: S826		
T. Vinculación: Tom/Amp SOAT		Categoría:		
Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Ninguna		0015
Justificación: DX: FRACTURA MALÉOLO LATERAL TOBILLO DERECHO. Descartar Lesión Osteocondral. CD: solicito TAC del TOBILLO DERECHO con reconstrucción sagital y coronal. TERAPIA FISICA: 15 sesiones. Control con resultado en un mes. Firmado Electrónicamente: IZQUIERDO CORRALES CARLOS ARTURO Registro Médico 10112 93 <i>ya está utilizada</i>				

IPS COMFANDI CARTAGO

Número de orden: 16335195

Identificación: CC	42090303
Sexo: Femenino	Prioridad: Prioritario
Categoría:	Dx: S826
Convenio: PLAN-AXA SEGUROS COLPATRIA SA	T. Vinculación: Tom/Amp SOAT

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890380	CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Ninguna		0001

Justificación:

DX: FRACTURA MALÉOLO LATERAL TOBILLO DERECHO. Descartar Lesión Osteocondral. CD: solicito TAC del TOBILLO DERECHO con reconstrucción sagital y coronal. TERAPIA FISICA: 15 sesiones. Control con resultado en un mes.

Firmado Electrónicamente: IZQUIERDO CORRALES CARLOS ARTURO Registro Médico 10112 93



IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO ESE
Codigo Habilitación: 761470067210
CRA 3 B # 1 - 40 SAN VICENTE Tel:2095002
Nit. 836000386-0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. FE 52574
Fecha de Generación: 19/09/2022
Hora de Generación: 12:20:42
Fecha de Expedición: 19/09/2022
Hora de Expedición: 12:20:42

Cliente

COLPATRIA SEGUROS SA SOAT (13-06)

NIT: 860002184-6

Tipo Contrato: Evento Contrato: SOAT (1306) Nivel: NIVEL CERO
Email: cias.colpatriagt@ui.colpatria.com

Paciente: CC-42090303 CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA No. Carne/Sisben: Edad: 53 Año (s)
Liquidación N°: 3230356 Ingreso: 19/09/2022 10:00:07 Egreso: 19/09/2022 11:56:34

Dirección: CALLE 4 # 6 54 Teléfono: 3108290200

Referencia

Periodo Facturado: 19/09/2022 al 19/09/2022

N° Autorización:
Metodo De Pago:

N° Poliza:

Concepto

Venta según liquidación No. 3230356 del 2022-09-19 12:20:42; Admisión: 202209190276

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NAR	NA	1.00	\$65.700.00	\$65.700.00
SUBTOTAL 000001 43120801 URGENCIAS CONSULTA							\$65.700.00
2	00115	CLORURO DE SODIO 9% BOLSAX250ML SOLUCION INYECTABLE 0.09	NAR	NA	1.00	\$2.378.00	\$2.378.00
3	00437	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	NAR	NA	1.00	\$495.00	\$495.00
4	00522	SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML	NAR	NA	1.00	\$759.00	\$759.00
SUBTOTAL 000017 431262 FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS							\$3.632.00
5	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA CON LECTURA	NAR	NA	1.00	\$56.300.00	\$56.300.00
SUBTOTAL 000019 (431247) IMAGENOLOGIA							\$56.300.00

SubTotal1	\$125.632.00
IVA	\$0.00
Copagos y Cuotas	\$0.00
Total	\$125.632.00

SON

CIENTO VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

Recibi:

Elaboró:

YULI ANDREA MUNERA PEREZ
ADMINISTRATIVO

CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA
CC 42090303



CUFE: 49d6ce714e93288e54ae153190c6102c02a5862766e335ae6a9a04af1a353ef400cf4ec1e7f5d86c42a79f3db
a4fe0

Numero de Autorización: 18764032961362

Prefijo: FE

Rango Autorizado: 50001 - 150000

Vigencia: 2023-08-08

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura, obligándonos a la cancelación de la forma aquí pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa máxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento.

Resolución No. 18764032961362 - 2022-08-08 habilita del 50001 al 150000.

No Responsables de IVA.

Impreso por Software SIMOS WEB V. 2021
Nit 900349841-1



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA -
NIT 890303208-5

Sede Administrativa y de Servicio El Prado
Conmutador 3340000
E-MAIL: atencionalcliente@comfandi.com.co



Cliente : AXA SEGUROS COLPATRIA S.A
Identificación : 8600021846
Dir. entrega : CL 11 1 16
Teléfono : 0928842100
Contacto :
Medio de Pago : Cheque Transferencia-
Cruce de Cuentas-Efectivo
Tarjetas de Credito - Debito
Paciente : CLARIVEL GARCIA SEPULVEDA
Identificación : CC42090303

Factura de Venta
No. SEIC-07217145
Fecha y Hora de Expedición : 23.09.2022 12:44:28
Fecha Vencimiento : 23.10.2022
Forma de Pago : Credito - 030 Días
Servicio : Comfandi - Salud
Ofic. Venta : CLINICA COMFANDI CARTAGO
Fecha Ingreso : 22.09.2022
Fecha Egreso : 23.09.2022

No. lte	Código	Descripción	Cant	Und	Valor	Vlr Total Dto	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1			1	C62	154 300	0	00	0	154 300
2	01-COUR	CONSULTA DE URGENCIAS	1	C62	65 700	0	00	0	65 700
3	02-RXGE	PROC. DIAG IMAGENOLOGIA GENERA	1	C62	56 300	0	00	0	56 300
4	04-CXOR	PROC. QX ORTOPEdia Y TRAUMATOL	1	C62	348 000	0	00	0	348 000
5	09-MAIN	MATERIALES E INSUMOS	1	C62	1 005	0	00	0	1 005
6	12-FARM	MEDICAMENTOS PQS	1	C62	3 369	0	00	0	3 369

OBSERVACIONES:	SUBTOTAL	628 674
	COPAGO Y/O CUOTA	0
	FRANQUICIA	0
	DESCUENTO	0
	IVA	0
	TOTAL	628 674

TOTAL EN LETRAS : SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS

Autorizo(Firma y Sello)

Recibido (Firma y Sello)

Aceptado (Firma y Sello)

Resolución DIAN No. 18764019555294 del 14/10/2021 vigencia 18 meses
Rango Aut. SEIC No. 6000001 a 10000000
Autoreteneador de ICA en Buga, Bugaigrande, Cali, Cartago, Ginebra,
Grandes Contribuyentes Resol 9061 de 10/12/2020 Vig: SUPERSUBSIDIO

Agente retenedor de IVA
Autoreteneadores de renta Resolución No. 1660 del 07/03/2000
Autoreteneadores industria y comercio Resolución No. 0083 del 31/01/1997

1112762224

Impreso Por: EVELYN FRANCO CAMPO

Fecha Impresión: 12.12.2022

Hora Impresión: 11:09:25

IMPRESO POR COMFANDI NIT 890 303 208-5 ORIGINAL
CLIENTE Desde ERP/SAP - SAP COLOMBIA SAS NIT
900 320 612-5



REPUBLICA DE COLOMBIA RESOLUCIÓN 01915 28 MAY 2008

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD
POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRÁNSITO
PERSONAS JURÍDICAS -FURIPS

Fecha Radicación

RG

No Radicado

No Radicado anterior (Respuesta a glosa, marcar X en RG)

No Factura/Cuenta cobro:

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: FABILU S.A.S

Código Habilitación: 760010807701

Nit: 9002427421

II. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Primer Apellido: SANDOVAL

Segundo Apellido: DIAZ

Primer Nombre: CRISTIAN

Segundo Nombre: FERNANDO

Tipo de Documento: CC

No Documento: 1112471419

Fecha de Nacimiento: 21/11/1990

Sexo: M

Dirección Residencia: MANZANA 2 ACASA 10 VILLA LUZ

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Cod: 76

Telefono: 3204215813

Municipio: CALI

Cod: 001

Condición del Accidentado:

[] Peaton [] Ciclista [] Ocupante [X] Conductor

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

Naturaleza del evento:

