


CONTESTACIÓN DE DEMANDA Y EXCEPCIONES Y LLAMAMIENTO EN GARANTIA RAD: 2024-00157-00

Desde JURIDICO HSJD <juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co>

Fecha Vie 28/02/2025 03:37 PM

Para Juzgado 01 Civil Circuito - Valle del Cauca - Cartago <j01cccartago@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 3 archivos adjuntos (30 MB)

CONTESTACIÓN DEMANDA RESP. MEDICA DIANA CAMILA GIRALDO CORREA.pdf; ANEXOS HICTORIA CLINICA DIANA CAMINA Y MENOR.pdf; LLAMAMIENTO EN GARANTIA LA EQUIDAD Y GINECO LUISA FERNANDA RODRIGUEZ.pdf;

Señores:

JUEZ PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO CARTAGO – VALLE

j01cccartago@cendoj.ramajudicial.gov.co

E.S.D

REFERENCIA: CONTESTACIÓN DE DEMANDA Y EXCEPCIONES Y LLAMAMIENTO EN GARANTIA

PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL - RESPONSABILIDAD MEDICA

DEMANDANTE: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS

DEMANDADO: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGO Y OTROS

RADICACIÓN: 76147-3103-001-2024-00157-00

ANGELA MARÍA VILLALBA VILLEGAS, Mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía **N° 1.144.063.520** expedida en Cali – Valle del Cauca, abogada, portadora de la tarjeta profesional número 287.398 del consejo superior de la judicatura, actuando como apoderada judicial del **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**, tal y como lo acredito con el poder que allego con la presente contestación, encontrándome dentro del término legal oportuno, procedo a contestar la demanda promovida por la señora **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS** en contra del **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Y OTROS**, para que en

el momento en que se vaya a definir el litigio se tengan las excepciones planteadas, anticipando que me opongo a todas y cada una de las pretensiones sometidas a consideración de su Despacho La citada contestación se realiza en los siguientes términos:

1. CONTESTACIÓN DEMANDA
2. ANEXOS
3. LLAMAMIENTOS EN GARANTIA

--



ANGELA MARIA VILLALBA VILLEGAS

Abogada Contratista

Departamento Juridico | Hospital De San Juan De Dios

+57 (2) 489-2222 Ext. 203

juridico@hospitaldesanjuadedios.org.co

www.hospitaldesanjuadedios.org.co

Cra 4 # 7-67 B. San Nicolas, Cali

Señores:

JUEZ PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO CARTAGO – VALLE

j01cccartago@cendoj.ramajudicial.gov.co

E.S.D

REFERENCIA: CONTESTACIÓN DE DEMANDA Y EXCEPCIONES
PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL -
RESPONSABILIDAD MEDICA
DEMANDANTE: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS
DEMANDADO: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGO Y OTROS
RADICACIÓN: 76147-3103-001-2024-00157-00

ANGELA MARÍA VILLALBA VILLEGAS, Mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía N° **1.144.063.520** expedida en Cali – Valle del Cauca, abogada, portadora de la tarjeta profesional número 287.398 del consejo superior de la judicatura, actuando como apoderada judicial del **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**, tal y como lo acredito con el poder que allego con la presente contestación, encontrándome dentro del término legal oportuno, procedo a contestar la demanda promovida por la señora **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS** en contra del **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Y OTROS**, para que en el momento en que se vaya a definir el litigio se tengan las excepciones planteadas, anticipando que me opongo a todas y cada una de las pretensiones sometidas a consideración de su Despacho La citada contestación se realiza en los siguientes términos:

- **CONSIDERACIONES PREVIAS FRENTE A LOS HECHOS Y RAZONES DE LA DEFENSA**
- **PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS, CON LA MISMA NUMERACION RELACIONADA EN LA DEMANDA:**
- **PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LAS PRETENSIONES**
- **EXCEPCIONES DE FONDO FRENTE A LA DEMANDA**
- **PRETENSIONES DE LA CONTESTACIÓN**
- **PRUEBAS**
- **ANEXOS**

- **LLAMAMIENTO EN GARANTÍA**
- **NOTIFICACIONES**
- **CONSIDERACIONES PREVIAS FRENTE A LOS HECHOS Y RAZONES DE DERECHO DE LA DEFENSA**

Sobre los hechos y pretensiones que son motivo de la demanda e invocados como fundamento de la acción, y en los que “supuestamente” se hace consistir la responsabilidad de perjuicios con ocasión del “presunto” daño causado por “Falla en la prestación del servicio médico” brindados a la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA , advertimos desde ya, dando respuesta a las consideraciones jurídicas que deja entrever en la formulación de hechos de la parte actora, que la actividad médica no es una actividad peligrosa, así su práctica de ordinario entrañe sendos riesgos de estirpe médico-terapéutico; recordando que el *alea Médica* corresponde a la parte de incertidumbre inherente a todo acto médico cualquiera que sea su naturaleza, debida a las reacciones imprevisibles del paciente o a circunstancias imparables al origen de un daño que no tiene relación ni con el estado inicial que ha justificado el acto médico, ni con la técnica empleada, ni la competencia de los profesionales que prestan la asistencia; riesgos que se han estimado, en mayor o menor proporción, dependiendo de su tipología y una serie de factores exógenos o extrínsecos, ajenos a la pericia, destreza e intención del galeno, tales como la edad, las preexistencias, los antecedentes genéticos y patológicos del paciente.

No puede atribuírsele al acto médico la especial y restrictiva condición de riesgosa, inconcreto, en lo atinente a la carga de la prueba, ya que desarticula en grado sumo el concepto prístino de la actividad galénica, muy distante de aquellas que ejecutan personas que desarrollan prototípicas actividades peligrosas, en potencia lesivas de caros intereses jurídicos y extrajurídicos. El equipo médico por antonomasia procuró preservar y salvar la salud de su paciente (medicina curativa) y no menoscabar su integridad física y mental, para lo que se implementó la sucesión de actos en que consiste un tratamiento médico, con miras de obtener un resultado deseado, entendiendo que el médico no se obliga a realizar el hecho preciso y determinado.

Carlos Ignacio Jaramillo, por ejemplo, retomando la opinión de otros estudiosos de la materia, recalca que las obligaciones que adquiere el médico obstetra no trascienden el deber de prestación ordinario, en consecuencia, su compromiso no puede ir más allá de una obligación de medios. En efecto, quienes rechazan la categorización en el marco de las obligaciones de resultado argumentan que no todos los partos siguen el mismo curso, pues también están sujetos al *alea* propio de la actividad médica, en consecuencia, aun tratándose de un embarazo normal es probable que pueda presentarse cualquier dificultad que traiga consigo peligros tanto para la madre como para quien está por nacer¹

El médico se compromete, entonces, a aplicar todos los medios que consagra la ciencia

¹ Jaramillo, Carlos. Responsabilidad civil médica. La relación médico-paciente. Bogotá: Javeriana, 2011, p. 392.

médica al servicio de un fin, curar al enfermo, pero no se obliga necesariamente a obtener dicho fin. Así, el médico, en principio, no está facultado para asegurar un determinado resultado, pues la curación no se puede asegurar en su totalidad, ni siquiera en aquellos eventos que corresponden a intervenciones médicas simples, pues para la jurisprudencia “el facultativo está obligado a desplegar en pro de su cliente los conocimientos de su ciencia y pericia y los dictados de su prudencia, sin que pueda ser responsable del funesto desenlace de la enfermedad que padece el cliente o de la no curación”² .

En igual sentido el Dr. Fernando Guzmán Mora señala que la medicina es esencialmente una vocación y una profesión de servicio, el daño que se puede producir en el organismo del enfermo es consecuencia del objetivo mismo del acto médico: restablecer la salud del paciente, aliviar los efectos de las enfermedades, prevenir complicaciones de la misma, luchar contra la muerte o rehabilitar los efectos de las lesiones de cualquier tipo. Sobre dicha materia la doctrina ha expresado:

*"(...) El riesgo profesional, de suyo existente, no es puesto en acción por los médicos o por los establecimientos sanitarios. No hay un actuar espontáneo de los facultativos o de los entes (per se). Por el contrario, es el enfermo quien con su salud quebrantada reclama imperiosa o necesaria asistencia, y reclama que se ponga el riesgo médico en acción, riesgo este que por lo demás, es imprescindible para ventajar el estado de salud del paciente o para salvarle la vida (...)”.*³

A la paciente se le brindaron las atenciones médicas que requería de acuerdo al compromiso que presentaba y a la evolución de la condición de base, como más adelante pasamos a verificar, sin que exista evidencia científica cierta o probatoria que permita siquiera inferir que el compromiso que aduce derivó de una demora en la atención o pudiera tener origen en mala práctica médica; máxime si la *Obligación* en materia médica que le incumbe en este tipo de servicios es de *Medios*, pues si se pretendiera considerar que la obligación médica es de resultado, desconociendo su naturaleza, sería tanto como aplicar la responsabilidad objetiva en este campo, lo cual no es de recibo, pues resulta claro que en esta materia el riesgo que representa el tratamiento lo asume el paciente, y es él quien debe soportar sus consecuencias cuando ellas no puedan imputarse a un comportamiento irregular del prestador del servicio.

- **PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS, CON LA MISMA NUMERACION RELACIONADA EN LA DEMANDA:**

FRENTE AL HECHO “1” PARCIALMENTE CIERTO: conforme a lo que se evidencia en la historia clínica que reposa en nuestro sistema de gestión de archivo de historias clínicas la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA con C.C. N°1.113.595.181, se registran ingresos de la paciente a partir del 6 de diciembre del año 2023, para control prenatal.

Por lo anterior, todas las afirmaciones de carácter subjetivo que se registran en este hecho, respecto a citas de control deben acreditarse de forma pertinente a través del material de

² Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, 5 marzo 1940, M. P. Liborio Escallón. G. J. XLIX, pp. 116 y ss

convicción idóneo dentro del proceso.

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO									
HISTORIA CLINICA - GINECOLOGIA									
CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA-PBX 2147122									
								Registro	363818
I. DATOS DE IDENTIFICACION		IDENTIFICACION	CC	1113595181	HISTORIA	125049	SEXO	F	
FECHA Y HORA CONSULTA		06/12/2023 10:10:36		MUNICIPIO	CARTAGO	BARRIO	SANTA BARBARA		
P. RESPONSABLE		TELEFONO		ESCOLARIDAD		No Definido			
NOMBRES	DIANA	CAMILA	APellidos	GIRALDO	CORREA	EDAD	27	Años	3
							Mese	25	Dias
DIRECCION		Cile 1 b # 5-52SILVIO VASQUE		TELEFONO	3127795732	ASEGURADOR	SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO		
II. DATOS GENERALES DEL EVENTO		TIPO DE CONSULTA		3		Consulta Externa			
MOTIVO CONSULTA		CONTROL PRENATAL							

Esta información debe ser verificada a través de la historia clínica de la paciente previa al proceso de parto. De esta manera, la existencia de condiciones riesgosas o no dentro del proceso de parto, así como la asistencia puntual y regular por parte de la paciente, debe ser verificada con el estudio de la epicrisis interpretada bajo criterio de los médicos que valoraron a la paciente, y no por los mismos apoderados de la parte actora.

FRENTE AL HECHO “2” NO ME CONSTA, Debido a que mi poderdante no tiene conocimiento alguno de lo descrito en el presente hecho, no haré referencia alguna al respecto.

FRENTE AL HECHO “3” NO ES CIERTO: De acuerdo a la historia clínica, para la fecha del 10 de enero del año 2024, conforme a las recomendaciones dadas en la consulta del día 27 de diciembre del año 2023, en una consulta prenatal, se menciona lo siguiente:

DIAGNOSTICOS	PRIMIGESTANTE	
Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA	ok
CONDUCTA	ORIGEN	GINECOLOGIA
DESTINO	Atendido y Enviado a Casa	
PTE EN EL MOMENTO CON CONTORLES PRENATALES DENTRO DE LA NORMALIDAD , POR LO QUE SE DCEIDE CVITAR A LAS 40 SEMANS DE GESTACION 10 DE ENERO POR EL SERVICIO D EURGENCIAS SE LE MANIFIESTA QUE POR AHORA VA POR PARTO PERO QUE SERA POSTERIORMNETE VALORADA POR URGENCIAS PARA DEFINIR SU VIA DE PARTO , SE DAN TODAS LAS REOCMENDAICONES MAS SIGNOS DE ALRAMA		

“Cita por servicio de urgencias”, más no se puede inferir que es la “fecha límite de parto indicada”, ahora bien, de manera puntual hubo ingresos por parte de la paciente al Hospital de San Juan de Dios en las siguientes fechas:

- 3 de enero de 2024
- 7 de enero de 2024 y
- 10 de enero de 2024.

