

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.598.250

ORDOÑEZ

APELLIDOS

ALEXI

NOMBRES

Alexi O. Ochoa

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

29-JUL-1967

PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

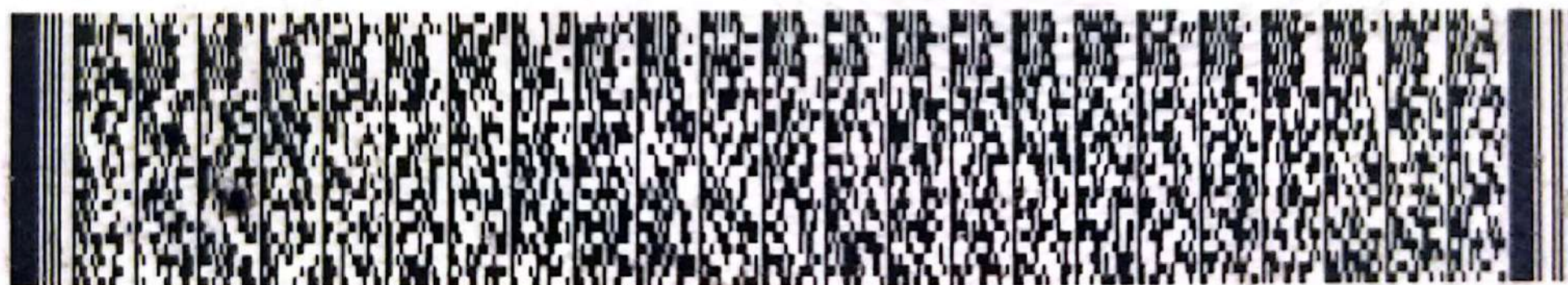
1.53
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

09-DIC-1985 PATIA (EL BORDO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1105800-00179215-F-0025598250-20090917

0016208433A 1

29109048

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 76284379

CAICEDO
APELLIDOS

ELIBERTO
NOMBRES

Eliberto caicedo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-1969
LA SIERRA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

14-DIC-1987 PATIA (EL BORDO)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
HAS SINIRIS 8300048



A-1103700-35083706-66-0076284379-20010420

0496001066A 02 082057 815

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.860.436**

CAICEDO ORDOÑEZ

APELLIDOS

HEYDI JOHANA

NOMBRES

Heydi Johana Caicedo O.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **28-MAY-1998**

PATIA (EL BORDO)
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

18-OCT-2016 LA SIERRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VARGAS



P-1103700-00868675-F-1002860436-20161129 0052366269A 1 45785650

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.061.599.131

CAICEDO ORDOÑEZ

APELLIDOS

EDIER

NOMBRES

Edier Caicedo O.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-JUN-1989**

LA SIERRA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

B+

G.S. RH

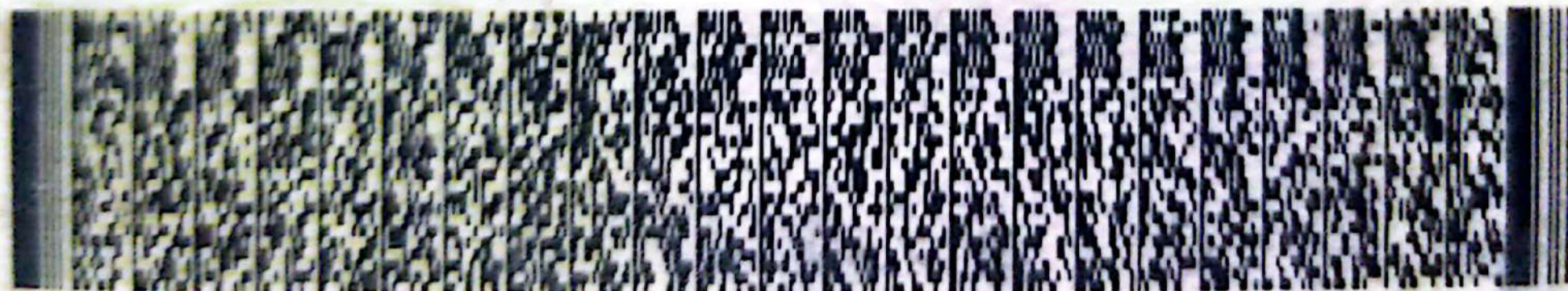
M

SEXO

15-AGO-2007 ROSAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



R-1103700-00975351-M-1061599131-20180205

0059395688A 1

49062647

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

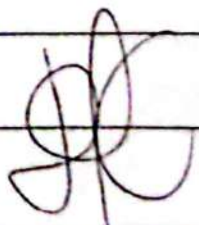
23083520331843

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN Departamento CAUCA		Municipio PATÍA	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área Rural Disperso		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserio)	
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN 2023-08-06	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Sin establecer)	
SEXO DEL FALLECIDO Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Cédula de ciudadanía	Número de documento 76284379	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido CAICEDO	Segundo apellido	Primer nombre ELIBERTO	Segundo nombre
PROBABLE MANERA DE MUERTE No natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO Pertenencia étnica Ninguno de los anteriores ¿A cuál pueblo indígena pertenece?		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 1085254329	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido MARTINEZ		Segundo apellido CASTILLO	Primer nombre LIZETH
Profesión de quien certifica la defunción Médico		Registro profesional 10852544329	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento CAUCA		Municipio POPAYÁN	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2023-08-07		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN 	

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5786478874476687

Generado el 03 de marzo de 2022 a las 12:05:48

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

**RAZÓN SOCIAL: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
SIGLA: MAPFRE SEGUROS**

NIT: 891700037-9

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 428 del 22 de junio de 1960 de la Notaría 2 de SANTA MARTA (MAGDALENA). Bajo la denominación de COMPAÑIA BANANERA DE SEGUROS S.A. , con domicilio en la ciudad de Santa Marta.

Escritura Pública No 3024 del 17 de julio de 1969 de la Notaría 9 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por la de SEGUROS CARIBE S.A. y trasladó su domicilio principal a la ciudad de Bogotá D.E.

Escritura Pública No 6138 del 10 de noviembre de 1995 de la Notaría 4 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por la de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Escritura Pública No 2411 del 09 de noviembre de 1999 de la Notaría 35 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por la de "MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.", podrá utilizar la sigla "MAPFRE SEGUROS".

Escritura Pública No 2971 del 02 de octubre de 2006 de la Notaría 35 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). La sociedad tendrá su centro principal de operaciones en la ciudad de Bogotá Distrito Capital

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 5148 del 31 de diciembre de 1991

REPRESENTACIÓN LEGAL: La Compañía tendrá un Presidente Ejecutivo que será la máxima autoridad administrativa de la Sociedad y será representante legal. Además, deberá asistir a la Asamblea de Accionistas, es miembro de pleno derecho de la Comisión Directiva y podrá ser miembro de la Junta Directiva. **FUNCIONES:** Serán funciones del Presidente Ejecutivo: A) Dirigir la administración, servicios y negocios de la Sociedad con sujeción a los presentes Estatutos y a las decisiones de la Asamblea General. B) Ejercer la representación de la Sociedad en todos los actos, contratos y negocios respetando los límites que pudiere haber establecido la Junta Directiva. Esta facultad con idénticas limitaciones será igualmente ejercida por los demás Representantes Legales. C) Presidir la Comisión Directiva cuando haya sido designado como Presidente de la misma por la Junta Directiva. D) Presentar el informe de gestión ante la Asamblea de Accionistas para su aprobación. E) Suscribir pólizas de seguros en la cuantía que sea y delegar la suscripción de las mismas a otras personas. F) Delegar en la persona que considere conveniente, las funciones que le sean atribuidas por los Estatutos. G) Nombrar a las personas que deban desempeñar los cargos cuya provisión le haya atribuido la Junta Directiva o el Presidente de la Junta. H) Suspender por mala conducta, improbidad o quebrando de los Estatutos y Reglamentos de la Sociedad, aún a las personas que desempeñen cargos cuya provisión se haya reservado para sí la Junta Directiva, siendo entendido que en tales casos el nombramiento

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5786478874476687

Generado el 03 de marzo de 2022 a las 12:05:48

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

de los respectivos reemplazos quedará en las manos de la mencionada Junta. Dentro de las funciones de la Junta Directiva se encuentra la de designar el Presidente Ejecutivo y a los Representantes Legales que considere conveniente. Así mismo, la Junta Directiva podrá designar una o varias personas que lleven la representación legal de la Compañía para los solos efectos de la atención de asuntos judiciales, extrajudiciales o administrativos, ante todo tipo de autoridades u organismos oficiales, judiciales, administrativos o de policía. Para estos efectos el o los Representantes quedarán investidos de las facultades necesarias para el cumplimiento de su encargo. (Escritura Pública 2001 del 12 de septiembre de 2012 Notaria 35 de Bogotá D.C.)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Pablo Andrés Jackson Alvarado Fecha de inicio del cargo: 09/01/2020	PASAPORTE - 116871008	Presidente Ejecutivo
Jorge Alberto Cadavid Montoya Fecha de inicio del cargo: 10/02/1999	CC - 19491370	Representante Legal
Jorge Cruz Aguado Fecha de inicio del cargo: 01/10/2020	CE - 729920	Representante Legal
Ethel Margarita Cubides Hurtado Fecha de inicio del cargo: 12/01/2017	CC - 32787204	Representante Legal
Lina Victoria Fuentes Rivera Fecha de inicio del cargo: 25/11/2021	CC - 53122021	Representante Legal
Esmeralda Malagón Meola Fecha de inicio del cargo: 06/03/2014	CC - 32755752	Representante Legal--(Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, el día 30 de noviembre del 2015, se aceptó la remoción al cargo de Representante Legal, información radicada con el número P2015004209-000. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Francisco Finn Fecha de inicio del cargo: 08/04/2020	CE - 1092757	Representante Legal
José Mauricio Malagón Acosta Fecha de inicio del cargo: 31/01/2019	CC - 79560043	Representante Legal
Enrique Laurens Rueda Fecha de inicio del cargo: 08/09/2011	CC - 80064332	Representante Legal para Asuntos Judiciales Extrajudiciales y Administrativos
Luisa Fernanda Paz Delgado Fecha de inicio del cargo: 05/08/2021	CC - 1020740327	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
María Camila Aljure Cortés Fecha de inicio del cargo: 07/11/2019	CC - 1019009647	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5786478874476687

Generado el 03 de marzo de 2022 a las 12:05:48

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Alexandra Rivera Cruz Fecha de inicio del cargo: 27/11/2003	CC - 51849114	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales o Administrativos
Maryivi Salazar Pastrana Fecha de inicio del cargo: 09/06/2005	CC - 55163399	Representante legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
Silvio Rodrigo Hidalgo España Fecha de inicio del cargo: 08/10/2009	CC - 12996399	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
Juan Carlos Molina Gomez Fecha de inicio del cargo: 27/05/2009	CC - 98575399	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos-- (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, el día 30 de noviembre del 2015, se aceptó la remoción al cargo de Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos, información radicada con el número P2015004208 -000. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Leidy Carolina Serrano Perdomo Fecha de inicio del cargo: 08/10/2009	CC - 53066197	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos - (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, el día 27 de junio de 2017, se aceptó la renuncia al cargo de Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos , información radicada con el número P2017003054-000. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Ethel Margarita Cubides Hurtado Fecha de inicio del cargo: 16/06/2016	CC - 32787204	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5786478874476687

Generado el 03 de marzo de 2022 a las 12:05:48

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

NOMBRE

Luis Alejandro Muñoz Aristizabal
Fecha de inicio del cargo: 29/11/2007

IDENTIFICACIÓN

CC - 75074442

CARGO

Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativo (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, el día 27 de junio de 2017, se aceptó la renuncia al cargo de Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativo, información radicada con el número P2017003067-000. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).

Rosa Margarita Lozano García
Fecha de inicio del cargo: 11/05/2007

CC - 32759589

Representante Legal para Asuntos Judiciales Extrajudiciales y Administrativos--(Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, el día 26 de septiembre de 2016, se aceptó la renuncia al cargo de Representante Legal para Asuntos Judiciales Extrajudiciales y Administrativos, información radicada con el número P2016003697 -000. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).

Omar Leonardo Franco Romero
Fecha de inicio del cargo: 15/09/2016

CC - 80771487

Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, aviación, corriente débil, cumplimiento, incendio, lucro cesante, manejo, montaje y rotura de maquinaria, multirriesgo comercial, navegación, responsabilidad civil, seguro contra la roya, riesgos de minas y petróleos, semovientes (con circular externa 008 del 21 de abril de 2015 se elimina el ramo de seguro de semoviente y pasa a formar parte del ramo de seguro Agropecuario. Este último ramo, estará conformado por los ramos Agrícola, semovientes, así como otros relacionados con recursos naturales, vegetales y animales), sustracción, terremoto, todo riesgo para contratistas, transportes, vidrios, accidentes personales, colectivo vida, exequias, salud y vida grupo

Resolución S.B. No 59 del 12 de enero de 1993 grupo educativo.

Resolución S.B. No 1526 del 06 de julio de 1995 Seguro Obligatorio de accidentes de tránsito. (Cancelado por Resolución S.B. Nro. 456 del 21/03/2000)

Resolución S.B. No 1394 del 07 de septiembre de 1999 la Superintendencia Bancaria autoriza a la COMPAÑÍA MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., la cesión de la totalidad de la cartera de los ramos de Accidentes Personales, Colectivo Vida, Exequias, Salud y Vida Grupo a la COMPAÑÍA MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A., de conformidad con lo previsto en los artículos 68 numeral 3, inciso 2 y 71 numeral 6 del

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5786478874476687

Generado el 03 de marzo de 2022 a las 12:05:48

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

Estatuto Orgánico del Sistema Financiero.

Resolución S.B. No 0551 del 01 de junio de 2001 agrícola.(con Circular Externa 008 del 21 de abril de 2015 se incorpora este ramo, en el ramo de Seguro Agropecuario. Así las cosas, el ramo de seguro Agropecuario estará conformado por los ramos Agrícola, semovientes, así como otros relacionados con recursos naturales, vegetales y animales)

Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 a) El ramo de multirriesgo comercial se debe explotar según el ramo al cual corresponda cada amparo. b) El ramo de roya se debe explotar bajo el ramo Agrícola. c) El ramo de riesgos de minas y petróleos, se denominará en adelante ramo de minas y petróleos

Resolución S.F.C. No 0548 del 16 de abril de 2012 La Superintendencia Financiera de Colombia autoriza a Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A., para operar el ramo de seguros de daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito SOAT.

Resolución S.F.C. No 1590 del 23 de diciembre de 2016 , autoriza para operar el ramo de seguro de desempleo



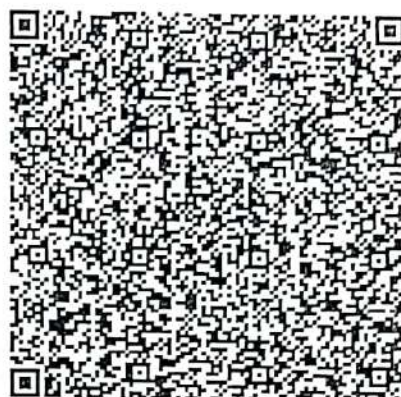
**JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES
SECRETARIO GENERAL**

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



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

Libertad y Orden



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 166463156

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA PANAMERICANO

NIT: 900316458

No. de Certificado de
Acreditación: 09-OIN-139-002

Fecha de expedición: 2023/06/14

Fecha de vencimiento: 2024/06/14

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SNO514

CLASE: CAMION

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2008

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 7127

NRO. MOTOR: 6HE1410429

NRO. CHASIS: JALFTR32M87000058

VIN:

LÍNEA: FTR

COLOR: ROJO

NOMBRE PROPIETARIO: JESUS A. HERNANDEZ

FIRMA DEL RESPONSABLE

ALICIA DEL PILAR HINESTROSA DE GUERRERO



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE IPIALES
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 2409235813101102205

Nro Matrícula: 244-32582

Pagina 1 TURNO: 2024-33791

Impreso el 23 de Septiembre de 2024 a las 11:12:36 AM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

CIRCULO REGISTRAL: 244 - IPIALES DEPTO: NARINO MUNICIPIO: IPIALES VEREDA: IPIALES

FECHA APERTURA: 03-04-1989 RADICACIÓN: 1989-1090 CON: SENTENCIA DE: 15-03-1989

CODIGO CATASTRAL: 52356010000000650022000000000000 COD CATASTRAL ANT: 52356010000650022000

NUPRE:

ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS

VER LINDEROS: SENTENCIA DEL 18 DE FEBRERO/89 JGDO. 2 C. DEL CTO. DE IPIALES. (DECRETO LEY 1711 DE 06-07-84).

AREA Y COEFICIENTE

AREA - HECTAREAS: METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS:

AREA PRIVADA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS: / AREA CONSTRUIDA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS:

COEFICIENTE : %

COMPLEMENTACION:

1. MARIA DEL HIERRO DE VELA, ADQUIRIO CON LAS SIGUIENTES PERSONAS: ESPERANZA VELA DE RAMIREZ, JULIA ELENA VELA DE LOS RIOS, Y ANIBAL BENITO VELA VELA, POR COMPRA HECHA A. ELENA VELA DE VELA, MEDIANTE ESCR. NO. 505 DEL 4 DE JUNIO/76 DE LA NOTARIA 2. DE IPIALES, POR LA SUMA DE 252.000.00 M/CTE. LA CUAL FUE REGISTRADA EL 17 DE SEPTIEMBRE/76 E INSCRITA AL FOLIO DE MATRICULA INMOBILIARIA NO. 244-0020944 CON ANOTACION NO. 002. 2. ELENA VELA V. DE VELA, ADQUIRIO POR COMPRA HECHA A. RICARDO VELA, MEDIANTE ESCR. NO. 1259 DEL 10 DE DICIEMBRE/58 DE LA NOTARIA 2. IPIALES, POR LA SUMA DE 30.000.00. M/CTE. LA CUAL FUE REGISTRADA EL 19 DE DICIEMBRE/58 E INSCRITA AL FOLIO DE MATRICULA INMOBILIARIA NO. 244/0020944 CON ANOTACION NO. 001. OTRO SI: JULIA ELENA VELA DE LOS RIOS, ADQUIRIO POR COMPRA HECHA A ESPERANZA VELA DE RAMIREZ, 1/4 PARTE POR ESCRITURA NO. 172 DEL 03-06-85 DE LA NOTARIA 2. DE IPIALES, POR LA SUMA DE 460.000.00. LA CUAL SE ENCUENTRA REGISTRADA EL 11-03-85 E INSCRITA A FOLIO DE MATRICULA INMOBILIARIA 244-0020944. NUDA PROPIEDAD P.I.

DIRECCION DEL INMUEBLE

Tipo Predio: URBANO

1) LOTE

DETERMINACION DEL INMUEBLE:

DESTINACION ECONOMICA:

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(s) SIGUIENTE(s) (En caso de Integración y otros)

244 - 20944

ANOTACION: Nro 001 Fecha: 23-01-1987 Radicación: 0226

Doc: OFICIO 002 del 14-01-1987 JUZG. 2.C.CTO. de IPIALES

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: : 410 DEMANDA CIVIL (DIVISORIO COSA COMUN)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: VELA DE LOS RIOS JULIA ELENA

CC# -27242632

A: DEL HIERRO DE VELA MARIA

X

A: VELA VELA ANIBAL BENITO

X



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE IPIALES
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 2409235813101102205

Nro Matrícula: 244-32582

Pagina 2 TURNO: 2024-33791

Impreso el 23 de Septiembre de 2024 a las 11:12:36 AM

**"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"**

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

ANOTACION: Nro 002 Fecha: 18-11-1988 Radicación: 4847

Doc: OFICIO 884 del 15-11-1988 JUZG. 1.C.CTO. de IPIALES

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: : 410 DEMANDA CIVIL FILIACION NATURAL Y PETICION DE HERENCIA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: VILLARREAL DORIS ELIZABETH

A: HEREDEROS INDETERMINADOS DEL CAUSANTE:

A: VELA VELA ANIBAL BENITO

ANOTACION: Nro 003 Fecha: 15-03-1989 Radicación: 1090

Doc: SENTENCIA SN del 18-02-1989 JUZG. 2.C.CTO. de IPIALES

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: : 106 ADJUDICACION(PROCESO DIVISORIO COMUN) 226,47 MTS.2.

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: JGDO. 2. C. DEL CTO. DE IPIALES.

A: DEL HIERRO DE VELA MARIA

X HIJ. 2.

ANOTACION: Nro 004 Fecha: 09-10-1989 Radicación: 4886

Doc: OFICIO 595 del 07-09-1989 JUZG. 1.C.CTO. de IPIALES

VALOR ACTO: \$0

Se cancela anotación No: 2

ESPECIFICACION: : 650 CANCELACION DEMANDA CIVIL (FILIACION NATURAL PETICION DE HERENCIA)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: VILLARREAL DORIS ELIZABETH

A: VELA VELA ANIBAL BENITO

X CAUSANTE

HEREDEROS

ANOTACION: Nro 005 Fecha: 26-12-1989 Radicación: 6157

Doc: ESCRITURA 2.213 del 18-12-1989 NOTARIA 2 de IPIALES

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: : 210 HIPOTECA ABIERTA 1ER. GRADO SIN LIMITE DE CUANTIA. 224,23 MTS.

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: DEL HIERRO VELA AYDA MARINA

X

A: CAJA DE CREDITO AGRARIO II. MM.

ANOTACION: Nro 006 Fecha: 11-05-1993 Radicación: 2357

Doc: OFICIO 210 del 08-05-1993 JUZG. 1.C.CTO. de IPIALES

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: : 402 EMBARGO CON ACCION REAL

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: CAJA DE CREDITO AGRARIO II. Y MM.



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE IPIALES
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 2409235813101102205

Nro Matrícula: 244-32582

Pagina 3 TURNO: 2024-33791

Impreso el 23 de Septiembre de 2024 a las 11:12:36 AM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

A: DEL HIERRO DE VELA AYDA MARIA

X

A: VELA HERRERA LUCIANO

X

ANOTACION: Nro 007 Fecha: 15-08-1993 Radicación: 05046

Doc: OFICIO 441 del 13-07-1993 JUZG. 1.C.CTO. de IPIALES

VALOR ACTO: \$0

Se cancela anotación No: 6

ESPECIFICACION: : 790 CANCELACION EMBARGO CON ACCION REAL

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: CAJA DE CREDITO AGRARIO II. Y MM.

A: DEL HIERRO DE VELA AYDA MARIA

A: VELA HERRERA LUCIANO

SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO
La guarda de la fe pública

ANOTACION: Nro 008 Fecha: 17-09-1993 Radicación: 05113

Doc: ESCRITURA 2.043 del 01-09-1993 NOTARIA 2 de IPIALES

VALOR ACTO: \$5,300,000

ESPECIFICACION: : 101 COMPRAVENTA TOTAL 0-226,47

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: DEL HIERRO DE VELA MARIA

A: VELA DE LOS RIOS JULIA ELENA

CC# -27242632 X

ANOTACION: Nro 009 Fecha: 11-10-1994 Radicación: 05173

Doc: ESCRITURA 2246 del 07-10-1994 NOTARIA 2 de IPIALES

VALOR ACTO: \$6,500,000

ESPECIFICACION: : 150 ADJUDICACION CAUSA DE MUERTE

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: DE LOS RIOS ALARCON SEGUNDO JOSE IGNACIO

CC# 1847287

SUCESION

A: VELA DE LOS RIOS JULIA ELENA

CC# -27242632

HIJ. 1.

ANOTACION: Nro 010 Fecha: 04-05-2006 Radicación: 2006-2113

Doc: ESCRITURA 1122 del 02-05-2006 NOTARIA 1 de IPIALES

VALOR ACTO: \$10,100,000

ESPECIFICACION: COMPRAVENTA: 0125 COMPRAVENTA TOTAL 226.47 M2

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: VELA DE DE LOS RIOS JULIA ELENA

CC# 27242632

A: CHAMORRO EDILMA ESTELA

CC# 37005877

X

A: HERNANDEZ JESUS ALIRIO

CC# 13010984

X

ANOTACION: Nro 011 Fecha: 11-01-2012 Radicación: 2012-32

Doc: ESCRITURA 4206 del 30-12-2011 NOTARIA 1 de IPIALES

VALOR ACTO: \$4,800,000

ESPECIFICACION: COMPRAVENTA PARCIAL: 0126 COMPRAVENTA PARCIAL (SUP. 80.11 M2.) =

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE IPIALES
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 2409235813101102205

Nro Matrícula: 244-32582

Página 5 TURNO: 2024-33791

Impreso el 23 de Septiembre de 2024 a las 11:12:36 AM

**"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"**

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

...

=====

FIN DE ESTE DOCUMENTO

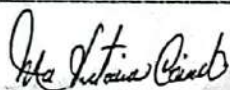
El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

USUARIO: Realtech

TURNO: 2024-33791

FECHA: 23-09-2024

EXPEDIDO EN: BOGOTA



MARIA VICTORIA CAICEDO CALDERON
REGISTRADORA PRINCIPAL

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



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE IPIALES
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 2409235514101102204

Nro Matrícula: 244-7948

Pagina 1 TURNO: 2024-33790

Impreso el 23 de Septiembre de 2024 a las 11:12:35 AM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

CIRCULO REGISTRAL: 244 - IPIALES DEPTO: NARINO MUNICIPIO: IPIALES VEREDA: IPIALES

FECHA APERTURA: 01-08-1979 RADICACIÓN: 1979-2368 CON: ESCRITURA DE: 01-08-1979

CODIGO CATASTRAL: COD CATASTRAL ANT: SIN INFORMACION

NUPRE:

ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS

LINDEROS. ORIENTE, CON PROPIEDADES DE HUMBERTO YEPEZ, PAREDES POR MEDIO, NORTE, CON LOS QUE FUERON DE SECUNDINA HERRERA VDA. DE QUIÑONEZ, PAREDES POR MEDIO, OCCIDENTE, CON LA CALLE 5. Y SUR, CON LOS DE MARCOS CHINGAL, CON LOS DE MARCOS CHINGAL, PAREDES POR MEDIO.-

AREA Y COEFICIENTE

AREA - HECTAREAS: METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS:

AREA PRIVADA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS: / AREA CONSTRUIDA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS

COEFICIENTE : %

COMPLEMENTACION:

1.- LETICIA GARRETA, ADQUIRIO POR GANANCIALES EN LA SOCIEDAD CONYUGAL HABIDA CON SU ESPOSO LUIS VALLEJO, QUIEN A SU VEZ ADQUIRIO POR ESCRITURA N. 174 DEL 11-05-29 DE LA NOTARIA 1. DE IPIALES, POR LA SUMA DE \$25. LA CUAL SE ENCUENTRA REGISTRADA AL LIBRO 1. TOMO UNICO FOLIO 158 PARTIDA 449 DEL 15-05-29 POR COMPRA HECHA A JOSE MONTENEGRO.-

DIRECCION DEL INMUEBLE

Tipo Predio: URBANO

1) CALLE 5 4-10

DETERMINACION DEL INMUEBLE:

DESTINACION ECONOMICA:

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(s) SIGUIENTE(s) (En caso de Integración y otros)

ANOTACION: Nro 001 Fecha: 02-01-1961 Radicación: S.N

Doc: ESCRITURA 1159 del 30-12-1960 NOTARIA 1 de IPIALES

VALOR ACTO: \$3,600

ESPECIFICACION: : 610 ENAJENACION DERECHOS SUCESORALES CUERPO CIERTO

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio Incompleto)

DE: GARRETA LETICIA

A: ROMO JOSE

X

ANOTACION: Nro 002 Fecha: 07-12-1962 Radicación: S.N

Doc: ESCRITURA 177 del 08-03-1962 NOTARIA 1 de IPIALES

VALOR ACTO: \$3,300

ESPECIFICACION: : 610 ENAJENACION DERECHOS SUCESORALES CUERPO CIERTO

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio Incompleto)



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE IPIALES
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 2409235514101102204

Nro Matrícula: 244-7948

Pagina 2 TURNO: 2024-33790

Impreso el 23 de Septiembre de 2024 a las 11:12:35 AM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

DE: ROMO JOSE

A: GARZON MANUE MESIAS

X

ANOTACION: Nro 003 Fecha: 02-10-1963 Radicación: S.N

Doc: ESCRITURA 241 del 01-04-1963 NOTARIA 1 de IPIALES

VALOR ACTO: \$3,000

ESPECIFICACION: : 210 HIPOTECA = CASA =

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: GARZON MANUE MESIAS

A: MONTENEGRO DE CORAL LIGIA MARINA

ANOTACION: Nro 004 Fecha: 02-10-1963 Radicación: S.N

Doc: ESCRITURA 241 del 01-04-1963 NOTARIA 1 de IPIALES

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: : 520 ANTICRESIS = CASA =

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: GARZON MANUE MESIAS

A: MONTENEGRO DE CORAL LIGIA MARINA

X

ANOTACION: Nro 005 Fecha: 16-11-1976 Radicación: S.N

Doc: ESCRITURA 1041 del 16-10-1976 NOTARIA 2 de IPIALES

VALOR ACTO: \$20,000

ESPECIFICACION: : 610 ENAJENACION DERECHOS SUCESORALES CUERPO CIERTO

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: GARZON CERVANTES MANUEL

A: PAZMIÑO PALACIOS CARMELA

X

ANOTACION: Nro 006 Fecha: 01-08-1979 Radicación: S.N

Doc: ESCRITURA 194 del 26-03-1979 NOTARIA 2 de IPIALES

VALOR ACTO: \$40,000

ESPECIFICACION: : 610 ENAJENACION DERECHOS SUCESORALES CUERPO CIERTO NUDA PROPIEDAD.