Naturales:	Sismo	Accidente de tránsito [X]	Maremoto	Erupciones volcánicas	Huracán
	Inundaciones	Avalancha	Deslizamiento de tierra	Incendio Natural	
Terroristas:	Explosión	Masacre	Mina antipersonal	Combate	
	Incendios	Ataques a municipios			

Dirección de la ocurrencia: CARRERA 25 CON CALLE 118

Fecha Evento/Accidente: 25/06/2022

Hora: 12:10:00

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Cod: 76

Municipio: CALI

Cod: 001

Zona: U [X] R []

Descripción breve del Evento catastrófico o Accidente de Tránsito Enuncie las principales características del evento / accidente:

CONDUCTOR DE MOTOCICLETA SUFRE ACCIDENTE DE TRÁNSITO AL PERDER EL CONTROL EN LA VÍA PÚBLICA OCASIONÁNDOLE LESIONES

IV. DATOS DEL VEHÍCULO DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Estado de Aseguramiento:	Asegurado [X]	No Asegurado	V. Fantasma	Poliza falsa	Vehículo en fuga
Marca: YAMAHA		Placa: WIC80C			
Tipo de servicio:	Particular [X]	Público	Oficial	Vehículo de emergencia	
Vehículo de servicio diplomático o consular		Vehículo de transporte masivo		Vehículo escolar	
Código de la aseguradora:	AT1317				
Nro. de la Poliza: 82240905		Intervención de la autoridad: SI		NO [X]	
Vigencia	Desde:	02/12/2021	Hasta:	01/12/2022	Cobro Excedente: SI [] NO [X]

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

Primer Apellido: GIL	Segundo Apellido: VERA
Primer Nombre: LEYDI	Segundo Nombre: JOHANA
Tipo documento: CC	Nro. Documento: 1115072254
Dirección Residencia: MANZANA 2 CASA 10 VILLA LUZ	
Departamento: VALLE DEL CAUCA	Cod: 76
Municipio Residencia: CALI	Cod: 001
	Telefono: 3204215813

Total Folios: 020

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

Primer Apellido: SANDOVAL Segundo Apellido: DIAZ
 Primer Nombre: CRISTIAN Segundo Nombre: FERNANDO
 Tipo documento: CC Nro. Documento: 1112471419
 Dirección Residencia: MANZANA 2 ACASA 10 VILLA LUZ
 Departamento: VALLE DEL CAUCA Cod: 76 Telefono: 3204215813
 Municipio Residencia: CALI Cod: 001

VII. DATOS DE REMISIÓN

Tipo Referencia: Remisión[] Orden de Servicio []
 Fecha Remisión: a las
 Prestador que remite:
 Código Inscripción:
 Profesional que remite: Cargo:
 Fecha de Aceptación: a las
 Prestador que Recibe:
 Código Inscripción:
 Profesional que recibe : Cargo:

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VICTIMA

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

Datos del Vehículo: Placa No:
 Transporte la víctima desde: Hasta:
 Tipo de transporte: Lugar donde recoge la víctima: Zona: R [] U []

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

Fecha ingreso: 25062022 a las 13:21 Fecha Egreso: 27062022 a las 20:06
 Código de diagnostico principal de ingreso: T07X Código de diagnostico principal de Egreso: T07X
 Otro código de diagnostico de ingreso: Otro código de diagnostico principal de Egreso:
 Otro código de diagnostico de ingreso: Otro código de diagnostico principal de Egreso:

TELLO
 1er Apellido del Médico o Profesional tratante
 LUIS
 1er Nombre del Médico o Profesional tratante

VALENCIA
 2do Apellido del Médico o Profesional tratante
 MIGUEL
 2do Nombre del Médico o Profesional tratante

Tipo documento: CC No. documento: 6548746
 Número de registro médico: 199725

X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOSYGA
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	0	0
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	0	0

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

XI. DECLARACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

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

FAVIAN ALEJANDRO CORDON TORRES
 NOMBRE

FAVIAN ALEJANDRO CORDON TORRES
 REPRESENTANTE LEGAL

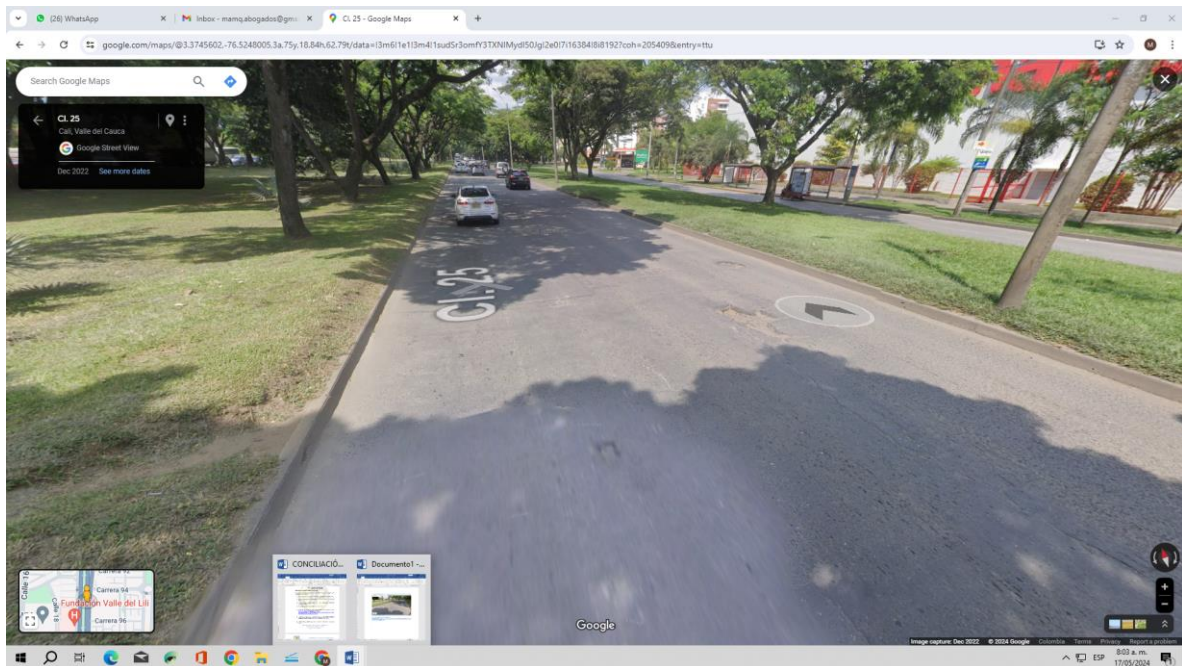








<https://www.google.com/maps/@3.3746536,-76.5247976,3a,75y,137.19h,65.17t/data=!3m6!1e1!3m4!1s0rU620NVf9IJEHtjc0Nw!2e0!7i16384!8i192?coh=205409&entry=ttu>



<https://www.google.com/maps/@3.3745602,-76.5248005,3a,75y,18.84h,62.79t/data=!3m6!1e1!3m4!1sudSr3omfY3TXNIMydl50Jg!2e0!7i16384!8i192?coh=205409&entry=ttu>



<https://www.google.com/maps/@3.3746536,-76.5247976,3a,37.5y,124.48h,67.33t/data=!3m6!1e1!3m4!1s0rU620NVf9IJEHztjc0Nw!2e0!7i16384!8i8192?coh=205409&entry=ttu>

CÁLCULO PCL – INFORME BÁSICO- JUL 8065 SINIESTRO / 90-2022-1015365

Póliza: 82240905
Ramo: SOAT
Placa: WIC80C
Lesionado: CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ
Fecha del cálculo: 15 de Julio de 2023

Hechos que motivan la reclamación

Se recibe solicitud de indemnización tendiente a afectar la póliza de SOAT bajo el amparo de incapacidad permanente, por la eventual PCL sufrida por el Señor CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ, quien sufrió accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta, en hechos que tuvieron lugar el 25 de junio de 2022 en la carrera 25 con calle 118 en la ciudad de Cali, Valle.