Todas las anteriores con su respectivo monitoreo fetal como consta en la historia clínica aportada, para el 10 de enero de 2024, de manera precisa así:



CONDUTA	PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD, PRIMIGESTANTE CURSANDO CON EMBARAZO A TERMINO DE 40 SEMANAS, EN CONTEXTO DE PREPARTO, SE REALIZA VALORACION FISICA EN CONJUNTO CON DRA NORMA AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DE NORMALIDAD, SE REALIZA TACTO VAGINAL CAMBIOS CERVICALES INCIPIENTES, SE CONSIDERA EN UN PREPARTO SE INGRESA PARA MONITORIA FETAL ACOG 1, BIENESTAR FETAL, MOVIMIENTOS PERCIBIDOS FCF: 135 LPM, SIN ACELERACIONES NI DESACELERACIONES, ADECUADA VARIABILIDAD, NO SE EVIDENCIA DINAMICA UTERINA EN MONITORIA FETAL, POR LO QUE EN CONJUNTO CON GINECOLOGA DE TURNO DRA NORMA SE DA EGRESO CON SIGNOS DE ALARMA RECONSULTAR SI 4 O 5 EN 10 MINUTOS, PERDIDA DE LIQUIDO VAGINAL ABUNDANTE, SANGRADO VAGINAL, <u>NO PERCIBIR MOVIMIENTOS FETALES, O CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE PREOCUPE, EN CASO DE NO INICIO ESPONTANEO CONSULTAR FECHA MAXIMA 13-01-24. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.</u>

Conforme monitoreo fetal del 10 de enero de 2024, se menciona que no hay actividad uterina, bienestar fetal, 40.3 semanas que si no hay inicio de parto espontáneo, consultar “FECHA MÁXIMA” 13 de enero de 2024

FRENTE AL HECHO “4” NO ES CIERTO: En primer lugar los registros clínicos indican que ingreso a las 5:59 de la mañana, monitoreo fetal 8:00 AM, e inicio de labores, ruptura de membrana a las 11:30 AM, El trabajo de parto fue vigilado, como consta en la tabla de fetocardias a cargo de enfermería con registro horario desde las 09+00 horas hasta las 16+00 horas. Registros todos normales, tal como me permito demostrar a continuación:

FETOCARDIAS		
FECHA	HORA	FCF
13 ene 24	09:00	137 Lx1
13 ene 24	10:00	140 Lx1
13 ene 24	11:00	130 Lx1
13 ene 24	12:00	132 Lx1
13 ene 24	13:00	130 Lx1
13 ene 24	14:00	135 Lx1
13 ene 24	15:00	140 Lx1
13 ene 24	16:00	137 Lx1

Por otro lado es completamente falso que se había decidido que el parto se realizara cesárea, en valoración especializada por ginecoobstetricia en control prenatal del hospital San Juan de Dios, la Dra. Vélez, en historia clínica del 27.12.23 consigna gestación de 38 semanas, refirió que la vía de parto hasta ese momento sería LA VIA VAGINAL , y que posteriormente en el servicio de ginecoobstetricia se evaluaría, como en efecto se hizo en ese momento; es decir que NO SE PLANTEÓ un plan de parto con vía cesárea desde la valoración por ginecoobstetricia en el control prenatal.

DIAGNOSTICOS PRIMIGESTANTE

Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA **ok**

CONDUCTA **ORIGEN** GINECOLOGIA **DESTINO** Atendido y Enviado a Casa

PTE EN EL MOMENTO CON CONTORLES PRENATALES DENTRO DE LA NORMALIDAD , POR LO QUE SE DECIDE EVITAR A LAS 40 SEMANAS DE GESTACION 10 DE ENERO POR EL SERVICIO DE URGENCIAS SE LE MANIFIESTA QUE POR AHORA VA POR PARTO PERO QUE SERA POSTERIORMENTE VALORADA POR URGENCIAS PARA DEFINIR SU VIA DE PARTO , SE DAN TODAS LAS RECOMENDACIONES MAS SIGNOS DE ALARMA

FRENTE AL HECHO “5” NO ES CIERTO, desde el primer ingreso al Hospital San Juan de Dios todas las madres en etapa de gestación se encuentran en una sala especialmente destinada para labores de obstetricia y ginecología, a la vista de auxiliares de enfermería, enfermeros profesionales, médicos generales, especialistas en ginecología y obstetricia, colocando al servicio de los usuarios todo el conocimiento técnico científico, adquirido por

horas de estudio, practica y experiencia laboral.

En ese orden de ideas, no es posible aducir “tardía atención del servicio médico” ya que desde el primer momento en que una paciente es arribada esta entidad asistencial, para trabajos de parto siempre esta monitoreada, los médicos utilizan tacómetros para monitorear al bebe e igualmente a la madre para estar alertas frente a posibles sucesos negativos para la madre como para el que está por nacer, no se puede predicar bajo ninguna circunstancia que la entidad y su equipo médico profesional, no estuvieron pendientes del estado de salud de la gestante, puesto que al momento de parto se encontraba con diagnósticos normales que no reflejan complicaciones.

Dora Combi Giraldo

FECHA	HORA	FCF
13 ene 24	09:00	137 Lx1
13 ene 24	10:00	140 Lx1
13 ene 24	11:00	130 Lx1
13 ene 24	12:00	132 Lx1
13 ene 24	13:00	130 Lx1
13 ene 24	14:00	153 Lx1
13 ene 24	15:00	140 Lx1
13 ene 24	16:00	132 Lx1

Así las cosas, es claro que lo mencionado NO ES CIERTO se trata de apreciaciones subjetivas que hace la parte demandante que son ajenas a la verdad real y procesal la cual quedar desvirtuada a través de las pruebas documentales y testimoniales que se desarrollaran en el presente proceso.

FRENTE AL HECHO “6” SE PRECISA QUE: El menor nació tal y como consta en la historia clínica, la situación de remisión se da por las complicaciones, en las anotaciones dadas se encuentra lo siguiente:

“LAS:16+43 HORASNACE RN SEXO _MASCULINO_ HIPOTONICO DEPRIMIDO SE PASA A MESA DE CALOR CON FC AUSENTE” se realizan acciones de reanimación “SE CONTINUA REANIMACION SE OBTIENE FC MENOR DE 60, SE CONTINUA REANIMACION 5 DOSIS DE ADRENALINA A 0.01 MG KG EV, SE VERIFICA FC MAYOR A 100 EN MONITOR FC 132 SAT 99%”.

En este punto puede mencionarse que el menor obtuvo frecuencia cardiaca, lo que implica que “SE ENCUENTRA VIVO”.

Desde el primer ingreso al Hospital san Juan de Dios todas las madres en etapa de gestación se encuentran en una sala especialmente destinada para labores de obstetricia y ginecología, a la vista de auxiliares de enfermería, enfermeros profesionales, médicos generales, especialistas en ginecología y obstetricia, colocando al servicio de los usuarios todo el conocimiento técnico científico, adquirido por horas de estudio, practica y experiencia laboral, precisando que las pacientes son monitoreadas por el médico tratante, con cinturón tacómetro y monitores en etapa de gestación.

FRENTE AL HECHO “7” NO ES CIERTO: De acuerdo a las anotaciones en la historia clínica para el día 13 de enero del año 2024, a la paciente DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, estuvo en constante acompañamiento con el personal médico, se registra la frecuencia cardiaca fetal Y TODAS LAS FETOCARDIAS del bebe reportaron rangos de

normalidad, Ante esto no hay manera de decir que hubo “sufrimiento fetal” ni mucho menos “falla del servicio médico” “indebida aplicación de los protocolos”.

ANALISIS PLAN: NOTA DE ATENCION DEL PARTO EN DILATACION Y BORRAMIENTOS COMPLETO SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PARTOS. PROTOCOLO DE ATENCION HUMANIZADA DEL PARTO. EN COMPANIA DE SU ESPOSO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL PERINE SE DIRIGE PUJO. MA LA PRENSA ABDOMINAL. SE REDIRECCIONA PATRON DE RESPIRACION Y PUJO. SE VERIFICA VARIEDAD DE POSICION OCCIPITOTRANSVERSA DERECHA. DESCENSO LIMITADO POR PUJO MATERNO INSUFICIENTE. SE REALIZA AMNIOTOMIA MEDIANA PREVIA INFILTRACION CON LIDOCAINA SIMPLE. A LAS 16+43 HORAS SE OBTIENE RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO EN CEFALICO. EXTRACCION DIFICIL POR POBRE PUJO MATERNO. PINZAMIENTO PRECOZ DEL CORDON UMBILICAL. SE ENTREGA RECIEN NACIDO A PEDIATRA DE TURNO PARA INICIO DE MANIOBRAS DE REANIMACION NEONATAL. MANEJO ACTIVO DEL ALUMBRAMIENTO. PLACENTA TIPO SCHUTLZE COMPLETA A LOS 5 MINUTOS. CORDON CON TRES VASOS. SE REvisa CANAL DEL PARTO. NO SE EVIDENCIA DESGARRO PREVIA INFILTRACION CON LIDOCAINA SIMPLE SE REALIZA EPISIOTOMIA CON CROMADO 2.0. SE PERCIBE UTERO HIPOTONICO. SE INDICAN 0.2 MGS DE METILERGOMETRINA. 1 GR DE AC TRNAEXAMICOE INICIO DE INFUSION DE OXITOCINA ADECUADO TONO UTERINO AL FINAL DEL PARTO. SE TRASLADA MADRE A VIGILANCIA DEL POSPARTO. ANTROPOMETRIA DIFERIDA POR CONDICION CRITICA DEL RECIEN NACIDO. ORDENES MEDICAS ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS OXITOCINA 3 AMPOLLAS DILUIDAS EN 500 CC DE SSN ADMINISTRAR A 125 CC/H MASAJE UTERINO EXTERNO VIGILAR TONO UTERINO Y SANGRADO VAGINAL DIETA CORRIENTE INCENTIVAR Y VIGILAR LACTANCIA MATERNA PENDIENTES TSH Y HEMOCULTASIFICACION NEONATAL

por precisar es que el trabajo de parto corresponde: A conjunto de fenómenos activos y pasivos que, desencadenados al final de la gestación, que tienen por objeto la expulsión del producto mismo de la gestación, la placenta y sus anexos a través de la vía natural (o canal del parto en la mujer). Y no todo trabajo de parto estima necesariamente urgencia o emergencia.

En trabajo de parto comprende tres etapas o periodos:

a) Primer periodo del parto (dilatación y borramiento). Se observa una fase latente y una fase activa. Las contracciones provocan la dilatación gradual del cuello uterino, que se va haciendo más delgado hasta llegar a desaparecer (borramiento) y casi a confundirse con el resto del útero. Estos cambios permiten que el feto pase a la vagina.

b) Segundo periodo del parto (expulsivo). Se trata del nacimiento del bebé

c) Tercer periodo de alumbramiento. Se trata de la expulsión de la placenta.

El parto suele comenzar aproximadamente en torno a 2 semanas antes o después de la fecha estimada del parto. No se sabe exactamente qué hace que se inicie el parto. Hacia el final del embarazo (después de 36 semanas), el médico examina el cuello uterino para intentar predecir cuándo comenzará el parto.

Primer Periodo del Trabajo de Parto.: Fase Latente (Pre parto): la fase latente del primer periodo del trabajo de parto se define como la situación en que se constatan contracciones dolorosas, con modificaciones cervicales, incluido algún grado de acortamiento, pero con dilatación menor a 6 centímetros, tanto en nulíparas como en multíparas. Es importante aclarar que tradicional y académicamente se consideran 6cm.

Es incumbencia de las/los Obstétricas/os encargarse del control prenatal, el trabajo de parto, parto y puerperio de bajo riesgo. Se debe informar a la embarazada y familiares, durante el control prenatal y el curso de preparación para la maternidad, acerca de la importancia de

no internarse en la fase latente, además de las pautas de alarma por las cuales concurrir a la guardia, esto ayuda a disminuir las internaciones precoces. Hecho que ocurrió con la firma de consentimientos informados.

Fase Activa del primer periodo del Trabajo de Parto: El periodo del trabajo de parto que transcurre desde una dilatación mayor a 6 y hasta los 10 cm. y se acompaña de dinámica regular. En las primíparas el promedio de duración de la fase activa es de 8 horas y es improbable que dure más de 18 horas. En las multíparas el promedio de duración de la fase activa es de 5 horas y es improbable que dure más de 12 horas.

No obstante, lo comentado, se reitera que, en el proceso de parto pueden ocurrir muchas situaciones que convierten el parto eutócico en uno distócico, con complicaciones que afectan al binomio materno-fetal y que pueden impedir que el producto tenga una vida extrauterina viable. Así, pues, situaciones imprevisibles, como el pujo del paciente y las contracciones de la madre y el movimiento del feto, hacen que el proceso de parto pueda ser más dificultoso.

La paciente **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**, presentaba durante su trabajo de parto, pujo materno insuficiente lo que generaba un descenso limitado y mala prensa abdominal, haciendo que el trabajo de parto tuviera un comportamiento de dificultad para el proceso y aunque no se puede desconocer que el Trabajo de parto siempre está bajo supervisión Médica y de Enfermería, se debe, se requiere en gran medida de un trabajo en conjunto que no solo depende del cuerpo médico, sino de la madre, y su voluntad de pujar, y que esta no se niegue

FRENTE AL HECHO “8” NO ES CIERTO, se trata de apreciaciones subjetivas que hace la parte demandante que son ajenas a la verdad real y procesal la cual quedará desvirtuada a través de las pruebas documentales, periciales y testimoniales que se desarrollaran en el presente proceso

se considera que el manejo realizado por el servicio de obstetricia estuvo acorde al protocolo de atención del parto y la evacuación de emergencia por vía alta es decir por cesárea estaba indicada, se puede concluir que la no colaboración por parte de la paciente ocasiono un expulsivo difícil por mala presa abdominal, un descenso limitado por pujo materno insuficiente, siendo esta la causa.

FRENTE AL HECHO “9” NO NOS CONSTA. Mi poderdante no tiene conocimiento alguno de lo descrito en el presente hecho, , sin embargo, nos atenemos a lo que consignado y verificado a través de las pruebas documentales, periciales y testimoniales que se desarrollen en el presente proceso

FRENTE AL HECHO “10” NO NOS CONSTA, Al ser una prueba documental de contenido declarativo, solicito se cite al MEDICO FORENSE RAMÓN ELÍAS SÁNCHEZ ARANGO, a fin que ratifique la firma y contenido de dicho documento y ejercer el derecho de contradicción, conforme lo dispone el art. 262 del C.G.P.

FRENTE AL HECHO “11” NO NOS CONSTA, Al ser una prueba documental de contenido declarativo, solicito se cite al MEDICO FORENSE RAMÓN ELÍAS SÁNCHEZ ARANGO, a fin que ratifique la firma y contenido de dicho documento y ejercer el derecho de contradicción, conforme lo dispone el art. 262 del C.G.P.

FRENTE AL HECHO “12”: NO NOS CONSTA, Al ser una prueba documental de contenido declarativo, solicito se cite al MEDICO FORENSE RAMÓN ELÍAS SÁNCHEZ ARANGO, a fin que ratifique la firma y contenido de dicho documento y ejercer el derecho de contradicción, conforme lo dispone el art. 262 del C.G.P.