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: PAZMIÑO PALACIOS CARMELA

A: BRAVO ESTUPIAN GENITH ESPERANZA

X

ANOTACION: Nro 007 Fecha: 05-05-1987 Radicación: 1643

Doc: ESCRITURA 512 del 05-05-1987 NOTARIA 2 de IPIALES

VALOR ACTO: \$108,000

ESPECIFICACION: : 610 ENAJENACION DERECHOS SUCESORALES CUERPO CIERTO TOTAL (43 MTS.)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: BRAVO ESTUPIAN GENITH ESPERANZA

A: ESTUPIAN TENA BERTHA NIDIA

X



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE IPIALES
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 2409235514101102204

Nro Matrícula: 244-7948

Página 3 TURNO: 2024-33790

Impreso el 23 de Septiembre de 2024 a las 11:12:35 AM

**"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"**

No tiene validez sin la firma del registrador en la última página

ANOTACION: Nro 008 Fecha: 25-04-1991 Radicación: 1586

Doc: OFICIO 176 del 19-04-1991 JUZG. 2 C.MUPAL. de IPIALES

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: : 410 DEMANDA SIMULACION Y LESION ENORME.

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: BRAVO E. ENITH ESPERANZA

A: ESTUPIAN TENA BERTHA NIDIA

X

ANOTACION: Nro 009 Fecha: 13-02-1992 Radicación: 0573

Doc: ESCRITURA 038 del 15-01-1992 NOTARIA 2 de IPIALES

VALOR ACTO: \$828,000

ESPECIFICACION: : 610 ADJUDICACION (CAUSA DE MUERTE ACC. Y DER. HER.)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: ESTUPIAN DE BRAVO BERTHA NIDIA

A: BRAVO ESTUPIAN ENITH ESPERANZA

A: BRAVO ESTUPIAN TERESA DE JESUS

A: BRAVO ROSERO SEGUNDO NELSON

SUCESION

X HIJ. 3. 1/3 P.I.

X HIJ. 2. 1/3 P.I.

X HIJ. 1. -1/3 P.I.

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

ANOTACION: Nro 010 Fecha: 18-09-1992 Radicación: 4250

Doc: ESCRITURA 2107 del 17-09-1992 NOTARIA 2 de IPIALES

VALOR ACTO: \$1,100,000

ESPECIFICACION: : 610 ENAJENACION DERECHOS SUCESORALES CUERPO CIERTO TOTAL. 43 MTS.2. (VER FOLIO 73570)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: BRAVO DE RECALDE TERESA DE JESUS

CC# 27248067

DE: BRAVO ESTUPIAN ENITH ESPERANZA

DE: BRAVO ROSERO NELSON

A: CHAMORRO EDILMA ESTELA

CC# 37005877 X

A: HERNANDEZ JESUS ALIRIO

X

ANOTACION: Nro 011 Fecha: 24-10-1996 Radicación: 6101

Doc: OFICIO 674 del 27-09-1996 JUZG. 2 C.MPAL. de IPIALES

VALOR ACTO: \$0

Se cancela anotación No: 8

ESPECIFICACION: : 840 CANCELACION DEMANDA DE SIMULACION Y LESION ENORME.

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: BRAVO ESTUPIAN ENITH ESPERANZA

A: ESTUPIAN TENA BERTHA NIDIA

X

ANOTACION: Nro 012 Fecha: 05-03-2003 Radicación: 2003-1127

Doc: SENTENCIA S.N. del 02-09-2002 JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUIT de IPIALES = VALOR ACTO: \$



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE IPIALES
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 2409235514101102204

Nro Matrícula: 244-7948

Pagina 4 TURNO: 2024-33790

Impreso el 23 de Septiembre de 2024 a las 11:12:35 AM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

ESPECIFICACION: : 180 DECLARACION JUDICIAL DE PERTENENCIA (SUP. VER LINDEROS)

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

A: CHAMORRO EDILMA ESTELA

CC# 37005877 X

A: HERNANDEZ JESUS ALIRIO

CC# 13010984 X

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: *12*

CON BASE EN LA PRESENTE SE ABRIERON LAS SIGUIENTES MATRICULAS

12 -> 73570"CASA DE HABITACION"

SALVEDADES: (Información Anterior o Corregida)

Anotación Nro: 10

Nro corrección: 1

Radicación:

Fecha: 04-11-1999

SE INCLUYE COMO COOPROPIETARIA A EDILMA ESTELA CHAMORRO LA CUAL SE OMITIO AL CALIFICAR EL DOCUMENTO, SEGUN RESOLUCION 165 DEL 15 DE OCTUBRE DE 1999 EMANADA DE ESTE DESPACHO. FDO EL REGISTRADOR DE II.PP.

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

USUARIO: Realtech

TURNO: 2024-33790

FECHA: 23-09-2024

EXPEDIDO EN: BOGOTA

MARIA VICTORIA CAICEDO CALDERON
REGISTRADORA PRINCIPAL

La Secretaría de Movilidad y Tránsito del Municipio de Sabaneta, certifica que el 11 de Agosto de 2023 el vehículo de placas **SNO514**, se encuentra matriculado en esta dependencia, con la siguiente información:

CARACTERÍSTICAS:



CLASE	MARCA	LÍNEA	MODELO	CARROCERIA	
CAMION	CHEVROLET	FTR	2008	ESTACAS - CAMION	
COLOR	COMBUSTIBLE	CILINDRAJE	NRO. EJES	CAPACIDAD	ESTADO
ROJO	DIESEL	7127	2	2 Pas., 8 Ton	Activo
NUMERO DE SERIE	NUMERO DE CHASIS	NUMERO DE MOTOR	SERVICIO		
JALFTR32M87000058	JALFTR32M87000058	6HE1410429	PUBLICO		
PRENDA	NUMERO LEVANTE	PUERTO DE ENTRADA			
		BOGOTA			
AFILIADO A	VIN				
MOTOTRANSPORTAR S.A.					
MATRICULADO POR:	FECHA MATRICULA				
LEASING BOLIVAR S A COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO	16/11/2007				
PROPIETARIO ACTUAL:					
JESUS ALIRIO HERNÁNDEZ con CC N° 13010984					

LOCATARIO-CONTRATO LEASING:

NOMBRE	IDENTIFICACION
DIRECCIÓN	TELÉFONO

MEDIDAS CAUTELARES INSCRITAS:

TIPO MEDIDA	FECHA	NOTIFICADO POR
ENTREGA PROVISIONAL	12/12/2018	4429 GUACARI - 763186000-176-2018-00494-00 - Proceso: Lesiones Personales Culposas - JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIÓN DE CONTROL DE GARANTÍAS AMBULANTE DE GUADALAJARA DE BUGA - VALLE DEL CAUCA - SNO514 - - NHORA PALOMINO QUINTERO

HISTORIAL DE TRAMITE

FECHA	TRAMITE	OBSERVACIONES
16/11/2007	MATRICULA INICIAL	LEASING BOLIVAR S A COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO
9/10/2012	TRASPASO	VENDE: LEASING BOLIVAR S A COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO con NIT N° 860067203 COMPRA: INVERMERCADOS SA con NIT N° 8110388485
22/01/2013	TRASPASO	VENDE: INVERMERCADOS SA con NIT N° 8110388485 COMPRA: SANDRA MILENA HENAO VELEZ con CC N° 43289728

Sede principal:
Carrera 46 N° 75 sur 36 Tel.: 444 10 26
Sede norte:
Mayorca Megaplaza
Carrera 48 N° 50 sur 128 Local 5017
Sabaneta - Antioquia
www.utsetsa.com

08/11/2023 13:08
92.168 1.203



setsa
SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE SABANA

CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN

CÓDIGO: F-GO-126
VERSIÓN: 01
VIGENTE DESDE: 13/08/2019

HISTORIAL DE TRAMITE

FECHA	TRAMITE	OBSERVACIONES
5/02/2015	TRASPASO	VENDE: SANDRA MILENA HENAO VELEZ con CC N° 43289728/ COMPRA: ORLANDO DE JESUS ECHEVERRI SANCHEZ con CC N° 9761957
16/02/2016	TRASPASO	VENDE: ORLANDO DE JESUS ECHEVERRI SANCHEZ con CC N° 9761957 COMPRA: JESUS ALIRIO HERNANDEZ con CC N° 13010984

Elabora: XIOMARA CANO PEREZ - 11/08/2023 11:57:46

OBSERVACIONES:

Xiomara Cano Perez
XIOMARA CANO PEREZ

ASESOR OPERATIVO

Sede principal:
Carrera 46 N° 75 sur 36 Tel.: 444 10 26
Sede norte:
Mayorca Megaplaza
Carrera 48 N° 50 sur 128 Local 5017
Sabana - Antioquia
www.utsetsa.com

08/11/2023 13:01
192.168.1.203



ALCALDIA DE POPAYAN
SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA
CENTRO DE CONCILIACIÓN
CASA DE JUSTICIA
Carrera 6 con calle 70BN Barrio Villa del Norte
Teléfono: 8249297

CONSTANCIA DE NO ACUERDO 020315

De conformidad con la Ley 2220 de 2022

ALCALDIA DE POPAYAN
CENTRO DE CONCILIACIÓN MUN.
CÓDIGO 21190013110
RESOL. # 184412003 MINJUSIA
2018-01-12-003

ALCALDIA DE POPAYAN
CENTRO DE CONCILIACIÓN MUN.
CÓDIGO 21190013110
RESOL. # 184412003 MINJUSIA
2018-01-12-003

FECHA: 20 DE marzo de 2024

HORA: 12:45 m.

LUGAR: Centro de Conciliación Municipal Casa de Justicia Popayán

SOLICITADOS: OSCAR ALEXANDER TIMARÁN CHIPUES

JESUS ALIRIO HERNÁNDEZ

Rpte de MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A.

SOLICITANTES: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ

HEYDI JOHANA CAICEDO ORDOÑEZ

CONCILIADORA A CARGO: Dra. MARTHA ZOE ROJAS MARTINEZ

FECHA DE LA SOLICITUD: 11 DE ENERO DE 2024

En la fecha, hora y lugar mencionados, para celebrar la Audiencia de Conciliación consagrada por la Ley 2220 de 2022, se hicieron presentes previa solicitud,

Por la parte convocante: el abogado WILBER EDINSON GARZÓN MARTINEZ, mayor de edad, con domicilio en el Municipio de Popayán en la Carrera 10 #7-91 del barrio San Camilo, celular 318606891 - 3127119193, correos electrónicos: wilberg48@hotmail.com, wilberedinson009@gmail.com identificado con cedula de ciudadanía 76.327.230 expedida en Popayán, portador de la tarjeta profesional 294672 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en representación de la parte convocante:

1. EDIER CAICEDO ORDOÑEZ, persona mayor de edad y vecino del municipio de la Sierra - Cauca, domiciliado en la vereda La Cuchilla, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.061.599.131 de Rosas, Cauca, celular 3133681678, edier841@gmail.com donde autoriza recibir notificaciones, ocupación contratista.
2. HEYDI JOHANA CAICEDO ORDOÑEZ, persona mayor de edad, vecina del municipio del Patía, el Bordo, Cauca, identificada con la cedula No. 1.002.860.436 de La Sierra, dirección Vereda LA Depresión en la Sierra Cauca, celular 3148872883, correo electrónico oheydi29@gmail.com, de ocupación ama de casa.

Por la parte convocada:

1. La doctora MARIA FERNANDA LÓPEZ DONOSO, identificada con cédula de ciudadanía 1.061.805.399 y Tarjeta Profesional 418320 del Consejo Superior de la Judicatura, y debido poder para actuar en nombre de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A, en calidad de empresa aseguradora, con domicilio en la Avenida Carrera 70 99 72 de Bogotá D.C, y ella con domicilio en la dirección carrera 15 # 8n-124 barrio Calatrava Popayán, teléfono: 3234948011, correo electrónico mflopez@hga.com.co.
2. La doctora ALEJANDRA NATHALY MUÑOZ identificada con cédula de ciudadanía 1.151.950.840 y tarjeta profesional 350262 del Consejo Superior de la Judicatura, abonado telefónico 3154932697, en representación del propietario y conductor del vehículo de placas SON-514, JESUS ALIRIO HERNANDEZ Y OSCAR ALEXANDER TIMARÁN CHIPUES, respectivamente, con poder otorgado para conciliar.

La conciliadora a cargo de esta audiencia es la Doctora MARTHA ZOÉ ROJAS MARTÍNEZ, con Tarjeta Profesional N°76.197 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, con código N°31700003 del Ministerio de Justicia debidamente autorizada para estos efectos por el Centro de Conciliación Municipal Casa de Justicia Popayán.



ALCALDIA DE POPAYAN
SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA
CENTRO DE CONCILIACIÓN
CASA DE JUSTICIA
Carrera 6 con calle 70BN Barrio Villa del Norte
Teléfono: 8249297

En Acto seguido se les concedió el uso de la palabra a los comparecientes, en forma individual a fin de que expusieran sus puntos de vista, con el fin de resolver la situación que en el momento afrontan por la vía de la conciliación. Luego de escucharlos en versión libre y espontánea, de dialogar ampliamente con ellos y de explicarles los aspectos personales y legales frente al asunto a tratar se exhortan a los comparecientes a proponer fórmulas de arreglo por parte de la Conciliadora, se define el:

ASUNTO A RESOLVER

De acuerdo a la solicitud allegada al Centro de Conciliación, las partes: buscan llegar a un **ACUERDO EN MATERIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO** acaecido el día 06 de agosto del año 2023, a la altura de la vía panamericana sentido vial Mojarras - Popayán, kilómetro 61 + 700 metros, en el que falleció el señor: **ELIBERTO CAICEDO (QEPD)**, - persona mayor de edad, vecino de la Sierra, Cauca y quien en vida se identificaba con la cedula de ciudadanía No. 76.284.379, al ser atropellado por el conductor de un vehículo clase Camión de placas **SN0-514**, el señor **OSCAR ALEXANDER TIMARAN CHAPUES**, y de propiedad del señor **JESUS ALIRIO HERNANDEZ**. Asimismo vinculan al Representante Legal o quien haga sus veces de la compañía de seguros **MAPFRE COLOMBIA**, para que indemnicen de manera integral y reparen los daños y perjuicios causados tanto materiales como inmateriales a **EDIER CAICEDO ORDOÑEZ** y **HEYDI JOHANA CAICEDO ORDOÑEZ**, quienes actúan, fungen como hijos del occiso señor: **ELIBERTO CAICEDO (QEPD)**, peatón de características ya citadas.

Las partes manifiestan a través de su representante los siguientes hechos:

Primero. "Siendo aproximadamente las 02:30 horas del día 06 de agosto de 2023, usuarios de la vía informan de la ocurrencia de un accidente de tránsito tipo atropello, en la vía Mojarras - Popayán, kilómetro 61- + 700 metros, sector peaje del Bordo, jurisdicción del municipio de Rosas Cauca entre un vehículo clase camión y un peatón, por lo que se realizan las respectivas coordinaciones y se inicia el desplazamiento de las autoridades desde el kilómetro 83 + 200 metros vía Mojarras - Popayán".

Segundo. "Como. EMP No. 1, vehículo tipo camión de placas SN0-514, el cual quedó en su posición final sobre el carril derecho sentido vial Mojarras - Popayán, conducido por el señor **OSCAR ALEXANDER TIMARAN CHAPUES**, quien resultó ileso.

Tercero: "Cómo EMP No. 2, un cuerpo sin vida de sexo masculino mayor de edad quien en vida respondía al nombre de **ELIBERTO CAICEDO**, identificó con la cedula de ciudadanía No. 76.284.379 del Bordo Patía quien, quedo en su posición final sobre la parte del carril izquierdo, sentido vial Mojarras - Popayán y en el centro de la calada, posteriormente se procede a realizar la inspección técnica al cadáver al cuerpo de la víctima, se embala se rotula Y se somete a cadena de custodia".

Como pretensión principal, los perjuicios materiales e inmateriales que mis clientes reclaman a **OSCAR ALEXANDER TIMARAN CHAPUES**, **JESUS ALIRIO HERNANDEZ** y el Representante Legal o quien haga sus veces al momento de la notificación de la compañía de seguros **MAPFRE COLOMBIA**, convocados en solidaridad con motivo de la responsabilidad civil extracontractual en el siniestro vial, se estiman así:

Para el señor **EDIER CAICEDO ORDOÑEZ**:

En gastos de daño emergente de transporte, honorarios judiciales, tramites de diligencia de conciliación en razón a la colisión por la maniobra 'intempestiva e imprudente del conductor del vehículo tipo Camión, señor: **OSCAR ALEXANDER TIMARAN CHAPUES**, vale este rubro \$ 15.000.000

En gastos de lucro cesante (salario dejado de percibir), en razón de la colisión por la maniobra intempestiva e imprudente del conductor del vehículo tipo Campero, señor: **OSCAR ALEXANDER TIMARAN CHAPUES**, vale este rubro \$ 15.000.000

En daño moral y en razón al daño de vida de relación en razón a la colisión, por la maniobra intempestiva, imprudente del conductor del vehículo tipo Campero, señor: **OSCAR ALEXANDER TIMARAN CHAPUES**, vale este rubro \$ 100 SMLMV.



ALCALDIA DE POPAYAN
SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA
CENTRO DE CONCILIACIÓN
CASA DE JUSTICIA
Carrera 6 con calle 70BN Barrio Villa del Norte
Teléfono: 8249297

Para la señora HEYDI JOHANA CAICEDO ORDOÑEZ:

En gastos de daño emergente de transporte, honorarios judiciales, tramites de diligencia de conciliación en razón a la colisión por la maniobra intempestiva e imprudente del conductor del vehículo tipo Camión, señor: OSCAR ALEXANDER TIMARAN CHAPUES, vale este rubro \$ 15.000.000

En gastos de lucro cesante (salario dejado de percibir), en razón de la colisión por la maniobra intempestiva e imprudente del conductor del vehículo tipo Camperero, señor: OSCAR ALEXANDER TIMARAN CHAPUES, vale este rubro \$ 15.000.000

Para la señora HEYDI JOHANA CAICEDO ORDOÑEZ en daño moral y en razón al daño la de vida de relación en razón a la colisión, por la maniobra intempestiva, imprudente del conductor del vehículo tipo Camperero, señor: OSCAR ALEXANDER TIMARAN CHAPUES, vale este rubro \$ 100 SMLMV.

La abogada apoderada del Conductor y el propietario, manifiesta que se acoge a la propuesta de la aseguradora.

La apoderada de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A, manifiesta que no tienen ninguna propuesta.

Asi las cosas, el abogado de la parte convocante, a solicitud de sus representados solicita se declare FRACASADA la audiencia, con el fin de agotar el requisito de procedibilidad.

El conciliador explica que: la *jurisprudencia constitucional ha destacado la importancia de los mecanismos alternativos de resolución de conflictos, entre ellos la conciliación, que puede resumirse así: (i) buscan hacer efectivo uno de los fines constitucionales como el de la convivencia pacífica; (ii) permiten la participación directa de los interesados en la resolución de sus conflictos; (iii) son otra forma de hacer efectivo el derecho de acceso a la administración de justicia, y (iv) son un buen mecanismo para lograr la descongestión judicial, se recomienda encaminar todos los esfuerzos a resolver el conflicto con este mecanismo, ya que puede ser menos traumatizantes las partes; es mucho más ágil que la vía judicial, evitando desgaste emocional y sensaciones de desprestigio, adicionalmente, aliviando la carga económica en los costos referentes a un proceso judicial.*

No obstante, después de haberlos escuchado, manifiestan las partes que no tienen ánimo conciliatorio, por lo tanto, se declara FRACASADA, agotando requisito de procedibilidad, para demandarse ante la jurisdicción respectiva.

Las partes declaran que toda información consignada en la presente constancia es correcta y voluntaria, en consecuencia, asumen la responsabilidad que se derive de cualquier inexactitud en la misma.

No siendo otro el motivo de la presente diligencia, SE DECLARA FRACASADA, AGOTÁNDOSE EL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD PARA DEMANDAR ANTE LA JURISDICCIÓN RESPECTIVA. Verificando cuidadosamente sus nombres completos, el número de sus documentos de Identidad, manifestando las partes que son correctas, se lee por quienes en ella intervinieron y se firma en Popayán.

LAS PARTES,


EDIER CAICEDO ORDOÑEZ

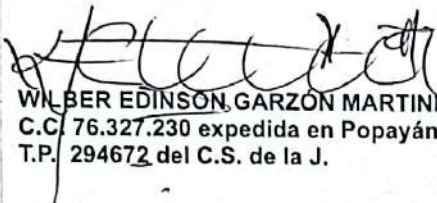
C.C. 1.061.599.131 de Rosas, Cauca.


HEYDI JOHANA CAICEDO ORDOÑEZ

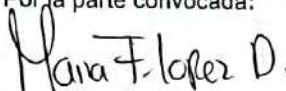
C.C. 1.002.860.436 de La Sierra -Cauca.



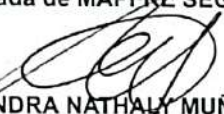
ALCALDIA DE POPAYAN
SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA
CENTRO DE CONCILIACIÓN
CASA DE JUSTICIA
Carrera 6 con calle 70BN Barrio Villa del Norte
Teléfono: 8249297


WILBER EDINSON GARZÓN MARTÍNEZ.
C.C. 76.327.230 expedida en Popayán.
T.P. 294672 del C.S. de la J.

Por la parte convocada:


MARIA FERNANDA LÓPEZ DONOSO

C.C. 1.061.805.399
T.P. 418320 del C.S. de la J.
Apoderada de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.


ALEJANDRA NATHALY MUÑOZ
C.C. 1.151.950.840

T.P. 350262 del C.S. de la J.
Apoderada del señor OSCAR TIMARÁN Y JESUS HERNÁNDEZ.


MARTHA ZOE ROJAS MARTÍNEZ
CONCILIADORA

T.P. N° 76.197 del C.S. de la J.
Código del Conciliador: N° 317.00003 del Ministerio de Justicia
Centro de Conciliación municipal CASA DE JUSTICIA
Código en Ministerio de Justicia: 21-19001-3-170

Registro (055026 -Folio (4) Libro (4)

SE DEJA CONSTANCIA QUE ES PRIMERA COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN
LOS ARCHIVOS DE ESTA INSTITUCIÓN.

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	CONSTANCIA
---	-------------------

Hoja N°. 1 de 1

Departamento	Cauca	Municipio	POPAYÁN	Fecha	2024	11	14
--------------	-------	-----------	---------	-------	------	----	----

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL:

1	9	5	3	2	6	0	0	0	6	1	8	2	0	2	3	0	0	0	8	1
Departamento	Municipio				Entidad				Unidad Receptora				Año			Consecutivo				

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

la sauscrita asistente de fiscal deja constancia que esta fiscalia conoce del proceso con radicado 195326000618202300081 delito homicidio siendo victima el señor ELIBERTO CAICEDO identificado en vida con cedula 76.284.379 quien actuaba en calidad de Peaton , caso que actualmente se encuantra en etapa de indagacion

2. DATOS DEL SERVIDOR:

Nombres y apellidos:	RUBY MILLERLANDY MUÑOZ DELGADO		
Dirección:	19001 CALLE 8 NO. 10-00 PALACIO DE JUSTICIA		
Departamento:	Cauca	Municipio:	POPAYÁN
Teléfono:	3105044956	Correo electrónico:	ruby.munoz@fiscalia.gov.co
Unidad	UNIDAD DE VIDA E INTEGRIDAD PERSONAL - DELITOS CULPOSOS	No. de Fiscalía	FISCALIA 02

Firma Electrónica,

	DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR: RUBY MILLERLANDY MUÑOZ DELGADO.
---	--

195326000618202300081

Firma Electrónica,

	Fiscalía General de la Nación Fecha: 2024-11-14 16:13:28 Firmado: RUBY MILLERLANDY MUÑOZ DELGADO Código: 20e6807d06 , Firma electrónica
---	--



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

VALORACION INTEGRAL INGRESO PACIENTES URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

Nº Historia Clínica: 25598250

FOLIO: 6

06-May-24 10:55:24 PM

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama: UADR13

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ

Género: Femenino

Fecha Nacimiento: 29-July-1967

Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 8 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA)

Teléfono: 3148872883-3164117108

Procedencia: LA SIERRA

Ocupación: AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ

Teléfono Resp: 3133681678

Parentesco Resp: HIJO

Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ

Teléfono Acomp: 3133681678

MOTIVO DE CONSULTA

" SE LANZO DESDE LA VENTANA"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD REMITIDA DE HOSPITAL DE LA SIERRA, SEGUN RELATA HIJO (EDIER CAICEDO) PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TAB EN MANEJO MEDICO, REFIERE CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INSOMNIO, ANSIOSA, IRRITABLE, AGRESIVIDAD CONTRA TERCEROS, EL DIA DE HOY SEGUN RELATA HIJO REFIERE QUE APROX A LAS 6:00PM SU MADRE SALTO DE LA CAMA Y SE ACERCO A UNA VENTANA LANZANDOSE DE UNA ALTURA DE APROX 4 METROS CAYENDO SOBRE UN TECHO RECIBIENDO EL PRIMER IMPACTO Y POSTERIOR A CARRETERA CON SANGRADO EN CABEZA Y UN EPISODIO CONVULSIVO POR LO QUE FUE RECOGIDA EN LA AMBULANCIA HASTA PRIMER NIVEL DONDE TOMAN SIGNOS VITALES Y REALZIARON SUTURA DE CUERO CABELLUDO, REMITEN COMO URGENCIA VITAL PARA VALORAICON POR NEUROCIRUGIA.