Metodología Empleada

Para llevar a cabo nuestro análisis, tendiente a efectuar el cálculo de la PCL que se puede derivar por las lesiones sufridas por el Señor CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ como resultado del evento que motiva la reclamación, hemos utilizado la metodología propia del *“DECRETO NÚMERO 1507 DE 2014 (agosto 12) por el cual se expide el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional.”*

Cálculo PCL – Informe Básico

Afectación laboral y ocupacional del Señor CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ, quien sufrió el pasado 25/06/2022 accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta, presentando como consecuencia trauma cráneo encefálico sin reporte de compromiso intracraneal reportado; trauma en codo derecho con luxación posterior de codo que requirió reducción cerrada al ingreso por servicio de ortopedia reportando fractura de capitellum y coronoides antiguas, sin compromiso óseo agudo; trauma facial con heridas complejas en región mandibular inferior, malar izquierda y labio superior que requirieron manejo quirúrgico por cirugía plástica el 26/06/2022, además con fracturas mandibulares múltiples, fractura de para sínfisis derecha, fractura de rama mandibular que recibieron manejo quirúrgico con reducciones por cirugía maxilofacial el 26/06/2022; trauma dental con fracturas dentoalveolares de 43, 44, 22, 33 que reportan requirieron extracción dental el 14 de octubre 2022. Reportan como consecuencia maloclusión postraumática y fractura corona de diente 16 y 17, por lo que, es remitido odontología. **De presentar limitación funcional a este nivel por favor aportar historia clínica de valoración reciente de especialidad tratante.**

Al llevarse a cabo el cálculo de pérdida de capacidad laboral y ocupacional según el “DECRETO NÚMERO 1507 DE 2014 (agosto 12) por el cual se expide el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional”, con base en el historial clínico aportado, se tiene:

En el título I “VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS”, se encuentra el capítulo 4 que valora las deficiencias por alteración del sistema digestivo, incluyendo los criterios para la calificación de las deficiencias por alteraciones de la masticación y la fase oral de la deglución en la tabla 4.5; ante reporte de pérdidas dentales y mal oclusión postraumática de última valoración de cirugía maxilofacial del 03/10/2022 se asigna afectación del 5.0%.

El capítulo 6 valora las deficiencias por trastorno de piel, faneras y daño estético; se realiza valoración sobre criterios para la calificación de las deficiencias por desfiguración facial de la tabla 6.2, al presentar trauma facial con lesiones óseas y de tejidos blandos por lo que, se decide asignar afectación del 2.0%.

El capítulo 14 contempla las deficiencias por alteraciones de las extremidades superiores e inferiores, dentro del mismo se incluyen las deficiencias por disminución de los rangos de movilidad del codo/antebrazo en la tabla 14.4, el criterio único de calificación que establece el decreto en este capítulo son los rangos de movilidad: cuenta con valoración de ortopedia por consulta en externa del 02 de agosto de 2022 que describe al examen físico “*sin deformidad angular, limitación para la movilidad del codo derecho en extensión*”, por lo que, se asigna afectación del 4.0%, según tablas referidas. Teniendo en cuenta que el hemisferio dominante por frecuencia poblacional es diestro y que las funciones de la vida cotidiana son más dependientes de la extremidad superior dominante, una vez obtenido el valor de la deficiencia se agrega un 20.0% adicional al valor asignado, por lo que, se obtiene una afectación del 4.8%. **En caso de presentar arcos de movilidad más limitados se debe adjuntar el historial clínico de valoración reciente por ortopedia que describa dicha afectación.**

Al aplicar la fórmula de Balthazar teniendo como referencia las deficiencias obtenidas en los capítulos 4, 6 y 14, se obtiene una deficiencia de 11.8%. El título primero corresponde al 50.0% de la afectación total, por lo que, el decreto indica que el valor obtenido debe ser multiplicado x 0.5 por lo que, se obtiene una afectación de 5.9%.

Diagnóstico	CIE-10
Luxación de codo	S531
Traumatismos múltiples no especificados	T07x
Fractura maxilar inferior	S026
Fractura de los dientes	S025


En el título II correspondiente a “VALORACIÓN DEL ROL LABORAL, OCUPACIONAL Y OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES”, no se cuenta con información respecto al rol laboral del Señor CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ por lo que, en caso de que su labor implique carga de peso y movimientos repetitivos de miembros superiores, se obtiene afectación del 5.0% acorde a la tabla 1 de este título. Se asigna afectación del 1.0% por edad actual de 32 años acorde a la tabla 3. Finalmente, se le asigna una afectación del 0.4% en las otras áreas ocupacionales de acuerdo con las tablas 6-10. Se presenta entonces afectación total del título II de entre el 6.4%, que corresponde al 50.0% del total de la PCL.

Al realizar la sumatoria de los valores obtenidos en los títulos I y II, se obtiene una afectación global de 12.3%.

CÁLCULO FINAL – PCL	
Valor final de la deficiencia título I	5.9%
Valor final de la deficiencia título II	6.4%
TOTAL PCL	12.3%

Bajo estos términos, dejamos rendido el presente informe, quedando atentos a cualquier inquietud o necesidad de ampliación y/o aclaración.

Cordialmente,



GERMAN LEONARDO OSORIO LEÓN
GLSV CONSULTORES S.A.S.
Gerente General



Santiago de Cali, 09 de Mayo de 2024

LA JEFATURA DE GESTION HUMANA

HACE CONSTAR

Que Cristian Fernando Sandoval Diaz identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 1112471419 de Jamundí, esta vinculado(a) a la Institución desde el 03 de Enero de 2022, con un Contrato término indefinido administrativo nominal.

Actualmente ejerce el cargo de Auxiliar de Laboratorio Ciencias Aplicadas, con ingresos mensuales por valor de \$ 1.920.000 pesos.

Esta certificacion se expide para JP abogados.

Adriana Penilla Quintero
Jefe(a) de Gestión Humana

Calle 18 No. 122-135
PBX: (57-2) 555 2334, Fax (57-2) 555 2345
Cali - Colombia
www.icesi.edu.co

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica



Universidad Icesi

NIT:

890316745-5

N° de Desprendible

FENOM18830



Colaborador: Cristian Fernando Sandoval Diaz

Tipo de Documento: Cédula de ciudadanía

N° Documento: 1112471419

Asignación Básica: 1,524,000.00

Tipo de Trabajador: Dependiente

Tipo de Nómina: Mensual

PERIODO DE PAGO

06/01/2022 a 06/30/2022

FECHA DE PAGO

6/22/2022

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Devengados
Salario Básico	30	1,524,000.00
Auxilio Transporte	30	117,172.00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Descuentos
Salud	4 %	60,960.00
Fondo Pensión	4 %	60,960.00

Total Devengados: 1,641,172.00

Total Descuentos: 121,920.00

Neto Pagado: 1,519,252.00

CUNE: 607b6125d9a65b476c31b390c34d7518b3e9612184597d12217cbff097f4cbe423bcdd2bdf880537c0d2b04de2f26a01

SIMBA SOFTWARE

Simba

Santiago de Cali,

SEÑORES:

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE MOVILIDAD
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION
CIUDAD

Ref: **DERECHO DE PETICION art. 23 Constitucional**

Asunto: **Solicitud de información**

CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ, identificado con cedula de ciudadana N° 1.112.471.419 de Jamundí, vecino de esta ciudad con domicilio en la manzana 2 casa 10 Villa Mercedes, haciendo uso del derecho fundamental de Petición, consagrado en al articulo 23 Constitucional y desarrollado por la Ley 1437 de 2011 en sus artículos 13,14... De manera respetuosa elevo la siguiente petición:

PETICIÓN.

1. Sírvasse informar a cargo de que secretaria, departamento, concesión u oficina se encuentra la responsabilidad del mantenimiento, reparación, adecuación, y control de la vía publica **CALLE 25 ENTRE CARRERAR 92 Y 96 FRENTE AL MAKRO de la ciudad de Santiago de Cali.**
2. Del mismo modo informar cuando se realizo el ultimo mantenimiento a la vía publica **CALLE 25 ENTRE CARRERA 92 Y 96 FRENTE AL MAKRO de la ciudad de Santiago de Cali.**
3. Sírvasse informar si existe alguna póliza de responsabilidad que cubra o beneficie la **CALLE 25 ENTRE CARRERAR 92 Y 96 FRENTE AL MAKRO de la ciudad de Santiago de Cali.**

FUNDAMENTO JURÍDICO.