- **PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LAS PRETENSIONES**

Me opongo rotundamente a la prosperidad de las pretensiones declarativas y de condena de la parte actora, pues carecen de fundamentos de hecho y de derecho que hagan viable su prosperidad, como quiera que no existe ningún tipo de obligación en cabeza de la **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** ya que, en la esfera de la responsabilidad civil implorada, ha de partirse de la premisa de la necesidad de que se reúnan los elementos esenciales para que la misma sea predicable.

Para empezar, ha de manifestarse que resulta inexistente la responsabilidad civil que se pretende endilgar a la demandada, resaltando que en un caso como el que nos ocupa, surge entre paciente y médico una relación en la cual éste queda comprometido por una obligación de medio, es decir, que se obliga a emplear toda su pericia, destreza, experiencia y juicio clínico, sin que esto signifique que el médico se encuentre atado a llegar a un resultado determinado. Es decir, las obligaciones del médico para con el paciente son de medio y no de resultado, toda vez que no está en manos de aquel asegurar la curación del paciente, ya que esto en muchas ocasiones depende de circunstancias ajenas al médico, como la naturaleza del tratamiento o los factores de riesgo inherentes al tratamiento terapéutico.

En ese sentido, la Corte Suprema de Justicia, en sentencia del 1 de diciembre de 2011, indicó:

(...) 5.1. Un precedente de frecuente recordación se halla en la sentencia de 05 de marzo de 1940, donde se precisó que la “obligación del médico” es por:

*“regla general de “medio”, y en esa medida “(...) el facultativo está obligado a desplegar en pro de su cliente los conocimientos de su ciencia y pericia y los cuidados de prudencia sin que pueda ser responsable del funesto desenlace de la enfermedad que padece su cliente o de la no curación de éste”, y en el tema de la “culpa” se comentó: “(...) **la responsabilidad del médico no es ilimitada ni motivada por cualquier causa sino que exige no sólo la certidumbre de la culpa del médico sino también la gravedad.** (...) no la admiten cuando el acto que se le imputa al médico es científicamente discutible y en materia de gravedad de aquélla es preciso que la culpa sea grave, (...)”*

*Por supuesto que una ciencia tan compleja como la médica tiene limitaciones, pues aún existen por doquier interrogantes sin resolver, a la vez que desconoce todavía la explicación de múltiples fenómenos fisiológicos, químicos o farmacológicos, amén que en muchas circunstancias parte de premisas hipotéticas que no han podido ser comprobadas con el rigor científico requerido, a la vez que tratamientos aceptados e instituidos habitualmente, están condicionados, en no pocos casos, por factores imprevisibles o inevitables. **Dicha realidad se ve traducida en situaciones que escapan a la previsión y prudencia más rigurosas, motivo por el cual si el daño tiene génesis en ellas***

será menester calificar esas contingencias como eximentes de responsabilidad. (...)

(Negrilla y subrayado ajeno al texto)¹⁸.

Se concluye entonces, que el ejercicio de la actividad médica está supeditado a que el galeno se compromete a emplear sus conocimientos profesionales para tratar o intervenir a su paciente, con el fin de liberarlo de sus posibles dolencias, sin que lo anterior pueda garantizar al enfermo su curación, ya que esta no siempre depende de la acción efectuada por el profesional de la medicina.

Lo anterior significa que la responsabilidad del médico queda vinculada no al logro de un resultado, como sería, por el ejemplo, el caso del contrato de transporte, sino a que se demuestre un actuar negligente en la prestación del servicio.

Según los documentos que obran en el expediente, la demandada **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO** cumplió cabalmente con sus obligaciones legales y contractuales para con la paciente, pues se garantizó el acceso y la prestación del servicio médico de consultas, diagnóstico, medicación y procedimientos que requirió las diferentes patologías que la afectaban, ello de manera oportuna, diligente y perita, realizando todas las actuaciones en procura de la recuperación de su salud, por ello se debe concluir que en ningún momento se reúnen los requisitos axiológicos de la responsabilidad civil, toda vez que a todas luces no se configura el elemento culpa, pues como consta en la historia clínica con la señora **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA**, recibió una atención integral en todo momento, por profesionales idóneos a través de nuestra IPS designada, así como las autorizaciones de servicios requeridos, ayudas diagnósticas, medicamentos, insumos y todo lo que ha requerido. Luego entonces, al no reunirse los presupuestos fácticos y jurídicos, exigidos para la declaración de responsabilidad en cabeza del **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**, tampoco nació ninguna obligación indemnizatoria a ellos imputable.

De otro lado, las pretensiones no sólo son infundadas, pues como ya se dijo no se configuran los supuestos esenciales para que pueda predicarse que surgió en cabeza de las demandadas la responsabilidad que injustificadamente se les atribuye, si no que denotan un evidente ánimo especulativo partiendo de la estimación desmesurada y carente de sustento probatorio, y una exoneración de responsabilidad respecto a la culpa exclusiva de la madre en su propio trabajo de parto. Bajo ese contexto, procedo a pronunciarme frente a las pretensiones de la parte actora así:

PRIMERA: FRENTE A LA DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL HOSPITAL SAN JUAN

DE DIOS. – Me opongo que se declare la existencia de una falla médica al **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** sede Cartago que produjo la muerte del bebe CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, el 14 de enero de 2024. Lo anterior, por cuanto hasta el momento brillan por su ausencia los elementos de prueba técnico científicos que soporten lo manifestado por la parte actora. Por las razones expuestas con antelación, no debe prosperar esta pretensión.

SEGUNDA- CONDENA DE PERJUICIOS:

FRENTE A LOS PERJUICIOS INMATERIALES, DAÑO MORAL: Me opongo que prospere esta pretensión a favor de todos los demandantes y la condena. En los anexos de la demanda no existe

en la historia clínica de los demandantes donde se refleje el daño moral, daños a la vida de relación, perjuicios materiales, que están padeciendo por la muerte del bebe CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, angustia, dolor, afición física, espiritual, etc; igualmente que se hayan sufrido daños en la vida exterior. Hasta el momento brillan por su ausencia los elementos de prueba técnico científicos que soporten lo manifestado por la parte actora en cuanto a la responsabilidad de los demandados. Por las razones expuestas con antelación, no debe prosperar esta pretensión.

3. Nos oponemos a la condena en costas que solicita la demandante.

4. Serán los demandantes y llamante en garantía quienes deberán ser condenados al pago de las costas y agencias en derecho, por no configurarse los elementos de la responsabilidad civil en este proceso

EXCEPCIONES DE FONDO FRENTE A LA DEMANDA

• INEXISTENCIA DE OBLIGACIÓN INDEMNIZATORIA A CARGO DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

La presente excepción se fundamenta en que el **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS.**, cumplió cabalmente con sus obligaciones para con la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA, en razón a que puso a disposición de ésta, la autorización de los servicios médicos que requirió en procura de la recuperación y preservación de su salud, pues se encuentra plenamente acreditadas las atenciones médicas requeridas, monitoreo fetal, registro de fetocardias, atenciones, evoluciones médicas, revisión con especialista.

No obstante, para que resulte comprometida la responsabilidad de una persona natural o jurídica se requiere que haya cometido una culpa y que consecuencia de esta sobrevengan perjuicios a las demandantes, es decir, que se requiere de la existencia de tres (3) elementos a saber:

1) La culpa, entendida como el error de conducta en que no habría incurrido un profesional de igual experiencia y formación ante las mismas circunstancias externas.
Este elemento deberá ser probado por los demandantes.

2) El nexo causal, que como se manifestó en punto anterior, en el presente debate se pretenden deducir consecuencias dañosas de causas equivocadas. **También compete a las demandantes su demostración.**

3) Finalmente, el elemento daño, que deberá probarse con medio probatorio legítimo para que eventualmente adquiera la categoría de cierto e indemnizable.

De esta manera la jurisprudencia del Consejo de Estado ha sostenido que:

“(...) De cara a este concepto, tratándose del régimen de responsabilidad médica, deberán estar acreditados en el proceso todos los elementos que

configuran la responsabilidad de la administración, de manera que le corresponde a la parte actora acreditar el hecho dañoso y su imputabilidad al demandado, el daño y el nexo de causalidad entre estos, para la prosperidad de sus pretensiones. En suma, en cumplimiento del artículo 177 del C. de P. C., incumbe a las partes probar el supuesto de hecho de las normas que consagran el efecto jurídico que ellas persiguen, y por lo tanto, corresponde a la parte actora probar los hechos por ella alegados. (...)"³(Negrilla y subrayado ajeno al texto).

Bajo tal contexto, se concluye que corresponde a la parte actora acreditar los 3 elementos anteriormente enunciados, reiterando que la culpa igualmente debe ser probada, por encontrarnos dentro del régimen de culpa probada.

Así las cosas, emerge con claridad que la parte actora no logra erigir los supuestos necesarios para predicar la existencia de la Responsabilidad aludida, es necesario recalcar que tampoco consigue concretar la existencia de un vínculo, con las características necesarias, que ate el actuar del ente convocante con los supuestos perjuicios alegados por la parte actora.

Por lo tanto, es necesario concluir que no se logra demostrar la existencia del vínculo característico que se requiere para predicar la existencia de la Responsabilidad porque en el caso bajo estudio, la parte actora no logra demostrar, cómo el actuar de los demandados fue una causa determinante y eficiente para el perfeccionamiento del perjuicio que exige se le repare.

En efecto, la acreditación del vínculo entre el actuar del ente convocante y los perjuicios que alude haber padecido la actora, debe reunir determinadas condiciones, luego, no es suficiente con una hipotética ligazón abstracta. Sobre estas calidades se ha referido la Corte Suprema de Justicia, que dijo en el 2002 que:

"(...) El fundamento de la exigencia del nexo causal entre la conducta y el daño no solo lo da el sentido común, que requiere que la atribución de consecuencias legales se predique de quien ha sido el autor del daño, sino que el artículo 1616 del Código Civil, cuando en punto de los perjuicios previsibles e imprevisibles al tiempo del acto o contrato, señala que si no se puede imputar dolo al deudor, éste responde de los primeros únicamente cuando son consecuencia inmediata y directa de no haberse cumplido la obligación o de haberse demorado su cumplimiento (...)"⁴

Así las cosas, es necesario concluir que la inexistencia del vínculo requerido para que surja una declaratoria de Responsabilidad, genera la absolución de mi representada. Respetuosamente solicito declarar probada esta excepción.

• INEXISTENCIA DE NEXO CAUSAL ENTRE EL PERJUICIO ALEGADO POR LA PARTE ACTORA Y EL COMPORTAMIENTO DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

³ Consejo de Estado, Sección Tercera, Exp. No. 17837 de 2010, M.P. Dra. MYRIAM GUERRERO DE ESCOBAR

⁴ Corte Suprema de Justicia, Exp. No. 6878 Magistrado Ponente Dr. JORGE SANTOS BALLESTEROS

Se fundamenta esta excepción, toda vez que la parte actora no logra demostrar la existencia del vínculo característico que se requiere para predicar la existencia de la Responsabilidad porque en el caso que acá se debate.

El “**nexo causal**” que se entiende como la relación necesaria y eficiente entre la conducta imputada y probada o presumida, según el caso, con el daño demostrado o presumido.

La jurisprudencia y la doctrina indican que para poder atribuir un resultado a una persona como producto de su acción o de su omisión, es indispensable definir si aquel aparece ligado a ésta por una relación de causa a efecto, no simplemente desde el punto de vista fáctico sino del jurídico. Sobre el nexo de causalidad se han expuesto dos teorías: la **equivalencia de las condiciones** que señala que todas las causas que contribuyen en la producción de un daño se consideran jurídicamente causantes del mismo, teoría que fue desplazada por la de causalidad adecuada, en la cual el daño se tiene causado por el hecho o fenómeno que normalmente ha debido producirlo. Dicho de otro modo, la primera teoría refiere a que todas las situaciones que anteceden a un resultado tienen la misma incidencia en su producción y, en consecuencia, todas son jurídicamente relevantes, pues “partiendo de un concepto de causalidad natural, todas las condiciones del resultado tienen idéntica y equivalente calidad causal”. Y sobre la **teoría de la causalidad adecuada** la acción o la omisión que causa un resultado es aquella que normalmente lo produce. De estas teorías en materia de responsabilidad extracontractual se aplica la de causalidad adecuada, porque surge como un correctivo de la teoría de la equivalencia de las condiciones, para evitar la extensión de la cadena causal hasta el infinito.

Entendiendo que existen dos formas de manifestación, la **causalidad jurídica** se produce cuando un hecho es imputable jurídicamente al demandado y la **causalidad física** cuando un hecho se debe al actuar físico real de una persona, en el caso del acto médico la causalidad predominante es de tipo jurídico expresándose en el hecho de haber omitido una conducta, teniendo que en el presente caso no se cumplen las características de ninguno de los dos tipos de nexo causal, ni mucho menos es procedente atribuir esta causalidad a la Entidad Promotora de Salud.

La doctrina tradicional al respecto, exige no sólo la prueba de la culpa médica, sino que al mismo tiempo exige que se demuestre que esa culpa fue la causante del daño en el paciente.

Se precisa, que los servicios médicos brindados a la señora DIANA CAMILA GIRALDO CORREA se prestaron por profesionales idóneos, de manera oportuna, diligente y perita y conforme a los protocolos de la lex artis; por lo que no existe obligación alguna en cabeza de la demandada y en favor de los demandantes, que genere una responsabilidad civil a ella atribuible.

Así las cosas, la parte actora no logra demostrar cómo el actuar del HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO Fue una causa determinante y eficiente para el

perfeccionamiento del perjuicio que exige se le repare, en este caso opera una exoneración de responsabilidad puesto que existe una culpa de la víctima, concluyendo que la no colaboración por parte de la paciente ocasionó un expulsivo difícil por descenso limitado, mala prensa abdominal, pobre pujo materno, pujo insuficiente.