ANTECEDENTES PERSONALES:

- MEDICOS: TAB
- ALÉRGICOS: NIEGA
- QUIRÚRGICOS: NIEGA
- FAMILIARES: NIEGA
- FARMACOLÓGICOS: QUETIAPINA 100 MG DIA, HALOPERIDOL 8 GOTAS/12 H, ACIDO VALPROICO.

REVISION POR SISTEMAS

LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL

VALORACION INTEGRAL PACIENTE NO TRAUMATIZADO

A	Ruidos respiratorios Anormales?		B	Apnea?	
	Obstrucción de la vía aérea?			Aleteo Nasal?	
				Respiración mayor a 30 o menor a 8?	
				Uso de músculos accesorios respiratorios?	



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

VALORACION INTEGRAL INGRESO PACIENTES URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

Nº Historia Clínica: 25598250

FOLIO: 6

06-May-24 10:55:24 PM

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama: UADR13

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ

Género: Femenino

Fecha Nacimiento: 29-July-1967

Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 8 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA)

Teléfono: 3148872883-3164117108

Procedencia: LA SIERRA

Ocupación: AMA DE CASA

C	Pulso ausente, debil o irregular?		D	Retracciones intercostales?	
	Piel fria?			Disminución del movimiento del aire?	
	Pulso menor 60 o mayor 100?			No hay apertura ocular espontanea?	
	Color anormal de la piel?			Falta de respuesta a estímulos dolorosos?	
	Diaforesis?			Desorientado en año?	
				Glasgow alterado?	

Otros Signos y Síntomas

Dolor Agudo?		Agitación Psicomotriz?		Presencia de sangrado?	
Hipotenso o Hipertenso?		Fiebre o Hipotermia?		Pulsos distantes o ausentes?	

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

APLICA CONCILIACION MEDICAMENTOSA?

INFORMACION ENTREGADA POR:

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA INFORMACION:

NOMBRE MTO	FORMA FARMACEUTICA	POSOLOGIA	DIAGNOSTICO	MEDICO / ESPECIALIDAD
------------	--------------------	-----------	-------------	-----------------------

SIGNOS VITALES

TA: 169/78. FC: 79. FR: 19. T: 36. SPO2: 98. GLUCOMETRIA: 0.
ESTADO ALICORAMIENTO: NO PRUEBA ALCOHOLEMIA:NO
ESCALA DE GLASGOW: 0 / 15 Talla: 153.0000 Peso: 60.0000
VALORACION DEL DOLOR 5

EXAMEN FISICO

CABEZA: ANORMAL. HERIDA EN REGIÓN OCCIPITAL AFRONTADA CON SANGARDO LEVE	CUELLO: NORMAL.
TORAX: NORMAL.	ADBOMEN: NORMAL.
GENITOURINARIO: NORMAL.	EXTREMIDADES: NORMAL.
PIEL Y FANERAS: NORMAL.	NEUROLOGICO: NORMAL.
ESTADO MENTAL: NORMAL.	



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

891580002

HISTORIA CLÍNICA

VALORACION INTEGRAL INGRESO PACIENTES URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

Nº Historia Clínica: 25598250

FOLIO: 6

06-May-24 10:55:24 PM

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama: UADR13

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ

Género: Femenino

Fecha Nacimiento: 29-July-1967

Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 8 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA)

Teléfono: 3148872883-3164117108

Procedencia: LA SIERRA

Ocupación: AMA DE CASA

ASPECTO GENERAL

REGULAR.

TAMIZAJE NUTRICIONAL

HERRAMIENTA DE TAMIZACION DE MALNUTRICION FERGUSON: MST

1. Ha perdido peso recientemente de forma no intencional? No

Puntaje: 0

2. Se alimenta deficientemente por falta de apetito? No

Puntaje: 0

Clasifica a los pacientes según la puntuación obtenida:

PUNTAJE TOTAL 0

SIN RIESGO, REEVALUAR SEMANALMENTE

PACIENTE ONCOLOGICO:

DX: NO

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	DETALLE
Médicos	06-05-2024	TAB
Alérgicos	06-05-2024	NIEGA
Quirúrgicos	06-05-2024	NIEGA
Familiares	06-05-2024	NIEGA
Farmacológicos	06-05-2024	QUETIAPINA 100 MG DIA, HALOPERIDOL 8 GOTAS/12 H, ACIDO VALPROICO.
Verificacion_Antecedent es	06-05-2024	OK
Verificacion_Antecedent es	07-05-2024	OK
Verificacion_Antecedent es	07-05-2024	OK
Verificacion_Antecedent es	07-05-2024	OK
Verificacion_Antecedent es	07-05-2024	OK
Verificacion_Antecedent es	14-05-2024	OK
Verificacion_Antecedent es	14-05-2024	OK
Verificacion_Antecedent es	13-05-2024	OK
Verificacion_Antecedent es	10-05-2024	OK



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

VALORACION INTEGRAL INGRESO PACIENTES URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

Nº Historia Clínica: 25598250

FOLIO: 6

06-May-24 10:55:24 PM

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama: UADR13

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ

Género: Femenino

Fecha Nacimiento: 29-July-1967

Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 8 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA)

Teléfono: 3148872883-3164117108

Procedencia: LA SIERRA

Ocupación: AMA DE CASA

Verificacion_Antecedent 10-05-2024 OK

es

Verificacion_Antecedent 09-05-2024 OK

es

Verificacion_Antecedent 12-05-2024 OK

es

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	PRINCIPAL	TIPO
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL- NO ESPECIFICADO	☒	Presuntivo
R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS	☐	Presuntivo
S010	HERIDA DEL CUERO CABELLUDO	☐	Presuntivo
F319	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR- NO ESPECIFICADO	☐	Presuntivo

ANALISIS

PACIENTE CON EDAD Y DXS DESCRITOS. AL MOMENTO DE LA VALORACION SE ENUENTRA PACIENTE EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE HIJO, TRANQUILA, GLASGOW 15/15, LAERTA ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, CON HERIDA EN CUERO CABELLUDO EN REGION OCCIPITAL AFRONTADA, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFIERE AMNESIA DEL EVENTO, NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE TRAUMA EN DEMAS EXAMEN FISICO. SEGUN RELATA PEROSNAL DE ENFERMERIA REFIERE UN EPISODIO DE EMESIS Y NUEVA CONVULSION CON RELAJACION DE ESFINTERES DURANTE EL TRANSLADO. AL MOEMTO PACIENTE REFIERE CEFALEA, Y DOLOR CERVICAL, NIEGA OTROS SINTOMAS. POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON TRAUMATISMO DE ALTO IMPACTO(ALTURA DE 4 METRTROS) ADEMAS EPISODIOS CONVULSIVOS SE INDICA MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA, CORPOTAC Y MANEJO MEDICO. SE EXPLICA CUADRO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE E HIJO, ENTIENDEN Y ACEPTAN.

PLAN

Pagina 4/5

Fecha Actual : Tuesday, 06 August 2024

Usuario: 1061697945



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

891580002

HISTORIA CLÍNICA

VALORACION INTEGRAL INGRESO PACIENTES URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

Nº Historia Clínica: 25598250

FOLIO: 6

06-May-24 10:55:24 PM

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama: UADR13

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ

Género: Femenino

Fecha Nacimiento: 29-July-1967

Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 8 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA)

Teléfono: 3148872883-3164117108

Procedencia: LA SIERRA

Ocupación: AMA DE CASA

PLAN:

- MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA
- ACOMPAÑANTE SEGÚN PROTOCOLO
- PREVENCIÓN DE CAÍDAS
- COLLAR PHILADELPHIA PERMANENTE
- MOVILIZAR EN BLOQUE
- NADA VÍA ORAL.
- VIGILANCIA NEUROLÓGICA Estricta .
- CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS.
- CABECERA A 30 GRADOS.
- CANALIZAR VENA PERIFÉRICA
- LEV SSN BOLO 1000 CC LUEGO 60 CC/H
- CEFAZOLINA 2 GR EV CADA 8H
- OMEPRAZOL AMP 40 MG, UNA AMPOLLA CADA DÍA IV, LENTO.
- TRAMADOL AMP 50 MG, APLICAR UNA AMP IV CADA 8H
- FENITONIA 1 GR DE IMPREGNACIÓN Y CONTINUAR 1 AMPOLLA DE 300 MG CADA 8 H
- SE SOLICITA CH, TIEMPOS DE COAGULACIÓN, IONOGRAMA, CPK, FUNCIÓN RENAL, FUNCIÓN HEPÁTICA, GLUCOSA, PCR, PARCIAL DE ORINA
- MÁS GOSC
- SE SOLICITA CORPO TAC(TAC DE CRÁNEO, CARA, COLUMNA CERVICAL, TÓRAX Y ABDOMEN SYC)
- GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS.
- VIGILAR: EMESIS, DOLOR, SANGRADO, DETERIORO, CONVULSIONES, VÓMITO, DOLOR INTENSO U OTRO.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

☐ Remitido

DESTINO:

CUBICULO OBSERVACION

CERTIFICACION: NO

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

DELGADO RAMOS ALEJANDRA

1037658110

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

Médico Especialista de Turno

Firma Digitalizada



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirúrgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 11

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 07-05-2024 06:55 AM)

Cama: UADR13

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ Identificación: 25598250 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 29-July-1967 Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 9 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA) Teléfono: 3148872883-3164117108
Lugar Residencia: LA SIERRA Ocupación: AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Resp: 3133681678
Parentesco Resp: HIJO Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Acomp: 3133681678

ESCALA DEL DOLOR:

SUBJETIVO

NOTA MEDICA

OBJETIVO

RESULTADO DE LABORATORIOS 07/05/2024

ANALISIS

CH: LEUCOS 16.700, NEUTROFILOS 14.500, HEMOGLOBINA 15.4, HTO 45.5, PLAQUETAS 207.000, TP 12.4, INR 1.09, TPT 29, CREATININA 0.69, BUN 8, GLICEMIA 102, SODIO 142, POTASIO 3.9, CLORO 106, CALCIO 9.1, MG 2.26, FOSFORO 3.3, AST 49, ALT 26, CPK 1745, PCR 0.17
P.O: NO PATOLOGICO

PLAN

PLAN:
P/IMAGENES
SS: VALORACION POR CX GEENRAL, NUERO CX Y PSIQUIATRIA.

DIAGNOSTICOS

S069 TRAUMATISMO INTRACRANEAL- NO ESPECIFICADO ☒ DiagnosticoPrincipal
S010 HERIDA DEL CUERO CABELLUDO
R568 OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS
F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR- NO ESPECIFICADO

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

DELGADO RAMOS ALEJANDRA
Firma Digitalizada

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA
1037658110



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 11

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

(Fecha: 07-05-2024 06:55 AM)

Cama: UADR13



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica -Documento:25598250

FOLIO: 12

Fecha: 07-May-24 7:38:59 AM

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: ALEXI ORDOÑEZ

Documento: 25598250

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 29-July-1967

Edad : 56 Años \ 9 Meses \ 9 Días

Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA)

Teléfono: 3148872883-3164117108

Lugar Residencia: LA SIERRA

Ocupación: AMA DE CASA

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

Cama: UADR13

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ

Teléfono Resp: 3133681678

Dirección Resp: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA)

Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ

Teléfono Acomp: 3133681678

MOTIVO INTERCONSULTA

PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD REMITIDA DE HOSPITAL DE LA SIERRA, SEGUN RELATA HIJO (EDIER CAICEDO) PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TAB EN MANEJO MEDICO, REFIERE CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INSOMNIO, ANSIOSA, IRRITABLE, AGRESIVIDAD CONTRA TERCEROS, EL DIA DE HOY SEGUN RELATA HIJO REFIERE QUE APROX A LAS 6:00PM SU MADRE SALTO DE LA CAMA Y SE ACERCO A UNA VENTANA LANZANDOSE DE UNA ALTURA DE APROX 4 METROS CAYENDO SOBRE UN TECHO RECIBIENDO EL PRIMER IMPACTO Y POSTERIOR A CARRETERA CON SANGRADO EN CABEZA Y UN EPISODIO CONVULSIVO POR LO QUE FUE RECOGIDA EN LA AMBULANCIA HASTA PRIMER NIVEL DONDE TOMAN SIGNOS VITALES Y REALIZARON SUTURA DE CUERO CABELLUDO, REMITEN COMO URGENCIA VITAL PARA VALORAICON POR NEUROCIRUGIA.

AL MOMENTO DE LA VALORACION SE ENUENTRA PACIENTE EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE HIJO, TRANQUILA, GLASGOW 15/15, LAERTA ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, CON HERIDA EN CUERO CABELLUDO EN REGION OCCIPITAL AFRONTADA, MOVILIZA LAS CUATROA EXTREMIDADES, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFIERE AMNESIA DEL EVENTO, NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE TRAUMA EN DEMAS EXAMEN FISICO. SEGUN RELATA PEROSNAL DE ENFERMERIA REFIERE UN EPISODIO DE EMESIS Y NUEVA CONVULSION CON RELAJACION DE ESFINTERES DURANTE EL TRANSLADO. AL MOEMTO PACIENTE REFIERE CEFALEA, Y DOLOR CERVICAL, NIEGA OTROS SINTOMAS. POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON TRAUMATISMO DE ALTO IMPACTO(ALTURA DE 4 METRTROS) ADEMAS EPISODIOS CONVULSIVOS SE INDICA MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA, CORPOTAC, MANEJO MEDICO Y VALORACION POR ESPECIALIDADES.

Observación:

RESPUESTA A INTERCONSULTA:

ESPECIALIDAD:CIRUGIA GENERAL

Análisis Subjetivo:

CIRUGÍA GENERAL

PACIENTE DE 65 AÑOS DE EDAD

ANTECEDENTES DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN MANEJO CON CRISIS DE HIPOMANÍA ALTERNANTE AL PARECER EL DIA DE AYER EN UN ESTADO DE DESCOMPENSACIÓN MENTAL ORGÁNICA PRESENTA CAÍDA DE APROXIMADAMENTE 4 METROS DE ALTURA CON APARENTE PÉRDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA Y EPISODIO CONVULSIVO AUTOLIMITADO SE DESCONOCE RELAJACIÓN ESFINTERIANA O CRONOLOGÍA DEL EVENTO INTERCONSULTA EN EL CONTEXTO DEL POLITRAUMA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

Análisis Objetivo:

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

ALERTA SIN APARENTE DETERIORO MOTOR O SENSITIVO APARENTE
CORAZÓN RÍTMICO SIN SOPLOS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR
PULMONES VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS A LA AUSCULTACIÓN
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS NO EDEMAS

PARACLÍNICOS 07/05/24:

CH LEU 16700, NEU 14500, LINF 1100, MON 1100, HB 15, 4, PLQ 207
TP 12.4, CTP 11.4, INR 1.09, TPT 29, CTPT 33
CREATININA 0.69, BUN 8, GLICEMIA 102, NA 142, K 3.9, CL 106, CA 9.1, MG 2.26, P 3.3
PCR 0.17
ALT 26, AST 49, CPK 1745

GOSC NEGATIVO, UROANÁLISIS DENSIDAD 1008, PH 6, GLUCOSA 50, CUERPOS CETÓNICOS <15, NITRITOS
NEGATIVO, ESTERASA LEUCOCITARIA NEGATIVO, SEDIMENTO HEMATÍE 1 /CPA, LEUCOCITO 1 /CPA, EPITELIAL
ESCAMOSA 1 /CPA, MUCOSIDAD OCASIONALES

INTERPRETACIÓN DE IMÁGENES POR PARTE DE CIRUGÍA GENERAL

TAC DE TÓRAX NO HAY SOLUCIONES DE CONTINUIDAD SOBRE LA REJA COSTAL, O LA BASE ESTERNAL, LAS
ESTRUCTURAS MEDIASTINALES VASCULARES SON DE RECORRIDO Y TRANCURSO USUAL, SIN COLAPSO O
COMPROMISO AERODIGESTIVO, AUSENCIA DE SÍNDROMES DE OCUPACIÓN PLEURAL TIPO NEUMO O HEMOTÓRAX.
RAIZ FRENICA SIN DEFECTOS HERNIARIOS TRAUMÁTICOS

TAC DE ABDOMEN LAS ESTRUCTURAS DEL PISO SUPRAMESOCOLICO NO DENOTAN COMPROMISO CAPSULAR, NO
HAY LÍQUIDO LIBRE EN LA CAVIDAD O NEUMOPERITONEO ASOCIADO, LAS ESTRUCTURAS RETROPERITONEALES
PORCIÓN DUODENAL, RIÑONES URÉTERES GRANDES VASOS Y PORCIONES COLÓNICAS PARCIALMENTE
PERITONIZACIÓN NO EVIDENCIAN HEMATOMAS EXPANSIVOS O SIGNOS DE PERFORACIÓN A ESTE NIVEL,
ADECUADA NEUMATIZACIÓN INTESTINAL, LAS ESTRUCTURAS VASCULARES RETROPERITONEALES NO
REPRESENTAN DISRUPCIONES INTIMALES, LAS ESTRUCTURAS VISCERALES PÉLVICAS GENITOURINARIAS NO
PRESENTAN LESIONES, ANILLO PÉLVICO ESTABLE.

DETALLE RESPUESTA:

AUSENCIA DE CONDICIÓN TORACOABDOMINAL DE ATENCIÓN CONTINUA MANEJO POR ESPECIALIDADES A FINES PSIQUIATRIA Y
NEUROCIRUGIA SE CIERRA INTERCONSULTA POR LA ESPECIALIDAD

TRATAMIENTO:

CIERRE DE INTRCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL.

Diagnóstico: S069 TRAUMATISMO INTRACRANEAL- NO ESPECIFICADO

INDICACION MEDICA

DANIEL ALEJANDRO FERNANDEZ BOLAÑOS

T. Profesional: 1061750020

CIRUGIA GENERAL



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica -Documento:25598250

FOLIO: 13

Fecha: 07-May-24 10:19:00 AM

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: ALEXI ORDOÑEZ

Documento: 25598250

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 29-July-1967

Edad : 56 Años \ 9 Meses \ 9 Días

Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA)

Teléfono: 3148872883-3164117108

Lugar Residencia: LA SIERRA

Ocupación: AMA DE CASA

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

Cama: UADR13

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ

Teléfono Resp: 3133681678

Dirección Resp: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA)

Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ

Teléfono Acomp: 3133681678

MOTIVO INTERCONSULTA

PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD REMITIDA DE HOSPITAL DE LA SIERRA, SEGUN RELATA HIJO (EDIER CAICEDO) PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TAB EN MANEJO MEDICO, REFIERE CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INSOMNIO, ANSIOSA, IRRITABLE, AGRESIVIDAD CONTRA TERCEROS, EL DIA DE HOY SEGUN RELATA HIJO REFIERE QUE APROX A LAS 6:00PM SU MADRE SALTO DE LA CAMA Y SE ACERCO A UNA VENTANA LANZANDOSE DE UNA ALTURA DE APROX 4 METROS CAYENDO SOBRE UN TECHO RECIBIENDO EL PRIMER IMPACTO Y POSTERIOR A CARRETERA CON SANGRADO EN CABEZA Y UN EPISODIO CONVULSIVO POR LO QUE FUE RECOGIDA EN LA AMBULANCIA HASTA PRIMER NIVEL DONDE TOMAN SIGNOS VITALES Y REALIZARON SUTURA DE CUERO CABELLUDO, REMITEN COMO URGENCIA VITAL PARA VALORAICON POR NEUROCIRUGIA. AL MOMENTO DE LA VALORACION SE ENUENTRA PACIENTE EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE HIJO, TRANQUILA, GLASGOW 15/15, LAERTA ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, CON HERIDA EN CUERO CABELLUDO EN REGION OCCIPITAL AFRONTADA, MOVILIZA LAS CUATROA EXTREMIDADES, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFIERE AMNESIA DEL EVENTO, NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE TRAUMA EN DEMAS EXAMEN FISICO. SEGUN RELATA PEROSNAL DE ENFERMERIA REFIERE UN EPISODIO DE EMESIS Y NUEVA CONVULSION CON RELAJACION DE ESFINTERES DURANTE EL TRANSLADO. AL MOEMTO PACIENTE REFIERE CEFALEA, Y DOLOR CERVICAL, NIEGA OTROS SINTOMAS. POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON TRAUMATISMO DE ALTO IMPACTO(ALTURA DE 4 METRTROS) ADEMAS EPISODIOS CONVULSIVOS SE INDICA MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA, CORPOTAC, MANEJO MEDICO Y VALORACION POR ESPECIALIDADES.

Observación:

RESPUESTA A INTERCONSULTA:

ESPECIALIDAD:PSIQUIATRIA

Análisis Subjetivo:

PACIENTE QUE NO SE ENCONTRO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

Análisis Objetivo:

PACIENTE QUE NO SE ENCONTRO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

DETALLE RESPUESTA:

PACIENTE QUE NO SE ENCONTRO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE NO SE ENCONTRO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

Diagnóstico: F104

TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA CON DELIR

INDICACION MEDICA

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

ROCIO DEL CARMEN GONZALEZ CERON

T. Profesional: 34532008

PSIQUIATRIA

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica -Documento:25598250

FOLIO: 14

Fecha: 07-May-24 12:01:11 PM

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: ALEXI ORDOÑEZ

Documento: 25598250

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 29-July-1967

Edad : 56 Años \ 9 Meses \ 9 Días

Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA)

Teléfono: 3148872883-3164117108

Lugar Residencia: LA SIERRA

Ocupación: AMA DE CASA

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

Cama: UADR13

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ

Teléfono Resp: 3133681678

Dirección Resp: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA)

Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ

Teléfono Acomp: 3133681678

MOTIVO INTERCONSULTA

PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD REMITIDA DE HOSPITAL DE LA SIERRA, SEGUN RELATA HIJO (EDIER CAICEDO) PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TAB EN MANEJO MEDICO, REFIERE CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INSOMNIO, ANSIOSA, IRRITABLE, AGRESIVIDAD CONTRA TERCEROS, EL DIA DE HOY SEGUN RELATA HIJO REFIERE QUE APROX A LAS 6:00PM SU MADRE SALTO DE LA CAMA Y SE ACERCO A UNA VENTANA LANZANDOSE DE UNA ALTURA DE APROX 4 METROS CAYENDO SOBRE UN TECHO RECIBIENDO EL PRIMER IMPACTO Y POSTERIOR A CARRETERA CON SANGRADO EN CABEZA Y UN EPISODIO CONVULSIVO POR LO QUE FUE RECOGIDA EN LA AMBULANCIA HASTA PRIMER NIVEL DONDE TOMAN SIGNOS VITALES Y REALIZARON SUTURA DE CUERO CABELLUDO, REMITEN COMO URGENCIA VITAL PARA VALORAICON POR NEUROCIRUGIA. AL MOMENTO DE LA VALORACION SE ENUENTRA PACIENTE EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE HIJO, TRANQUILA, GLASGOW 15/15, LAERTA ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, CON HERIDA EN CUERO CABELLUDO EN REGION OCCIPITAL AFRONTADA, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFIERE AMNESIA DEL EVENTO, NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE TRAUMA EN DEMAS EXAMEN FISICO. SEGUN RELATA PEROSNAL DE ENFERMERIA REFIERE UN EPISODIO DE EMESIS Y NUEVA CONVULSION CON RELAJACION DE ESFINTERES DURANTE EL TRANSLADO. AL MOEMTO PACIENTE REFIERE CEFALEA, Y DOLOR CERVICAL, NIEGA OTROS SINTOMAS. POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON TRAUMATISMO DE ALTO IMPACTO(ALTURA DE 4 METRTROS) ADEMAS EPISODIOS CONVULSIVOS SE INDICA MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA, CORPOTAC, MANEJO MEDICO Y VALORACION POR ESPECIALIDADES.

Observación:

RESPUESTA A INTERCONSULTA:

ESPECIALIDAD:NEUROCIRUGIA

Análisis Subjetivo:

SE REALIZA NOTA RETROSPECTIVA DE REVISTA REALIZADA A LAS 7 am LUEGO D E CULMINAR LA VALORACION D E LOS PACIENTE S EN SALAS DE INTERNACION UCI Y URGENCIAS
PACIENTE FEMENINA DE 56 CON ANTECEDENTE DE TAB EN MANEJO MEDICO, REFIERE CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN INSOMNIO, ANSIOSA, IRRITABLE, AGRESIVIDAD CON TERCEROS, EL DIA DE HOY SALTO DE LA CAMA Y SE ACERCO A UNA VENTANA LANZANDOSE DE UNA ALTURA DE APROX 4 METROS CAYENDO SOBRE UN TECHO RECIBIENDO EL PRIMER IMPACTO Y POSTERIOR A CARRETERA CON SANGRADO EN CABEZA Y UN EPISODIO CONVULSIVO

Análisis Objetivo:

paciente con maracda aniedad delirium hiperactivo hiper prosexica sin aletracion motora o sensitiva glasgow 15/15
movilziadad cervical normal

DETALLE RESPUESTA:

tac de columna cervical con cambios artrosicos incipientes osteofito marginal anterior C4 C5 con TAC de torax y abdomen con cambios artrosicos y discopatía multisegmentaria con roce interespinoso L3 L4 L5 y fusion por aparente antecednete de discitis en L4 I5 sin signo de lesiones secundarias al trauma
TAC de craneo simple con hematoma occipital derecho que no se acompaña de lesiones intracraneales sin fracturas sin lesiones expansivas o signo de sangrado intracraneano

TRATAMIENTO:

alta por neurocirugia

Diagnóstico: R51X CEFALEA

INDICACION MEDICA

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA



ANDRES FELIPE OROZCO PABON

T. Profesional: 1943-83

NEUROCIRUGIA

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 15

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 07-05-2024 02:04 PM)

Cama: UADR13

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ Identificación: 25598250 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 29-July-1967 Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 9 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA) Teléfono: 3148872883-3164117108
Lugar Residencia: LA SIERRA Ocupación: AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Resp: 3133681678
Parentesco Resp: HIJO Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Acomp: 3133681678

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA CON IDX:

- POLITRAUMATISMO
- TCE
- TAB DESCOMPENSADO.

EVENTOS: TRANQUILA, ALERTA, DIURESIS POSITIVA.

OBJETIVO

07 MAYO:
CH: LEUC 16700, NEUT 14500, LINF 1100, HG 15.4, HCTO 45.5%, PLAQ 207.000.
TP 12.4/11.4, INR 1.09, TPT 29/33.
CR 0.6, BUN 8, GLICEMIA 102.
SODIO 142, K 3.9, CL 106, CA 9.1, MG 2.2, P 3.3.
AST 49, ALT 26
CPK 1745
PCR 0.17

GOSC: NO SE OBSERVA FLORA BACTERIANA.

UROANALISIS: COLOR AMARILLO CLARO, ASPECTO CLARO, DENSIDAD 1008, PH 6, GLUC 50, BB NEG, NITRITOS NEG, ESTEREASA NEG. SEDIMENTO: Hematíe 1 /CPA, Leuc 1 /CPA, Eitelial escamosa 1 /CPA. Mucosidad OCASIONALES.

tac de columna cervical con cambios artrosicos incipientes osteofito marginal anterior C4 C5.