La petición incoada se fundamenta en las siguientes:

- Artículo 23 Constitucional
- Ley 1437 de 2011, Capítulo I. Derecho de petición ante autoridades, artículo 13, artículo 14 numeral 1.
 1. Las peticiones de documentos y de información deberán resolverse dentro de los diez (10) días siguientes a su recepción. Si en ese lapso no se ha dado respuesta al peticionario, se entenderá, para todos los efectos legales, que la respectiva solicitud ha sido aceptada y, por consiguiente, la administración ya no podrá negar la entrega de dichos documentos al peticionario, y como consecuencia las copias se entregarán dentro de los tres (3) días siguientes.

NOTIFICACIONES.

Autorizo a que la respuesta a la presente petición puede ser notificadas a la siguiente dirección de correo electrónico diradmijp@gmail.com o a través de mensajes de datos de WhatsApp al número 3104545269.


CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ
C.C. 1.112.471.419 de Jamundí
111 2471 419



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 202441510200005741

Fecha: 20-05-2024

TRD: 4151.020.13.1.953.000574

Rad. Padre: 202441730101118292

CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DÍAZ

Manzana 2 casa 10 Villa Mercedes

diradmijp@gmail.com

Cel: 3104545269

Ciudad

Asunto: Respuesta a su petición radicado bajo el número 202441730101118292.

Cordial saludo,

Sea lo primero expresar nuestro agradecimiento por su interés en el estado de la infraestructura vial de la ciudad, frente a la cual tenemos un serio compromiso de recuperación y mejoramiento que redunde en mejor calidad de vida para la comunidad caleña, para esta administración es de suma importancia brindar atención a las solicitudes y requerimientos de la ciudadanía con el fin de que juntos recuperemos a Cali.

En cuanto al objeto de su petición este organismo profiere respuesta de la siguiente manera.

A la petición 1. "Sírvasse informar a cargo de qué secretaría (...) se encuentra la responsabilidad del mantenimiento, reparación, adecuación y control de la vía pública CALLE 25 ENTRE CARRRERAS 92 Y 96 FRENTE AL MAKRO...":

R/. De conformidad con lo dispuesto en el Decreto Extraordinario 411.0.020.0516 de 2016 "Por el cual se determina la estructura de la Administración Central y las funciones de sus dependencias" en si artículo 205 indica que "La Secretaría de Infraestructura, es el organismo encargado del diseño y desarrollo físico de los proyectos de construcción de infraestructura de las vías (arterias, colectoras y complementarias). Puentes o deprimidos viales, puentes Peatonales, Andenes, espacio público y mobiliario urbano complementario a las vías, y la ciclo- infraestructura, mantenimiento de la malla vial en el Municipio de Santiago de Cali, así como realizar los estudios socioeconómicos y de factorización para decretar y definir la zona de influencia y distribución de la contribución de valorización."

Asimismo, el artículo 207 establece entre las funciones de este organismo la de "Adelantar el mantenimiento de la malla vial urbana y rural del Municipio de Santiago de Cali".

Por su parte, el artículo 209 del precitado Decreto Extraordinario establece entre las funciones de la Subsecretaría de infraestructura y Mantenimiento Vial la de "Proponer programas de construcción y mantenimiento de vías con participación comunitaria, para la cual podrá celebrar los contratos y/o convenios que sean necesarios, en los términos de la reglamentación que haga el Alcalde y los lineamientos del Departamento Administrativo de Contratación Pública."



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

Así las cosas, se puede concluir que la responsabilidad del mantenimiento, reparación y adecuación de las vías públicas del Distrito Especial de Santiago de Cali se encuentra a cargo de la Secretaría de Infraestructura, a través de la Subsecretaría de Infraestructura y Mantenimiento Vial.

A la petición 2. "Informar cuando se realizó el último mantenimiento a la vía pública...":

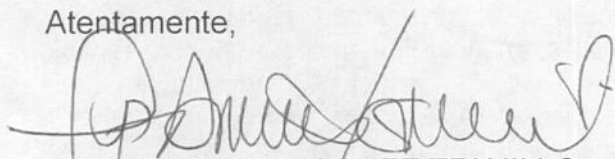
R/. De acuerdo con la información recibida en el proceso de transición de gobierno adelantado a finales del año pasado entre la anterior administración distrital y la actual, entre el 28 de julio de 2021 y el 27 de diciembre del mismo año se realizó intervención con el grupo operativo de la Secretaría de Infraestructura en la Autopista Simón Bolívar (Calle 25) entre Carreras 80 y 100, en un área de 1.097 metros cuadrados.

A la petición 3. "...si existe alguna póliza de responsabilidad que cubra o beneficie la CALLE 25..."




R/. De conformidad con lo dispuesto en el inciso primero del artículo 7 de la ley 1150 de 2007 "Los contratistas prestarán garantía única para el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato. Los proponentes prestarán garantía de seriedad de los ofrecimientos hechos". Sin embargo, teniendo en cuenta que la intervención mencionada en la respuesta anterior se realizó con el grupo operativo de la Secretaría (y no a través de un contrato de obra con un tercero) por tanto, no cuenta con la denominada garantía de estabilidad y calidad de la obra, pues este tipo de garantías son propias de los contratos de obra pública.

Con lo anterior damos respuesta de fondo a su petición en los términos de lo prescrito por la Ley 1755 de 2015.

Atentamente,



LUZ ADRIANA VASQUEZ TRUJILLO
Secretaria de Despacho

Elaboró: Jhon Silvio Bohórquez Cano. – Contratista
Revisó: Marisol Yepes Muñoz – Contratista 
Diego Arbey Noreña Aristizabal. – Profesional Especializado 
Luis Fernando Liberos Rentería – Subsecretario de Infraestructura y Mantenimiento Vial 

Santiago de Cali,

SEÑORES:

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE MOVILIDAD
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION
CIUDAD

Ref: **DERECHO DE PETICION art. 23 Constitucional**

Asunto: **Solicitud de información**

CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ, identificado con cedula de ciudadana N° 1.112.471.419 de Jamundi, vecino de esta ciudad con domicilio en la manzana 2 casa 10 Villa Mercedes, haciendo uso del derecho fundamental de Petición, consagrado en al articulo 23 Constitucional y desarrollado por la Ley 1437 de 2011 en sus articulos 13,14... De manera respetuosa elevo la siguiente petición:

PETICIÓN.

1. Sírvasse informar a cargo de que secretaria, departamento, concesión u oficina se encuentra la responsabilidad del mantenimiento, reparación, adecuación, y control de la vía publica **CALLE 25 ENTRE CARRERAR 92 Y 96 FRENTE AL MAKRO** de la ciudad de Santiago de Cali.
2. Del mismo modo informar cuando se realizo el ultimo mantenimiento a la vía publica **CALLE 25 ENTRE CARRERA 92 Y 96 FRENTE AL MAKRO** de la ciudad de Santiago de Cali.
3. Sírvasse informar si existe alguna póliza de responsabilidad que cubra o beneficie la **CALLE 25 ENTRE CARRERAR 92 Y 96 FRENTE AL MAKRO** de la ciudad de Santiago de Cali.

FUNDAMENTO JURÍDICO.

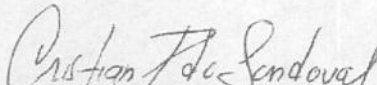
La petición incoada se fundamenta en las siguientes:

- Artículo 23 Constitucional
- Ley 1437 de 2011, Capítulo I. Derecho de petición ante autoridades, artículo 13, artículo 14 numeral 1.

1. Las peticiones de documentos y de información deberán resolverse dentro de los diez (10) días siguientes a su recepción. Si en ese lapso no se ha dado respuesta al peticionario, se entenderá, para todos los efectos legales, que la respectiva solicitud ha sido aceptada y, por consiguiente, la administración ya no podrá negar la entrega de dichos documentos al peticionario, y como consecuencia las copias se entregarán dentro de los tres (3) días siguientes.

NOTIFICACIONES.