En ese orden de ideas, se configura el rompimiento del nexo de causalidad por encontrarse acreditada la causal exonerativa caso fortuito – evento inesperado, y culpa de víctima como quiera que escapa de la alea médica de la IPS, e ineludiblemente trae consigo la posibilidad de imputar responsabilidad en cabeza de la demandada.

Respetuosamente ruego declarar probada esta excepción.

- **INEXISTENCIA DE OBLIGACIÓN POR AUSENCIA DE CULPA**

Frente a la inconformidad que formula la parte actora debemos hacer franca oposición por cuanto la argumentación no encuentra respaldo probatorio ni jurídico para que prosperen las pretensiones, pues como se podrá establecer el proceder del equipo médico fue de conformidad con la diligencia y cuidado recomendado, en tratándose la actividad médica de una actividad de medio y no de resultado como amplia y reiteradamente ha sido reconocida tanto por la jurisprudencia como por la doctrina.

- **EL EQUIPO MÉDICO DISPUESTO PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE NO INCURRIÓ EN ERROR DE CONDUCTA NI EN OMISIÓN PROFESIONAL, CONSECUENTEMENTE SE PROPONE COMO EXCEPCIÓN LA INEXISTENCIA DE RELACIÓN DE CAUSA A EFECTO ENTRE LOS ACTOS DE CARÁCTER INSTITUCIONAL, LOS ACTOS DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD Y EL RESULTADO INSATISFACTORIO.**

Siendo la ciencia médica, una ciencia inexacta por naturaleza, al ser ciencia valorativa, así puede ocurrir en muchos casos que ante un mismo paciente con determinados síntomas varios médicos ofrecen diagnósticos distintos, inexacta por la normal interferencia en la curación, de circunstancias generalmente imprevisibles como calidad de los medicamentos, resistencia del enfermo, respuesta del organismo, estado de la enfermedad, etc.

Debe tenerse en cuenta que en el caso de la medicina existen un gran número de sucesos impredecibles y de circunstancias y variables incontrolables, entre otras, la propia anatomía del hombre, las distintas reacciones fisiológicas, la multicausalidad de las enfermedades y lesiones, la variabilidad interpersonal. El organismo vivo, elemento material de la medicina, reacciona de modo autónomo, pues tiene su propia dinámica. El alea está siempre presente y esa dosis de incertidumbre que envuelve todavía la ciencia, impide que el médico garantice un resultado concreto⁵

⁵ Guzmán, Fernando y Franco, Eduardo. Aspectos probatorios de la responsabilidad civil médica. Der. Col., Vol. 78, n. 444 (1998); p. 532. Para una profundización, Starck Boris, Roland Henri y

Pues recordemos que la conducta que se implementa al ir precedida de un juicio de valor, no puede hacerle exigible la infalibilidad, dado el grado de discrecionalidad que tienen los profesionales en la elección de los diferentes medios conocidos por la ciencia médica. El médico, dado el criterio de discrecionalidad científica debe gozar de plena libertad para elegir el tratamiento correcto emprendiendo las iniciativas que estime correctas. Someter tal conducta al posterior control judicial para determinar si cumplió o no, comprobar si hubo o no culpa, expone la actividad médica al riesgo de coartar la libre elección e iniciativa del profesional.

En ese sentido el jurista Alíer Hernández coincide en el planteamiento cuando al hacer pronunciamiento expresó:

"(...) Cuando se conoce la causa de muerte o la lesión sufrida por el paciente, puede decirse que resulta relativamente fácil juzgar la conducta médica ex post, ya que no es difícil encontrar en la mayor parte de los casos, los signos que indicaban el diagnóstico correcto. Por esta razón, el fallador no debe perder de vista que, al momento de evaluar al paciente, el médico está ante un juicio incierto, ya que la actividad de la medicina no puede asimilarse a una operación matemática. Sobre este punto, el profesor Ataz López previene sobre la imposibilidad de imponer a los médicos el deber de acertar (...)"
(Sentencia del 7 de diciembre de 2004, Expediente 744)

De acuerdo con el criterio científico, los médicos que atendieron a la paciente lo hicieron dentro de los parámetros científicos indicados, el manejo corresponde a lo que indica la ciencia médica para el caso específico, siendo idóneos en su campo, luego los hechos sobrevinientes no se pueden enmarcar dentro de la terminología jurídica de daño. Analizados los medios utilizados, se encuentra que estos estuvieron debidamente empleados, lo que significa es que no hay evidencia que permita considerar que el Equipo Médico, obrara de forma imperita, negligente o imprudente, o violando reglas de cuidado, por el contrario, en la historia clínica existen suficientes elementos para concluir que su conducta fue adecuada y diligente, acorde a la expectativa de comportamiento para el momento de proceder.

- **LAS OBLIGACIONES DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SE REPUTAN DE MEDIO Y NO DE RESULTADO.**

Esta excepción se propone, sin perjuicio de las precedentes, por cuanto la medicina es una actividad que entraña obligaciones de medio y no de resultado, y en esa medida, no se puede garantizar la obtención de un resultado específico, sino únicamente demostrarse que se actuó de manera oportuna, diligente y perita en la atención médica brindada al paciente.

El médico no puede prometer, asegurar o garantizar la cura del enfermo la recuperación de su salud o un resultado deseado por el paciente. Por lo tanto, lo único que puede ofrecer es que pondrá todo el empeño, diligencia, pericia, conocimiento, prudencia y cuidado para una

correcta ejecución del tratamiento.

Siendo la ciencia médica, una ciencia inexacta por la naturaleza del organismo humano, al ser ciencia valorativa, puede ocurrir en muchos casos que ante un mismo paciente con determinados síntomas varios médicos ofrecen diagnósticos distintos, inexacta por la normal inferencia en la curación, de circunstancias generalmente imprevisibles como resistencia del enfermo, respuesta del organismo, estado de la enfermedad, Etc.

El citado criterio, fue reconocido desde hace mucho tiempo por la Corte Suprema de Justicia, cuando señaló:

“(...) La obligación profesional del médico no es, por regla general, de resultado sino de medio, o sea que el facultativo está obligado a desplegar en pro de su cliente los conocimientos de su ciencia y pericia, y los dictados de su prudencia, sin que pueda ser responsable del funesto desenlace de la enfermedad que padece su cliente o de la no curación de éste (...)”⁶

En efecto, la ciencia médica tiene sus limitaciones y en el tratamiento clínico o quirúrgico de cualquier paciente existe siempre un alea que escapa al cálculo más implacable o a las previsiones más prudentes y consecuentemente, obliga a restringir el campo de la responsabilidad. El médico nunca puede prometer la conservación de la vida del paciente ni la eliminación de la dolencia; solo se compromete a actuar poniendo al servicio del paciente todos sus conocimientos científicos, con la diligencia, prudencia, oportunidad y pericia que exige los protocolos médicos y la *lex artis*.

La medicina no es una ciencia exacta en ninguna de sus especialidades y aunque los procedimientos difieren en complejidad y escala de dificultades técnicas, los resultados de éstos podrán ser esperables, pero nunca predecibles, ya que ningún profesional de la salud por más experto y hábil que sea, puede garantizar previo a una intervención o a un procedimiento un resultado cien por ciento satisfactorio pues en el mismo tratamiento se pueden presentar situaciones inherentes a las características individuales del paciente y que pese a haber implementado en su oportunidad el procedimiento reconocido y aceptado y basado en evidencias, no significa que eventualmente se presenten circunstancias de caso fortuito, por características propias del paciente, que constituyen un hecho muchas veces imprevisible, y que aun siendo previsible resulta inevitable.

Todo lo anterior, aterrizado al caso y los hechos de la demanda y los documentos aportados como sustento de la misma, no se evidencia la existencia de un actuar negligente por parte de la HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS., menos aún de los profesionales que prestaron servicios médicos. Con fundamento en lo expuesto, ruego declarar probada esta excepción.

⁶ Corte Suprema de Justicia, Sentencia del 5 de marzo de 1940 M.P. Dr. JOSE FERNANDO RAMIREZ GOMEZ

El ejercicio de la medicina no puede asimilarse a una operación matemática y por ende, es posible que pese a todos los esfuerzos del personal médico y al empleo de los recursos técnicos a su alcance, no se logre establecer la causa del mal o sus alcances, o restablecer la salud del paciente, bien porque se trata de un caso científicamente dudoso o poco documentado, porque los síntomas no son específicos de una determinada patología o, por el contrario, son indicativos de varias afecciones.

Luego como las obligaciones de los demandados son de aquellas clasificadas como de medio y no de resultado, la conclusión es que definitivamente no se estructuró la responsabilidad aducida en el libelo de la demanda, toda vez que para ello sería necesario que en la ejecución de las obligaciones a su cargo se hubiera obrado con culpa y en este caso los profesionales de la salud cumplieron cabalmente con sus obligaciones, de manera oportuna diligente, perita y ajustada a los protocolos. Respetuosamente solicito declarar probada esta excepción.

- **OPOSICIÓN A LA TASACIÓN DE PERJUICIOS MORALES**

PERJUICIOS MORALES. Respecto al PERJUICIO MORAL el precedente en caso de determinarse una condena es El civil ⁷ en el cual el daño moral se ha reconocido en la suma de 60 millones de pesos colombianos en caso de muerte, atendiendo a los límites jurisprudenciales, razón por la cual la tasación reconocida dista mucho de lo aquí pretendido, sin contar que carece de los elementos para la declaratoria de la responsabilidad conforme a las excepciones presentadas.

Por lo anterior teniendo en cuenta que las sumas solicitadas por la parte demandante son inconsulta y desproporcionada tal pretensión. Al ser contrarias a los límites jurisprudenciales pretenden un enriquecimiento sin justa causa su sin sustento jurídico o

Probatorio. Esta pretensión debe descartarse por carecer de los elementos para la declaratoria de la responsabilidad conforme a las excepciones presentadas.

- **LA ATENCIÓN MEDICA BRINDADA SE CUMPLIÓ CONFORME A LA LEX ARTIS Y LA DISCRECIONALIDAD CIENTÍFICA.**

De los documentos anexos al traslado de la demanda y los que se aportan a este escrito, se corrobora que la atención se brindó conforme los protocolos establecidos y con el lleno de los requisitos y estándares de calidad. A diferencia de lo que sucede en otros campos, en el ámbito médico de conexión causal entre

¹³ Consejo de Estado, Sección Tercera, C.P. Danilo Rojas Betancourth, E. No. 26352 de 2013.

⁷ El límite máximo como compensación por el perjuicio moral sufrido sugerido en la justicia ordinaria es de \$60.000.000 de pesos Colombianos en caso de muerte que se dispuso en la sentencia SC13925-2016 Radicación nº 05001-31-03-003-2005- 00174-01, M.P. ARIEL SALAZAR RAMÍREZ.

una acción y un determinado resultado debe ser establecido con arreglo a criterios científicos.

Como se puede observar el médico enfrenta no solo la enfermedad, sino todo un conjunto de circunstancias del paciente, de su entorno social, familiar y económico y de tipo particular o intrínseco también llamado idiosincrático de cada paciente (características propias de cada cuerpo humano), así como la alea terapéutica siempre presente en los tratamientos médicos.

Por ello los protocolos de manejo médico en principio solo constituyen guías para acreditar la diligencia implementada en su actuación, pero no suficiente. Es de destacar que una patología puede tener diferentes normas de atención en su manejo, según la escuela reconocida.

Dentro del marco de **la lex artis**, se trata de determinar si la acción ejecutada se ajusta a lo que **“debe hacerse”**, lo cual significa un criterio más o menos unánime, una costumbre reconocida o científicamente aprobada por el conglomerado médico. Los procedimientos, así concebido son aceptados por la literatura, donde encuentra su soporte y se mantienen vigentes como verdades que desafían el tiempo, entre tanto que aparece otra alternativa que resulte mejor en muchos aspectos y que por tanto se hace necesario adoptar.

En este sentido nos identificamos plenamente con los conceptos expuestos por Celia Weingarten al indicar que únicamente es la ciencia médica la que puede verificar si un hecho puede producir regular y normalmente y conforme el curso científico causal, un determinado resultado.

Debido a la complejidad del organismo humano, ello conlleva que, ante el acaecimiento de un daño a la integridad física, pueda ser consecuencia de diversos factores del ser humano en permanente cambio y en igual medida este se haya expuesto a riesgos de diversa índole, dado el margen connatural de imprevisibilidad que todo tratamiento representa (alea terapéutica), o por ser consecuencia del normal riesgo médico, de allí que no todo resultado insatisfactorio sea atribuible al accionar médico. Pues ello visto, aparecen dos circunstancias condicionantes que exceden el conocimiento científico. Como son la exposición al riesgo natural y el riesgo terapéutico. Con fundamento en lo expuesto, ruego declarar probada esta excepción.

- **CULPA DE LA VICTIMA**

Esta excepción se propone sin perjuicio de las anteriores y sin que ello implique aceptación de responsabilidad alguna por parte de mi procurada, culpa exclusiva de la víctima: cuando es la propia persona que causa el daño en su cuerpo o salud o el perjuicio como tal.

“La culpa exclusiva de la víctima, como factor eximente de responsabilidad civil, ha sido entendida como la conducta imprudente o negligente del sujeto damnificado, que por sí sola resultó suficiente para causar el daño. Tal proceder u omisión exime de responsabilidad si se

constituye en la única causa generadora del perjuicio sufrido, pues de lo contrario solo autoriza una reducción de la indemnización, en la forma y términos previstos en el artículo 2357 del Código Civil.

La participación de la víctima en la realización del daño es condición adecuada y suficiente del mismo y, por tanto, excluyente de la responsabilidad del demandado, cuando en la consecuencia nociva no interviene para nada la acción u omisión de este último, o cuando a pesar de haber intervenido, su concurrencia fue completamente irrelevante, es decir que la conducta del lesionado bastó para que se produjera el efecto dañoso o, lo que es lo mismo, fue suficiente para generar su propia desgracia.”