TAC de torax y abdomen con cambios artrosicos y discopatía multisegmentaria con roce interespinoso L3 L4 L5 y fusión por aparente antecedente de discitis en L4 L5 sin signo de lesiones secundarias al trauma.

TAC de craneo simple: con hematoma occipital derecho que no se acompaña de lesiones intracraneales sin fracturas sin lesiones expansivas o signo de sangrado intracraneano

ANALISIS



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 15

Formato HC 14

Fecha 2012

Versión 1

HIJO

(Fecha: 07-05-2024 02:04 PM)

Cama: UADR13

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

PACIENTE FEMENINA INGRESA EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO POR CAIDA DE 4 METROS DE ALTURA HACE 1 DIA. AHORA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ALERTA, TRANQUILA, AFEBRIL, HIDRATADA. VALORADA POR CX GENERAL Y NEUROCIRUGIA CON INDICACION DE MANEJO AMBULATORIO, SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA YA QUE EN FOLIO DE RESPUESTA DE INTERCONSULTA ANOTAN QUE NO SE ENCONTRO EN EL SERVICIO. EXAMENES CON CPK ELEVADA POR LO QUE SE SOLICITA CONTROL AHORA. SE INFORMA A ACOMPAÑANTE CONDICIONES DE LA PACIENTE Y CONDUCTAS, ENTIEDNE Y ACEPTA.

PLAN

NOM:

- SSN 0.9% ADMINISTRAR 1000 CC EN BOLO Y DEJAR A 80 CC HORA EV
- SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA
- SE SOLICITA HEMOGRAMA, CPK DE CONTROL
- RESTO DE MANEJO CONTINUA IGUAL.

DIAGNOSTICOS

T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES- NO ESPECIFICADOS

☒ DiagnosticoPrincipal

F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR- NO ESPECIFICADO

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0.00 Ninguno cada 0 Vacio(s)	1
SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% X 500CC bolsa SOLUCION INYECTABLE	1.00 DOSIS Endovenosa cada 0 Vacio(s)	7

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

Diana Lorena

BRAVO SOLARTE DIANA LORENA

Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL

1085660274



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica -Documento:25598250

FOLIO: 18

Fecha: 07-May-24 6:04:02 PM

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: ALEXI ORDOÑEZ

Documento: 25598250

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 29-July-1967

Edad : 56 Años \ 9 Meses \ 9 Días

Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA)

Teléfono: 3148872883-3164117108

Lugar Residencia: LA SIERRA

Ocupación: AMA DE CASA

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

Cama: UADF59

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ

Teléfono Resp: 3133681678

Dirección Resp: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA)

Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ

Teléfono Acomp: 3133681678

MOTIVO INTERCONSULTA

VALROACION

Observación: PACIENTE FEMENINA INGRESA EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO POR CAIDA DE 4 METROS DE ALTURA HACE 1 DÍA. AHORA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ALERTA, TRANQUILA, AFEBRIL, HIDRATADA. VALORADA POR CX GENERAL Y NEUROCIRUGIA CON INDICACION DE MANEJO AMBULATORIO, SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA YA QUE EN FOLIO DE RESPUESTA DE INTERCONSULTA ANOTAN QUE NO SE ENCONTRO EN EL SERVICIO. EXAMENES CON CPK ELEVADA POR LO QUE SE SOLICITA CONTROL AHORA. SE INFORMA A ACOMPAÑANTE CONDICIONES DE LA PACIENTE Y CONDUCTAS, ENTIEDNE Y ACEPTA.

RESPUESTA A INTERCONSULTA:

ESPECIALIDAD:PSIQUIATRIA

Análisis Subjetivo:

***Respuesta interconsulta de psiquiatría.
Dr Mauro Egas. - Psiquiatra de turno
Yolima Recalde - Médicos internos

Paciente femenina de 56 años.
- Origen: La sierra-Cauca
- Procedencia: La sierra-Cauca

***Enfermedad actual:

Paciente de 56 años, con antecedente de trastorno afectivo bipolar de larga data en tratamiento con haloperidol 8 gotas, quetiapina 100 mg día, ácido valproico 250 mg cada 8 horas, con cuadro clínico de descompensación de su enfermedad, estaba hablando con su hijo, se levanta de la cama se acerca a la ventana y se lanza de un 4 metros de altura posterior a la caída con un episodio de convulsivo, familiar refiere que la paciente presenta un cuadro de 15 días de ansiedad, insomnio, inquieta.

Análisis Objetivo:

***Examen físico: paciente en regulares condiciones generales, afebril, hidratada, hemodinámicamente estable, normocéfalo, mucosas húmedas y rosadas, escleras anictéricas, pupilas isocóricas y fotorreactivas, tórax con expansibilidad normal, sin tirajes ni retracciones, sin signos de dificultad respiratoria, cardiopulmonar sin alteraciones. Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, extremidades móviles, simétricas, sin edemas

***Examen mental:

Paciente de 56 años, tranquila, no sostiene el contacto visual con el examinador, no receptiva. desorientada en tiempo, lugar y persona, no agresiva.

DETALLE RESPUESTA:

Paciente de 56 años, con antecedente de trastorno afectivo bipolar de larga data en tratamiento con haloperidol 8 gotas, quetiapina 100 mg día, ácido valproico 250 mg cada 8 horas, en contexto de descompensación de trastorno afectivo bipolar, se lanza por una ventana de un 4 metros de altura posterior a la caída con un episodio de convulsivo, familiar refiere que la paciente presenta un cuadro de 15 días de ansiedad, insomnio, inquieta. En el momento desorientada en tiempo, lugar y persona, no sostiene el contacto visual con el examinador, no receptiva. Se indica hospitalizar en unidad mental (aislamiento) para compensar y manejar de su enfermedad de base, diazepam 10 mg, IM dosis única, quetiapina 100 mg, administrar 100 mg en la mañana, 200 mg en la noche, Lorazepam tableta de 1 mg, administrar 1 tableta vía oral en la mañana y 1 tableta vía oral en la noche, ácido valproico 250mg, administrar 2-1-2 para 1.250 mg vía oral. Se explica al familiar condición clínica y conducta a seguir, refiere entender y aceptar.

TRATAMIENTO:

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

*****Plan de manejo:**

- Hospitalizar en unidad mental (aislamiento)
- Diazepan 10 mg, IM dosis única
- Quetiapina 100 mg, administrar 100 mg en la mañana, 200 mg en la noche
- Lorazepam tableta de 1 mg, administrar 1 tableta vía oral en la mañana y 1 tableta vía oral en la noche
- Acido valproico 250mg, administrar 2-1-2 para 1.250 mg via oral

Diagnóstico: T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES- NO ESPECIFICADOS

INDICACION MEDICA



MAURO ALBERTO EGAS REALPE

T. Profesional: 6555

PSIQUIATRIA

COPY



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 27

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 08-05-2024 06:07 PM)

Cama: UADF59

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ Identificación: 25598250 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 29-July-1967 Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 10 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA) Teléfono: 3148872883-3164117108
Lugar Residencia: LA SIERRA Ocupación: AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Resp: 3133681678
Parentesco Resp: HIJO Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Acomp: 3133681678

ESCALA DEL DOLOR:

SUBJETIVO

PACIENTE DE 56 AÑOS CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DESCOMPENSADO
POLITRAUMATISMO - CAIDA DE 4 METROS DE ALTURA
TEC LEVE

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENRAELES, EL DIA DE AYER CON EPIDISODIOS DIARREICOS EN MENOR CANTIDAD, HOY EPSIDIOS EMETICOS, REFEIRE CEFALEA LEVE Y DOOLOR CERVICAL

OBJETIVO



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 27

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 08-05-2024 06:07 PM)

Cama: UADF59

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

PACIENTE EN ACEPTABLES COONDICIONES GENERALES, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALRES SAT 95%, FC 73, P/A 123/72

CORAZÓN RÍTMICO SIN SOPLOS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR

PULMONES VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS A LA AUSCULTACIÓN

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS NO EDEMAS

AE LR TA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

08/05/2024

COPROSCOPICO

- EXAMEN MACROSCOPICO -

Color : Cafe

Consistencia : Diarreica

pH: : 9.0

- EXAMEN MICROSCOPICO -

Flora Bacteriana : Aumentada

Leucocitos : 0 - 5 xC

Restos Vegetales : Moderados

Otros : GRASAS +++

- PARASITOLOGICO -

Quistes Entamoeba coli : Positivo

Quistes Blastocystis hominis : Positivo

WRIGTH COPRO NEGATIVO

CLOSTRIDIUM DIFFICILE: GDH NEGATIVO

TOXINA A NEGATIVO

TOXINA B NEGATIVO

CREA 0.55

CPK 2436

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS ESTABLE CLINICAMENTE, SIN DETERIORO NEUROLOGICO, ALERTA, CONSCIENTE, CON PERSISTENCIA DE CEFALEA Y DOLOR CERVICAL, YA CON TOMA DE PARA CLINICOS, Y VALORADA POR ESPECIALIDADES MEDICA, QUIENES DAN ALTA POR ESPECIALIDADES, FUNCION RENAL NORMAL, CPK ELEVADA EN DISMINUCION CON RESPECTO A LA PREVIA, YA VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIEN INDICA HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, INDICA MANEJO MEDICO, CONTINUA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO, FAMILIAR ENTIENDE YA CEPTA

PLAN

****NOM PSIQUIATRIA****

- Hospitalizar en unidad mental (aislamiento)

- Diazepan 10 mg, IM dosis única

- Quetiapina 100 mg, administrar 100 mg en la mañana, 200 mg en la noche

- Lorazepam tableta de 1 mg, administrar 1 tableta vía oral en la mañana y 1 tableta vía oral en la noche

- Acido valproico 250mg, administrar 2-1-2 para 1.250 mg via oral

ACETAMINOFEN TAB 500MG, DAR 1 GR VO FCADA 8 HORAS

DIAGNOSTICOS

T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES- NO ESPECIFICADOS

☒ DiagnosticoPrincipal



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 27

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 08-05-2024 06:07 PM)

Cama: UADF59

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

GUERRERO CABRERA LUISA MARIA
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1126005352



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 29

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 09-05-2024 02:03 PM)

Cama: UADF59

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ Identificación: 25598250 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 29-July-1967 Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA) Teléfono: 3148872883-3164117108
Lugar Residencia: LA SIERRA Ocupación: AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Resp: 3133681678
Parentesco Resp: HIJO Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Acomp: 3133681678

ESCALA DEL DOLOR: 2

SUBJETIVO

PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD CON DX DE:
1. POLITRAUMATISMO (CAIDA DE ALTUAR DE 4 METROS)
2. SINDROME CONVULSIVO
3. ANTC DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN FASE MANIACA

EVENTOS: TRANQUILA

OBJETIVO

SIGNOS VITALES: 152/86 MMHG, FC 56 LPM, FR 18 RPM, SAT 96%
NORMOCEFALO, PIFRS, CUELLO MOVIL, TORRAX SIMETRICO, CORAZON RITMICO, ABDOMEN BLALNDO,
ALERTA,D ESORIENTADA EN TIEMPO Y LUGAR.

CK 1535

ANALISIS

PACIENTE CON DAIGNOSTICOS ANTOADOS, CON IDNICACIOND E HOSPITALIZAR EN UNDIAD MENTAL, CK DE CONTROL HACIA EL DESCENSO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CONTINUA CON IGUAL MANEJO.

PLAN

IGUAL MANEJO

DIAGNOSTICOS

F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR- EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS ☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

Ingrid Q.

QUISTANCHALA SANCHEZ INGRID NOHEMY MEDICINA GENERAL
Firma Digitalizada 1061780546



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 29

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

(Fecha: 09-05-2024 02:03 PM)

Cama: UADF59



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirúrgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 31

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 10-05-2024 10:52 AM)

Cama: UADF59

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ Identificación: 25598250 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 29-July-1967 Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 12 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA) Teléfono: 3148872883-3164117108
Lugar Residencia: LA SIERRA Ocupación: AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Resp: 3133681678
Parentesco Resp: HIJO Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Acomp: 3133681678

ESCALA DEL DOLOR:

SUBJETIVO

ALEXI ORDOÑEZ
56 AÑOS
25598250

DIAGNOSTICOS

1. POLITRAUMATISMO (4 METROS DE ALTURA)
 - 1.1 TEC MODERADO (CONVULSIÓN ASOCIADA)
2. ANTECEDENTE DE TRANTORNO AFECTIVO BIPOLAR
 - 2.1 FASE MANIACA

OBJETIVO

SIGNOS VITALES: PA 120/78, FC 82, FR 18, SAT 94% AMBIENTE, T 36°C
PACIENTE EN BUENAS COONDICIONES GENERALES, CON LOS SIGUIENTES
CORAZÓN RÍTMICO SIN SOPLOS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR
PULMONES VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS A LA AUSCULTACIÓN
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS NO EDEMAS
AELRTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

PARACLINICOS

10.05.24
CPK 998

ANALISIS

FEMENINA 56 AÑOS. ANTECEDENTE DE TAB, AHORA EN FASE MANIACA EN LA QUE SALTÓ DESDE 4 METROS DE ALTURA CON POLITRAUMATISMO, ESTUDIOS TOMOGRAFICOS DESCARTAN LESIONES MUSCULOESQUELETICAS, INTRACRANEALES, INTRAABDOMINALES. ES VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIENES INDICAN HOSPITALIZAR EN UNIDAD MENTAL, SIN EMBARGO PACIENTE CON ALTO RIESGO DE LESIÓN RENAL POR CPK ELEVADA AL INGRESO. LAS DE CONTROL VIENEN EN DESCENSO, SE CONTINUA CON FLUIDOTERAPIA POR 1 DÍA MAS PARA EVITAR LESIÓN RENAL POSTERIOR A ESTO SERÁ LLEVADA A UNIDAD MENTAL. ADEMAS PRESENTÓ DEPOSICIONES DIARREICAS QUE YA AUTOLIMITARÓN, SE DESCARTÓ TAMBIEN CLOSTRIDIUM.



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 31

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 10-05-2024 10:52 AM)

Cama: UADF59

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

PLAN

- HOSPITALIZAR UNIDAD MENTAL
- ACOMPAÑANTE SEGÚN PROTOCOLO
- PREVENCIÓN DE CAÍDAS
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- VIGILANCIA NEUROLÓGICA Estricta .
- CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS.
- CABECERA A 30 GRADOS.
- CANALIZAR VENA PERIFÉRICA

- HARTAMN PASAR A 90 CC HORA HASTA EL 11.05.24
- ACETAMINOFEN TAB 500MG VO, DAR 1 GR VO CADA 8 HORAS
- DIAZEPAM 10 MG IM SI AGITACION O CONVULSION
- QUETIAPINA 100 MG, ADMINISTRAR 100 MG EN LA MAÑANA, 200 MG EN LA NOCHE
- LORAZEPAM TABLETA DE 1 MG, ADMINISTRAR 1 TABLETA VÍA ORAL EN LA MAÑANA Y 1 TABLETA VÍA ORAL EN LA NOCHE
- ACIDO VALPROICO 250MG, ADMINISTRAR 2-1-2 PARA 1.250 MG VIA ORAL
- CEFALEXINA TAB 500MG DAR CADA 6 HORAS VIA ORAL HASTA EL 11.05.2024
- VIGILAR: EMESIS, DOLOR, SANGRADO, DETERIORO, CONVULSIONES, VÓMITO, DOLOR INTENSO U OTRO.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS.

DIAGNOSTICOS

F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR- EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

☒ DiagnosticoPrincipal

T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES- NO ESPECIFICADOS

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0.00 Ninguno cada 0 Vacio(s)	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

ESPINOSA FERNANDEZ JOSE SANTIAGO
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1214747519



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 34

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 11-05-2024 09:14 AM)

Cama: UADF59

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ Identificación: 25598250 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 29-July-1967 Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 13 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA) Teléfono: 3148872883-3164117108
Lugar Residencia: LA SIERRA Ocupación: AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Resp: 3133681678
Parentesco Resp: HIJO Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Acomp: 3133681678

ESCALA DEL DOLOR:

SUBJETIVO

PACINETE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD CON IDX DE
1. POLITRAUMATISMO (4 METROS DE ALTURA)
1.1 SINDROME CONVULSIVO
2. ANTECEDENTE DE TRANTORNO AFECTIVO BIPOLAR
2.1 FASE MANIACA

OBJETIVO

TA 156/82- FC 90 X MINUTO- FR 18 X MINUTO- T 36.7- SATUROMETRÍA 95%

PACIENTE QUIEN SUFRE TRAUMATISMO AL TIRARSE DE 4 METROS DE ALTURA, SE LE HA DESCARTADO MANEJO QUIEURGICO POR ESTE EVENTO, ACTUALMENTE, ESTÁ EN MANEJO POR PSIQUIATRÍA.
PACIENTE CONCIENTE, DESOREINTADA EN TIEMPO, MEJOR MODULADA DE SU MANÍA.
NORMOCEFALO, PIFRS, CUELLO MOVIL, TORRAX SIMETRICO, CORAZON RITMICO, ABDOMEN BLALNDO, ALERTA
SE OBSERVA HERIDA DE CUERO CABELUDO EN LA REIGÓN OCCIPITAL DERECHA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL-
ÚLTIMA CPK 696 DEL DÍA 11 DE MAYO, EN FRANCO DESCENSO. NO REFEIRE DOLOR.

ANALISIS

PACINETE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD CON IDX DE
1. POLITRAUMATISMO (4 METROS DE ALTURA)
1.1 SINDROME CONVULSIVO
2. ANTECEDENTE DE TRANTORNO AFECTIVO BIPOLAR
2.1 FASE MANIACA
CON MEJOR MOCULACIÓN DE SU ESTADO MENTAL, PENDIENTE HOSPITALIZAR EN U MENTAL.

PLAN

CONTI9NÚA SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA, PENDINTE HOSPITALIZAR EN UNIDAD MENTAL.

DIAGNOSTICOS

F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR- EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS ☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 34

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 11-05-2024 09:14 AM)

Cama: UADF59

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

Kamila D. S.

DAZA VIVAS CARMIÑA DEL SOCORRO

Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL

2453/93



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirúrgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 36

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 12-05-2024 02:34 PM)

Cama: UADF59

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ Identificación: 25598250 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 29-July-1967 Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 14 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA) Teléfono: 3148872883-3164117108
Lugar Residencia: LA SIERRA Ocupación: AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Resp: 3133681678
Parentesco Resp: HIJO Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Acomp: 3133681678

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

DIAGNOSTICOS

1. POLITRAUMATISMO (4 METROS DE ALTURA)
1.1 TEC MODERADO (CONVULSIÓN ASOCIADA)
2. ANTECEDENTE DE TRANTORNO AFECTIVO BIPOLAR

NIEGA SINTOAMS RESPRAIOTRIOS, GASTROINTESITNELS O GENITOURINARIOS

OBJETIVO

SIGNOS VITALES: ESTABLES, ALERTA.
PACIENTE EN BUENAS COONDICIONES GENERALES,
CORAZÓN RÍTMICO SIN SOPLOS,
PULMONES VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS A LA AUSCULTACIÓN
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS NO EDEMAS
AELRTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

ANALISIS

FEMENINA 56 AÑOS. ANTECEDENTE DE TAB, QUIEN INGRESO POR TAB EN FASE MANIACA EN LA QUE SALTÓ DESDE APROXIMADAMENTE 4 METROS DE ALTURA CON POLITRAUMATISMO, ESTUDIOS TOMOGRAFICOS DESCARTAN LESIONES MUSCULOESQUELETICAS, INTRACRANEALES, INTRAABDOMINALES. ES VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIENES INDICAN HOSPITALIZAR EN UNIDAD MENTAL, CONTINUAU HEMODINAMICAMETNE ESTABLE, CON PCK EN DECENSO CONSTANTE , POR LO QUE SE SUSPDNEEORN LEV, Y ESTA PENDEINTE TRASLAOD A UNIDAD MENTAL. ADEMAS PRESENTÓ DEPOSICIONES DIARREICAS QUE YA AUTOLIMITARÓN HACE DOS DIAS, SE DESCARTÓ TAMBIEN CLOSTRIDIUM. FAMILAIRES Y PACIENTE REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA

PLAN

HOSPITALIZAR EN UNIDAD MENTAL

DIAGNOSTICOS

F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR- EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

☒ DiagnosticoPrincipal



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 36

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 12-05-2024 02:34 PM)

Cama: UADF59

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0.00 Ninguno cada 0 Vacio(s)	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

Lesly Gonder A.

GONZALEZ ACOSTA LESLY YHESLENY
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1144084098



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 39

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 13-05-2024 10:42 AM)

Cama: UADF59

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ Identificación: 25598250 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 29-July-1967 Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 15 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA) Teléfono: 3148872883-3164117108
Lugar Residencia: LA SIERRA Ocupación: AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Resp: 3133681678
Parentesco Resp: HIJO Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Acomp: 3133681678

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

DIAGNOSTICOS

1. POLITRAUMATISMO (4 METROS DE ALTURA)
1.1 TEC MODERADO (CONVULSIÓN ASOCIADA)
2. ANTECEDENTE DE TRANTORNO AFECTIVO BIPOLAR

NIEGA SINTOAMS RESPRAIOTRIOS, GASTROINTESITNELS O GENITOURINARIOS

OBJETIVO

SIGNOS VITALES: ESTABLES, ALERTA.
PACIENTE EN BUENAS COONDICIONES GENERALES,
CORAZÓN RÍTMICO SIN SOPLOS,
PULMONES VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS A LA AUSCULTACIÓN
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS NO EDEMAS
AELRTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

ANALISIS

FEMENINA 56 AÑOS. ANTECEDENTE DE TAB, QUIEN INGRESO POR TAB EN FASE MANIACA EN LA QUE SALTÓ DESDE APROXIMADAMENTE 4 METROS DE ALTURA CON POLITRAUMATISMO, ESTUDIOS TOMOGRAFICOS DESCARTAN LESIONES MUSCULOESQUELETICAS, INTRACRANEALES, INTRAABDOMINALES. ES VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIENES INDICAN HOSPITALIZAR EN UNIDAD MENTAL, CONTINUAU HEMODINAMICAMETNE ESTABLE, CON CPK EN DECENSO CONSTANTE , POR LO QUE SE SUSPENDIERON LEV. EN EL MOMENTO CONTINUA TRANQUILA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE Y ESTA PENDEINTE TRASLADO A UNIDAD MENTAL. FAMILAIRES Y PACIENTE REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA

PLAN

REVALORAOINC POR PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS

F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR- EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

☒ DiagnosticoPrincipal



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 39

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 13-05-2024 10:42 AM)

Cama: UADF59

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0.00 Ninguno cada 0 Vacio(s)	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

Lesly Gomez A.

GONZALEZ ACOSTA LESLY YHESLENY
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1144084098



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica -Documento:25598250

FOLIO: 41

Fecha: 14-May-24 10:43:13 AM

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: ALEXI ORDOÑEZ

Documento: 25598250

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 29-July-1967

Edad : 56 Años \ 9 Meses \ 16 Días

Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA)

Teléfono: 3148872883-3164117108

Lugar Residencia: LA SIERRA

Ocupación: AMA DE CASA

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

Cama: UADF59

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ

Teléfono Resp: 3133681678

Dirección Resp: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA)

Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ

Teléfono Acomp: 3133681678

MOTIVO INTERCONSULTA

REVALRAOOCIN , MEOJRIA CLINICA, TIENE ORDNE PREVIA DE HOSPITALIZAR EN AISLAMIENTO SIN EMABRGO CONTIANAU TRANQUILA,

Observación: FEMENINA 56 AÑOS. ANTECEDENTE DE TAB, QUIEN INGRESO POR TAB EN FASE MANIACA EN LA QUE SALTÓ DESDE APROXIMADAMENTE 4 METROS DE ALTURA CON POLITRAUMATISMO, ESTUDIOS TOMOGRAFICOS DESCARTAN LESIONES MUSCULOESQUELETICAS, INTRACRANEALES, INTRAABDOMINALES. ES VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIENES INDICAN HOSPITALIZAR EN UNIDAD MENTAL. CONTINAU HEMODINAMICAMETNE ESTABLE, CON CPK EN DECENSO CONSTANTE , POR LO QUE SE SUSPENDIERON LEV. EN EL MOMENTO CONTINUA TRANQUILA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE Y ESTA PENDEINTE TRASLADO A UNIDAD MENTAL. FAMILAIRES Y PACIENTE REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA

RESPUESTA A INTERCONSULTA:

ESPECIALIDAD:PSIQUIATRIA

Análisis Subjetivo:

56 AÑOS PROCEDENTE DE LA SIERRA CUACA

Análisis Objetivo:

PACIENTE CON HSITROIA DE TRASTRONO AFECTIVO BIPOLAR DE MUCHOS AÑOS DE EVOLUCION, QUE AL PARECER EN ESTADO DE AGITACION PSICOMOTORA SE TIRA DE UNA VENTANA SIN QUE SUFRA TRAUMATISMO MUSCULO ESQUELETICO NI INTRACRANEAL NI INTRAABDOMINLA, YA AEVALUAD APOR PSIQUAITRIA TIENE ORDEN DE HOSPITALIZAR EN AISLAIENTO.

DETALLE RESPUESTA:

AL EXAMEN MENTAL: CONSCIENTE, EUPROSEXICO, ORIENTADO EN TODAS LAS ESFERAS, AFECTO ANSIOSO, PENSAMIENTO LÓGICO, LENGUAJE AUMENTADO Y ACELERADO, SIN ALTERACIONES PSICÓTICAS.

TRATAMIENTO:

HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE SALUD MENTAL CON EL MANEJO ORDENADO POR PSIQUAITRIA, NO REQUEIRE AISLAMIENTO.

Diagnóstico: F310

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR- EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE

INDICACION MEDICA

ROCIO DEL CARMEN GONZALEZ CERON

T. Profesional: 34532008

PSIQUIATRIA

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 42

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 14-05-2024 01:44 PM)

Cama: UADF59

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ Identificación: 25598250 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 29-July-1967 Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 16 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA) Teléfono: 3148872883-3164117108
Lugar Residencia: LA SIERRA Ocupación: AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Resp: 3133681678
Parentesco Resp: HIJO Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Acomp: 3133681678

ESCALA DEL DOLOR: 1

SUBJETIVO

PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD CON DX DE:
1. POLITRAUMATISMO (4 METROS DE ALTURA)
1.1 SINDROME CONVULSIVO
2. ANTECEDENTE DE TRANTORNO AFECTIVO BIPOLAR
2.1 FASE MANIACA

EVENTOS: TRANQUILA

OBJETIVO

SIGNOS VITALES: O/A: 120/74 MMHG, FC 78 LPM, FR 18 RPM,S AT 96%
NORMCOEFALA, PIFRS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR,E XTREMIDADES MOVILES, ALERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO, GLASGOW
15/15

ANALISIS

PACIENTE CON DAIGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN ES REVALORADA HOY POR PSIQUIATRIA QUIEN CONSIDERA
DEBE CONTINUAR CON IDNCIACIOON Y ORDEN DE HOSPITALIZAR EN UNIDAD MENTAL.

PLAN

PENDIENTE HOSPITALIZAR EN LA UNIDAD MENTAL

DIAGNOSTICOS

F310 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR- EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

Ingrid Q.