Autorizo a que la respuesta a la presente petición puede ser notificadas a la siguiente dirección de correo electrónico diradmijp@gmail.com o a través de mensajes de datos de WhatsApp al número 3104545269.


CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ
C.C. 1.112.471.419 de Jamundí

111 2471 419

Santiago de Cali

Señores:

AMBULANCIAS GRUPO MEB

ambulanciasmeb@gmail.com

Ciudad

Ref: **PETICIÓN art. 23 Constitucional**

Asunto: **Solicitud de información**

CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.112.471.419 de Jamundí, vecino de esta ciudad, haciendo uso del derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 Constitucional y desarrollado por la Ley 1437 de 2011 en sus artículos 13,14... de manera atenta y respetuosa elevo la siguiente petición conforme a los siguientes hechos:

I. HECHOS.

PRIMERO: el día 25 de junio de 2022 sufrí un accidente de tránsito en Calle 25 entre carrera 92 y 96 frente al Makro de la Ciudad de Santiago de Cali, cuando me movilizaba en una motocicleta de placas WIC-80C, marca YAMAHA, línea T115, MODELO 2013.

SEGUNDO: Como consecuencia del accidente de tránsito perdí el conocimiento, recobrándolo cuando estaba siendo atendido por una de las ambulancias adscritas a su empresa, identificada con placa BYR-670 móvil 04, conducida por CRISTIAN ANGULO identificado con C.C. 1.143.949.715 y paramédico Leisy Aguilar identificado con C.C. 1.144.168.498 y trasladado a la Clínica Colombia.

TERCERO: En el formato de Ambulancias Grupo MEB donde refieren el lugar donde atendieron el accidente de tránsito, plasmaron erróneamente lugar del origen clínico Carrera 25 con 118, siendo el lugar donde ocurrió el accidente la **Calle 25 entre carrera 92 y 96 frente al Makro** de la Ciudad de Santiago de Cali.

II. PETICIÓN.

PRIMERA: diga si las ambulancias diligencian alguna bitácora donde reporten los accidentes atendidos, con el fin de verificar la dirección real del accidente, en caso de ser positivo adjuntar copia de dicha bitácora del día 25 de junio de 2022.

III. FUNDAMENTO JURÍDICO.

La petición incoada se fundamenta en las siguientes:

- **Constitución Política de Colombia, artículo 23** *Toda persona tiene derecho a presentar peticiones respetuosas a las autoridades por motivos de interés general o particular y a obtener pronta resolución. El legislador podrá reglamentar su ejercicio ante organizaciones privadas para garantizar los derechos fundamentales.*
- **Constitución Política de Colombia, artículo 74** *Todas las personas tienen derecho a acceder a los documentos públicos salvo los casos que establezca la ley.*
- **Ley 1437 de 2011, Capítulo I. Derecho de petición ante autoridades, artículo 13, artículo 14 numeral 1**
1. Las peticiones de documentos y de información deberán resolverse dentro de los diez (10) días siguientes a su recepción. Si en ese lapso no se ha dado respuesta al peticionario, se entenderá, para todos los efectos legales, que la respectiva solicitud ha sido aceptada y, por consiguiente, la administración ya no podrá negar la entrega de dichos documentos al peticionario, y como consecuencia las copias se entregarán dentro de los tres (3) días siguientes

IV. ANEXOS.

- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del señor CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DÍAZ
- Fotocopia del formato de ambulancias de grupo MEB diligenciado el día 25 de junio de 2022.

V. NOTIFICACIONES.

Autorizo a que la respuesta a la presente petición pueda ser notificada por medios magnéticos a la dirección de correo electrónico

diradmijp@gmail.com o a través de mensaje de datos de WhatsApp al número 3104545269

Atentamente,

CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ
C.C. 1.112.471.419 de Jamundí.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.112.471.419

SANDOVAL DIAZ

APELLIDOS

CRISTIAN FERNANDO

NOMBRES

Cristian Fernando Sandoval

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1990

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

25-NOV-2008 JAMUNDÍ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

ÍNDICE DERECHO



A-3100100-00630473-M-1112471419-20141003

0040302704A 1

43353163



CÓDIGO:

VERSIÓN:

NO 1465

VIGENCIA:

Fecha de Nacimiento

Aseguradora del paciente: _____ EPS: _____ RH: _____ Carnet N°: _____

Conductor ☒

Ocupante


Placa Vehiculo

Cinemática: Queda de

Peatón

Ciclista

Enfermedad General:

Lesión por Agresión 

Lesión	<input type="checkbox"/>
Autoinfligida	<input type="checkbox"/>

Accidente Común

Accidente Laboral

Quemadura

☐ Traslado

Catastrofe

CX Recientes: Wieda

Alergias: Integridad

Antecedentes: niega

ORIGEN CLÍNICO

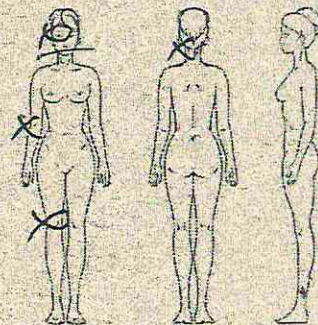
Carrera 25 con 118

SIGNOS VITALES

HORA	T.A.	F.C.	F.R.	S.O2	GLUCOMETRIA	TEMPERATURA	GLASGOW
12:49	138	81	16	93		37	15 14

DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS:

Paciente Masculino de 31 años de edad
que en Condición de Motorciclista
Sufrir Caída por un hueco y
trauma en mandíbula. abierto con
herida y Caída de Maxilares herida
en Mandíbula baja ematoma en
frontal izquierdo cerrado y trauma
en Codo izquierdo. Paciente Conciente.



CLASIFICACIÓN FINAL: Urgencia: ☐ Emergencia: ☐ Traslado: ☐

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

Oxigenación ☐ Aspiración ☐ Intubación ☐ RCCP ☐ Hemostática ☐ Vendaje ☐ Inmovilización ☐ Asepsia ☐ Sutura ☐

Collar Cervical ☐ Apoyo Sicológico ☐ Liquido ☐ Medicamento ☐ Otros: _____

TRASLADO A: Casa ☐ Institución de Salud ☒ ADMISIONES

Nombre y/o dirección: Unica Colombia

Paciente o Familiar

Firma y C.C.
Nombre:

Declaro que en mis facultades autorizo
mi traslado en el sistema de Emergencia

Firma y C.C.
Nombre:

* Me niego a recibir la atención médica, traslado o internación sugerida por el Sistema de Emergencia Médica, exi-
mo de toda responsabilidad a la empresa de Transporte de Urgencias Médicas de las consecuencias que acarree mi decisión, asumiendo los riesgos que mi negativa pueda generar.

Firma y C.C.
Nombre:

Yo _____
Identificado (a) con CC _____
en mi calidad de _____
AUTORIZO al personal paramédico asistencial
de GRUPO MEB.
Para realizar el traslado asistencial básico
y todos los procedimientos durante la
atención hospitalaria,
Desempeñador (a) del estado de salud
del paciente y de las posibles complicaciones
que se puedan presentar durante el traslado,
lo cual el personal facultativo de la
institución me informan dejándolos así
exentos de responsabilidad.

Firma:

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO
Y ENTIDAD QUE RECIBE AL PACIENTE

Conductor: Christian, Angelo C.C. ó R.M. 11.43949715 MÓVIL: 94

Paramédico: Enr. Acuña C.C. o R.M. 1144168498 PLACA PRF

Observaciones: _____



NOTARÍA VEINTE DE SANTIAGO DE CALI

VALLE DEL CAUCA

Carrera 28 D No 72 W- 14 PISO 2 EL POBLADO II

Tel: 602 - 4372319 Correo electrónico: notariavirtual20@hotmail.com

www.notaria20cali.com.co



ACTA DE DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO PARA FINES EXTRAPROCESALES (DECRETO 1557 DE 1989)

No. 5571

NOTA: La presente Declaración se recepciona a insistencia del o de los interesados, recordándoles lo establecido en el Decreto 2150 de 1.995, Ley 962 de 2005 y el artículo 7 del Decreto Ley 019 de 2012, normas anti trámites que establecen: "Prohibición de declaraciones extra juicio. Se prohíbe exigir como requisito para el trámite de una actuación administrativa declaraciones extra juicio ante autoridad administrativa o de cualquier otra índole. Para surtirla bastará la afirmación que haga el particular ante la autoridad, la cual se entenderá hecha bajo la gravedad del juramento."