- **ENRIQUECIMIENTO SIN CAUSA.**

Esta excepción se fundamenta en un hecho que es común denominador de la demanda, cual es la recurrente alusión a perjuicios que no están probados, de manera que, pese a la imposibilidad de prosperidad de las pretensiones indemnizatorias debido a la atipicidad de la demanda presentada y a la adecuada atención que se le brindó de forma profesional a la paciente, de todos modos debe destacarse que ni siquiera en gracia de discusión puede acceder a peticiones como las demandadas, en cuanto constituyen la búsqueda de indemnización de un detrimento no padecido.

Por ende, ruego declarar probada esta excepción.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Invoco como fundamento de derecho la Ley 100 de 1993, Código Civil artículos 64, 1494, 1603, 1618, Código General del Proceso 1564 de 2012, Resolución 1995 de 1999, Ley 23 de 1981 y su Decreto Reglamentario 3380 de 1981, Decreto 780 de 2016 y demás normas concordantes y complementarias.

PRETENSIONES DE LA CONTESTACION

PRIMERA: De conformidad con los fundamentos fácticos y jurídicos expuestos anteriormente, de la manera más respetuosa, solicito al Despacho *Declarar probadas* las excepciones propuestas, eximiendo a mi representada al pago de perjuicios inmateriales y obligaciones infundadamente pretendidas en su contra.

SEGUNDA: condena en costas y agencias en derecho Teniendo en cuenta la conducta asumida por la parte demandante dentro del presente proceso, ante la carencia de fundamento legal para instaurar la presente acción y por alegar, a sabiendas, hechos contrarios a la realidad, respetuosamente se solicita al Despacho que se condene en costas al ente demandado, incluidas las agencias en derecho, de acuerdo con lo establecido en el artículo 365 del Código General del Proceso.

PRUEBAS

DOCUMENTALES (Que se aportan)

1. El poder debidamente otorgado, acompañado de tarjeta profesional.
2. Copia del certificado de existencia y representación del Hospital San Juan de Dios de Cali.
3. Copia de la cedula de ciudadanía del Gerente/representante legal del Hospital San Juan de Dios de Cali.
4. Copia de la constancia de no obligatoriedad de registro en cámara de comercio del Hospital San Juan de Dios de Cali
5. Copia íntegra y completa de la Historia clínica que se registra en nuestro sistema de archivo.
6. Protocolo de atención del parto OBST-PR-36-019

TESTIMONIALES

Respetuosamente me permito solicitar a este Despacho, decretar el testimonio de las personas que enseguida enuncio:

- Decretar el testimonio técnico, de la médica especialista en Pediatría ADRIANA ARBELAEZ TOROS, mayor de edad, quien fue la Pediatra que estuvo de turno el día 13/01/2024, con el objeto que nos explique todo lo relacionado con el proceso de parto de la paciente DIANA CAMILA GIRALDO CORREA y que desde su conocimiento responda a cerca del cumplimiento o no de los protocolos y guías de manejo en el desarrollo de esta atención en concreto. Podrá ser notificado para tales fines en el correo electrónico: adri.arbelaez.t@hotmail.com.
- Decretar el testimonio técnico, de la médica JESSICA CASTRO OSPINA, mayor de edad, quien estuvo de turno e día 13/01/2024 y participó en las tenciones realizadas a la paciente, con el objeto que nos explique todo lo relacionado con el proceso de parto de DIANA CAMILA GIRALDO CORREA y que desde su conocimiento responda a cerca del cumplimiento o no de los protocolos y guías de manejo en el desarrollo de esta atención en concreto. Podrá ser notificado para tales fines en el correo electrónico: Jesi423@hotmail.com.
- Decretar el testimonio técnico, de la enfermera ANA DEIDA RIOS MONTOYA, mayor de edad, quien estuvo de turno e día 13/01/2024 y participó en las atenciones realizadas a la paciente, con el objeto que nos explique todo lo relacionado con el proceso de parto de DIANA CAMILA GIRALDO CORREA y que desde su conocimiento responda a cerca del cumplimiento o no de los protocolos y guías de manejo en el desarrollo de esta atención en concreto. Podrá ser notificado para tales fines en el correo electrónico:



**HOSPITAL
DE SAN JUAN DE DIOS**

Esperanza de Vida y Modelo de Servicio

Nanariosmontoya15@gmail.com.

INTERROGATORIO DE PARTE

Solicito señor juez, se sirva citar a todos los DEMANDANTES, y CODEMANDAOS, para que rindan INTERROGATORIO DE PARTE que formularé en la oportunidad procesal oportuna, en la audiencia, en sobre cerrado o abierto.

SOLICITUD DE CONTRADICCIÓN DICTAMEN PERICIAL: solicito se cite al **MEDICO FORENSE PRAMON ELIAS SANCHEZ ARANGO**, Perito Forense Certificado, a fin que ratifique la firma y contenido de dicho documento y ejercer el derecho de contradicción, conforme lo dispone el art. 262 del C.G.

INTERROGATORIO DE PARTE.

Solicito su señoría se sirva citar al médico especialista DRA. **LUISA FERNANDA RODRÍGUEZ TORO**, para que rinda declaración de parte, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 165, 191 y 196 del Código General del Proceso y se me permita interrogarlo sobre los hechos de la demanda y las contestaciones

LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

Mediante escrito separado y en la misma oportunidad en que se presenta esta Contestación de la Demanda, presento LLAMAMIENTO EN GARANTIA:

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO por contrato de seguro suscrito con el HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS.

DRA. LUISA FERNANDA RODRÍGUEZ TORO, con C.C. N° 1.053.777.519, medica GINECOLOGA Y OBSTETRA, por Convenio médico adscrito CAR 2024-092, del 1 enero de 2024.

ANEXOS

Junto con la presente contestación se presentan los documentos relacionados en el acápite de pruebas de este escrito y Demanda como mensaje de datos o medio magnético. Así mismo el poder que me fue conferido para actuar como representante judicial.

NOTIFICACIONES

El suscrito, como apoderada judicial del Hospital San Juan de Dios en la Cra. 4 #17- 67, COMUNA 3, Cali, Valle del Cauca, Barrio San Nicolas, Cali, Valle del Cauca. Correo electrónico: juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co y al correo abogadavillalbavillegas@outlook.com

Cordialmente,

ANGELA MARÍA VILLALBA VILLEGAS



**HOSPITAL
DE SAN JUAN DE DIOS**

Esperanza de Vida y Modelo de Servicio

CC. 1.144.063.520 de Cali

Cel. 3165137547

T.P 287.398 del CSJ

Santiago de Cali, 17 de febrero de 2025

Honorable:	JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGO E. S. D.
Referencia:	Poder Especial, Amplio y Suficiente
Proceso	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL-MÉDICA Rad: 76147 3103 001 2024 00157 Dte: DIANA CAMILA GIRALDO Y OTROS
Poderdante:	CARLOS ALBERTO MORERA ORDOÑEZ. C.C No. 16.797.457 Expedida en Cali. REPRESENTANTE LEGAL HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS CALI Correo: juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co
Apoderado:	ANGELA MARIA VILLALBA VILLEGAS C.C. N° 1.015.446.705 Expedida en Bogotá D.C T.P. N° 324.812 del Consejo Superior de la Judicatura. Correo: juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co

CARLOS ALBERTO MORERA ORDÓÑEZ, mayor de edad, domiciliado y residente en Cali, identificado con la C.C. No. 16.797.547 de Cali, en mi calidad de Gerente y Representante Legal del **HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS** de Cali, entidad identificada con Nit 890.303.841-8, con domicilio en la Carrera 4 No. 17-67 de esta ciudad, respetuosamente le manifiesto a usted, que por medio del presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente a la abogada **ANGELA MARIA VILLALBA VILLEGAS**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.144.063.520 Expedida en Cali, portador de la tarjeta profesional No. 287.398 del CSJ, el cual tiene como canales de comunicación para notificaciones judiciales, dirección Carrera 4 No.17-67, correo: juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co y abogadavillalbavillegas@outlook.com, celulares: **316 513 7547**; para que en mi nombre y representación me represente y realice las actuaciones judiciales tendientes a salvaguardar mis derechos e intereses dentro del **PROCESO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL-MÉDICA** con **RAD: 76147 3103 001 2024 00157**.

Mi apoderada queda facultada para contestar demanda, presentar demanda, interponer recursos, excepciones previas y de mérito, solicitudes y/o reclamaciones, diligencias administrativas, conciliar, transigir, desistir, sustituir, reasumir, aportar pruebas, renunciar, participar en audiencias públicas, y/ a ejercer mi derecho de defensa judicial en todo momento procesal que se requiera, y las demás facultades

y herramientas jurídicas establecidas en el artículo 77 del C.G.P. y demás normas concordantes, tendientes al buen desempeño del presente mandato.

Se otorga este poder en los términos del artículo 5 de la ley 2213 de 2022, para lo cual se deja el correo electrónico el cual se encuentra en el registro nacional de abogados: abogadavillalbavillegas@outlook.com Y
juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co

Atentamente,



CARLOS ALBERTO MORERA ORDOÑEZ
C.C. No. 16.797.457 Expedida en CALI V.

Acepto:



ANGELA MARÍA VILLALBA VILLEGAS
C.C No 1.144.063.520 expedida en Cali
Tp 287.398 del CSJ

Asunto: Re: SOLICITUD FIRMA DE PODERES artículo 5 de la ley 2213 de 2022

De: Direccion <direccion@hospitaldesanjuandedios.org.co>

Fecha: 17/02/2025, 16:32

Para: juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co

Muy buena tarde,

se envian documentos diligenciados con la firma del Doctor Carlos Alberto Morera

El 17/02/2025 a las 11:06, JURIDICO HSJD escribió:

Buenos días

cordial Saludo

En aras de realizar defensa en los procesos judiciales se requiere sea firmado y devuelto por este mismo medio los siguientes poderes:

1. EJECUTIVO NATIONAL SECURITY
2. RESPONSABILIDAD MÉDICA DIANA CAROLINA GIRALDO

AGRADECIENDO

--



ANGELA MARIA VILLALBA VILLEGAS

Abogada Contratista

Departamento Juridico | Hospital De San Juan De Dios



+57 (2) 489-2222 Ext. 203
juridico@hospitaldesanjuadedios.org.co
www.hospitaldesanjuandedios.org.co
Cra 4 # 7-67 B. San Nicolas, Cali



Carlos Alberto Morera Ordoñez

Gerente General
Direccion | Hospital De San Juan De Dios

PBX (602) 489-2222 Ext. 200
direccion@hospitaldesanjuadedios.org.co
www.hospitaldesanjuandedios.org.co
Cra 4 # 17-67 B. San Nicolas, Cali

Adjuntos:

PODER RESPONSABILIDAD MEDICA DIANA CAMILA GIRALDO-signed.pdf	273 KB
PODER EJECUTIVO NATIONAL SECURITY-1-signed.pdf	273 KB

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

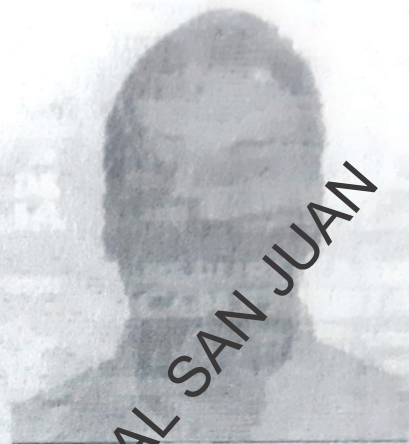
NUMERO 16.797.547
MORERA ORDOÑEZ

APELLIDOS
CARLOS ALBERTO

NOMBRES

Carlos Alberto Morera Ordoñez

FIRMA



INDICE DE DEDO

FECHA DE NACIMIENTO 31-ENE-1972

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

31-AGO-1990 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00206621-M-0016797547-20091229

0019426902A 1

2820567428

VALIDO SOLO PARA TRAMITES DEL HOSPITAL SAN JUAN



1.220.30.08.01
FO-M9-P3-O2-V01

LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA


HACE CONSTAR:

Que mediante Resolución ejecutiva del 23 de enero de 1913 se reconoció personería jurídica a la entidad denominada HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Nit 8903038418 ubicado en la carrera 4 No.17-67 del Municipio de Cali, es un organismo de Salud de origen privado sin ánimo de lucro del Nivel II de atención.

Que el Representante Legal de la Institución, es el de Gerente General CARLOS ALBERTO MORERA ORDOÑEZ, identificado con la Cédula de Ciudadanía No.16.797.547 expedida en Cali, nombrada mediante Decreto No.002 del 2021, en concordancia con el artículo Primero, cuyo nombre se encuentra inscrito en los registros que para tal efecto se llevan en este despacho.

Dada en Santiago de Cali, a los 23 días del mes de Enero de 2025


MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaría Departamental de Salud

Redactó: Adielá Herrera – Técnico de Apoyo
Revisó: Sandra Patricia Mishaza Castrillon – Líder de Programa 

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS.