QUISTANCHALA SANCHEZ INGRID NOHEMY
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1061780546



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 42

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

(Fecha: 14-05-2024 01:44 PM)

Cama: UADF59



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 25
Fecha 2014
Versión 1

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A INTERNACION

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 25598250

FOLIO: 45

14-May-24 10:13:52 PM

Servicio: 7324 - UNIDAD DE SALUD MENTAL

Cama: 1205A

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ Género: Femenino
Fecha Nacimiento: 29-July-1967 Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 16 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA) Teléfono: 3148872883-3164117108
Procedencia: LA SIERRA Ocupación: AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Resp: 3133681678
Parentesco Resp: HIJO Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Acomp: 3133681678

GESTANTE

GESTANTE: NO

PESO: 0.00 TALLA: 0.00 PESO GANADO EN EL EMBARAZO: 0.00
Nro. CONTROLES PRENATALES: 0 EDAD GESTACIONAL AL INICIO DE LOS CONTROLES: 0

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	DETALLE
Médicos	06-05-2024	TAB
Alérgicos	06-05-2024	NIEGA
Quirúrgicos	06-05-2024	NIEGA
Familiares	06-05-2024	NIEGA
Farmacológicos	06-05-2024	QUETIAPINA 100 MG DIA, HALOPERIDOL 8 GOTAS/12 H, ACIDO VALPROICO.
Verificacion_Antecedentes	06-05-2024	OK
Verificacion_Antecedentes	07-05-2024	OK
Verificacion_Antecedentes	07-05-2024	OK
Verificacion_Antecedentes	07-05-2024	OK
Verificacion_Antecedentes	07-05-2024	OK
Verificacion_Antecedentes	14-05-2024	OK
Verificacion_Antecedentes	14-05-2024	OK
Verificacion_Antecedentes	13-05-2024	OK
Verificacion_Antecedentes	10-05-2024	OK
Verificacion_Antecedentes	10-05-2024	OK
Verificacion_Antecedentes	09-05-2024	OK
Verificacion_Antecedentes	12-05-2024	OK

Pertenencia Etnica: Nivel Educativo: Básica secundaria

Ocupación:

MOTIVO DE CONSULTA

no dormia, esta muy ansiosa e irritante y se tiro de una ventana

ENFERMEDAD ACTUAL



HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A INTERNACION

Formato HC 25
Fecha 2014
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

891580002

Nº Historia Clínica: 25598250

FOLIO: 45

14-May-24 10:13:52 PM

Servicio: 7324 - UNIDAD DE SALUD MENTAL

Cama: 1205A

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ALEXI ORDOÑEZ	Género:	Femenino
Fecha Nacimiento:	29-July-1967	Edad:	56 Años \ 9 Meses \ 16 Días
Dirección:	VDA LA DEPRESION (LA SIERRA)	Estado Civil:	Soltero
Procedencia:	LA SIERRA	Teléfono:	3148872883-3164117108
		Ocupación:	AMA DE CASA

Paciente femenina de 56 años de edad remitida de hospital de la sierra, segun relata hijo (edier caicedo) paciente con antecedente de tab en manejo farmacologico con quetiapina 100 mg día, haloperidol 8 gotas/12 h, acido valproico., refiere cuadro clinico de 15 dias de evolucion consistente en insomnio, ansiosa, irritable, agresividad contra terceros, el dia 05/05/2024 segun relata hijo refiere que aprox a las 6:00pm su madre salto de la cama y se acerco a una ventana lanzandose de una altura de aprox 4 metros cayendo sobre un techo inicialmente recibiendo el primer impacto y posterior a carretera con sangrado en cabeza y un episodio convulsivo por lo que fue recogida en la ambulancia hasta primer nivel donde toman signos vitales y realziaron sutura de cuero cabelludo, remiten como urgencia vital fue valorada por cirugia general y descarta lesioens torcoabdominales y da de alta por la especialidad, valorada por neurocirugia y refiere tac de columna cervical con cambios artrosicos incipientes osteofito marginal anterior C4 C5 con TAC de torax y abdomen con cambios artrosicos y discopatia multisegmentaria con roce interespinoso L3 L4 L5 y fusion por aparente antecednete de discitis en L4 I5 sin signso de lesiones secundarias al trauma, TAC de craneo simple con hematoma occipital derecho que no se acompaña de lesiones intracraneales sin fracturas sin lesiones expansivas o signso de sangrado intracraneano da alta por la especilidad valorada por psiquiatria quien indica - Hospitalizar en unidad mental (aislamiento) Diazepam 10 mg, IM dosis única, Quetiapina 100 mg, administrar 100 mg en la mañana, 200 mg en la noche, Lorazepam tableta de 1 mg, administrar 1 tableta vía oral en la mañana y 1 tableta vía oral en la noche, Acido valproico 250mg, administrar 2-1-2 para 1.250 mg via oral

REVISION POR SISTEMAS

no refiere

CONCILIACION DE MEDICAMENTOS

Mtos Continuan: Diazepam 10 mg, IM dosisMtos. Suspenden: no
única, Quetiapina 100 mg, administrar 100
mg en la mañana, 200 mg en la noche,
Lorazepam tableta de 1 mg, administrar 1
tableta vía oral en la mañana y 1 tableta vía
oral en la noche, Acido valproico 250mg,
administrar 2-1-2 para 1.250 mg via oral

Responsables: jefe de enfermeria

SIGNOS VITALES

TA: 140/76. FC: 74. FR: 20. T : 37. SPO2 : 98. GLUCOMETRIA: N.A PESO: 63

VALORACION DOLOR: 0 Sin dolor

EXAMEN FÍSICO

CABEZA : NORMAL.	MAXILO FACIAL : NORMAL.
OJOS : NORMAL.	OIDOS : NORMAL.
NARIZ : NORMAL.	OROFARINGE : NORMAL.
CUELLO : NORMAL.	TORAX : NORMAL.
PULMONES : NORMAL.	CORAZON : NORMAL.
ADBOMEN : NORMAL.	GENITOURINARIO : NORMAL.
OSTEOARTICULAR : NORMAL.	MUSCULOESQUELETICO : NORMAL.
VASCULAR PERIFÉRICO : NORMAL.	NEUROLOGICO : NORMAL.



HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A INTERNACION

Formato HC 25
Fecha 2014
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

891580002

Nº Historia Clínica: 25598250

FOLIO: 45

14-May-24 10:13:52 PM

Servicio: 7324 - UNIDAD DE SALUD MENTAL

Cama: 1205A

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ALEXI ORDOÑEZ	Género:	Femenino
Fecha Nacimiento:	29-July-1967	Edad:	56 Años \ 9 Meses \ 16 Días
Dirección:	VDA LA DEPRESION (LA SIERRA)	Estado Civil:	Soltero
Procedencia:	LA SIERRA	Teléfono:	3148872883-3164117108
		Ocupación:	AMA DE CASA

PIEL : NORMAL.

EXAMEN MENTAL: ANORMAL. examen mental : alerta parcialmente orientada en tiempo, orientado en lugar y persona. afecto efusiva,. euprosexica. tranquila, colaboradora. sin alucinaciones visuales ni auditivas. sin ideas delirantes. sin ideación suicida. pensamiento ilógico. lenguaje claro, poco coherente. nula introspección. buen patron de sueño.

ANALISIS CLINICO

Paciente femenina de 56 años de edad remitida de hospital de la sierra, segun relata hijo (edier caicedo) paciente con antecedente de tab en manejo farmacologico con quetiapina 100 mg dia, haloperidol 8 gotas/12 h, acido valproico., refiere cuadro clinico de 15 dias de evolucion consistente en insomnio, ansiosa, irritable, agresividad contra terceros, el dia 05/05/2024 segun relata hijo refiere que aprox a las 6:00pm su madre salto de la cama y se acerco a una ventana lanzandose de una altura de aprox 4 metros cayendo sobre un techo inicialmente recibiendo el primer impacto y posterior a carretera con sangrado en cabeza y un episodio convulsivo por lo que fue recogida en la ambulancia hasta primer nivel donde toman signos vitales y realizaron sutura de cuero cabelludo, remiten como urgencia vital fue valorada por cirugia general y descarta lesiones torcoabdominales y da de alta por la especialidad, valorada por neurocirugia y refiere tac de columna cervical con cambios artrosicos incipientes osteofito marginal anterior C4 C5 con TAC de torax y abdomen con cambios artrosicos y discopatía multisegmentaria con roce interespinoso L3 L4 L5 y fusion por aparente antecedente de discitis en L4 L5 sin signos de lesiones secundarias al trauma, TAC de craneo simple con hematoma occipital derecho que no se acompaña de lesiones intracraneales sin fracturas sin lesiones expansivas o signos de sangrado intracraneano da alta por la especialidad valorada por psiquiatria quien indica - Hospitalizar en unidad mental (aislamiento) Diazepam 10 mg, IM dosis única, Quetiapina 100 mg, administrar 100 mg en la mañana, 200 mg en la noche, Lorazepam tableta de 1 mg, administrar 1 tableta vía oral en la mañana y 1 tableta vía oral en la noche, Acido valproico 250mg, administrar 2-1-2 para 1.250 mg vía oral, paciente al ingreso a la unidad mental alerta parcialmente orientada en tiempo, orientado en lugar y persona. afecto efusiva,. euprosexica. tranquila, colaboradora. sin alucinaciones visuales ni auditivas. sin ideas delirantes. sin ideación suicida. pensamiento ilógico. lenguaje claro, poco coherente. nula introspección. buen patron de sueño.

PLAN

dieta normal
sala compartida
uso de tapabocas permanente
higiene personal y oral diaria
vigilar nivel de conciencia y agresividad
vigilar comportamiento y conducta
medidas de sujeción si es necesario
evitar caídas, fugas
Quetiapina tableta x 25 mg mg, administrar 100 mg en la mañana, 200 mg en la noche,
Lorazepam tableta de 1 mg, administrar 1 tableta vía oral en la mañana y 1 tableta vía oral en la noche,
Acido valproico 250mg, administrar 500 mg vo a las 8a y 8 pm y dar 250 mg vo al medio dia
Diazepam ampolla x 10 mg aplicar 10 mg im en caso de agitacion o convulsion
Acetaminofen tableta x 500 mg dar 1 gr vo cada 8 horas si presenta dolor
se solicita vdrl
continúa seguimiento por psicología y psiquiatria
control de signos vitales e informar cambios

TAMIZAJE NUTRICIONAL



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 25
Fecha 2014
Versión 1

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A INTERNACION

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 25598250

FOLIO: 45

14-May-24 10:13:52 PM

Servicio: 7324 - UNIDAD DE SALUD MENTAL

Cama: 1205A

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ
Fecha Nacimiento: 29-July-1967 Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 16 Días
Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA)
Procedencia: LA SIERRA
Género: Femenino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3148872883-3164117108
Ocupación: AMA DE CASA

HERRAMIENTA DE TAMIZACION DE MALNUTRICION FERGUSON: MST

1. Ha perdido peso recientemente de forma no intencional? No (0) Puntaje: 0
2. Se alimenta deficientemente por falta de apetito? No (0) Puntaje: 0
Clasifica a los pacientes según la puntuación obtenida: PUNTAJE TOTAL 0

SIN RIESGO, REEVALUAR SEMANALMENTE

IDENTIFICACION DE NECESIDADES

FISICAS Alteraciones Auditivas PSICOLOGICAS No Aplica
EDUCATIVAS Sobre Patología SOCIOECONOMICAS No Aplica
CULTURALES False ACTIVIDADES DE PYP Otras
AISLAMIENTO tableCell93

PACIENTE ONCOLOGICO: NO

DX:

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	PRINCIPAL	TIPO
F310	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR- EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE	☒	Presuntivo

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

CAMACHO YACUMAL ALEXANDER

10296557

MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada

ME189 DULCEY CEPEDA ANDRES JOSE



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 50

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 15-05-2024 10:09 AM)

Cama: 1205A

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: UNIDAD DE SALUD MENTAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ Identificación: 25598250 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 29-July-1967 Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 17 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA) Teléfono: 3148872883-3164117108
Lugar Residencia: LA SIERRA Ocupación: AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Resp: 3133681678
Parentesco Resp: HIJO Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Acomp: 3133681678

ESCALA DEL DOLOR:

SUBJETIVO

nota retrospectiva de la mañana- unidad de saqlud mental

paciente de 56 años con los siguientes diagnosticos.
- trastorno afectivo bipolar

eventos: paciente orientada, alerta enfermeria reporta que no durmio muy bien.

OBJETIVO

paceinte alerta orientada en las 3 esferas, muy labil, inadecuado patron del sueño, niega alucinaciones, no hostil recibe los medicamentos sin problema.

ANALISIS

paciente con hsitroia de trastrono afectivo bipolar de muchos años de evolucion, que al parecer en estado de agitacion psicomotora escucha una voz que le dice que se tire por la ventana, ella lo hace sin que sufra traumatismo musculo esqueletico ni intracraneal ni intraabdominal, en el momento tranquila orientada, niega escuchar esas voces nuevamente, niega ideacion suicida, se decide ajustar la dosis de quetiapina 50 mg en la mañana y 50 mg en la noche, risperidnona 2 mg cada 12 horas, y aplicar pipotiazina. continuar en unidad de salud mental, atentops a evolucion clinica.

PLAN

quetiapina 50 mg en la mañana y 50 mg en la noche.
risperidnona 2 mg cada 12 horas.
aplicar pipotiazina por 25 mg en ampolla intramuscular.

DIAGNOSTICOS

F310 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR- EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 50

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 15-05-2024 10:09 AM)

Cama: 1205A

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: UNIDAD DE SALUD MENTAL

EGAS REALPE MAURO ALBERTO
Firma Digitalizada

PSIQUIATRIA
6555

Médico Especialista de turno: ME050
EGAS REALPE MAURO ALBERTO



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 51

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 15-05-2024 11:01 AM)

Cama: 1205A

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: UNIDAD DE SALUD MENTAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ Identificación: 25598250 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 29-July-1967 Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 17 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA) Teléfono: 3148872883-3164117108
Lugar Residencia: LA SIERRA Ocupación: AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Resp: 3133681678
Parentesco Resp: HIJO Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Acomp: 3133681678

ESCALA DEL DOLOR:

SUBJETIVO

VDRL NO REACTIVO

OBJETIVO

ANALISIS

PLAN

Diazepan 10 mg, IM dosis única,
Quetiapina tableta x 25 mg mg, administrar 50 mg cada 12 horas via oral
Risperidona tableta x 2 mg dar 2 mg via oral cada 12 horas
pipotiazina 25mg ampolla administrar 25mg cada mes intramuscular fa:15/5/24 ,
Lorazepam tableta de 1 mg, administrar 1 tableta vía oral en la mañana y 1 tableta vía oral en la noche,
Acido valproico 250mg, administrar 2-1-2 para 1.250 mg via oral
Diazepam ampolla x 10 mg aplicar 10 mg im en caso de agitacion o convulsion
Acetaminofen tableta x 500 mg dar 1 gr vo cada 8 horas si presenta dolor

DIAGNOSTICOS

F310 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR- EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE

☒ DiagnosticoPrincipal

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
PIPIOTIAZINA PALMITATO 25mg/ml SOLUCION INYECTABLE	25.00 SOLUCION INYECTABLE Intramuscular cada 0 Vacio(s)	1
JERINGA DESECHABLE 5cc	0.00 Ninguno cada 0 Vacio(s)	1
RISPERIDONA 2 mg TABLETA RECUBIERTA (R)	12.00 TABLETA Oral cada 0 Vacio(s)	2
	0.00 Ninguno cada 0 Vacio(s)	4

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 51

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 15-05-2024 11:01 AM)

Cama: 1205A

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: UNIDAD DE SALUD MENTAL

M. G. 77-1

BURBANO MELENDEZ MARICELA
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
6774/93



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 54

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 16-05-2024 01:09 PM)

Cama: 1205A

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: UNIDAD DE SALUD MENTAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ Identificación: 25598250 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 29-July-1967 Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA) Teléfono: 3148872883-3164117108
Lugar Residencia: LA SIERRA Ocupación: AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Resp: 3133681678
Parentesco Resp: HIJO Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Acomp: 3133681678

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

Evolución revista de la mañana - Unidad de salud mental - Nota retrospectiva

Dr. Mauro Egas - Psiquiatra de turno, Lissa Muñoz - médica interna

Paciente femenina de 56 años de edad con diagnosticos de:

- Trastorno afectivo bipolar - episodio hipomaniaco

Eventos: paciente alerta, orientada en tiempo, ligar y persona, mareada, sin alucinaciones auditivas desde hace 5 días

OBJETIVO

Paciente con adecuada presentación personal, sostiene el contacto visual con el examinador, colaboradora y receptiva. Comportamiento adecuado. Orientada en tiempo, lugar y persona. Eutímica. Pensamiento lógico, coherente con hilo conductor, niega ideación suicida, obedece a ordenes. Sin alteraciones de la sensopercepción. Euproséxica. Lenguaje claro, adecuado y coherente. Funciones mentales superiores y memoria conservadas. Juicio y raciocinio adecuados. Apetito normal. Patrón de sueño adecuado.

ANALISIS

Paciente femenina de 56 años de edad con historia de trastorno afectivo bipolar de muchos años de evolución, que al parecer en estado de agitación psicomotora escucha una voz que le dice que se tire por la ventana, ella lo hace sin sufrir traumatismo musculo esquelético ni intracraneal ni intraabdominal, en el momento tranquila, orientada, niega alucinaciones auditivas, niega ideación suicida, está en manejo farmacológico con diazepam, quetiapina, pipotiazina y ácido valproico que continúan a igual dosis, se suspende risperidona y lorazepam, por ahora continúa vigilancia y manejo en unidad de salud mental, según evolución se definirán nuevas conductas.

PLAN

Quetiapina 50 mg en la mañana y 50 mg en la noche
Pipotiazina por 25 mg en ampolla intramuscular cada mes
Ácido valproico 250mg, administrar VO 2-1-2 para 1250 mg
Diazepam aplicar 10 mg IM si agitación o convulsión
Suspender risperidona
Suspender lorazepam

DIAGNOSTICOS



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 54

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 16-05-2024 01:09 PM)

Cama: 1205A

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: UNIDAD DE SALUD MENTAL

F310 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR- EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

EGAS REALPE MAURO ALBERTO

Firma Digitalizada

PSIQUIATRIA

6555



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPY



HISTORIA CLÍNICA

FORMATO EGRESO ADULTOS

Formato HC 64
Fecha 2016
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica -Documento: 25598250

FOLIO: 55 Fecha Folio: 16-May-24 2:00:39 PM

Nº Ingreso: 5562315

Servicio: UNIDAD DE SALUD MENTAL

Cama: 1205A

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: ALEXI ORDOÑEZ Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 29-July-1967 Edad: 57 Años / 0 Meses / 9 Días
Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA) Teléfono: 3148872883-3164117108
Procedencia: LA SIERRA Ocupación: AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Resp: 3133681678
Parentesco Resp: HIJO Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Acomp: 3133681678

DATOS GENERALES

SIGNOS VITALES: T.A: 0.0000 / 0.0000 F.C: 0.0000 FR: 0.0000 Tº: 0.0000 S02: 0.0000

CONCILIACION DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS QUE CONTINUAN

Remision a unidad de salud mental con el siguiente manejo:
Risperidona tableta x 2 mg, dar 2 mg via oral a las 8 pm**
Lorazepam tableta de 1 mg, administrar 1 tableta vía oral a las 8 pm**

Quetiapina tableta x 25 mg mg, administrar 50 mg cada 12 horas via oral
pipotiazina 25mg ampolla administrar 25mg cada mes intramuscular
fa:15/5/24 ,
Acido valproico 250mg, administrar 2-1-2 para 1.250 mg via oral

CUSTODIA DE MEDICAMENTOS Y RESPONSABLE

MEDICAMENTOS QUE SE SUSPENDEN

EVOLUCION DE EGRESO

Paciente femenina de 56 años de edad remitida de hospital de la sierra, segun relata hijo (edier caicedo) paciente con antecedente de tab en manejo farmacologico con quetiapina 100 mg día, haloperidol 8 gotas/12 h, acido valproico., refiere cuadro clinico de 15 dias de evolucion consistente en insomnio, ansiosa, irritable, agresividad contra terceros, el dia 05/05/2024 segun relata hijo refiere que aprox a las 6:00pm su madre salto de la cama y se acerco a una ventana lanzandose de una altura de aprox 4 metros cayendo sobre un techo inicialmente recibiendo el primer impacto y posterior a carretera con sangrado en cabeza y un episodio convulsivo por lo que fue recogida en la ambulancia hasta primer nivel donde toman signos vitales y realizaron sutura de cuero cabelludo, remiten como urgencia vital. El dia de hoy, examen dentro de la normalidad. Por lo anterior, psiquiatria con indicacion de remision a unidad de salud mental con manejo farmacologico sugerido

MANEJO EN CASA

Oxígeno domiciliario: ☐
Traslado de ambulancia: ☐
Medicamentos incluidos en el plan hospitalario del HUSJ: ☐
Ventilación mecánica: ☐
Cuidados de enfermería: ☐
Otros: ☐

MANEJO AMBULATORIO

Plan de manejo externo en DGH: ☐
Indicaciones de salida en DGH: ☐
Actividad sexual permitida: ☐ No aplica ☐
Explique: ☐

SIGNOS DE ALARMA

Signos que puede presentar en casa y por los cuales debe consultar a Urgencias a cualquier hora



HISTORIA CLÍNICA

FORMATO EGRESO ADULTOS

Formato HC 64
Fecha 2016
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica -Documento: 25598250

FOLIO: 55 Fecha Folio: 16-May-24 2:00:39 PM

Nº Ingreso: 5562315

Servicio: UNIDAD DE SALUD MENTAL

Cama: 1205A

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: ALEXI ORDOÑEZ

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 29-July-1967

Edad: 57 Años / 0 Meses / 9 Días

Fiebre:

☐

Dificultad para respirar, opresión o dolor en el pecho:

☐

Vómito o diarrea:

☐

Dolor o ardor para orinar:

☐

Enrojecimiento de los bordes de la herida, salida de liquido, dolor:

☐

SI ESTA EMBARAZADA, Además tenga en cuenta:

Dolor o contracción a nivel del utero o matriz:

☐

Sangrado o salida de liquido por vagina:

☐

Disminución de líquidos fetales por más de 4 horas:

☐

Hinchazón marcada en las piernas:

☐

Presión arterial mayor a 140/90 mmhg:

☐

Dolor de cabeza intenso, visión borrosa, pitos en los oídos, ardor en la boca del estomago:

☐

Otros:

APOYO EN ACTIVIDADES DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA

Se brindará educación sobre la importancia de la asistencia a las actividades de protección específica y detección temprana teniendo en cuenta el grupo etario al que corresponde el paciente por lo tanto se deberá guiar al paciente y su familia para asistencia a su EPS Se educa sobre la importancia de acudir a los siguientes programas en su E.P.S ☐

Control del adulto joven(15-29 años)

☐

Hábitos de vida saludable

☐

Vacunación

☐

Asistencia a controles en los programas respectivos de la E.P.S(si son pacientes cronicos, según sea el caso)

☐

Agudeza visual:

☐

Planificación familiar:

☐

Control en 7 dias

☐

Identificación de signos de alarma

☐

Otros:

NRO. CERTIFICADO DE DEFUNCION:

Recomendaciones nutricionales de egreso:

¿Recibió información y educación de su situación de salud durante estancia hospitalaria?: ☐ SI ☐ NO

Firma del paciente o familiar

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10



HISTORIA CLÍNICA

FORMATO EGRESO ADULTOS

Formato HC 64
Fecha 2016
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica -Documento: 25598250

FOLIO: 55 Fecha Folio: 16-May-24 2:00:39 PM Nº Ingreso: 5562315

Servicio: UNIDAD DE SALUD MENTAL

Cama: 1205A

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: ALEXI ORDOÑEZ

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 29-July-1967

Edad: 57 Años / 0 Meses / 9 Días

CODIGO

NOMBRE

OBSERVACIONES

PRINCIPAL

TIPO

F310

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR- EPISODIO
HIPOMANIACO PRESENTE



Presuntivo

PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

ESPECIALISTA DE TURNO

Daniel Fernandez

FERNANDEZ LOPEZ DANIEL FERNANDO

MEDICINA GENERAL

1061760533
Firma Digitalizada



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 56

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

HIJO

(Fecha: 16-05-2024 03:23 PM)

Cama: 1205A

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: UNIDAD DE SALUD MENTAL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALEXI ORDOÑEZ Identificación: 25598250 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 29-July-1967 Edad: 56 Años \ 9 Meses \ 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: VDA LA DEPRESION (LA SIERRA) Teléfono: 3148872883-3164117108
Lugar Residencia: LA SIERRA Ocupación: AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Resp: 3133681678
Parentesco Resp: HIJO Nº Ingreso: 5562315 Fecha: 06-May-24 9:51:48 PM
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Teléfono Acomp: 3133681678

ESCALA DEL DOLOR:

SUBJETIVO

PSICOLOGIA: nota retrospectiva de la mañana. Se realiza acercamiento a la paciente, previa higienización de manos. La paciente lleva su manilla de identificación con respectivos nombres, apellidos y riesgos institucionales.

OBJETIVO

Paciente con diagnostico de f310 trastorno afectivo bipolar- episodio hipomaniaco presente, se encuentra en area compartida, se relaciona poco con los demas compañeros.

ANALISIS

Paciente femenina de 56 años, alerta, tranquila, afecto modulado, orientada en tiempo,lugar y persona, pensamiento coherente, lenguaje coherente y fluido, adecuado contacto visual y tono de voz, niega alucinaciones visuales y auditivas e ideación suicida, no se percibe auto o hetero agresión, memoria conservada que le permite evocar situaciones a corto, mediano y largo plazo, adecuada introspección de su enfermedad,colaboradora durante la intervención; refiere ser oriunda de corregimiento la depresión-Sierra (Cauca), reside en el mismo lugar, escolarizada hasta grado 5° de primaria, ama de casa, pertenece a familia extensa conformada por ella, hija (25 años) y nieto (6 años), dinámica familiar adecuada y cercana. Ingresa a este hospital remitida de ese de la Sierra, refiere cuadro clinico de 15 días de evolucion consistente en insomnio, ansiosa, irritable, agresividad contra terceros, el dia de hoy segun relata hijo refiere que aprox a las 6:00pm su madre salto de la cama y se acerco a una ventana lanzandose de una altura de aprox 4 metros cayendo sobre un techo recibiendo el primer impacto y posterior a carretera con sangrado en cabeza y un episodio convulsivo. En su historial de vida, niega antecedente de consumo de sustancias psicoactivas, niega antecedente de violencia intrafamiliar y niega antecedente de abuso sexual, antecedente de perdida de dos hijos (gestacional e infante de aproximadamente 8 años)

PLAN



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 56

Formato HC 14

Fecha 2012

Versión 1

HIJO

(Fecha: 16-05-2024 03:23 PM)

Cama: 1205A

Nº Historia Clínica o Documento: 25598250

Servicio: UNIDAD DE SALUD MENTAL

Se realiza entrevista presencial con hija de la paciente, la señora Heidy Caicedo, quien comenta que la paciente sufrió pérdida de su esposo en agosto del 2023, por dos meses estuvo estable, sin embargo posteriormente empezó a percibir cambios en su comportamiento (labilidad emocional, gritos, agitación motora), su esposo murió en accidente de tránsito lo que generó en la familia cambios emocionales, ya que dicha persona era proveedor en el hogar, tanto de la parte económica como de cuidados hacia los otros integrantes de la familia, hace 1 mes la paciente tuvo cita de control con psiquiatría, sin ningún cambio en el manejo farmacológico, pero después se descompensa, presentando agitación motora, ansiedad, desesperación y al parecer el medicamento no estaba haciendo efecto, ya que la paciente si es adherente al manejo ambulatorio, por ello deciden ingresarla a moravia de manera particular para su manejo, en el cual estuvo 20 días, pero al egreso de dicha institución, se descompensa nuevamente y el 6 de mayo presenta alucinaciones auditivas, insomnio, ansiedad, irritabilidad y decide saltar por la ventana ubicada en un segundo piso, según refiere la paciente, una voz le dijo que lo hiciera. Se brinda psicoeducación sobre la importancia de la adherencia al tratamiento farmacológico formulado por el psiquiatra para continuidad ambulatoria, así mismo la importancia de asistir puntualmente a los controles por psiquiatría y psicología programados por su eps, durante su duelo no ha recibido atención psicológica por parte de su eps, por ello se enfatiza en solicitarlo una vez se estabilice y tenga egreso de fundar (a donde fue remitida), paciente y familiar refieren entender y aceptar lo expuesto.