En Santiago de Cali, Capital del Valle del Cauca, República de Colombia, a los Veintitrés (23) días del mes de Julio de dos mil veinticuatro (2024), ante el Notario Veinte del Círculo de Cali, **ALEJANDRO DÍAZ CHACÓN**, **COMPARECIÓ** al Despacho: El señor **EDINSON MARINO CAICEDO MOSQUERA** de nacionalidad colombiano, identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.920.000, quien manifiesta ser de estado civil: soltero, residente en la carrera 28 D 4 calle 107 manzano 2 casa 11. Barrio Villa mercedes de esta ciudad, de ocupación independiente, con teléfono: 3215259803 y correo electrónico: lasnuevasreglas@gmail.com, quien como **DECLARANTE y BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**, manifiesta lo siguiente:

"Fui testigo del accidente de tránsito ocurrido el día 25 de junio de 2022, cuando **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ** se movilizaba en una motocicleta de placas **WIC80C**, marca **YAMAHA**, línea **T115**, modelo 2013, por la **CALLE 25 ENTRE CARRERA 92 Y 96 FRENTE AL MAKRO** de la ciudad de Santiago de Cali, en donde **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ** transitaba rumbo hacia su casa, encontrándose dentro de los límites de velocidad permitidos, tratando de esquivar uno de los huecos que se encontraban en la vía no esquivó otro hueco, razón por la cual pierde el control de su motocicleta e impacta violentamente contra el pavimento, causándose graves lesiones en su integridad. Expreso que la Declaración que presento, la he rendido en forma libre, voluntaria y bajo la gravedad del juramento, a sabiendas de las implicaciones penales que conlleva jurar en falso contenidas en el artículo 442 del Código Penal; que no tengo ninguna clase de impedimento legal para rendir esta Declaración, la cual he realizado bajo mi absoluta responsabilidad y sé que mis datos personales y la declaración aquí rendida por mí, versa sobre hechos de los cuales doy plena fe y testimonio, por lo que en señal de aceptación procedo a firmar la presente Acta. Hasta aquí mi Declaración".

"Como Declarante, igualmente autorizo expresamente a la Notaría 20, para el tratamiento y manejo de mis datos personales y demás datos de acuerdo a la ley vigente y habiendo leído la totalidad del Acta, expreso que un error no corregido antes de firmar la presente Acta, da lugar a una nueva Declaración que conlleva a nuevos gastos, los cuales asumiré como Declarante. Así mismo, solicito a insistencia se realice mi identificación personal a través del sistema biométrico con que se cuenta en la notaría".
Derechos Notariales \$18.000 + IVA \$3.420 + Biometría \$5.286. (Resolución 00773 de enero 2024). S.M

DECLARANTE:

EDINSON MARINO C
EDINSON MARINO CAICEDO MOSQUERA
C.C. No. 16.920.000



ALEJANDRO DÍAZ CHACÓN
Notario Veinte (20) del Círculo Notarial de Santiago de Cali

"La fe pública notarial contribuye al fortalecimiento de la seguridad jurídica y la PAZ"



AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO



COD 52361

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle Del Cauca, República de Colombia, el veintitres (23) de julio de dos mil veinticuatro (2024), en la Notaría veinte (20) del Círculo de Cali, compareció: EDINSON MARINO CAICEDO MOSQUERA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0016920000.

52361-1



EDINSON MARINO C

297f6731c1

----- Firma autógrafa -----

23/07/2024 11:57:37

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 se asocia al documento que contiene la siguiente información: DECLARACION



ALEJANDRO DÍAZ CHACÓN

Notario (20) del Círculo de Cali, Departamento de Valle Del Cauca
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 297f6731c1, 23/07/2024 11:58:35

Santiago de Cali 25 de junio del 2022

Yo EDISON MARINO CAICEDO Identificado con la cedula de ciudadanía numero 16.920.000 fui presente en lo sucedido el día 25 de junio del 2022.

El señor Cristian Fernando Sandoval Diaz con cedula de ciudadanía numero 1112471419 Salió de su lugar de trabajo a las 12:00 pm del medio día, y en la vía del a Simón Bolívar al frente de los almacenes Makro Se encuentra con un hueco y este hace que Cristian se caiga de su moto en quien se movilizaba, dejando la moto dañada y a Cristian con una fractura de mandíbula, luxación en codo derecho, quemón en la mano izquierda y múltiples raspones en diferentes partes de su cuerpo.

La señora Zaida Diaz Hernández madre de Cristian me llama muy preocupada pidiéndome ayuda para ir a recoger la moto, por que en ningún momento llego el tránsito.

De la hora del accidente a la hora que yo llegue pasaron 2 horas y 30 minutos y la moto se encontraba todavía en el piso, con las llaves puestas y nada de tránsito. Yo me dispuse con la persona que me acompañó a acercarle la moto a la casa, llevándola a cala pie.


Atentamente.

EDISON MARINO CAICEDO
16.920.000

EDISON MARINO CAICEDO

CC: 16920000 DE CALI VALLE

TEL: 321 525 9803

	FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	4
		Fecha	12/12/2023
		Código	IN-F-17

**CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 59 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**

Radicación IUS E- 2024-413475 IUC I- 2024-3722635

Fecha de Radicación: 24 de junio de 2024

Fecha de Reparto: 24 de junio de 2024


Convocante(s): **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ**

Convocada(s): **DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI**

Medio de Control: **REPARACION DIRECTA**

En Santiago de Cali, hoy veinticinco (25) de julio de 2024, siendo la una y treinta (1:30) p.m, procede el despacho de la Procuraduría 59 Judicial I para Asuntos Administrativos en cabeza de ANA SOFIA HERMAN CADENA, a celebrar AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL de la referencia, la sesión 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 035 de 27 de enero de 2023, 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.

Comparece a la diligencia el abogado **MIGUEL ANGEL MORALES QUINTERO** identificado con cédula de ciudadanía número 1.090.463.122 y con tarjeta profesional número 333.326 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado sustituto del convocante, según sustitución del poder otorgada por el abogado SANTIAGO MUÑOZ VILLAMIZAR reconocido como apoderado mediante auto No. 098-2024 de 25 de junio de 2024; igualmente, comparece la abogada **CAROLINA OCAMPO FRANCO** identificada con la C.C. No. 1.130.617.507 y portadora de la tarjeta profesional No. 206.061 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada **DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS DE SANTIAGO DE CALI**, de conformidad con el poder otorgado por MARIA XIMENA ROMAN GARCIA en su calidad de Directora del Departamento Administrativo de gestión Jurídica Pública de la entidad, la cual acredita a través del Decreto No. 4112.010.20.0001 del 1 de enero de 2024, Decreto No. 4112.010.20.0010 de 3 de enero de 2024, acta de posesión No. 016 del 1 de enero de 2024, copia de la escritura pública No. 017 de 4 de enero de 2024 de la Notaría Quinta del Círculo de Cali y documento de identidad,


	FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	4
		Fecha	12/12/2023
		Código	IN-F-17

documentos en virtud de los cuales se reconoce personería a la abogada **CAROLINA OCAMPO FRANCO** como apoderada de la parte convocada en los términos y para los efectos indicados en el poder.


El despacho deja constancia que mediante **correo electrónico de 26 de junio de 2024** informó la fecha y hora en que se realizaría la audiencia 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; no obstante, a la fecha la entidad mencionada no ha designado profesional que acompañe la audiencia o remitido comunicación alguna, según se verifica en los correos electrónicos institucionales, lo que no impide su realización.

Acto seguido la Procuradora 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 audiencia e instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo de resolución de conflictos.