Consejo Superior
de la Judicatura



EXP-67418

REPUBLICA DE COLOMBIA RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES:
ANGELA MARIA

APELLIDOS:
VILLALBA VILLEGAS

PRESIDENTE CONSEJO
SUPERIOR DE LA JUDICATURA
MARTHA LUCIA OLANO DE NOGUEIRA

Martha Lucia Olano de Nogueira

UNIVERSIDAD
SAN B/VENTURA CALI

FECHA DE GRADO
23/02/2017

CONSEJO SECCIONAL
VALLE

CECULA
1144063520

FECHA DE EXPEDICION
16/03/2017

TARJETA N°
287398



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

10-JUL-1993

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

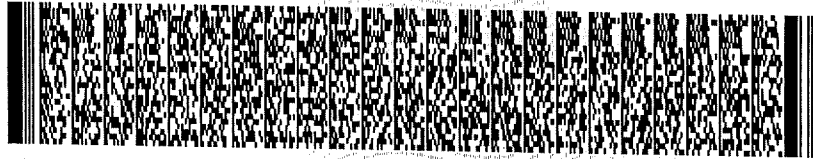
SEXO

31-ENE-2012 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-3100100-00363162-F-1144063520-20120302

0029339382A 1

38136317

ENTRADA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.144.063.520

VILLALBA VILLEGAS

APELLIDOS

ANGELA MARIA

NOMBRES

[Signature]

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



20-2529

Santiago de Cali, 26 de mayo de 2014

Señor
DACIO SAA CARABALI
Subdirector Administrativo y Financiero
HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS
Carrera 4 No. 17-67
Santiago de Cali

En atención a su escrito de fecha 21 de mayo de 2014, recibido en esta Cámara de Comercio el 23 de mayo del mismo año, muy comedidamente le informamos que de conformidad con el artículo 45 del Decreto 2150 de 1995, reglamentado por el artículo 3° del Decreto 427 de 1996, las entidades sin ánimo de lucro que exclusivamente realicen las actividades previstas en la Ley 100 de 1993, están exentas de efectuar inscripción en el registro de entidades sin ánimo de lucro que lleva la Cámara de Comercio para efectos de la obtención de su personería jurídica.

En estos términos damos respuesta a su petición, en cumplimiento de las disposiciones legales contenidas en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Atentamente,



LINA ALEJANDRA DUQUE JARAMILLO
Jefe Jurídica de Registro

Cielo M.

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

HISTORIA CLINICA - SALA DE OBSTETRICIA

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA-PBX 2147122

Registro 371639



I. DATOS DE IDENTIFICACION

IDENTIFICACION CC 1113595181 HISTORIA 125049 7 SEXO F
FECHA Y HORA CONSULTA 13/01/2024 07:50:09 MUNICIPIO OBANDO BARRIO SANTA BARBARA
P. RESPONSABLE TELEFONO ESCOLARIDAD Preescolar
NOMBRES DIANA CAMILA APELLIDO GIRALDO CORREA EDAD 27 Años 5 Meses 2 Dias

DIRECCION Cile 1 b # 5-52 SILVIO VASQUE TELEFONO 3127795732 ASEGURADOR SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

II. DATOS GENERALES DEL EVENTO

TIPO DE CONSULTA 1 Consulta General

MOTIVO CONSULTA : ***** ME DIJERON QUE HOY ERA LA FECHA MAXIMA *****

TRIAGE CLASIFICADO 3 REMITE NO REMITIDO ESTADO CIVIL NO-APLICA

V. ANAMNESIS - ENFERMEDAD

GESTANTE SI SEMANAS 40 PESO 77 Kg. ESTADO PACIENTE VIVO

PACIENTE FEMENINA RESIDE EN OBANDO VALLE, OCUPACION: GOBERNACION, ESCOLARIDAD: PROFESIONAL, ESTADO CIVIL: UNION LIBRE MENOS DE 2 AÑOS, HEMOCLASIFICACION O+, PRIMIGESTANTE, CURSANDO CON EMBARAZO DE 40.3 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 07/07/2023 PARA 13.2 SEMANAS, REALIZO CONTROLES PRENATALES DESDE LA SEMANA 7.1 EN TOTAL 10 CPN CON REGISTRO DE CIFRAS TENSIONALES EN METAS, CONSULTA REFIRIENDO QUE FUE CITADA PARA EL DIA DE HOY PARA INDUCCION DADO A NO INICIO ESPONTANEO DE SU TRABAJO DE PARTO, ADEMÁS INDICA INICIO DESDE LA MADRUGADA CON DOLOR TIPO CONTRACCION UTERINA DE CORTA DURACION REGULARES, REFIERE PERCIBIR MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA PREMONITORIOS **REPORTES DE PARACLINICOS: 20/05/2023: UROCULTIVO NEGATIVO, GLUCOSA : 82, HEMOCLASIFICACION O+, CH: HB: 14 HTO: 40.6 PLAQ: 331.000, AGSHB NEGATIVO, TOXO IGG NO REACTIVO, IGM NO REACTIVO, RUBEOIA IGG REACTIVO IGM NO REACTIVO, // 25/07/2023: CTG: PRE 71, POS 1H: 146, POS 2 H: 132, TSH: 1.70, TOXO IGM NO REACTIVO, T4L: 0.98 // 14/08/2023 TOXO IGM NO REACTIVO // 16/08/2023 FROTIS NO PATOLOGICO // 16/08/2023: PCR 27, CH: LEUCOS 10.190 N: 69.6% L: 14.2% HB: 12.9 HTO: 36.9 PLAQ: 287.000 UROANALISIS NO PATOLOGICO, // 18/10/2023: TOXO IGM NO REACTIVO, 11/12/2023: CULTIVO RECTO VAGINAL NEGATIVO

ANTECEDENTES

ALERTA TEMPRANA Ninguno

NEGATIVOS

REVISION POR SISTEMAS

Impresion : 17/02/2025 11:29:57

LO REFERIDO EN HC

VI. EVENTO OBSTETRICO

GRUPO SANGUINEO O+ PRUEBA VIH No Aplica ANTIGENO Hepatitis-B-NEGATIVO
PRESENTACION No aplica TERMINACION No Aplica FRECUENCIA C.F. No Aplica
DILATACION No Aplica EDAD GESTACIONAL No Aplica ULTIMA SEROLOGIA DESCONOCIDO
EXPULSION FETO No Aplica RIESGO DE PARTO No Aplica RESULTADO SEROLOGIA DESCONOCIDO

V. EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES F.C. 78 Temp 36.9 °C T. A 125 / 78 mmHg FR: 16 x min GLASGOW: Ocular 4 Verbal 5 Motora 6 Estatura 144

GENERAL : ADECUADO ESTADO GENERAL , ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ALGICA

PIEL / MUCOSAS: NORMAL

CABEZA / OJOS / ORL: NORMAL

CUELLO Y TORAX: NORMAL

CARDIO - PULMONAR: NORMAL

ADMOMEN - ESPALDA : ABDOMEN GRAVIDO AU: 35.5 CM AUNQUE CON ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO FETO CEFALICO, NO SE EVIDENCIA DINAMICA UTERINA, SE PERCIBEN MOVIMIENTOS FETALES

GENITALES - RECTO: TACTO VAGINAL CUELLO INTERMEDIO, EUTERMICO D: 2 CM B: 40% MEMBRANAS INTEGRAS SALIDA DE TAPON MUCOSO

EXTREMIDADES: NORMAL

NEUROLOGICO: NORMAL

DIAGNOSTICO:

O479 FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION

ok

CONDUCTA ORIGEN SALA DE OBSTETRICIA DESTINO Observación

PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO A TERMINO, AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES DENTRO DE NORMALIDAD, CAMBIOS CERVICALES INCIPIENTES, SE COSNIDERA EN PREPARTO, INGRESO PARA MONITORIA FETAL Y, SS LABORATORIOS Y SS VALORACION POR GINECOLOGA DE TURNO PARA DEFINIR CONDUCTA, EXPLICO CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Medico JESSICA CASTRO OSPINA


1112790644 MEDICO GENERALL

Registro Medico 1112790644

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO - PAGINA 1					
INFORMACION DEL PACIENTE					
HISTORIA	INGRESO	IDENTIFICACION	PACIENTE		
125049	7	1113595181	DIANA CAMILA GIRALDO CORREA		
SOPORTE DE IMAGENES					
REGISTRO : 3877	CONTENIDO : Documento de Identificacion	FECHA : 03/01/2024 15:42:29	DIGITALIZO : LUIS FELIPE SALAZAR BEDOYA	PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA	HISTORIA : 125049
					
OBSERVACION :					
PAGINA :1 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07					

.....

.....
.....
IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO
.....
.....
.....

SOPORTE DE IMAGENES					
REGISTRO : 3878	CONTENIDO : Documento de Identificacion	FECHA : 03/01/2024 15:42:34	DIGITALIZO : LUIS FELIPE SALAZAR BEDOYA	PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA	HISTORIA : 125049
					
OBSERVACION :					
PAGINA :2 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07					

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES

REGISTRO :
3879

CONTENIDO : Documento de
Identificacion

FECHA : 03/01/2024
15:42:36

DIGITALIZO : LUIS FELIPE SALAZAR
BEDOYA

PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO
CORREA

HISTORIA :
125049

Autorizador En Línea

UD93545891 | Cerrar Sesión

Consulta información afiliado

Datos del Afiliado

Consulta por Tipo y Número de Identificación o por NUI

Fecha Consulta

2024/01/03

Número ID

CC

1113505181

Grupo Familiar

Plan

POS

Consultar

Consulta por Nombre

Primer Nombre

DIANA

Segundo Nombre

CAMILA

Consultar

Primer Apellido

GIRALDO

Segundo Apellido

CORREA

Información del Afiliado

Fecha Nacimiento

1996-08-11

Género

F

Parentesco

COTIZANTE

Edad Años

27

Edad Meses

4

Edad Días

23

Rango Salarial

A

Plan Complementario

Tipo Afiliado

COTIZANTE

Inicio vigencia

2017-10-23

Fin Vigencia

9999-12-31

IPS Primaria

IPS COMFANDI CARTAGO

Semanas POS S.O.S

541

Semanas POS Anterior

0

Semanas PAC S.O.S

0

Semanas PAC Anterior

0

Estado

ACTIVO

Derecho

DERECHO A TODOS LOS SERVICIOS

Empleadores

Tipo ID

Número ID

Razón Social

NI

900158315

GESTION Y SERVICIOS CORPORATIVOS EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES SAS GE&SCO EST SAS

Información de los Convenios de Capitalización

Estado

Convenio

CAPITA

INVERSIONES OPTICOS MERCURIO - OPTILAGO

CAPITA

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO DE PEREIRA

CAPITA

PGP CAYRE APNEA DEL SUEÑO

CAPITA

CRUZ VERDE MEDICAMENTOS

CAPITA

PGP MEDICARTE ALTO COSTO PBS

CAPITA

PGP MEDICARTE ALTO COSTO NO PBS

CAPITA

PGP COMFANDI DOMICILIARIO

CAPITA

PGP COMFANDI GAM

CAPITA

PGP COMFANDI GESTANTES

CAPITA

PGP COMFANDI NIVEL I - CARTAGO

CAPITA

PGP COMFANDI NIVEL II - CARTAGO

CAPITA

PGP COMFANDI PYM - CARTAGO

CAPITA

PGP MEDICAMENTOS ASISFARMA PBS

Información Adicional



Nueva Consulta

Principal

OBSERVACION :

PAGINA :3 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO


SOPORTE DE IMAGENES																																	
REGISTRO : 3880	CONTENIDO : Documento de Identificacion	FECHA : 03/01/2024 15:42:38	DIGITALIZO : LUIS FELIPE SALAZAR BEDOYA	PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA	HISTORIA : 125049																												
<div></div> <p>ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES</p> <p>Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud</p> <p>Resultados de la consulta</p> <p>Información Básica del Afiliado :</p> <table border="1"><thead><tr><th>COLUMNAS</th><th>DATOS</th></tr></thead><tbody><tr><td>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</td><td>CC</td></tr><tr><td>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN</td><td>1113595181</td></tr><tr><td>NOMBRES</td><td>DIANA CAMILA</td></tr><tr><td>APELLIDOS</td><td>GIRALDO CORREA</td></tr><tr><td>FECHA DE NACIMIENTO</td><td>***</td></tr><tr><td>DEPARTAMENTO</td><td>VALLE</td></tr><tr><td>MUNICIPIO</td><td>CARTAGO</td></tr></tbody></table> <p>Datos de afiliación :</p> <table border="1"><thead><tr><th>ESTADO</th><th>ENTIDAD</th><th>REGIMEN</th><th>FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA</th><th>FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN</th><th>TIPO DE AFILIADO</th></tr></thead><tbody><tr><td>ACTIVO</td><td>ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.</td><td>CONTRIBUTIVO</td><td>06/05/2008</td><td>31/12/2999</td><td>COTIZANTE</td></tr></tbody></table> <p>Fecha de Impresión: 01/03/2024 15:41:04 Estación de origen: 192.168.70.220</p> <p>La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES.</p> <p>Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.</p> <p>La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.</p> <p>Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.</p> <p>Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.</p> <p>IMPRIMIR CERRAR VENTANA</p>						COLUMNAS	DATOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1113595181	NOMBRES	DIANA CAMILA	APELLIDOS	GIRALDO CORREA	FECHA DE NACIMIENTO	***	DEPARTAMENTO	VALLE	MUNICIPIO	CARTAGO	ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO	ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	CONTRIBUTIVO	06/05/2008	31/12/2999	COTIZANTE
COLUMNAS	DATOS																																
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC																																
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1113595181																																
NOMBRES	DIANA CAMILA																																
APELLIDOS	GIRALDO CORREA																																
FECHA DE NACIMIENTO	***																																
DEPARTAMENTO	VALLE																																
MUNICIPIO	CARTAGO																																
ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO																												
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	CONTRIBUTIVO	06/05/2008	31/12/2999	COTIZANTE																												
OBSERVACION :																																	
PAGINA :4 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07																																	

N I
NTC

• • • •

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES			
REGISTRO : 4065	CONTENIDO : Otro	FECHA : 03/01/2024 18:02:38	DIGITALIZO : LEIDY JOHANA MEJIA OSORIO
PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA		HISTORIA : 125049	

	HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS CALI - CARTAGO FORMATO TOMA DE MONITORIA FETAL	Código: ENF-F-44-026
		Vigencia: FEBRERO-2023
		Versión: 01
		Páginas: Página 1 de 1

NOMBRE PACIENTE: Diana Camila Giraldo HISTORIA CLINICA 125049
IDENTIFICACIÓN: III 3595181 EDAD: 27 años
FECHA: 03/01/2024 HORA INICIO DE LA PRUEBA: 17:00 AM ☐ PM ☒
G: 1 P: A: C: V: M: EDAD GESTACIONAL: 39 SEMANAS DIAS
Historia Clínica Indicación del Estudio:

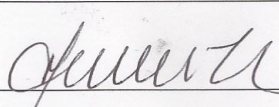
RESULTADO DEL ESTUDIO

Duración de la Prueba: <u>20</u> min.
FCF Basal: <u>160</u> Latidos x min
AMPLITUD (Variabilidad) <u>Moderada</u>
Movimiento Fetales (#): <u>7</u> Reactivos (#): <u>7</u>
Actividad Uterina de Parto: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> x 10 min
DESACELERACIONES: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Espontáneas <u> </u> con la contracción Uterina <u> </u>
TIPO DE DESACELERACIÓN: Variable <input type="checkbox"/> Temprana <input type="checkbox"/> Tardía <input type="checkbox"/>

INTERPRETACIONES DEL ESTUDIO

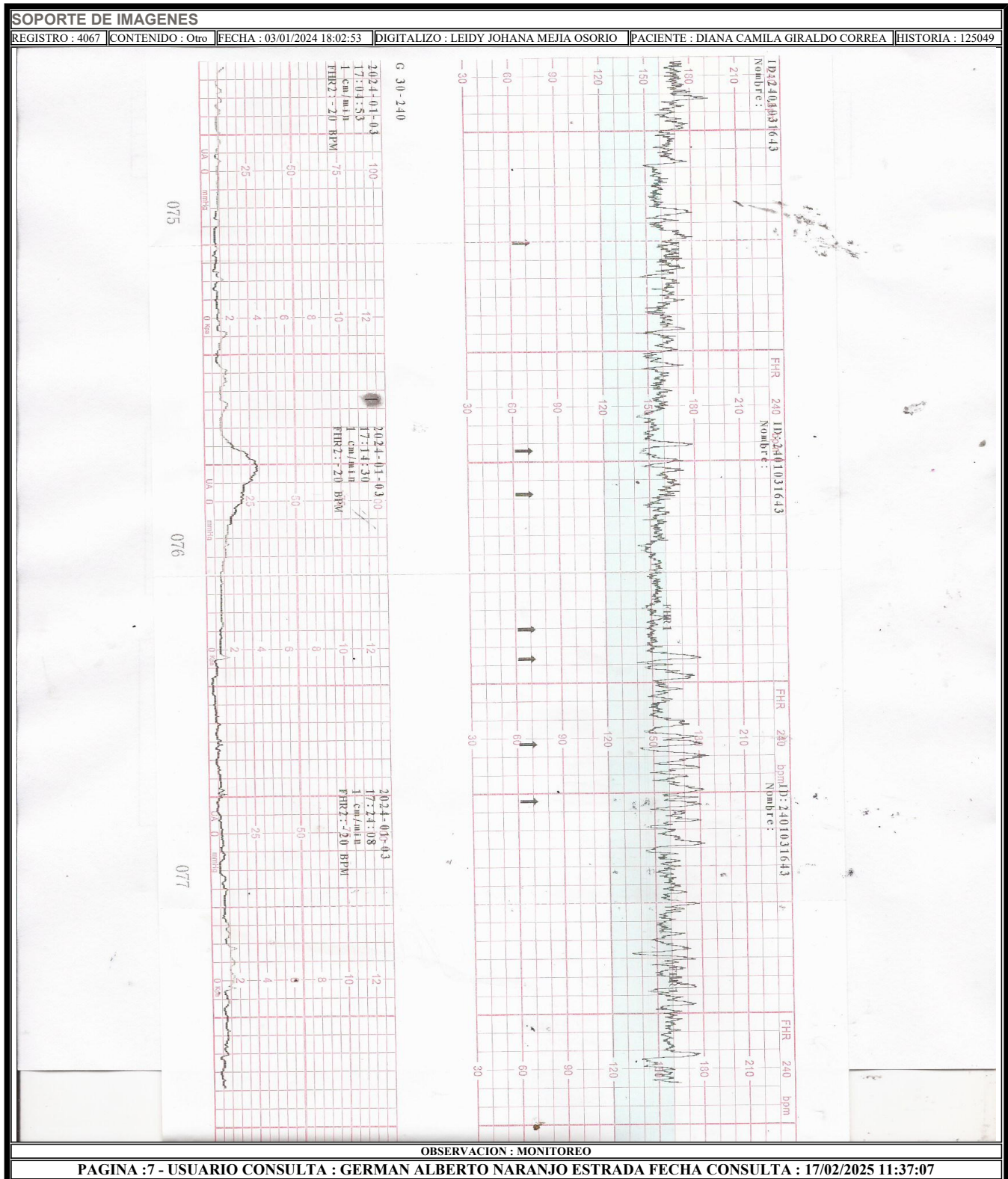
MONITORIA FETAL ANTEPARTO _____		
(x) REACTIVA	() NO REACTIVA	() NO SATISFACTORIA
MONITORIA FETAL INTRAPARTO _____		
CATEGORIA I: <input checked="" type="checkbox"/>	CATEGORIA II: <input type="checkbox"/>	CATEGORIA III: <input type="checkbox"/>
Información Adicional: Dilatación, borramiento, estación, líquido amniótico)		
D (cm): <u>10</u>	B (%): <u>10</u>	E (Plano): <u>0</u> L.A. (aspecto): <u>10</u>

ANÁLISIS Y PLAN: Se indica acudir el día 10 de enero para revaloración de las 40 semanas.

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL: 

OBSERVACION : MONITOREO

PAGINA :6 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES				
REGISTRO : 8751	CONTENIDO : Documento de Identificacion	FECHA : 07/01/2024 17:15:28	DIGITALIZO : LUIS FELIPE SALAZAR BEDOYA	PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA
				
PAGINA :8 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07				

• • • • •

• • • • •

• • • • •

• • • • •

REGISTRO : 8752	CONTENIDO : Documento de Identificación	FECHA : 07/01/2024 17:16:03	DIGITALIZO : LUIS FELIPE SALAZAR BEDOYA	PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA	HISTORIA : 125049
--------------------	--	--------------------------------	--	---	----------------------



OBSERVACION :	
PAGINA :9 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07	

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES

REGISTRO :
8753

CONTENIDO : Documento de
Identificacion

FECHA : 07/01/2024
17:16:05

DIGITALIZO : LUIS FELIPE SALAZAR
BEDOYA

PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO
CORREA

HISTORIA :
125049

Autorizador En Línea

UD93545891 | Cerrar Sesión

Consulta información afiliado

Datos del Afiliado

Consulta por Tipo y Número de Identificación o por NUI

Fecha Consulta

2024/01/07

Número ID

CC

1113595181

Grupo Familiar

Plan

POS

Consultar

Consulta por Nombre

Primer Nombre

DIANA

Segundo Nombre

CAMILA

Consultar

Primer Apellido

GIRALDO

Segundo Apellido

CORREA

Información del Afiliado

Fecha Nacimiento

1996-08-11

Género

F

Parentesco

COTIZANTE

Edad Años

27

Edad Meses

4

Edad Días

27

Rango Salarial

A

Plan Complementario

Tipo Afiliado

COTIZANTE

Inicio Vigencia

2017-10-23

Fin Vigencia

9999-12-31

IPS Primaria

IPS COMFANDI CARTAGO

Semanas POS S.O.S

542

Semanas POS Anterior

0

Semanas PAC S.O.S

0

Estado

ACTIVO

Derecho

DERECHO A TODOS LOS SERVICIOS

Empleadores

Tipo ID

Número ID

Razón Social

NI

900158315

GESTION Y SERVICIOS CORPORATIVOS EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES SAS GE&SCO EST SAS

Información de los Convenios de Capitalización

Estado

Convenio

CAPITA

INVERSIONES OPTICOS MERCURIO - OPTILAGO

CAPITA

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO DE PEREIRA

CAPITA

PGP CAYRE APNEA DEL SUERO

CAPITA

CRUZ VERDE MEDICAMENTOS

CAPITA

PGP MEDICARTE ALTO COSTO PBS

CAPITA

PGP MEDICARTE ALTO COSTO NO PBS

CAPITA

PGP COMFANDI DOMICILIARIO

CAPITA

PGP COMFANDI GAM

CAPITA

PGP COMFANDI GESTANTES

CAPITA

PGP COMFANDI NIVEL I - CARTAGO

CAPITA

PGP COMFANDI NIVEL II - CARTAGO

CAPITA

PGP COMFANDI PYM - CARTAGO

CAPITA

PGP MEDICAMENTOS ASISFARMA PBS

Información Adicional

Nueva Consulta

Principal

OBSERVACION :

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES

REGISTRO : 8766CONTENIDO : OtroFECHA : 07/01/2024 18:10:05DIGITALIZO : LUIS FELIPE SALAZAR BEDOYAPACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREAHISTORIA : 125049

INFORME AUTORIZADOR EN LINEA

Fecha Consulta: 07/01/2024

Afilado : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA

Identificación: 1113595181

Plan: POS

Rango Salarial: A

Derecho: DERECHO A TODOS LOS SERVICIOS

Ambito: Urgencias

IPS Primaria: IPS COMFANDI CARTAGO

IPS Solicitante: HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

SOS

Servicio Comunitario de Salud

RESULTADO SOLICITUD AUTORIZACION DE PRESTACIONES

Codigo Prestación	Nombre Prestación	Cantidad	Respuesta EPS	Capita	Prestador Capitalación	Justificación Resultado	No. Autorización
890701-1	ATENCION DE URGENCIA BASICA	1	Autorizado	SI	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA		1220137

Soporte para presentación de facturas, sujeto a revisión de auditoría médica

07/01/2024 06:09:15 UD93545891

DOCUMENTO DIGITALIZADO

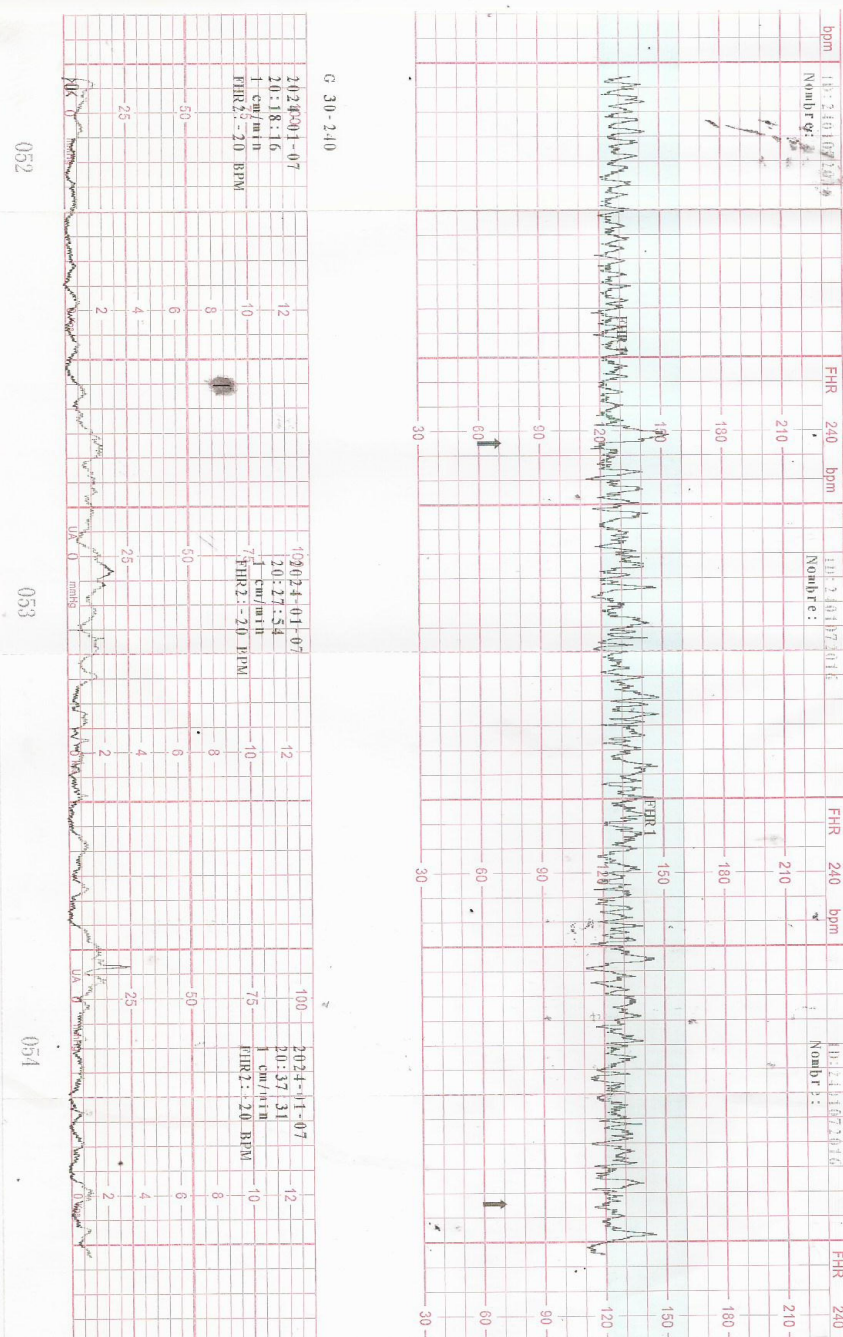
OBSERVACION :

PAGINA :11 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES

REGISTRO : 8816 | CONTENIDO : Otro | FECHA : 07/01/2024 20:28:50 | DIGITALIZO : LUZ EDILMA LOPEZ BONILLA | PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA | HISTORIA : 125049



OBSERVACION :

PAGINA :12 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

	HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS CALI - CARTAGO FORMATO TOMA DE MONITORIA FETAL	Código: ENF-F-44-026
		Vigencia: FEBRERO-2023
		Versión: 01
		Páginas: Página 1 de 1

NOMBRE PACIENTE: Diana Camila Giraldo HISTORIA CLINICA: 125049
IDENTIFICACIÓN: 1173595181 EDAD: 21
FECHA: 07/01/2024 HORA INICIO DE LA PRUEBA: 19:00 AM ☐ PM ☒