DIAGNOSTICOS

F310 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR- EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

Diana M² Sánchez

SANCHEZ MARTINEZ DIANA MARCELA
Firma Digitalizada

PSICOLOGÍA
1061744938



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirúrgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HISTORIA CLINICA DE ADMISIÓN

PUNTO DE ATENCION LA SIERRA
BARRIO LOS SAUCES
900146471-8
193920002301

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE		Historia Clínica 25598250	
Nombres y Apellidos: ALEXI ORDOÑEZ		Identificación: CC 25598250	
Fecha Nac.: 29/07/1967		Edad: 57 A Sexo: F	
Tipo Usuario: S Tipo Afiliado: B Dirección: VEREDA LA DEPRESION		Barrio: VEREDA LA DEPRESION	
Telefono: 3136535893		Departamento: Cauca	
Entidad: NUEVA EPS SUBSIDIADO		Municipio: LA SIERRA	

FECHA ATENCION DE CONSULTA :		FECHA CIERRE DE CONSULTA :	
Historia Clínica 25598250		Nombres y Apellidos: ALEXI ORDOÑEZ	
Identificación: CC 25598250		Prioridad: (II) URGENCIAS (15 - 20 MINT)	
Naranja			

URGENCIA SIN OBSERVACION LS

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA	06/05/2024 19:47:17
SE CAYO DE UN SEGUNDO PISO	

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON PROBLEMAS DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN TRATAMIENTO CON HALOPERIDOL ,QUETIAPINA ,ALPRAZOLAM. QUE HACE 40 MINUTOS PR ESENTA CRISIS DE ANSIEDAD, LANZANDOSE DE UN SEGUNDO PISO,CON TRAUMA EN REGION OCCIPITAL Y CUELLO, CON ALTERACION DE LA CONCIENCIA,SIN P ERDIDA TOTAL, REFIERE CEFALEA.

- ANTECEDENTES:
- PATOLÓGICOS: T AFECTIVO BIPOLAR
 - FARMACOLOGICOS: NO REFIERE
 - QUIRÚRGICOS: CESAREAS
 - ALÉRGICOS: NO REFIERE
 - TOXICOLOGICOS: NINGUNO
 - FAMILIARES: NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO:: TA: 127/ 63 FC: 82/MTO FR: 20 /MTO T: 36.4 SPO2 94%
INGRESA PACIENTE EN BUENAS ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, ALGICO, ANSIOSA.CON LEGUAJE INCOHERENTE,

...CABEZA: EDEMA EN REGION OCCIPITAL ,CON HERIDA DE 4 CM DE LARGO-
...OJOS: ORBITA NORMAL, CONJUNTIVAS ROSADAS, MOVIMIENTOS DE MÚSCULOS EXTRA OCULARES NORMALES, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICA S NORMOREACTIVAS.
...ORL: MUCOSA ORAL NORMAL, FARINGE SIN ERITEMA NI EXUDADOS, AMÍGDALAS NORMALES SIN EXUDADOS.
...CUELLO: MÓVIL, SIN MASAS SIN ADENOPATÍAS.DOLOR A LA PALPACION DE PARTE RETROCERVICAL,
...CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO DOLOR EN REGION ETERNAL,, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS Y REGULARES, NO SE AUSCULTAN SOPLOS
...ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS N I MEGALIAS
...EXTREMIDADES: MÓVILES, SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS
...SNC: ALERTA, ORIENTADO, PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES, FUERZA MUSCULAR 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUN DA CONSERVADA, SIN REFLEJOS PATOLÓGICOS, NO SIGNOS MENÍNGEOS, NO SIGNOS DE HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO. GLSGO W 15/15--

ANÁLISIS: PACIENTE QUE PRESENTA CAIDA DE UN SEGUNDO PISO CON TRAUMA Y HERIDA EN REGION OCCIPITAL, SE ORDENA HALOPERIDOL,ANALGESIA, Y SE I NICIA TRAMITE DE REMISION PARA DESCARTAR TRAUMA INTRACRANEAL...--SE APLICA LIDOCAINA SC, LAVADO DE HERIDA, Y SUTUR CON PROLENE 2/0--

NOTA DE EVOLUCIÓN	06/05/2024 19:47:17
-------------------	---------------------

SIGNOS VITALES									
Presion Arterial	127	/	63	mm Hg	Peso	58	Kg	Talla	158
Cms	Temperatura	36.4	C°	I.M.C.	23.23				
Frecuencia Cardiaca :	82	x minuto	Frecuencia Respiratoria	22	x minuto	Perimeto Abdominal.	cms S.C. 16		
Altura Uterina	cms	Semanas de Gestación	Frecuencia Cardiaca Fetal						

Paciente: ALEXI ORDOÑEZ	Identificación: 25598250	Admision: 23604
Fecha de Ingreso:06/05/2024 19:30:26	Egreso:	09/08/2024 Page 1 of 2

REVISION SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES: LO REFERIDO <<>> CABEZA: LO REFERIDO <<>> OJOS (ORL): LO REFERIDO <<>> OIDOS (ORL): LO REFERIDO <<>> NARIZ (ORL): LO REFERIDO <<>> BOCA (ORL): LO REFERIDO <<>> GARGANTA (ORL): LO REFERIDO <<>> CUELLO: LO REFERIDO <<>> MAMAS: LO REFERIDO <<>> CARDIORESPIRATORIO: LO REFERIDO <<>> GASTROINTESTINAL: LO REFERIDO <<>> GINECOOBSTETRICO: LO REFERIDO <<>> GENITOURINARIO: LO REFERIDO <<>> ENDOCRINO: LO REFERIDO <<>> EXTREMIDADES Y APARATO LOCOMOTOR: LO REFERIDO <<>> VENEREAS: LO REFERIDO <<>> PIEL Y FANERAS: LO REFERIDO <<>> NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIATRICO: LO REFERIDO <<>>

EXAMEN FISICO

ESTADO_NUTRICIONAL: LO REFERIDO <<>> ASPECTO_GENERAL: LO REFERIDO <<>> CABEZA: LO REFERIDO <<>> OJOS: LO REFERIDO <<>> BOCA: LO REFERIDO <<>> ORL: LO REFERIDO <<>> CUELLO: LO REFERIDO <<>> ABDOMEN: LO REFERIDO <<>> GENITO_URINARIO: LO REFERIDO <<>> PIEL: LO REFERIDO <<>> ESFERA_MENTAL: LO REFERIDO <<>> OSTEOMUSCULAR: LO REFERIDO <<>> CARDIO_RESPIRATORIO: LO REFERIDO <<>> EXTREMIDADES: LO REFERIDO <<>> NEUROLOGICO: LO REFERIDO <<>> TORAX: LO REFERIDO <<>> TACTO_RECTAL: LO REFERIDO <<>>

DIAGNOSTICO**DIAGNOSTICO PRESUNTIVO:**

DIAGNOSTICO PPAL: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL NO ESPECIFICADO

TIPO DE IMPRESION DX:

DIAGNOSTICO 1 S010 - HERIDA DEL CUERO CABELLUDO

DIAGNOSTICO 2:**DIAGNOSTICO 3:**

TIPO DE DIAGNOSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA EXTERNA: OTRO TIPO DE ACCIDENTE

FINALIDAD: NO APLICA

PROGRAMA:**FARMACOLOGICOS**

Cantidad	Farmacológico Solicitado	Dosificación / Posología	Comentarios
1	HALOPERIDOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE		
Suspendido:	☐ Intrahospitalario: ☒		
1	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE		EN 100 CC SSN
Suspendido:	☐ Intrahospitalario: ☒		
1	CLORURO DE SODIO 0.9% 500ML SOLUCION INYECTABLE		PARA 4 HORAS
Suspendido:	☐ Intrahospitalario: ☒		

DATOS DEL EGRESO DEL PACIENTE

Motivo del Egreso: REMISION

Pronóstico:

Destino: REMISION A OTRO NIVEL DE COMPLEJIDAD

Diagnóstico del Egreso: S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL NO ESPECIFICADO

Causa de Muerte:

Medico.- CELIMO ORLANDO ORTIZ ORDOÑEZ

Registro.- 1027

FIRMA

Identificación: CC 25598250 Nombre: ALEXI ORDOÑEZ

Fecha nacimiento: 29/07/1967 Edad: 56 Ocupación:

Estado civil: Sexo: F Dirección: VEREDAD LA CUCHILLA Teléfono: 3133681678

Régimen: PARTICULAR Tipo de vinculación: N. historia: 0000001023

Acompañante: Teléfono: Parentesco:

Responsable: Teléfono: Parentesco:

Entidad: PARTICULAR

Finalidad de la consulta: No aplica Causa externa: Enfermedad general

Historia de primera vez

Fecha de elaboración: 28/06/2024 09:48:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

PRIMERA VEZ

ENFERMEDAD ACTUAL:

N/P DEPRESION/SIERRA

VIVE CON: HIJA Y NIETO,

EN COMPAÑIA DE HIJO: EDIER CAICEDO.

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR TIPO I, VARIAS HOSPITALIZACIONES, ULTIMA HACE TRES SEMANAS POR UN MES, EPISODIO MIXTO CON INTENTO DE SUICIDIO. DESCRIBE ASOCIADO A ALUCINACIONES AUDITIVAS "FUE DE DESESPERO Y ANSIEDAD".

EL HIJO REFIERE DETONANTE POSTERIOR A FALLECIMIENTO DE MUERTE DE ESPOSO EN ACCIDENTE DE TRANSITO.

EN MANEJO FARMACOLOGICO: ACIDO VALPROICO 250 MG 2 -1-1 Y QUETIAPINA TAB 25 MG, 1-0-2

PACIENTE QUIEN DESCRIBE CON INSOMNIO DE OCNCILIACION, PESADILLAS, ME SIENTO DESCONTROLADA, LABIL, MEJORIA DE ANSIEDAD

PERO AUN CON ANGUSTIA. CON PREOCUPACION, SENSACION DE CARGA Y SOLEDAD, RECUERDOS DE PAREJA.

ANT. FARMACOLOGICO: ACIDO VALPROICO TAB 250 MG, CLOZAPINA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALÉRGICOS

Identificación: CC 25598250

Nombre: ALEXI ORDOÑEZ

Fecha nacimiento: 29/07/1967

Edad: 56

Ocupación:

Estado civil:

Sexo: F

Dirección: VEREDAD LA CUCHILLA

Teléfono: 3133681678

Régimen: PARTICULAR

Tipo de vinculación:

N. historia: 0000001023

Acompañante:

Teléfono:

Parentesco:

Responsable:

Teléfono:

Parentesco:

Entidad: PARTICULAR

Finalidad de la consulta: No aplica

Causa externa: Enfermedad general

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 00 mmhg - FC: 00 xmin - FR: 00 xmin - T: 00 °C - PESO: 60 kg - TALLA: 1.60 m - IMC: 23.44 - S.C: 1.62 - SaO2: 00

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, EUQUINETICO

AFECTO LABIL

COHERENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, IDEAS DE PREOCUPACION, MINUSVALIA, NO IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, LOGICO

NO ALUCINADA

JUICIO CONSERVADO

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

PARACLÍNICOS: **PERFIL HEPATICO

TSH,

VIT D

GLICEMIA

CONDUCTA: 1. VALCOTE 500 MG ER CADA 12 HORAS

2. PREGABALINA 25 MG CADA 8 HORAS

3. QUETIAPINA TAB 100 MG, 1 TAB NOCHE

Análisis: PACIENTE CON TAB TIPO, RECIENTE EPISODIO MIXTO CON INTENTO DE SUICIDIO, PERSISTEN SINTOMAS DEPRESIVOS

CON EFECTOS ADVERSOS GASTRICOS, POR LO QUE INDICO CAMBIO A VALCOTE 500 MG ER CADA 12 HORAS. AJUSTO

QUETIAPINA 100 MG/NOCHE

SE AÑADE PREGABALINA POR SINTOMAS ANSIOSOS.

CONTROL EN UN MES

DIAGNÓSTICOS:

F313 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO - Tipo diagnóstico: - Observación:

Identificación: CC 25598250

Nombre: ALEXI ORDOÑEZ

Fecha nacimiento: 29/07/1967

Edad: 56

Ocupación:

Estado civil:

Sexo: F

Dirección: VEREDAD LA CUCHILLA

Teléfono: 3133681678

Régimen: PARTICULAR

Tipo de vinculación:

N. historia: 0000001023

Acompañante:

Teléfono:

Parentesco:

Responsable:

Teléfono:

Parentesco:

Entidad: PARTICULAR

Finalidad de la consulta: No aplica

Causa externa: Enfermedad general

F313 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO

NUEVO - Observación:

Necesita control: Si, en 30 días



NATALIA WALTEROS
Especialidad: PSIQUIATRIA
CC: 1061724189 RM.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA POPAYAN

DIRECCIÓN: Calle 2N No 10 A 44 Barrio Modelo. POPAYÁN, CAUCA
TELEFONO: 57 6028320186 - 6028320194 Telefonía IP 6014069944 Ext 3200-3201-3202

Oficio No.: UBPOP-DSCC-00295-2024

CIUDAD Y FECHA: POPAYÁN. 23 de enero de 2024
NÚMERO DE CASO INTERNO: UBPOP-DSCC-00233-C-2024
OFICIO PETITORIO: No. sin - 2024-01-16. Ref: Derecho de petición -
AUTORIDAD SOLICITANTE: WILBER EDINSON GARZON MARTINEZ
PARTICULAR
AUTORIDAD DESTINATARIA: WILBER EDINSON GARZON MARTINEZ
PARTICULAR
Carrera 10 No 7-91 B/ san camilo
POPAYÁN, CAUCA
ASUNTO: Derecho de petición
PERSONA ASOCIADA: ELIBERTO CAICEDO

Popayán Enero 26 de 2024

Doctor

WILBER EDISON GARZON MARTINEZ

C.C Nro. 76.327.230 de Popayan

Correo electrónico: wilberedinson009@gmail.com- wilberg48@hotmail.com

REF : **Derecho de Petición**
Solicitud : Copia Necropsia Medico Legal.
Occiso : ELIBERTO CAICEDO
Nuc : 19-532-60-00618-2023-00081
No Protocolo : 202301011860010000360

De acuerdo a lo solicitado mediante correo electrónico de fecha 16 de Enero 2024 y conforme al artículo 23 de la Constitución Política de 1991 y lo dispuesto en la Ley 1755 de 2015, me permito responder a su petición en los siguientes términos:

I. PETICIÓN

"...En aras de proteger los derechos constitucionales de mi prohiado el señor....se solicita muy comedida y respetuosamente al profesional encargado o a quien haga sus veces del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses Unidad Básica de Popayán, Cauca, se sirva a expedir copia de la NECROPSIA del occiso señor ELIBERTO CAICEDO, documento esencial, fundamental el cual es requerido por autoridad judicial para así lograr determinar o esclarecer los hechos del siniestro vial en el que perdió la vida el señor ELIBERTO CAICEDO de características ya citadas

2.RESUESTA

El Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, como Establecimiento Público del Orden Nacional Adscrito a la Fiscalía General de la Nación, según lo indicado en la Ley 938 de 2004, por expreso mandato del artículo 204 del Código de Procedimiento Penal le compete

ARY FERNANDO LEON MOLINA

VIVIANA EMILSE MALLAMA CEPEDA

entre otras cosas: *Órgano técnico-científico.*



El Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, de conformidad con la ley y lo establecido en el estatuto orgánico de la Fiscalía General de la Nación, prestará auxilio y apoyo técnico-científico en las investigaciones desarrolladas por la Fiscalía General de la Nación y los organismos con funciones de policía judicial. Igualmente lo hará con el imputado o su defensor cuando estos lo soliciten.

Conforme a lo precedente y en virtud de lo señalado en la norma Procedimental Penal, es deber del Instituto remitir el Informe Pericial al Fiscal respectivo, por ser quien asume la dirección, coordinación y control de la investigación, no encontrándonos autorizados para expedir copias de los informes periciales que sirven de sustento probatorio, dada la competencia expresa de la Fiscalía General de la Nación para ello. Cabe también indicar, que la Ley 906 de 2004, Código de Procedimiento Penal, determina en qué momento de la actuación se pone en conocimiento de los intervinientes los medios de pruebas existentes, ***no pudiendo el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forense, arrogarse actividades que son propias de la Fiscalía General de la Nación, y en tal sentido, darse a la tarea de expedir copias de informes, sin el previo conocimiento y aval del Ente Investigador.***

Para el caso en mención, me permito informarle que se confirma con el perito responsable del caso que a más tardar el primero de Febrero de 2024, se enviara el protocolo de necropsia 202301011860010000360, a la Fiscalía encargada de llevar la investigación respectiva, despacho donde usted podrá solicitar toda la documentación que requiera

El derecho de petición en comento se remite en cumplimiento al artículo 21 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

III. ANEXOS

Ninguno

IV. NOTIFICACIONES

Calle 2 Norte 10 a 44 Barrio Modelo correo : dspopayan@medicinalegal.gov.co

COPIA: Dra Lizeth Martínez Castillo Profesional U. Forense

Atentamente,

ARY FERNANDO LEON MOLINA

VIVIANA EMILSE MALLAMA CEPEDA



VIVIANA EMILSE MALLAMA CEPEDA

DIRECTORA SECCIONAL

Proyectado por: ARY FERNANDO LEON MOLINA - ASISTENTE FORENSE

Revisado por: VIVIANA EMILSE MALLAMA CEPEDA - DIRECTORA SECCIONAL

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. **C- 001565469**

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

Fiscalia en turno la sierra

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☒ CON HERIDOS ☐ SOLO DAÑOS ☐

MinTransporte

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA Vía Mojarras-Popayan KM 61+700 VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat N 2 11 22.29 Long W 76 50 51.70

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Peaje - Bordo

4. FECHA Y HORA

06 08 20 23 02 15
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
06 08 20 23 03 50
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☐ CAÍDA OCUPANTE ☐
ATROPELLO ☒ INCENDIO ☐
VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1. CHOQUE CON

VEHICULO ☐ MURO ☐
TREN ☐ POSTE ☐
SEMÓVIENTE ☐ ARBOL ☐
OBJETO FIJO ☐ BARRANDA ☐

5.2. OBJETO FIJO

SEMAFORO ☐ 5. TARIMA, CASETA ☐
INMUEBLE ☐ 6. VEHICULO ESTACIONADO ☐
HIDRANTE ☐ 7. OTRO ☐
VALLA, SEÑAL ☐ 8. ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA 6.2. SECTOR 6.3. ZONA 6.4. DISEÑO 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA
RURAL ☐ RESIDENCIAL ☐ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐ GRANIZO ☐ VIENTO ☐
NACIONAL ☒ INDUSTRIAL ☐ TURÍSTICA ☐ PRIVADA ☐ INTERSECCIÓN ☐ PONTÓN ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☒ LLUVIA ☐ NORMAL ☒
DEPARTAMENTAL ☐ COMERCIAL ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐ LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TUNEL ☐ NIEBLA ☐
MUNICIPAL ☐ URBANA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS 7.2. UTILIZACIÓN 7.3. CALZADAS 7.4. CARRILES 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA 7.6. ESTADO 7.7. CONDICIONES 7.8. CONTROLES DE TRÁNSITO 7.9. SEÑALES HORIZONTALES 7.10. VISIBILIDAD
VIA 1 2 VIA 1 2 VIA 1 2 VIA 1 2 VIA 1 2 VIA 1 2 VIA 1 2 VIA 1 2 VIA 1 2
A. RECTA ☒ B. PLANO ☒ C. BAHIA DE EST. ☐ D. SEÑALES HORIZONTALES ☐ F. DELINEADOR DE PISO ☒
CURVA ☒ PENDIENTE ☐ CON ANDEN ☐ ZONA PEATONAL ☐ TACHA ☐
CON SERMA ☐ CON SERMA ☐ LINEA DE PARE ☐ ESTOPEROLES ☐
7.2. UTILIZACIÓN ☒ UN SENTIDO ☐ BUENO ☐ LINEA CENTRAL AMARILLA ☐ TACHONES ☐
DOBLE SENTIDO ☐ REVERSIBLE ☐ CONTINUA ☒ BORDELLAS ☐ BORDILLOS ☐
CONTRAFLUJO ☐ CICLOVIA ☐ LINEA DE CARRIL BLANCA ☐ TUBULAR ☐
7.3. CALZADAS ☒ UNA ☐ SEGMENTADA ☐ BARRERAS PLASTICAS ☐
DOS ☐ TRES O MAS ☐ LINEA DE BORDE BLANCA ☐ MITOS TUBULARES ☐
VARIABLE ☐ CARRILES ☐ LINEA DE BORDE AMARILLA ☐ CONOS ☐
UNI ☒ DOS ☐ LINEA ANTILOQUEO ☐ OTRO ☐
TRES O MAS ☐ VARIABLE ☐ FLECHAS ☐ 7.10. VISIBILIDAD ☒
A. NORMAL ☐ B. DISMINUIDA POR ☐ C. CASSETAS ☐
CONSTRUCCION ☐ VALLAS ☐ ARBOL/VEGETACION ☐
VEHICULO ESTACIONADO ☐ ENCANDILAMIENTO ☐
POSTE ☐ OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC. IDENTIFICACION No. NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO SEXO GRAVEDAD
Timaran chapues Oscar Alexander cc 1086104501 Colombia 12 03 91 ☒ MUERTO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO CIUDAD TELÉFONO SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☒ NO ☐
Uceda inchuchala Popayán 31658825 ☒ EMBRIAGUEZ GRADO ☐ S. PSICOACTIVAS ☐
PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. CATEGORIA RESTRICCIÓN EXP ☒ VEN ☐ CÓDIGO OF. TRÁNSITO CHALECO CASCO CINTURÓN
☒ NO 1086104501 C2 N/A 28 12 20 52585001 ☐ SI ☐ SI ☐ SI ☐ NO
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHÍCULO

PLACA PLACA REMOLQUE/SEMI NACIONALIDAD MARCA LÍNEA COLOR MODELO CARROCERÍA TON PASAJEROS LICENCIA DE TRANS. No.
SN0514 COLOMBIANO ☒ chevrolet FTR Rojo 2008 Etapas 8000 10011223259
EMPRESA MATRICULADO EN: INMOBILIZADO EN: F TARJETA DE REGISTRO No.
NIT. Sabaneta A DISPOSICIÓN DE: Fiscalía Sierra
REV. TEC. MEC. ☒ NO No. 166463156 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE 1
PORTA SOAT PÓLIZA No. ASEGURADORA VENCIMIENTO
☒ NO 1901122004050 MAPAT Seguros Generales 29/10/23
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI ☐ NO VENCIMIENTO PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL SI ☐ NO VENCIMIENTO
No. ASEGURADORA DÍA MES AÑO No. ASEGURADORA DÍA MES AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC. IDENTIFICACION No.
☒ SI Hernandez Jesus Ahirio cc 13010984
8.3. CLASE VEHICULO 8.4. CLASE SERVICIO 8.5. MODALIDAD DE TRANS. 8.6. RADIO DE ACCIÓN 8.7. FALLAS EN: 8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO
AUTOMÓVIL ☐ M. AGRICOLA ☐ OFICIAL ☐ PASAJEROS ☐ COLECTIVO ☐
BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐ PÚBLICO ☒ INDIVIDUAL ☐
BUSETA ☐ BICICLETA ☐ PARTICULAR ☐ MASIVO ☐
CAMIÓN ☒ MOTOCARRO ☐ DIPLOMÁTICO ☐ ESPECIAL TURISMO ☐
CAMIONETA ☐ MOTOTRICICLO ☐ MIXTO ☐ ESPECIAL ESCOLAR ☐
CAMPERO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ CARGA ☒ ESPECIAL ASALARIADO ☐
MICROBUS ☐ MOTOCICLO ☐ EXTRADIMENSIONADA ☐ ESPECIAL OCASIONAL ☐
TRACTOCAMIÓN ☐ CUATRIMOTO ☐ EXTRAPESADA ☐ NACIONAL ☒
VOLQUETA ☐ REMOLQUE ☐ MERCANCÍA PELIGROSA ☐ MUNICIPAL ☐
MOTOCICLETA ☐ SEMI-REMOLQUE ☐
CLASE DE MERCANCÍA

8.9. LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ Otro ☐

ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

001565469

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES: _____ DOC: _____ IDENTIFICACIÓN No: _____ NACIONALIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: _____

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____ SE PRACTICÓ EXAMEN: ☐ SI ☐ NO

AUTORIZO: ☐ SI ☐ NO EMBRIAGUEZ: ☐ SI ☐ NO GRADO: _____ PSICOACTIVAS: ☐ SI ☐ NO

PORTA LICENCIA: _____ LICENCIA DE CONDUCCIÓN No: _____ CATEGORÍA: _____ RESTRICCIÓN: _____ EXP: _____ VEN: _____ CORRIDO DE TRÁNSITO: _____ CHALECO: ☐ SI ☐ NO CASCO: ☐ SI ☐ NO CINTURÓN: ☐ SI ☐ NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: _____ DESCRIPCIÓN DE LESIONES: _____

8.2 VEHÍCULO PLACA: _____ PLACA REMOLQUE: _____ SEM: _____ NACIONALIDAD: _____ MARCA: _____ LÍNEA: _____ COLOR: _____ MODELO: _____ CARROCERÍA: _____ TON: _____ PASAJEROS: _____ LICENCIA DE TRANS No: _____

EMPRESA: _____ MATRICULADO EN: _____ INMOBILIZADO EN: _____ TARJETA DE REGISTRO No: _____

REV TEC MEC: ☐ SI ☐ NO A DISPOSICIÓN DE: _____ CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: _____

PORTA SOAT: _____ PÓLIZA No: _____ ASEGURADORA: _____ VENCIMIENTO: _____

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: ☐ SI ☐ NO VENCIMIENTO: _____ PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: ☐ SI ☐ NO VENCIMIENTO: _____

PROPIETARIO APELLIDOS Y NOMBRES: _____ DOC: _____ IDENTIFICACIÓN No: _____

8.3 CLASE VEHÍCULO AUTOMÓVIL ☐ W. AGRICOLA ☐ BUS ☐ W. INDUSTRIAL ☐ SUBETA ☐ BICICLETA ☐ CAMIÓN ☐ MOTOCICLO ☐ CAMIONETA ☐ MOTOCICLO ☐ CAMPERO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ MOTOCICLO ☐ MOTOCICLO ☐ TRACTOCARIÓN ☐ CUATRO RUEDAS ☐ VOLICICLO ☐ REMOLQUE ☐ SEMA-REMOLQUE ☐ MOTOCICLO ☐

8.4 CLASE SERVICIO OFICIAL ☐ PÚBLICO ☐ PARTICULAR ☐ DIPLOMÁTICO ☐

8.5 MODALIDAD DE TRANS MOTO ☐ CARGA ☐ EXTRA DIMENSIONADA ☐ EXTRA PESADA ☐ MERCANCIA PELIGROSA ☐

8.6 RADIO DE ACCIÓN COLECTIVO ☐ INDIVIDUAL ☐ MASIVO ☐ ESPECIAL TURISMO ☐ ESPECIAL ESCOLAR ☐ ESPECIAL ASALARIADO ☐ ESPECIAL OCASIONAL ☐

8.7 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

8.8 FALLAS EN: FRENSO ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ Otro: _____

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHÍCULO No. _____

APELLIDOS Y NOMBRES: **Alberto Caicedo** DOC: **cc 76284379** NACIONALIDAD: **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **240869** SEXO: **F**

TELÉFONO: **409** CINTURÓN: ☒ SI ☐ NO CONDICIÓN: ☐ PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐ CASCO: ☐ SI ☐ NO GRAVEDAD: ☒ MUERTO ☐ HERIDO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **Verde la depresión**

10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN **0** ACOMPAÑANTE **0** PASAJERO **0** CONDUCTOR **0** TOTAL HERIDOS **0** MUERTOS **1**

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: _____ DEL VEHÍCULO DE LA VÍA: _____ DEL PEATÓN: **409** DEL PASAJERO: _____

OTRA: _____ ESPECIFICAR CUAL: _____

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

13. OBSERVACIONES **409 cruzar sin observar**
Telefono de contacto familiar de fallecido 3133681678, se corrige la consilla # 9 víctima peaton el nombre es Alberto Caicedo c.c # 76284379.