En este estado de la diligencia, la Procuradora judicial hace una presentación de la controversia objeto de la convocatoria a conciliación y, seguidamente, concede el uso de la palabra a las partes para que expongan sucintamente sus posiciones, en virtud de lo cual la parte convocante manifiesta: Que se ratifica en los hechos y pretensiones plasmadas en el escrito de solicitud de conciliación, los cuales se transcriben: *“Mi poderdante expresa su ánimo conciliatorio a fin de alcanzar la reparación integral del daño consistente en el reconocimiento y pago de todos los perjuicios (MORALES, MATERIALES Y A LA SALUD) que le fueron causados con motivo de la falla del servicio, la cual se materializa en omisión, imputable a los entes citados, por el hecho de no efectuar adecuación y/o señalización preventiva de la vía pública **CALLE 25 ENTRE CARRERA 92 Y 96 FRENTE AL MAKRO de la ciudad de Santiago de Cali**, por medio de los cuales se pusiera en conocimiento del mal estado o del mantenimiento a quienes transitaban por la vía y asimismo avizorar del riesgo al que se exponían de transitar por una vía cuya malla vial está en un estado precario, siendo estos huecos la causa generadora del accidente de tránsito del día **25 de junio de 2022**. Fecha en la cual, el señor **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DÍAZ** se desplazaba haciendo uso de su derecho fundamental a la libre locomoción por la referenciada vía en su motocicleta y al pasar por dicho lugar hace una maniobra para esquivar el hueco o cráter pero se le imposibilita esquivar el segundo hueco o cráter por la cercanía entre los huecos o cráteres existentes y causa que pierda el control de la misma, como derivación del mal estado de la vía, la cual imposibilitó al señor **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DÍAZ** a realizar una maniobra que pudiera esquivar dos huecos de manera consecutiva, obteniendo como resultado que impactara contra el pavimento y sufriera lesiones en su humanidad. PRIMERA: Que se acepte a la **ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE***

	FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	4
		Fecha	12/12/2023
		Código	IN-F-17

CALI, SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI que son administrativa, extracontractual y patrimonialmente responsables de los perjuicios materiales, perjuicios morales y daño a la salud, causados al señor **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DÍAZ** como víctima directa, producto de las lesiones ocasionadas en accidente de tránsito el día 25 de junio de 2022 en la vía pública **CALLE 25 ENTRE CARRERA 92 Y 96 FRENTE AL MAKRO de la ciudad de Santiago de Cali**, imputable a los convocados por la falla del servicio materializada en la omisión de no efectuar control, adecuación y/o señalización preventiva de la vía pública, reparar, arreglar, construir y llevar a cabo labores de manutención de la vía, por medio de las cuales se debía señalar huecos en la vía y por consiguiente, proporcionar el arreglo para una vía arteria como lo es la calle 25, ubicada en el municipio de Santiago de Cali. **SEGUNDA:** Se acepte en consecuencia, por parte de la **ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI** pagar como responsables del daño ocasionado, la siguiente suma de dinero: • Por **PERJUICIOS MORALES** a **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DÍAZ** en su condición de víctima directa, la suma equivalente a CIEN (30) SMLMV. • Por **DAÑO A LA SALUD** al señor **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DÍAZ**, la suma equivalente a CIEN (30) SMLMV respecto a la esfera objetiva y subjetiva. • Por concepto de **Perjuicios Materiales** en la modalidad de **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO** en ejercicio de la acción personal, a favor del convocante **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ** (conductor) víctima directa, la suma de **SIETE MILLONES SETENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS (\$ 7.070.999)**, o lo que resulte probado, tomando como ingreso mensual **UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS (\$ 1.860.859)** más el 25% de prestaciones sociales del señor **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DÍAZ**, es decir tomando como ingreso la suma de **DOS MILLONES TRECIENTOS VEINTISEIS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS COLOMBIANOS (\$ 2.326.074 COP)** • Por concepto de Perjuicios Materiales en la modalidad de **LUCRO CESANTE FUTURO** en ejercicio de la acción personal, a favor del convocante **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ** (conductor) víctima directa, la suma de **CINCUENTA Y OCHO MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS (\$58.238.848)** tomando como fundamento la edad de la víctima el señor **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ**, la probabilidad de vida, su ingreso mensual. Esta estimación no incluye los perjuicios que se causen con posterioridad a la presentación de la demanda conforme al artículo 206 del C.G.P., por lo que solicito la actualización monetaria de la condena entre la fecha de la liquidación del perjuicio material, es decir, desde el 30 de abril de 2022 y hasta la fecha de la sentencia conforme al artículo 284 C.G.P. **TERCERA:** Los intereses moratorios a la tasa equivalente al DTF sobre las sumas reconocidas en la sentencia a favor de los demandantes, desde la fecha de ejecutoria de la sentencia, hasta aquella en que efectivamente se realice el pago, de acuerdo con lo preceptuado en el art. 195 numeral 4° del CPACA. **CUARTA:** Que se condene en costas y agencias en derecho a la parte demandada. **QUINTA:** Que se condene a la parte accionada a realizar el pago indexado de los valores reconocidos en la sentencia judicial emitida por su

	FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	4
		Fecha	12/12/2023
		Código	IN-F-17


honorable despacho, para la fecha en que se produzca el respectivo pago”.

A continuación se concede el uso de la palabra a la apoderada de la parte convocada **DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS DE SANTIAGO DE CALI**, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada: Manifiesta en síntesis que el Comité de Conciliación y Defensa Judicial de la entidad acogió la posición de no presentar fórmula conciliatoria mediante acta No. 4121.040.1.24-441 de 18 de julio de 2024, teniendo en cuenta que en el presente petitum, no existe un suficiente acervo probatorio que permita edificar una presunta falla del servicio a cargo del Estado, ni el presunto perjuicio causado por el accidente. Así las cosas, no se logran estructurar los elementos que configuran la responsabilidad de la administración distrital. Se deja constancia que previamente a la audiencia se allegó a través de correo electrónico el acta No. 4121.040.1.24-441 de 18 de julio de 2024, documento en formato PDF en 5 folios.

Se le concede el uso de la palabra al apoderado de la parte convocante para que manifieste su posición frente a lo expuesto por la parte convocada: quien manifestó en síntesis que, dada la falta de ánimo conciliatorio de la entidad se declare fracasa la audiencia para acudir a la instancia judicial correspondiente.

Teniendo en cuenta lo manifestado por las partes el despacho resuelve: **i)** incorporar a título de prueba documental en los términos del artículo 243 y siguientes del Código General del Proceso, el memorial poder junto con los anexos habilitantes que dan cuenta de la postulación y legitimación en causa por pasiva de la entidad convocada, así como la sustitución del poder de la parte convocante. **ii)** incorporar con los efectos ya referidos, el acta No. 4121.040.1.24-441 de 18 de julio de 2024 del Comité de Defensa Judicial y Conciliación de la entidad convocada, la cual cumplen con los requisitos sustanciales y adjetivos estipulados en el artículo 119 de la Ley 2220 de 2022.

La Procuradora Judicial, en atención a la falta de ánimo conciliatorio de la entidad convocada **declara fallida la presente audiencia de conciliación, 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, 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 a cabo por la suscrita inmediatamente termine la audiencia.