14. ANEXOS ANEXO 1 (Conductores, Vehículos) ☐ ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) ☐ OTROS ANEXOS (Fotos y videos) ☐

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

SI **Bernal Pederni John Edinson** cc **1064429708** cc **00792** Ponal **JB**

16. CORRESPONDIO **1953260006198202300081**

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: **1953260006198202300081**

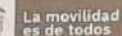
ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE

FIRMA DE CONDUCTOR CON EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS

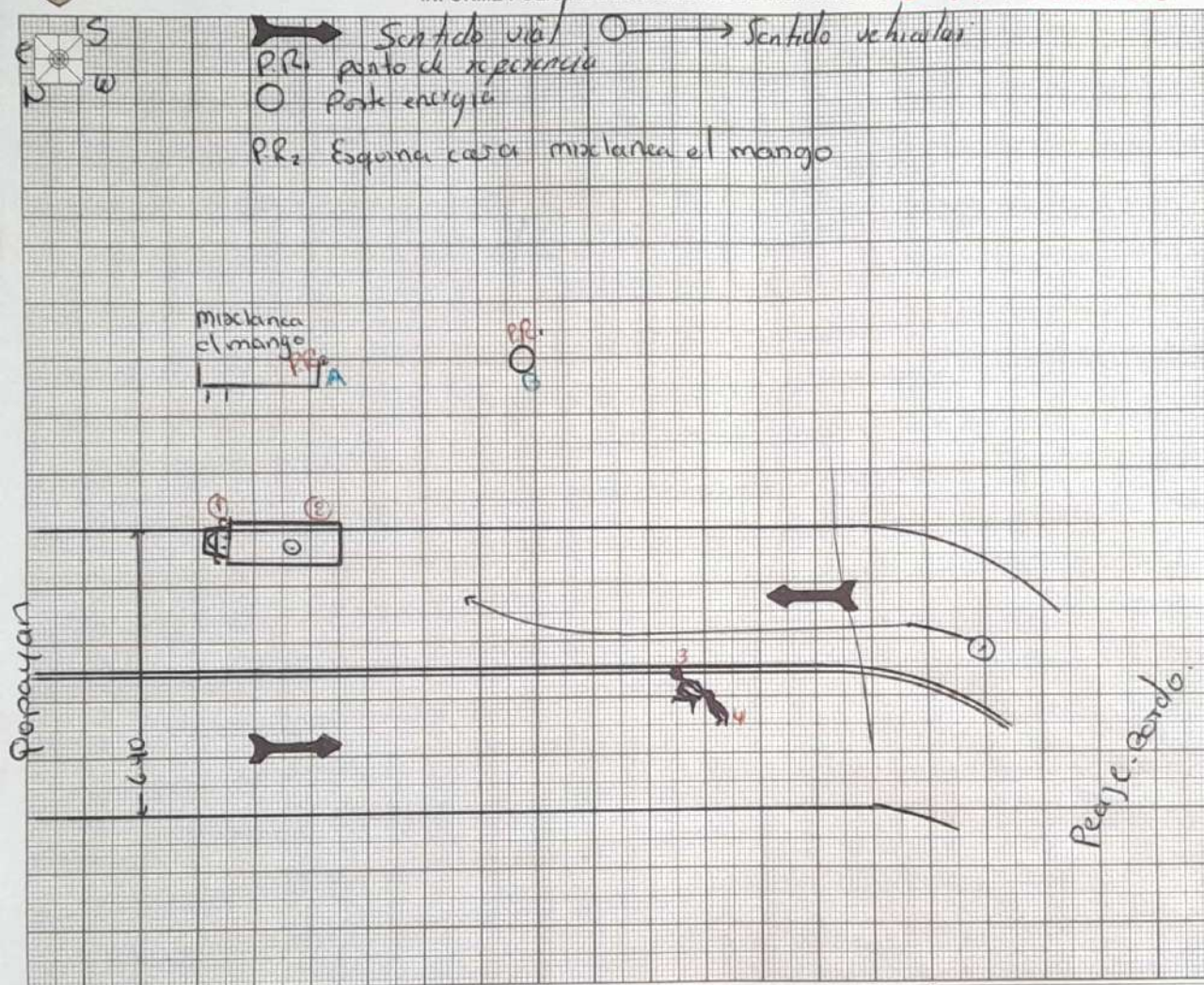
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

TOCA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL



Ministrstvo



PUNTO DE REFERENCIA [PR]		
TABLA DE MEDIDAS		
No.	"X" o "A"	"Y" o "B"
1	12-80	23-80
2	9-90	22-80
3	32	15-90
4	33-60	17-52
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

[illegible]

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE																				
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD														
57	Bernal Pichene John Fabian			10644251070920202		Pona/														
																				
16. CORRESPONDIO																				
<table border="1"> <tr> <td colspan="7">195326000618202300081</td> </tr> <tr> <td>Dia.</td> <td>Mes/pa.</td> <td>Ent.</td> <td>U. receptora</td> <td>Año</td> <td colspan="2">Consecutivo</td> </tr> </table>							195326000618202300081							Dia.	Mes/pa.	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo	
195326000618202300081																				
Dia.	Mes/pa.	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo															

Long W76 " 50 " 5120 "
Lat. N2 " 11 " 2224 "
ESCALA: _____
PLANO: _____
VISITA: Acevedo

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

 VIGILADO
SANTITARIANO

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

Libertad y Orden

10011223259

PLACA

SNO514

MARCA

CHEVROLET

LÍNEA

FTR

MODELO

2008

CILINDRADA CC

7.127

COLOR

ROJO

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

CAMION

TIPO CARROCERÍA

ESTACAS

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

8000

NÚMERO DE MOTOR

6HE1410429

REG

N

VIN

NÚMERO DE SERIE

JALFTR32M87000058

REG NÚMERO DE CHASIS

N JALFTR32M87000058

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

HERNANDEZ JESUS ALIRIO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 13010984



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2023010119001000360

Fecha de Emisión de Informe: 2024-02-02

Regional: SUROCCIDENTE Seccional: CAUCA
U. Básica: POPAYAN

Nombre Definitivo: ELIBERTO CAICEDO

ELIBERTO CAICEDO

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 76284379

Edad: 54 años

Sexo: MASCULINO

Procedencia: PATÍA(EL BORDO), CAUCA

Fecha de ingreso: 06/08/2023 Hora: 14:21

Noticia Criminal: 195326000618202300081

Autoridad: POLICIA DE CARRETERAS

Fecha muerte: 06/08/2023

Fecha necropsia: 07/08/2023

07:15

Prosector: LIZETH MARTINEZ CASTILLO

Auxiliar de morgue: JUAN CASTRILLON GRANDA

INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- **Resumen de hechos:** Según acta de inspección se consigna: "Siendo aproximadamente las 02:38 horas del día 6 de agosto del 2023, la central de radio de la policía nacional, nos informa de un accidente de tránsito en la vía mojarras Popayán kilómetro 61+700 sector el peaje el bordo, jurisdicción del municipio de La Sierra, fallecimiento de una persona mayor de edad de sexo masculino, a causa de un accidente de tránsito tipo atropello...se enumera ,las siguientes evidencias: emp y ef numero 1, vehículo n°1 tipo camión de placas sno514, marca chevrolet, línea ftr, servicio público, afiliado a la empresa, sin afiliación, modelo 2008, color rojo. conductor vehículo n° 1: Timaran Chapues Óscar Alexander con número de cédula 1086104501, residente en la vereda Inchuchala ciudad de Pupiales Nariño, celular 3165882925, quien resulta ileso. emp y ef numero 2, peatón n°1, señor Alberto Caicedo identificado con numero de cédula 76284379, de la sierra, con fecha de nacimiento 24 de agosto 1969 de 54 años de edad, residente en la vereda la depresión del municipio de la sierra Cauca, numero de celular de familiares 3133681678 quien falleció en el lugar de los hechos. hipótesis: 409 cruzar sin observar

*Antecedente médico legal: Lesiones personales. DSCAUC-DRSOCCDTE-06206-2015. Primer reconocimientos. Noticia criminal: 196226008771201500090. ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES. Examinado de 46 años con historia de accidente de tránsito el 20 de septiembre de 2015 presentando según historia clínica trauma craneo encefálico con hemorragia intra parenquimatosa, contusión cerebral y neumocéfalo, que requirió craneotomía. Hoy se encuentran incontinencia fecal y urinaria, disminución marcada de fuerza muscular en las 4 extremidades, marcha atáxica, disartria. Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CINCUENTA (50) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: 1.- Perturbación funcional de órgano del sistema nervioso central de carácter permanente. Que a su vez produce: 2.- Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente y: 3.- Perturbación funcional de órgano de la excreción fecal y urinaria de carácter

LIZETH MARTINEZ CASTILLO
Médico Forense

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

Masculino en estado de descomposición, con los siguientes hallazgos de necropsia.

1. Trauma contundente en cráneo: Fractura de huesos de bóveda y base de cráneo con laceración de hipofisis. Hemorragia subaracnoidea de predominio derecho.
2. Trauma contundente en tórax: Fracturas múltiples costales derechas e izquierda. Hemotórax derecho coagulado de 1000 cc, Hematórax izquierdo 400 cc. Hemopericardio 150cc. Laceración de pared posterior de ventrículo izquierdo. contusiones hemorrágicas de pulmón derecho. Fractura completa de cuerpo esternal.
3. Trauma contundente abdominopélvico: Fractura de anillo anterior y posterior de pelvis, estallido vesical y próstata, Desgarros traumáticos de hígado y bazo, laceración de riñón izquierdo, hematoma capsular. Hernia diafragmática traumática izquierda, con contenido abdominal en cavidad torácica. Hematoma retroperitoneal 200cc
4. Trauma contundente en extremidades: Fractura conminuta de diáfisis distal de fémur izquierdo, fractura conminuta de diáfisis proximal de tibia izquierda.
- 5 Otros: Craneotomía antigua con cicatriz ósea y material de sutura en región temporal izquierda, hidrocele severo.
6. Sin signos de atención médica.



ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

CONCLUSION PERICIAL: Se trata de masculino identificado fehacientemente mediante cotejo dactiloscópico como Eliberto Caicedo.

Según acta de inspección en contexto de accidente de transporte en calidad de peatón atropellado por camión.

Como principales hallazgos de necropsia se encuentran cuerpo en fase inicial de descomposición con politraumatismo contundente: trauma cráneo encefálico con fractura de cráneo y hemorragia subaracnoidea, trauma abdomino pélvico con desgarras extensos en hígado, bazo, vejiga y riñón derecho.

A su vez trauma torácico y fractura costal múltiple que produce herida en pared posterior de ventrículo izquierdo y pulmones, con hemorragia severa hacia cavidad torácica derecha e izquierdo, como mecanismo que explica su muerte.

Causa básica de muerte: Politraumatismo contundente

Manera de muerte: Violenta- Accidente de transporte

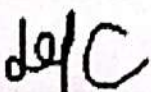
Se toma muestra sangre y se envía a laboratorio de toxicología para análisis de alcoholemia.

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Se recibe sobre mesa de autopsia limpia, Embalado en una bolsa plástica negra, debidamente rotulada con NUNC 195326000618202300081, el cuerpo completo, en fase inicial de descomposición, de un hombre, de apariencia cuidado, de contextura mediana. Vestido y las prendas están adecuadamente en su sitio. Presenta múltiples traumas contusos en cabeza, dorso y extremidades sufridos en accidente de transito en calidad de peatón. Sin signos de atención médica

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
PANTALON	JEAN	AZUL	L	POWER	En regular estado, con rasgadura por diseño en rodilla izquierda y desgarro por trauma en tercio proximal y medio de pierna derecha, que coincide con herida presente en el cuerpo.
CINTURON	CUERO	CAFÉ	SIN TALLA	SIN MARCA	Regular estado, con hebilla metálica color plateada.
BOXER	ALGODÓN	GRIS	L	NI	Mal estado, con orificios por desgaste en parte posterior.


LIZETH MARTINEZ CASTILLO
Médico Forense

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2023010119001000360
Fecha de Emisión de Informe: 2024-02-02
DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
CAMISA	ALGODÓN	MULTICOLO R	ILEGIBLE	CHICK	Camisa de manga corta, azul a rayas. Rasgadura en parte posterolateral derecha que coinciden con lesiones en cuerpo.
BUSO	LANA	VERDE	SIN TALLA	SIN MARCA	Al revés , con rasgaduras que coinciden con el cuerpo.



DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Accesorio	Color	Observaciones
RELOJ (BOLSILLO)	PLATEADO (PLATA)	En bolsillo lateral izquierdo de pantalón
DINERO	AZUL	Un billete de 2000 y dos monedas de 200 pesos colombianos. En bolsillo posterior derecho de pantalón

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: 07+25 horas. Cadáver frío a la palpación, Rigidez leve en extremidades. Livideces de color violáceo, en la región dorsal que no desaparecen a la digito presión. Presenta mancha verde y veteado venoso en región toraco abdominal izquierda y en fosa iliaca derecha e izquierda. Edema escrotal.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 175 cm. Peso: 75.0-80.0 kg. Ancestro racial negro. Contextura mediana.

DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

Señal Particular	Zona Anatomica	Descripción
CICATRIZ QUIRÚRGICA	REGIÓN UMBILICAL	Cicatriz normocrómica, lisa, que mide 17x0.5 en línea media abdominal

PIEL Y FANERAS: De textura normal, color negro. Uñas de manos cortas, sucias, descuidadas. Uñas de pies cortas, descuidadas. Con lesiones descritas en ítem correspondientes.

CUERO CABELLUDO: Cabello normo insertado, crespo, color negro, corto. Sin lesiones

CARA: Simétrica. Ojos color café, medianos, sin lesiones. Nariz ancha, tabique nasal desviado hacia la izquierda. Boca grande con labios medianos, abrasiones violáceas lineales en labio superior e inferior a la izquierda de línea media. Dentadura natural incompleta, prótesis parcial superior, sin lesiones. Lóbulo de oreja unidos, pabellones normo implantados, otorragia derecha e izquierda.

-Abrusiones confluyentes con costra hemática de 2x1 cm en región fronto facial izquierda.

-Abrasión de fondo rosado de 0.5 en región fronto facial derecha

- Abrasión circular de fondo rosado que mide 2.5x2.5 cm en región temporal derecha.

-Abrasión con costra hemática de 1.5cm en región temporal izquierda.

- Dos heridas de bordes irregulares de 3.5 x 1cm con avulsión de tejidos y 2x 0.5 cm superficial en región nasolabial a la derecha e izquierda respectivamente.

CUELLO: simétrico, sin lesiones.

TORAX: Asimétrico, crépitos óseos a la palpación. Mancha verde con veteado venoso en cara lateral de hemitórax izquierdo.

GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo, sin lesiones

AXILAS: Sin lesiones

ABDOMEN: Globoso, Mancha verde con veteado venoso en cara lateral de hemiabdomen izquierdo y en fosas iliacas. Abrusiones confluyentes con costra hemática 6 x 5 cm en pared lateral de flanco derecho. -Herida de 6x1 cm en región inguinal derecha.

ESPALDA Y GLUTEOS: Simétrica, con abrasiones color marrón en un área de 8 x 6 cm en región subescapular izquierda.

Lizeth

LIZETH MARTÍNEZ CASTILLO
Médico Forense

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2023010119001000360

Fecha de Emisión de Informe: 2024-02-02

GENITAL EXTERIOR: Masculinos, normoconfigurados, vello púbico abundante. Herida de 2x2 cm en raíz de pene.

ANO: De aspecto usual, sin lesiones

EXTREMIDADES SUPERIORES: Presentes, simétricas. Herida abierta de bordes regulares, con puente dérmico central, que mide 4x1.5 cm en su parte más ancha, ubicada en cara lateral de hombro izquierdo.

Cicatrices hipercrómicas, violáceas, hipercrómicas, paralelas, en sentido horizontal y oblicuo, la mayor mide 4x 0.3 cm ubicadas en tercio medio y distal de cara anterior de antebrazo izquierdo. Herida superficial, vacilante, con costra hemática, horizontal, lineal, en tercio distal de antebrazo

EXTREMIDADES INFERIORES: Asimétricos con acortamiento de miembro inferior izquierdo.

Miembro inferior derecho: Herida extensa, con avulsión de tejidos y exposición muscular, que mide 25x 6 cm ubicada en cara lateral de tercio distal de muslo y tercio superior de pierna.- Abrasiones de color rojizo en parches en un área de 30 x 6 cm en cara posterior tercio medio y distal de muslo hasta tercio medial de pierna.

-Abrasiones de fondo rojizo en un área de 26 x 9 cm ubicadas en cara antero medial de tercio distal de pie y en todo el dorso de pie hasta falanges proximales de los 5 dedos.

Miembro inferior izquierda: - Herida con avulsión de tejidos que mide 19x 4 cm que abarca cara posterior de muslo hasta cara medial de pierna.

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Sin hematomas subgaleales. Sin lesiones

CRÁNEO: Huesos de bóveda : fractura irregulares en región temporal derecha. -Cicatriz ósea circular con material de sutura en región temporal izquierda. [no relacionada con los hechos]. Huesos de base: Fractura en bisagra que compromete toda la fosa media de base de cráneo, pasando por la silla turca.

MENINGES Y ENCÉFALO: Duramadre de aspecto hemorrágica, sin desgarros; hemorragia subaracnoidea en región parietal derecho y temporal izquierdo hasta cerebelo. Cerebro congestivo con zonas de color gris, edematoso. Al corte friable, sin hemorragias intracraneales. Cerebelo con hemorragia hacia lóbulo derecho e izquierdo de cerebelo, edema, al corte sin hemorragia en parenquima, friable.

COLUMNA VERTEBRAL: Hemorragia paravertebral izquierda a nivel de t7,t8,t9. Cuerpos vertebrales sin fracturas ni lesiones.

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Laceración de pleuras parietal y visceral. Hemotórax derecho coagulado de 1000 cc , Hematórax izquierdo 400 cc.

LARINGE: Mucosa lisa, brillante, congestiva, sin lesiones.

TRÁQUEA: Mucosa lisa, brillante, congestiva, sin lesiones.

BRONQUIOS: Mucosa lisa, brillante, congestiva, sin lesiones.

PULMONES: Superficie brillante, manchas antracóticas moderadas.

Pulmón derecho : congestivo, con laceraciones en cara postero medial de lóbulo inferior Al corte de aspecto hemorrágico. Friable.

Pulmón izquierdo: pequeño, hipocrepitante, con contusiones hemorrágicas en lóbulo inferior. Al corte de hemorrágico. Friable.

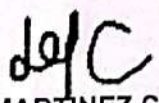
SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: De aspecto hemorrágico, con hemopericardio coagulado de 200cc.

CORAZÓN: Herida no penetrante de pared posterior de ventrículo izquierdo . Al corte en ventrículo izquierdo miocardio con herida de 3 cm, endocardio sin lesiones , de aspecto hemorrágico; válvulas lisas y brillante, cuerdas tendinosas elásticas y no aglutinadas, músculos papilares normales.

CORONARIAS: Permeable, Sin lesiones

AORTA Y GRANDES VASOS: Aorta elasticidad conservada, sin placas ateromatosas. Aorta y


LIZETH MARTINEZ CASTILLO
Médico Forense

Página 4 de 6

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2023010119001000360

Fecha de Emisión de Informe: 2024-02-02

grandes vasos sin lesiones.

VENAS: Sin lesiones

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: peritoneo liso, brillante, hemorrágico, sin lesiones traumáticas. Hemoperitoneo 200cc.

MESENTERIO: Hematomas en cuadrante izquierdos.

RETROPERITONEO: Hematoma retroperitoneal izquierda de 200cc

DIAFRAGMA: Herida diafragmática en cúpula izquierda con herniación de contenido abdominal [colon] hacia cavidad torácica.

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: De aspecto usual, sin lesiones traumáticas.

FARINGE: Pared lisa, brillante, mucosa pálida. Sin lesiones traumáticas.

ESÓFAGO: Pared lisa, brillante, mucosa pálida. Sin lesiones traumáticas.

ESTÓMAGO: Pared lisa, brillante,. Al corte: contenido liquido viscoso de color café. Mucosa pálida, pliegues gástricos conservados, Sin lesiones

HIGADO: Desgarro extenso de todo lóbulo derecho, con aspecto hemorrágico.

VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Sin lesiones

PÁNCREAS: De aspecto lobullidado, sin lesiones, Tejido friable.

INTESTINO DELGADO: Pared lisa, brillante, mucosa pálida, sin lesiones.

INTESTINO GRUESO: Pared lisa, brillante, mucosa pálida, sin lesiones.

APÉNDICE CECAL: Sin lesiones

APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: De color pardo con parche violáceo, con hematoma de 5 cc sobre capsula de riñon derecho. Al corte con alteración en la diferenciación corticomedular, sin lesiones

URÉTERES: Permeables, sin lesiones

VEJIGA: Paredes con desgarró por estallido completo.

PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Prostata con paredes con desgarró por estallido completo. Testículos en bolsa escrotal sin lesiones

APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: Tejido no identificado por edad.

GANGLIOS: De aspecto usual, sin lesiones

BAZO: Desgarro de cara posterior, de aspecto congestivo

SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: Sin lesiones

HIPÓFISIS: De aspecto hemorrágico, con laceración por fractura de silla turca,

SUPRARRENALES: Sin lesiones

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

Fractura de pelvis en anillo anterior y posterior

Fractura de todas las costillas anterior y derecho.

Hematomas extensos sobre fascia muscular de pectorales derecho e izquierdo.

TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Lectura del acta de inspección técnica a cadáver, revisión, fotografía de rótulos y embalaje del cadáver, se recibe cadáver embalado en bolsa plástica color blanco, debidamente sellada y rotulada con NUNC195326000618202300081 correspondiente a cuerpo masculino que ingresa identificado indiciariamente como ELIBERTO CAICEDO. Se realiza apertura de la bolsa

LIZETH MARTINEZ CASTILLO
Médico Forense

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2023010119001000360**Fecha de Emisión de Informe: 2024-02-02**

del cadáver y se toma fotografía del cadáver in situ, cadáver con prendas rasgadas e impregnadas de sangre. Se realiza examen externo, se buscan señales particulares, se describen lesiones, toma de necrodactilia, cotejo e identificación fehaciente, examen interno incisión bi mastoidea en cráneo para exploración completa, fotografía, descripción de lesiones Incisión mento púbica para explorar cavidad torácica y abdominal, se realiza inspección de órganos, descripción de lesiones, se retira el bloque, disección de vísceras, se toma y envió muestra de sangre para estudio de alcoholemia en laboratorio de toxicología. Se diligencia certificado de defunción Número 23083520331843 posterior a la identificación fehaciente, se instala chip en tibia derecha número 978101083085421. Todo el procedimiento se fija fotográficamente con 72 fotos, quedan a cargo del técnico forense encargado del área. El cuerpo queda para la entrega a cargo del técnico forense JUAN CASTRILLÓN, la autopsia inicia el día 07/08/2023 a las 07+15 horas y finaliza 09+15 horas. Se hace entrega del cadáver arriba anotado el día 07/08/2023 al señor EDIER CAICEDO ORDOÑEZ Identificado (a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1061599131.

**MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS**

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	SANGRE	Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 1 uno. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envía a toxicología(CALI) para alcoholemia.

EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
1	Escena	CADÁVER	Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plastica blanca. Estado: bueno	-- Se envía a dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para solicitud búsqueda tarjeta de preparación.

DOCUMENTOS E IMAGENES

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- TARJETA DE CADACTILAR, Impresiones dactilares y datos de la Registraduría Nacional.
- NECRODACTILIA, huellas
- NECRODACTILIA, información
- FOTOGRAFIA PROCEDIMIENTO NECROPSIA, FOTOGRAFIA FINAL
- OTROS DOCUMENTOS, orden de entrega
- OTROS DOCUMENTOS, evidencias Cali

LIZETH MARTINEZ CASTILLO
Médico Forense

Página 6 de 6

"Aportamos a la justicia en favor de la vida"



Popayán, Cauca, agosto 08 de 2024.

Señor:

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE POPAYÁN (Oficina de Reparto)

Palacio de Justicia "Luis Carlos Pérez"

E. S. D.

Proceso: Declarativo Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual

Demandantes: Alexi Ordoñez, Edier Caicedo Ordoñez y Heydi Johana Caicedo Ordoñez.

Demandados: Oscar Alexander Timaran Chapues, Jesús Alirio Hernández y Mapfre Seguros de Colombia S.A, identificada con Nit. 891700037-9, representada legalmente por el señor Jorge Alberto Cadavid Montoya.

Referencia: Poder Amplio y Suficiente.

Víctima: Eliberto Caicedo (QEPD)

ALEXI ORDOÑEZ, identificada con la cedula de ciudadanía No. 25.598.250 de Patía (El Bordo), Cauca, quien actúa a nombre propio y en calidad de cónyuge de la víctima directa, **EDIER CAICEDO ORDOÑEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.061.599.131 de Rosas, Cauca, quien actúa a nombre propio y en calidad de hijo biológico de la víctima directa y **HEYDI JOHANA CAICEDO ORDOÑEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.002.860.436 de la Sierra, Cauca, quien actúa a nombre propio y en calidad de hija biológica de la víctima directa, con todo comedimiento manifestamos a usted señor juez que, por medio del presente escrito, memorial conferimos **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** al abogado: **WILBER EDINSON GARZÓN MARTÍNEZ**, colombiano de nacimiento, mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Popayán, Cauca, identificado con la cedula de ciudadanía No. 76.327.230 de Popayán - Cauca, abogado titulado, inscrito y en ejercicio, portador de la tarjeta profesional de abogado No. 294.672 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura y correo electrónico wilberedinson009@gmail.com, para que en nuestro nombre y representación inicie, adelante y lleve hasta su total terminación, culminación un proceso declarativo verbal de responsabilidad civil extracontractual de mayor cuantía en contra de: **OSCAR ALEXANDER TIMARAN CHAPUES**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.086.104.501 de Pupiales, Nariño y en contra de: **JESUS ALIRIO HERNANDEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 13.010.984 de Ipiales, Nariño y en contra de: **MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A**, identificada con Nit. 891700037-9, representada legalmente por el señor **JORGE ALBERTO CADAVID MONTOYA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 19.491.370, para que por medio de este proceso se logre a nuestro favor el reconocimiento y pago de los perjuicios materiales en su modalidad de daño emergente y lucro cesante y de los perjuicios inmateriales en su modalidad de perjuicio moral, perjuicio de daño a la vida en relación por el accidente de tránsito acaecido el día 06 de agosto de 2023, a la altura de la vía panamericana sentido vial Mojarras – Popayán, kilometro 61 + 700 metros, siniestro vial en el cual perdió la vida, se produjo el deceso de nuestro familiar el señor: **ELIBERTO CAICEDO (QEPD)**, quien en vida se identificaba con la cedula de ciudadanía No. 76.284.379 de Patia (El Bordo), Cauca, de características ya citadas, PEATON quien, al tratar de cruzar la via fue atropellado por

NOTIFICACIONES

Carrera 18 No. 7-91, barrio San Camilo

Abogado Celular: 3186066915 - 3127119193

Correos Electrónicos: wilberg10@hotmail.com - wilberedinson009@gmail.com

Popayán, Cauca

WILBER EDINSON GARZÓN MARTÍNEZ
SOLUCIONES PENALES, CIVILES Y DE TRÁNSITO



el conductor del vehículo clase camión de placas SON-514, causándole lesiones de gravedad que le causaron la muerte su deceso de manera instantánea en el lugar de los hechos.

Nuestro apoderado queda ampliamente facultado para presentar la demanda, presentar y solicitar pruebas, interponer recursos, nulidades, notificarse y en especial para recibir, transigir, desistir, sustituir, renunciar, reasumir, **CONCILIAR**, suscribir documentos y con las demás facultades otorgadas por los artículos 74 y 77 del Código General del Proceso y en general por las necesarias para el ejercicio del presente mandato.

Sírvase, reconocerle personería adjetiva, sustantiva y jurídica para actuar, en los términos y para los fines aquí señalados.

Atentamente,

Alexi Ordóñez
ALEXI ORDONEZ

C.C No. 25.598.250 de Patía (El Bordo), Cauca

Edier Caicedo Ordóñez
EDIER CAICEDO ORDONEZ
C.C No. 1.061.599.131 de Rosas, Cauca

Acepto,

Heydi Johana Caicedo Ordóñez
HEYDI JOHANA CAICEDO ORDONEZ
C.C No. 1.002.860.436 de la Sierra, Cauca

WILBER EDINSON GARZÓN MARTÍNEZ
C.C No. 76.327.230 de Popayán, Cauca
T.P No. 294.672 del C.S de la J

NOTIFICACIONES

Carrera 10 No. 7-91, barrio San Camilo

Aboados Celulares: 3186668915 - 3127119195

Correos Electrónicos: wilberg48@hotmail.com - wilberedias009@gmail.com

Popayán, Cauca



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



COD 2179

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el catorce (14) de agosto de dos mil veinticuatro (2024), en la Notaría única de rosas del Círculo de Rosas, compareció: ALEXI ORDOÑEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0025598250 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

2179-1

Alexi Ordoñez

824c46672f

----- Firma autógrafa -----

14/08/2024 13:35:46

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.

EDIER CAICEDO ORDOÑEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1061599131 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

2179-2

Edier Caicedo O.

45fdd83344

----- Firma autógrafa -----

14/08/2024 13:35:46

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.

HEYDI JOHANA CAICEDO ORDOÑEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1002860436 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

2179-3

Heydi Ordoñez

9ff71adee2

----- Firma autógrafa -----

14/08/2024 13:35:46

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: PODER AMPLIO Y SUFICIENTE rendida por el compareciente con destino a: JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE POPAYAN (Oficina de REparto).



MARÍA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO
Notaria Única del Círculo de Rosas , Departamento de Cauca
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>
Número Único de Transacción: a24c46672f, 14/08/2024 13:39:33

Carpet: 2443

WILBER EDINSON GARZÓN MARTÍNEZ
SOLUCIONES PENALES, CIVILES Y DE TRÁNSITO



Popayán, Cauca, agosto 30 de 2023.

Doctores:

Rosa Evelyn Ortega Orozco

FISCAL 01-002 – Seccional Unidad de Vida e Integridad Personal.

Juez Penal Municipal con Función de Control de Garantías de Rosas, Cauca.

E.S.D.

Referencia.: PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE – PODER DEFENSA

Delito: Homicidio Culposos en Accidente de Tránsito, art 109 del Código Penal.

Radicado Spoa Nui. No. 19-532-60-00618-2023-00081.

*NW,
01/09/2023
Pm*

EDIER CAICEDO ORDOÑEZ, persona mayor de edad identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.061.599.131 de Rosas, Cauca, vecino y residente en el municipio de la Sierra, Cauca, actuando como **VICTIMA INDIRECTA**, respetuosamente y con todo comedimiento me dirijo a ustedes para manifestarles que por medio del presente escrito, memorial, confiero **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE**, al abogado: **WILBER EDINSON GARZÓN MARTÍNEZ**, persona mayor de edad, abogado titulado y en ejercicio, vecino y residente en la ciudad de Popayán, Cauca, identificado con la cedula de ciudadanía No. 76.327.230 de Popayán, Cauca, y portador de la tarjeta profesional No. 294.672 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que me represente en mi nombre y ejerza mi defensa regular y continua de manera especial, para que sea notificado de la fecha en la cual se llevara a cabo cualquier audiencia que sus Despachos Programen y las que de ella se desprendan aún antes de mi vinculación dentro del proceso penal de la referencia como **APODERADO JUDICIAL DE VICTIMAS** por el delito de Homicidio Culposos en accidente de tránsito, siniestro vial en el cual falleció mi señor padre **ELIBERTO CAICEDO (QEPD)**, quien en vida se identificaba con la cedula de ciudadanía No. 76.284.379 quien, falleció el día 06 de agosto de 2023 en un siniestro vial, acaecido en la vía Mojarras – Popayán, kilometro 61+700, al ser atropellado por un vehículo clase camión.

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de recibir, transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, conciliar, solicitar el interrogatorio al indiciado si lo consideran pertinente y de manera puntual a las Audiencias de **Imputación, Acusación y Juicio Oral** y de más facultades otorgadas por los artículos 74 y 77 del C.G del P y en general por todas aquellas necesarias para el buen cumplimiento de su gestión.

Solicito a ustedes expedirle certificaciones y/o copias de lo actuado y de lo futuro a mi apoderado. Sirvase señor juez en reconocerle personería jurídica, adjetiva y sustantiva para actuar, Del señor Juez:

Cordialmente,

Acepto.

Edier Caicedo O.

EDIER CAICEDO ORDOÑEZ
C.C No.1.061.599.131 de Rosas, Cauca

Wilber Edinson Garzón Martínez

WILBER EDINSON GARZÓN MARTÍNEZ
C.C No. 76.327.230 de Popayán - Cauca,
T.P No. 294.672 del C.S. de la Judicatura

NOTIFICACIONES

Carrera 10 # 7-91, Barrio San Camilo, Popayán - Cauca

Abonados Celulares: 3186068915 - 3127119193

Correos Electrónicos: willberg48@hotmail.com - willberedinson009@gmail.com

Wilber Edinson Garzón Martínez
ABOGADO
T.P. 294672 • TEL: 3186068915



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



COD 836

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el treinta (30) de agosto de dos mil veintitres (2023), en la Notaría única de rosas del Círculo de Rosas, compareció: EDIER CAICEDO ORDOÑEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1061599131 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

836-1

Edier Caicedo O

8c0d54811d

----- Firma autógrafa -----

30/08/2023 08:48:03

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

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

Esta acta, rendida por el compareciente con destino a: FISCAL 01-002-SECCIONAL UNIDAD DE VIDA E INTEGRIDAD PERSONAL. JUEZ PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS.



MAS



MARIA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO

Notaría Única del Círculo de Rosas , Departamento de Cauca

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

Número Único de Transacción: 8c0d54811d, 30/08/2023 08:49:12

INFORMACION GENERAL									
RAMO / PRODUCTO 103/ 161	POLIZA 1901122003587	CERTIFICADO 0	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE PASTO	DIRECCION OF. MAPFRE Calle 19 No.30-80 Barrio las Cuadras			
TOMADOR DIRECCION	HERNANDEZ JESUS ALIRIO CL 7 # 4 - 60	CIUDAD IPIALES			NIT / C.C. 13010984				
ASEGURADO DIRECCION	HERNANDEZ JESUS ALIRIO CL 7 # 4 - 60	CIUDAD IPIALES			TELEFONO 7252422				
ASEGURADO DIRECCION	N.D.	CIUDAD N.D.			NIT / C.C. 13010984	FEC. NACIMIENTO			
ASEGURADO DIRECCION	N.D.	CIUDAD N.D.			TELEFONO 7252422	GENERO			
BENEFICIARIO DIRECCION	HERNANDEZ JESUS ALIRIO CL 7 # 4 - 60	CIUDAD IPIALES			NIT / C.C. 13010984				
BENEFICIARIO DIRECCION	N.D.	CIUDAD IPIALES			TELEFONO 7252422				
BENEFICIARIO DIRECCION	N.D.	CIUDAD N.D.			NIT / C.C. 13010984				
NOMBRE DEL CONDUCTOR HERNANDEZ JESUS ALIRIO					No. IDENTIFICACION		EDAD: 61		
PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS									
NOMBRE DEL PRODUCTOR ALIADAS AGENCIA DE SEGUROS LTDA				CLASE AGENCIA COLOCADORA		CLAVE 11184	TELEFONO 7759521	% PARTICIPACION 100	
INFORMACION DE LA POLIZA									
FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA				VIGENCIA CERTIFICADO		
DIA 23	MES 09	AÑO 2022	INICIACION	HORA 00 : 00	DIA 24	MES 09	AÑO 2022	No. DIAS 365	
			TERMINACION	HORA 24 : 00	DIA 23	MES 09	AÑO 2023		
INFORMACION DEL VEHICULO ASEGURADO									
CODIGO FASECOLDIA : 01604063				PLACA: SNO514		ACCESORIOS			
MARCA : CHEVROLET				MOTOR: 6HE1410429		REFERENCIA			
LINEA : FTR LWB MT 7100 CC TD 4X2				CHASIS: JALFTR32M87000058		VALOR			
TIPO : VEHICULOS DE MAS DE 3.5 TON.				COLOR: ROJO		NO AMPARADO			
MODELO : 2008				DISP. SEGURIDAD Y LOCALIZACION					
CIUDAD DE CIRCULACION : IPIALES PAIS : COLOMBIA				CAZADOR: NO APLICA					
USO : COMERCIAL				OTROS: NO APLICA					
SERVICIO : PUBLICO INTERMUNICIPAL									
VALOR ASEGURADO : 75.300.000									
VALOR A NUEVO : 135.700.000									

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	AMPARO	DEDUCIBLE
1. COBERTURA AL ASEGURADO			
1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL			
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL LUC	2.000.000.000,00		0% Min 2 (SMDLV)
2. COBERTURAS AL VEHICULO			
PERDIDA TOTAL POR DANOS Y TERRORISMO	75.300.000,00		NO APLICA
PERDIDA TOTAL HURTO	75.300.000,00		NO APLICA
PERDIDA PARCIAL POR DANOS Y TERRORISMO	75.300.000,00		10 % Min 3 (SMDLV)
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	75.300.000,00		10 % Min 3 (SMDLV)
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	75.300.000,00		10 % Min 3 (SMDLV)
3. COBERTURAS ADICIONALES			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL		SI AMPARA	NO APLICA
PROTECCION PATRIMONIAL		SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA MAPFRE		SI AMPARA	NO APLICA
ACCIDENTES PERSONALES AL CONDUCTOR Hasta \$30.000.000		SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL		SI AMPARA	NO APLICA
AUXILIO PARALIZACION VEHICULO Hasta 8 SMDLV por 15 dias		SI AMPARA	NO APLICA

CLAUSULAS ANEXAS:

DESCUENTO POR NO RECLAMACION 0 % (Ya aplicado en el valor de la prima)

SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

VALORES EN PESO COLOMBIANO	GASTOS DE EXPEDICION	Subtotal en Pesos Colombianos	Valor en Pesos Impuesto a las Ventas	Total a Pagar en Pesos Colombianos
TOTAL PRIMA META 3.270.682	0	3.270.682	621.430	3.892.112

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.



(415)7707289180029(8020)00315373582076(3900)03892112(96)20221024

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 2009 AGENTE RETENEDOR DEL IVA, ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART 5 DECRETO 1165/96

Somos Autorretenedores según resolución 5098 de junio 21 de 2013

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

VTE-095-ABR/03

NIT: 891.700.037-8 Cra 14 No. 36-34 PBX: 8503300 FAX: 8503400 www.mapfre.com.co - clientes.mapfre.com.co A.A. 28585 Bogotá D.C., Colombia
 N.D. = NO DECLARADO

SMDLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
 SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN
AÑO | MES | DÍA
2022/OCT/29

VIGENCIA
DESDE
LAS 00
HORAS
DEL
2022/OCT/30

HASTA
LAS 23:59
HORAS
DEL
2023/OCT/29



Nº. DE PÓLIZA 1901122004050	PLACA Nº. SNO514	CLASE DE VEHÍCULO VEHICULOS DE CARGA O MIXTO	SERVICIO PUBLICO	CILINDRAJE/VATIOS 7127	MODELO 2008
PASAJEROS 2	MARCA CHEVROLET	LÍNEA VEHÍCULO FTR	CARROCERÍA ESTACAS		
Nº. MOTOR 6HE1410429	Nº. CHASIS & Nº. SERIE JALFTR32M87000058	Nº. VIN JALFTR32M87000058	CAPACIDAD TOR. 8		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR JESUS ALIRIO HERNANDEZ		TÉLEFONO DEL TOMADOR 3166206405	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	Nº. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 13010984	CUIDAD RESIDENCIA TOMADOR PIALES
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1326	CÓD. SUCESAL EXPEDIDORA 1901	CLAVE PRODUCTOR 11184	Nº. FOR MULARIO 1901122004050	CIUDAD EXPEDICIÓN PASTO	
TARIFA 320	PRIMA SOAT \$694.500	CONTRIBUCIÓN FOYGA \$361.100	TASA RUMT \$2100		
TOTAL A PAGAR \$1057700					
FIRMA AUTORIZADA 					
				AMPAROS POR VICTIMA	
				A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS 800	
				B. INCAPACIDAD PERMANENTE 180	
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 750	
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS 10	
				HASTA SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

5254360



Datos de la oficina de registro						
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía						
REGISTRADURÍA DE LA SIERRA - COLOMBIA - CAUCA - LA SIERRA						

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
CAICEDO ELIBERTO	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC 76.234.070	MASCULINO

Datos de la defunción		
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía		
COLOMBIA CAUCA LA SIERRA		
Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año: 2023 Mes: AGO Día: 04		OEL 02-1383 RAD 0185
Presunción de muerte		
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia	
	Año: Mes: Día:	
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario	
Autorización judicial ☒ Certificado Médico ☐	FISCALIA 002 DE VIDA	

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
HUHOZ DELGADO RUBY MILLERLAUDY	
Documentos de identificación (Clase y número)	Firma
SIN INFORMACION	- HAY FIRMA -

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documentos de identificación (Clase y número)	
Firma	

Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documentos de identificación (Clase y número)	
Firma	

Fecha de inscripción	
Año: 2023 Mes: SEP Día: 05	Funcionario que autoriza
CARLOS EMILIO VARELA BORDABERRY	

ESPACIO PARA NOTAS	
25 SEP 2023 - SE REALIZA LA CORRESPONDIENTE INSCRIPCION	

FORMA 101-100-211-131-4

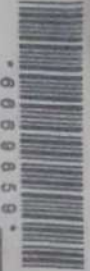


ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo
Serial

6669859



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina										
Clase de oficina: Registraduría ☐ Notaría ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Insp. de Policía ☐ Código										
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/e Inspección de Policía										
REGISTRADURIA DE LA SIERRA - COLOMBIA - CAUCA - LA SIERRA										
Datos del matrimonio										
Lugar de celebración: País - Departamento - Municipio										
COLOMBIA CAUCA PATIA (EL BORJO)										
Fecha de celebración					Clase de matrimonio					
Año	2	0	2	Mes	A	0	Día	1	Civil	Religioso
Documento que acredita el matrimonio										
Tipo de documento					Número		Notaría, juzgado, parroquia, otra.			
Acta religiosa		Escritura de protocolización			X		377 18-08		NOTARIA 1 PATIA (EL B)	
Datos del contrayente										
Apellidos y nombres completos										
CAICEDO ELIBERTO										
Documento de identificación (Clase y número)										
CC 76.284.379										
Datos de la contrayente										
Apellidos y nombres completos										
ORDONEZ ALEXI										
Documento de identificación (Clase y número)										
CC 25.598.250										
Datos del denunciante										
Apellidos y nombres completos										
CAICEDO ORDONEZ EDIER										
Documento de identificación (Clase y número)										
CC 1.061.539.131										
Firma										
Edier Caicedo O.										
Fecha de inscripción					Nombre y firma del funcionario que autoriza					
Año	2	0	2	Mes	A	G	O	Día	2	CARLOS EMIGDIO BERNET BORBANO
CAPITULACIONES MATRIMONIALES										
Lugar otorgamiento de la escritura					No. Notaría		No. Escritura		Fecha de otorgamiento de la escritura	
									Año Mes Día	
HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO										
Nombres y apellidos completos					Identificación (Clase y número)		Indicativo serial de nacimiento			
CAICEDO ORDONEZ EDIER					CC 1061599131					
CAICEDO ORDONEZ HEYDI JOHANA					CC 1002860436		0031012449			
PROVIDENCIAS										
Tipo de providencia		No. Escritura o Sentencia		Notaría o Juzgado		Lugar y fecha		Firma funcionario		
ESPACIO PARA NOTAS										
29.AGO.2023 - SE REALIZA LA CORRESPONDIENTE INSCRIPCION ART 1395 DE 2010. TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - ESCRITURA DE PROTOCOLIZACION.										

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



República de Colombia



Aa005844739

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO: (377) _____
TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE. _____
DE FECHA: DIECISEIS (16) DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL
TRECE (2013). _____
OTORGADA EN LA NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE PATÍA EL BORDO CAUCA.
CODIGO DE LA NOTARIA: 195320001. _____

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

FORMATO DE CALIFICACION RESOLUCION NO. 1156 DE 1996

CLASE DE ACTO: MATRIMONIO CIVIL. _____

CODIGO DEL ACTO: 327. _____

CONTRATANTES: **ELIBERTO CAICEDO**, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE
CIUDADANÍA NO. 76.284.379 EXPEDIDA EN PATIA (EL BORDO) Y **ALEXI
ORDOÑEZ**, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 25.598.250
EXPEDIDA EN PATÍA (EL BORDO). _____

EN LA CIUDAD DE EL BORDO, MUNICIPIO DE PATÍA, DEPARTAMENTO DEL
CAUCA, REPÚBLICA DE COLOMBIA, ANTE LA NOTARIA ÚNICA ENCARGADA
DEL CIRCULO DE PATÍA, **VICKY ALEJANDRA LUNA PEREZ**, SE OTORGA LA
PRESENTE ESCRITURA PÚBLICA QUE SE CONSIGNA EN LOS SIGUIENTES
TÉRMINOS: COMPARECIERON: **ELIBERTO CAICEDO**, MAYOR Y VECINO DE
PATIA, RESIDENTE EN LA DEPRESION LA SIERRA, MUNICIPIO DE LA SIERRA
HOY DE PASO POR ESTA CIUDAD, DEPARTAMENTO DEL CAUCA,
IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 76.284.379 EXPEDIDA
EN PATIA EL BORDO, DE ESTADO CIVIL SOLTERO, CON UNIÓN MARITAL DE
HECHO, NACIDO EL 24 DE AGOSTO DE 1969, CON IS NO. 26870451 DE LA
REGISTRADURÍA DEL ESTADO CIVIL DE LA SIERRA CAUCA, HIJO DE ANA
ROSA CAICEDO, DE NACIONALIDAD COLOMBIANA, DE OCUPACIÓN:
AGRICULTOR, CON NUMERO DE CELULAR NO TIENE, Y QUIEN EN LA
PRESENTE ESCRITURA PÚBLICA SE LLAMARÁ EL CONTRAYENTE, Y **ALEXI
ORDOÑEZ**, MAYOR Y VECINA DE PATÍA CAUCA, RESIDENTE EN PATIA,
MUNICIPIO DE PATÍA, DEPARTAMENTO DEL CAUCA, IDENTIFICADA CON LA
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 25.598.250 EXPEDIDA EN PATÍA (EL BORDO), DE
ESTADO CIVIL SOLTERA, CON UNIÓN MARITAL DE HECHO, NACIDA EL 29 DE

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

1.01142009YDNCZ1.01

27-08-2013

Conferencia S.A.

JULIO DE 1967, INSCRITA EN LA NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE PATIA, HIJA DE MARGOT ORDOÑEZ, DE NACIONALIDAD COLOMBIANA, DE OCUPACIÓN: AMA DE CASA, CON NUMERO DE CELULAR: NO TIENE, Y QUIEN EN LA PRESENTE ESCRITURA SE LLAMARÁ LA CONTRAYENTE, HÁBILES PARA CONTRATAR Y OBLIGARSE DE TODO LO CUAL DOY FE Y EXPUSIERON: **P.R.I.M.E.R.O:** QUE EN SU ENTERO Y CABAL JUICIO POR SU ESPONTÁNEA VOLUNTAD HAN CONVENIDO EN CONTRAER MATRIMONIO CIVIL DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2668 DE 1.988. **S.E.G.U.N.D.O:** QUE PARA TAL EFECTO PRESENTARON SOLICITUD ESCRITA DE MATRIMONIO EL 08 DE AGOSTO DE 2013, PARA DICHO TRÁMITE, SE FIJO EL RESPECTIVO EDICTO POR CINCO (5) DÍAS, 09 DE AGOSTO DE 2013 A LAS 8:00 A.M. Y SE DESFIJO EL 15 DE AGOSTO DE 2013 A LAS 5:30 P.M, NO HABIÉNDOSE PRESENTADO OPOSICIÓN ALGUNA, Y SUS RESPECTIVOS ANEXOS ANTE ESTE DESPACHO NOTARIAL, TODO LO CUAL SE PROTOCOLIZA CON ESTA ESCRITURA PÚBLICA. **T.E.R.C.E.R.O:** CONSTITUIDOS EN AUDIENCIA PÚBLICA, LA NOTARÍA PREGUNTÓ A LOS CONTRAYENTES SI MEDIANTE EL PRESENTE CONTRATO SOLEMNE DE MATRIMONIO SE UNEN LIBRE Y ESPONTÁNEAMENTE, CON EL FIN DE VIVIR JUNTOS, PROCREAR Y AUXILIARSE MUTUAMENTE, A TODO LO CUAL RESPONDIERON AFIRMATIVAMENTE, CON VOZ CLARA Y PERCEPTIBLE.-**C.U.A.R.T.O:** DECLARAN QUE NO TIENEN IMPEDIMENTO LEGAL ALGUNO PARA CONTRAER NUPCIAS.- **Q.U.I.N.T.O:** IGUALMENTE DECLARAN QUE ES SU VOLUNTAD MEDIANTE ÉSTE ACTO LEGITIMAR A SUS HIJOS HEYDI JOHANA CAICEDO ORDOÑEZ, CON IS NO. 31012449 DE LA REGISTRADURIA DE PATIA (EL BORDO) Y ELIBERTO CAICEDO ORDOÑEZ, CON IS NO. 26870451, DE LA REGISTRADURIA MUNICIPAL DE LA SIERRA (CAUCA). LOS COMPARECIENTES EXPRESAN QUE A PARTIR DE LA FECHA SE CONSIDERAN UNIDOS EN LEGÍTIMO MATRIMONIO Y ACEPTAN LOS DEBERES, DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE TAL ACTO TRAE CONSIGO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY CIVIL.- **S.E.P.T.I.M.O.** LEÍDO EL PRESENTE INSTRUMENTO PÚBLICO POR LA NOTARIA Y ADVERTIDOS DE LA FORMALIDAD DEL REGISTRO, LO APRUEBAN Y FIRMAN

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario



República de Colombia



Aa006844740

VIENE DE HOJA NOTARIAL Aa006844739.....

ANTE MÍ Y CONMIGO DE TODO LO CUAL DOY FE.- O.C.T.A.V.O: LOS COMPARECIENTES EXPRESAN QUE A PARTIR DE LA FECHA SE CONSIDERAN UNIDOS EN LEGÍTIMO MATRIMONIO Y ACEPTAN LOS DEBERES, DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE TAL ACTO TRAE CONSIGO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY CIVIL. N.O.V.E.N.O: LEÍDO EL PRESENTE INSTRUMENTO PÚBLICO POR LA NOTARIA Y ADVERTIDOS DE LA FORMALIDAD DEL REGISTRO, LO APRUEBAN Y FIRMAN ANTE MÍ Y CONMIGO DE TODO LO CUAL DOY FE.- D.E.C.I.M.O: SE **PROTOCOLIZAN** SOLICITUD ESCRITA, REGISTROS CIVILES DE NACIMIENTO DE LOS CONTRAYENTES Y DE LOS HIJOS A LÉGITIMAR, Y FOTOCOPIAS DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS CONTRAYENTES. LEÍDO EL PRESENTE INSTRUMENTO PÚBLICO POR LA NOTARIA Y ADVERTIDOS DE LA FORMALIDAD DEL MISMO, LO APRUEBAN Y FIRMAN ANTE MÍ Y CONMIGO DE TODO LO CUAL DOY FE. DERECHOS NOTARIALES MATRIMONIO CIVIL \$32.550.00, IVA \$7.898.00, SEGÚN EL DECRETO NO. 0188 DEL 12 DE FEBRERO DE 2013, "POR EL CUAL SE FIJAN LOS DERECHOS POR CONCEPTO DEL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN NOTARIAL Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES", RECAUDOS FONDO ESPECIAL (\$4.400,00), RECAUDO SUPERINTENDENCIA (\$4.400,00). HOJAS NOTARIALES CON CODIGO DE BARRAS NUMEROS Aa006844739 Y Aa006844740.

LOS CONTRAYENTES

Elberto Caicedo
ELIBERTO CAICEDO

Alexi Ordoñez
ALEXI ORDOÑEZ

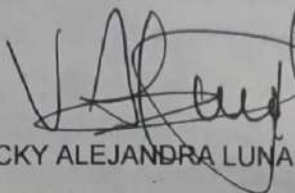
Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

1273625154510739621

27/05/2013

Cadenas S.A. NE. 30033346

LA NOTARIA (E),


VICKY ALEJANDRA LUNA PEREZ



NOTARIA UNICA DE PATATE

Copia No 2^a

Fecha 16 AGO. 2013

Destino EL INTERESADO.