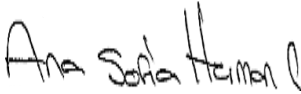
	FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	4
		Fecha	12/12/2023
		Código	IN-F-17

Dejamos constancia que el acta es suscrita en forma digital únicamente por la Procuradora 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 que hace parte integrante de la presente acta se encuentra en el link: [AUDIENCIA CONCILIACION EXTRAJUDICIAL CRISITIAN SANDOVAL VS D.E SANTIAGO DE CALI - E-2024-413475-20240725_133012-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 el acta por la procuradora judicial, de conformidad con lo establecido en el artículo 109-8 de la Ley 2220 de 2022, siendo la 1:41 a.m

(Firmada digitalmente)

ANA SOFIA HERMAN CADENA
Procuradora 59 Judicial I para Asuntos Administrativos


 ANA SOFÍA HERMAN CADENA
 Procuradora 59 Judicial I para Asuntos Administrativos

Firmado digitalmente por ANA SOFIA HERMAN CADENA
 Nombre de reconocimiento (DN): street=CARRERA 5 # 15 - 80, 2.5.4.13=FP GSE CL 77 7 44 OF 701, cn=ANA SOFIA HERMAN CADENA, serialNumber=34560838, st=BOGOTA D.C., l=BOGOTA D.C., email=asherman@procuraduria.gov.co, c=CO, title=PROCURADOR JUDICIAL I, o=PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN, 1.3.6.1.4.1.4710.1.3.2=899999119, name=C.C, ou=PROC 59 JUD I CONCILIA ADTIVA CALI

	FORMATO: CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	4
		Fecha	12/12/2023
		Código	IN-F-20

**CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 59 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**

Radicación E- 2024-413475 IUC-I 2024-3722635

Fecha de Radicación: 24 de junio de 2024

Fecha de Reparto: 24 de junio de 2024

Convocante(s): **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ**

Convocada(s): **DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI**

Medio de Control: **REPARACION DIRECTA**


En los términos del artículo 105 de la Ley 2220 de 2022¹, la Procuradora 59 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente:

CONSTANCIA No. 087-2024


1. Mediante apoderado, el convocante **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ**, presentó solicitud de conciliación extrajudicial el día 24 de junio de 2024, convocando al **DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI**.

2. Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes: *“Mi poderdante expresa su ánimo conciliatorio a fin de alcanzar la reparación integral del daño consistente en el reconocimiento y pago de todos los perjuicios (MORALES, MATERIALES Y A LA SALUD) que le fueron causados con motivo de la falla del servicio, la cual se materializa en omisión, imputable a los entes citados, por el hecho de no efectuar adecuación y/o señalización preventiva de la vía pública **CALLE 25 ENTRE CARRERA 92 Y 96 FRENTE AL MAKRO de la ciudad de Santiago de Cali**, por medio de los cuales se pusiera en conocimiento del mal estado o del mantenimiento a quienes transitaban por la vía y asimismo avizorar del riesgo al que se exponían de transitar por una vía cuya malla vial está en un estado precario, siendo estos huecos la causa generadora del accidente de tránsito del día **25 de junio de 2022**. Fecha en la cual, el señor **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DÍAZ** se desplazaba haciendo uso de su derecho fundamental a la libre locomoción por la referenciada vía en su motocicleta y al pasar por dicho lugar hace una maniobra para esquivar el hueco o cráter pero*

¹**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. (...)

	FORMATO: CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	4
		Fecha	12/12/2023
		Código	IN-F-20

se le imposibilita esquivar el segundo hueco o cráter por la cercanía entre los huecos o cráteres existentes y causa que pierda el control de la misma, como derivación del mal estado de la vía, la cual imposibilitó al señor **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DÍAZ** a realizar una maniobra que pudiera esquivar dos huecos de manera consecutiva, obteniendo como resultado que impactara contra el pavimento y sufriera lesiones en su humanidad. **PRIMERA:** Que se acepte a la **ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI** que son administrativa, extracontractual y patrimonialmente responsables de los perjuicios materiales, perjuicios morales y daño a la salud, causados al señor **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DÍAZ** como víctima directa, producto de las lesiones ocasionadas en accidente de tránsito el día 25 de junio de 2022 en la vía pública **CALLE 25 ENTRE CARRERA 92 Y 96 FRENTE AL MAKRO de la ciudad de Santiago de Cali**, imputable a los convocados por la falla del servicio materializada en la omisión de no efectuar control, adecuación y/o señalización preventiva de la vía pública, reparar, arreglar, construir y llevar a cabo labores de manutención de la vía, por medio de las cuales se debía señalizar huecos en la vía y por consiguiente, proporcionar el arreglo para una vía arteria como lo es la calle 25, ubicada en el municipio de Santiago de Cali. **SEGUNDA:** Se acepte en consecuencia, por parte de la **ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI, DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DE LA ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI** pagar como responsables del daño ocasionado, la siguiente suma de dinero: • Por **PERJUICIOS MORALES** a **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DÍAZ** en su condición de víctima directa, la suma equivalente a CIEN (30) SMLMV. • Por **DAÑO A LA SALUD** al señor **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DÍAZ**, la suma equivalente a CIEN (30) SMLMV respecto a la esfera objetiva y subjetiva. • Por concepto de **Perjuicios Materiales** en la modalidad de **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO** en ejercicio de la acción personal, a favor del convocante **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ** (conductor) víctima directa, la suma de **SIETE MILLONES SETENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS (\$ 7.070.999)**, o lo que resulte probado, tomando como ingreso mensual **UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS (\$ 1.860.859)** más el 25% de prestaciones sociales del señor **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DÍAZ**, es decir tomando como ingreso la suma de **DOS MILLONES TRECIENTOS VEINTISEIS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS COLOMBIANOS (\$ 2.326.074 COP)** • Por concepto de Perjuicios Materiales en la modalidad de **LUCRO CESANTE FUTURO** en ejercicio de la acción personal, a favor del convocante **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ** (conductor) víctima directa, la suma de **CINCUENTA Y OCHO MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS (\$58.238.848)** tomando como fundamento la edad de la víctima el señor **CRISTIAN FERNANDO SANDOVAL DIAZ**, la probabilidad de vida, su ingreso mensual. Esta estimación no incluye los perjuicios que se causen con posterioridad a la presentación de la demanda conforme al artículo 206 del C.G.P., por lo que solicito la actualización monetaria de la condena entre la fecha de la liquidación del perjuicio material, es decir, desde el 30 de abril de 2022 y hasta la fecha de la sentencia conforme al artículo 284 C.G.P. **TERCERA:** Los intereses moratorios a la tasa equivalente al DTF sobre las sumas reconocidas en la sentencia a favor de los demandantes, desde la fecha de ejecutoria de la sentencia, hasta aquella en que efectivamente se realice el pago, de acuerdo con lo preceptuado en el art. 195 numeral 4° del CPACA. **CUARTA:** Que se condene en costas y agencias en derecho a la parte demandada. **QUINTA:** Que se condene a la parte accionada

	FORMATO: CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	4
		Fecha	12/12/2023
		Código	IN-F-20

a realizar el pago indexado de los valores reconocidos en la sentencia judicial emitida por su honorable despacho, para la fecha en que se produzca el respectivo pago”


3. En audiencia celebrada el veinticinco (25) de julio de 2024, de forma no presencial la conciliación se declaró fallida 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 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 Santiago de Cali, a los veinticinco (25) días del mes de julio del año 2024, fecha en la que se realiza su envío al correo electrónico indicado por la parte convocante.

(Firmada digitalmente)
ANA SOFIA HERMAN CADENA
Procuradora 59 Judicial I para Asuntos Administrativos


ANA SOFIA HERMAN CADENA
Procuradora 59 Judicial I para Asuntos Administrativos

Firmado digitalmente por ANA SOFIA HERMAN CADENA
Nombre de reconocimiento (DN): street=CARRERA 5 # 15 - 80,
2.5.4.13=FP GSE CL 77 7 44 OF 701, cn=ANA SOFIA HERMAN CADENA,
serialNumber=34560838, st=BOGOTA D.C., l=BOGOTA D.C.,
email=asherman@procuraduria.gov.co, c=CO, title=PROCURADOR
JUDICIAL I, o=PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN,
1.3.6.1.4.1.4710.1.3.2=899999119, name=C.C, ou=PROC 59 JUD I
CONCILIA ADTIVA CALI

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.825.491**

MUÑOZ VILLAMIZAR
APELLIDOS

SANTIAGO
NOMBRES

Santiago Muñoz Villamizar
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-1997**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-MAY-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00716205-M-1020825491-20150619 0044527455A 1 42148930

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES: **SANTIAGO**

APellidos: **MUÑOZ VILLAMIZAR**

Santiago Muñoz Villamizar

PRESIDENTE CONSEJO
SUPERIOR DE LA JUDICATURA
GLORIA STELLA LÓPEZ JARAMILLO

Gloria Stella López Jaramillo

UNIVERSIDAD
DE LA SABANA

FECHA DE GRADO
24/11/2020

CONSEJO SECCIONAL
BOGOTA

CEDULA
1020825491

FECHA DE EXPEDICION
05/04/2021

TARJETA N°
357156