G: 1 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 M: 0 EDAD GESTACIONAL: 39 SEMANAS 0 DIAS

Historia Clínica Indicación del Estudio:

RESULTADO DEL ESTUDIO

Duración de la Prueba: 20 min.
FCF Basal: 125 Latidos x min AMPLITUD (Variabilidad) Modo reido
Movimiento Fetales (#): 0 Reactivos (#): 0
Actividad Uterina de Parto: SI ☐ NO ☒ Regular ☐ x 10 min
DESACELERACIONES: SI ☐ NO ☒ Espontáneas 0 con la contratación Uterina 0
TIPO DE DESACELERACIÓN: Variable ☐ Temprana ☐ Tardía ☐

INTERPRETACIONES DEL ESTUDIO

MONITORIA FETAL ANTEPARTO X
(☒) REACTIVA (☐) NO REACTIVA (☐) NO SATISFACTORIA
MONITORIA FETAL INTRAPARTO 0
CATEGORIA I: ☒ CATEGORIA II: ☐ CATEGORIA III: ☐
Información Adicional: Dilatación, borramiento, estación, líquido amniótico
D (cm): 0 B (%): 0 E (Plano): 0 L.A. (aspecto): 0

ANÁLISIS Y PLAN:

Brecha fetal satisfactoria

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL:

Dr. Jhon Edwin Palacios H
Médico General
C.C. 1.443.969.694
U. Santiago de Cali

OBSERVACION:

PAGINA :13 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES			
REGISTRO : 11878	CONTENIDO : Otro	FECHA : 10/01/2024 07:15:10	DIGITALIZO : MARIA JOSE ZAPATA ALVAREZ
PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA		HISTORIA : 125049	



OBSERVACION :
PAGINA :15 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES

REGISTRO : 11880CONTENIDO : OtroFECHA : 10/01/2024 07:15:52DIGITALIZO : MARIA JOSE ZAPATA ALVAREZPACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREAHISTORIA : 125049

Autorizador En Línea

UD93545891 | Cerrar Sesión

Consulta información afiliado

Datos del Afiliado

Consulta por Tipo y Número de Identificación o por NUI

Fecha Consulta

2024/01/10

Número ID

CC

1113595181

Grupo Familiar

Plan

POS

Consultar

Consulta por Nombre

Primer Nombre

DIANA

Segundo Nombre

CAMILA

Consultar

Primer Apellido

GIRALDO

Segundo Apellido

CORREA

Información del Afiliado

Fecha Nacimiento

1996-08-11

Género

F

Parentesco

COTIZANTE

Edad Años

27

Edad Meses

4

Edad Días

30

Rango Salarial

A

Plan Complementario

Tipo Afiliado

COTIZANTE

Inicio Vigencia

2017-10-23

Fin Vigencia

9999-12-31

IPS Primaria

IPS COMFANDI CARTAGO

Semanas POS S.O.S

542

Semanas POS Anterior

0

Semanas PAC S.O.S

0

Semanas PAC Anterior

0

Estado

ACTIVO

Derecho

DERECHO A TODOS LOS SERVICIOS

Empleadores

Tipo ID

Número ID

Razón Social

NI

900158315

GESTION Y SERVICIOS CORPORATIVOS EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES SAS GE&SCO EST SAS

Información de los Convenios de Capitalización

Estado

Convenio

CAPITA

INVERSIONES OPTICOS MERCURIO - OPTILAGO

CAPITA

DIAGNOSTICO OPTALMOLOGICO DE PEREIRA

CAPITA

PGP CAYRE APNEA DEL SUERO

CAPITA

CRUZ VERDE MEDICAMENTOS

CAPITA

PGP MEDICARTE ALTO COSTO PBS

CAPITA

PGP MEDICARTE ALTO COSTO NO PBS

CAPITA

PGP COMFANDI DOMICILIARIO

CAPITA

PGP COMFANDI GAM

CAPITA

PGP COMFANDI GESTANTES

CAPITA

PGP COMFANDI NIVEL I - CARTAGO

CAPITA

PGP COMFANDI NIVEL II - CARTAGO

CAPITA

PGP COMFANDI PYM - CARTAGO

CAPITA

PGP MEDICAMENTOS ASISFARMA PBS

Información Adicional

Nueva Consulta

Principal

OBSERVACION :

PAGINA :17 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES				
REGISTRO : 12473	CONTENIDO : Resultado de Examen	FECHA : 10/01/2024 09:32:40	DIGITALIZO : LEIDY JOHANA MEJIA OSORIO	PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA
OBSERVACION :				
PAGINA :19 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07				

SOPORTE DE IMAGENES

REGISTRO : 12476CONTENIDO : OtroFECHA : 10/01/2024 09:34:53DIGITALIZO : MARIA JOSE ZAPATA ALVAREZPACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREAHISTORIA : 125049

Autorizador En Línea

UD93545891 | Cerrar Sesión

Autorizador Atención de Urgencias

AAU2

Datos básicos del afiliado

Fecha Consulta

10/01/2024

Tipo ID

CC

Número ID

1113555181

Nombre

DIANA CAMILA GIRALDO CORREA

Derecho

DERECHO A TODOS LOS SERVICIOS

IPS Primaria

IPS COMFANDI CARTAGO

Rango Salarial

A

Datos Atención

Nivel Triage

2

Diagnóstico / Motivo Consulta

O479

Reconsulta

NO

Tipo Urgencia

ATENCION INICIAL URGENCIAS

Reconsulta

NO

Tipo Prestación

CUPS

Reconsulta

NO

Prestación

890701-1

ATENCION DE URGENCIA BASICA

Cantidad

1

Adicionar

Prestaciones Ingresadas

Código	Nombre	Cantidad	Eliminar
890701-1	ATENCION DE URGENCIA BASICA	1	Eliminar

Observación Autorización

Validar

Ingreso información de IPS/Consultorio y/o Médico Solicitante

Autorización

Número Autorización

1228894

Oficina

OFICINA CENTRAL DE VALIDACIONES SOMA

Solo para servicios autorizados*Sujeto a verificación del auditor medico

Resultado Autorización

Código	Nombre	Cantidad	Autorización	Capita	Prestador Capitalación	Recobro	Justificación Resultado
890701-1	ATENCION DE URGENCIA BASICA	1	SI	SI	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	CAPITACION RECOBRO	

La autorización para atención inicial de urgencia solo valida actividades de nivel 1 y 2. Todo servicio adicional no validado será GLOSADO. Tiene validez de 24 horas, en la cual se debe definir la conducta del paciente

Imprimir

Volver Consulta del Afiliado

Nueva Consulta

OBSERVACION :

PAGINA :20 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES

REGISTRO : 12477CONTENIDO : OtroFECHA : 10/01/2024 09:34:55DIGITALIZO : MARIA JOSE ZAPATA ALVAREZPACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREAHISTORIA : 125049

INFORME AUTORIZADOR EN LINEA

Fecha Consulta: 10/01/2024

Identificación: 1113595181

Derecho: DERECHO A TODOS LOS SERVICIOS

IPS Primaria: IPS COMFANDI CARTAGO

IPS Solicitante: HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

Afiliado : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA

Plan: POS

Rango Salarial: A

Ambito: Urgencias

SOS

Servicio Social de Salud

RESULTADO SOLICITUD AUTORIZACION DE PRESTACIONES

Codigo Prestación	Nombre Prestación	Cantidad	Respuesta EPS	Capita	Prestador Capitalación	Justificación Resultado	No. Autorización
890701-1	ATENCION DE URGENCIA BASICA	1	Autorizado	SI	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA		1228894

Soporte para presentación de facturas, sujeto a revisión de auditoría médica

10/01/2024 09:34:24 UD93545891

OBSERVACION :

PAGINA :21 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES				
REGISTRO : 19132	CONTENIDO : Otro	FECHA : 13/01/2024 07:00:02	DIGITALIZO : MARIA JOSE ZAPATA ALVAREZ	PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA
HISTORIA : 125049				
				
OBSERVACION :				
PAGINA :22 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07				

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

.....

SOPORTE DE IMAGENES			
REGISTRO : 19133	CONTENIDO : Otro	FECHA : 13/01/2024 07:00:06	DIGITALIZO : MARIA JOSE ZAPATA ALVAREZ
PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA		HISTORIA : 125049	





FECHA DE NACIMIENTO 11-AGO-1996
ZARZAL
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.44 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO
02-SEP-2014 OBANDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-3107600-00647647-F-1113595181-20141126 0041382996A 3 43357466

OBSERVACION :

PAGINA :23 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07


.....

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES																																	
REGISTRO : 19134	CONTENIDO : Otro	FECHA : 13/01/2024 07:00:08	DIGITALIZO : MARIA JOSE ZAPATA ALVAREZ	PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA	HISTORIA : 125049																												
<div></div> <div>ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES</div> <p>Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud</p> <p>Resultados de la consulta</p> <p>Información Básica del Afiliado :</p> <table border="1"><thead><tr><th>COLUMNAS</th><th>DATOS</th></tr></thead><tbody><tr><td>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</td><td>CC</td></tr><tr><td>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN</td><td>1113595181</td></tr><tr><td>NOMBRES</td><td>DIANA CAMILA</td></tr><tr><td>APELLIDOS</td><td>GIRALDO CORREA</td></tr><tr><td>FECHA DE NACIMIENTO</td><td>**/**/**</td></tr><tr><td>DEPARTAMENTO</td><td>VALLE</td></tr><tr><td>MUNICIPIO</td><td>CARTAGO</td></tr></tbody></table> <p>Datos de afiliación :</p> <table border="1"><thead><tr><th>ESTADO</th><th>ENTIDAD</th><th>REGIMEN</th><th>FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA</th><th>FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN</th><th>TIPO DE AFILIADO</th></tr></thead><tbody><tr><td>ACTIVO</td><td>ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.</td><td>CONTRIBUTIVO</td><td>06/05/2008</td><td>31/12/2999</td><td>COTIZANTE</td></tr></tbody></table> <p>Fecha de Impresión: 01/13/2024 06:58:58 Estación de origen: 192.168.70.220</p> <p>La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".</p> <p>Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.</p> <p>La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.</p> <p>Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.</p> <p>Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.</p> <p>IMPRIMIR CERRAR VENTANA</p> <p>OBSERVACION :</p> <p>PAGINA :24 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07</p>						COLUMNAS	DATOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1113595181	NOMBRES	DIANA CAMILA	APELLIDOS	GIRALDO CORREA	FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**	DEPARTAMENTO	VALLE	MUNICIPIO	CARTAGO	ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO	ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	CONTRIBUTIVO	06/05/2008	31/12/2999	COTIZANTE
COLUMNAS	DATOS																																
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC																																
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1113595181																																
NOMBRES	DIANA CAMILA																																
APELLIDOS	GIRALDO CORREA																																
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**																																
DEPARTAMENTO	VALLE																																
MUNICIPIO	CARTAGO																																
ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO																												
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	CONTRIBUTIVO	06/05/2008	31/12/2999	COTIZANTE																												


IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

.....

SOPORTE DE IMAGENES																					
REGISTRO : 19195	CONTENIDO : Autorizacion de EPS	FECHA : 13/01/2024 07:57:21	DIGITALIZO : MELFY CATALINA AGUDELO AGUDELO	PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA	HISTORIA : 125049																
<div style="text-align: center;">INFORME AUTORIZADOR EN LINEA</div> <div style="text-align: right;"></div> <div>Fecha Consulta: 13/01/2024 Afiliado : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Identificación: 1113595181 Plan: POS Rango Salarial: A Derecho: DERECHO A TODOS LOS SERVICIOS Ambito: Urgencias IPS Primaria: IPS COMFANDI CARTAGO IPS Solicitante: HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO</div> <div style="text-align: center;">RESULTADO SOLICITUD AUTORIZACION DE PRESTACIONES</div> <table border="1"><thead><tr><th>Codigo Prestación</th><th>Nombre Prestación</th><th>Cantidad</th><th>Respuesta EPS</th><th>Capita</th><th>Prestador Capitalación</th><th>Justificación Resultado</th><th>No. Autorización</th></tr></thead><tbody><tr><td>890701-1</td><td>ATENCION DE URGENCIA BASICA</td><td>1</td><td>Autorizado</td><td>SI</td><td>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA</td><td>Prestaciones capitalada para otro prestador</td><td>1244471</td></tr></tbody></table> <div style="text-align: center;">Soporte para presentación de facturas, sujeto a revisión de auditoria médica</div> <div style="text-align: right;">13/01/2024 07:57:08 UD93545891</div>						Codigo Prestación	Nombre Prestación	Cantidad	Respuesta EPS	Capita	Prestador Capitalación	Justificación Resultado	No. Autorización	890701-1	ATENCION DE URGENCIA BASICA	1	Autorizado	SI	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	Prestaciones capitalada para otro prestador	1244471
Codigo Prestación	Nombre Prestación	Cantidad	Respuesta EPS	Capita	Prestador Capitalación	Justificación Resultado	No. Autorización														
890701-1	ATENCION DE URGENCIA BASICA	1	Autorizado	SI	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	Prestaciones capitalada para otro prestador	1244471														
OBSERVACION :																					
PAGINA :25 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07																					

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES			
REGISTRO : 19291	CONTENIDO : Otro	FECHA : 13/01/2024 09:22:07	DIGITALIZO : DANIELA TORRES DUQUE
PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA		HISTORIA : 125049	



HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRUEBA ELISA PARA VIH

Yo, Diana Camila Giraldo Correa identifico con la cédula de ciudadanía No. 1.113.595.181
de _____ en calidad de Paciente en pleno uso de mis facultades mentales, manifiesto.

Que, he leído (o que me ha leído) el documento sobre Consentimiento informado que contiene información sobre el propósito de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y riesgos de la prueba.

Que, he recibido consejería PRE-TET (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

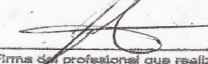
También certifico que dicha persona me brindó la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría POST-PRUEBA (procedimiento mediante el cual me entregaran mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de la muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea el examen.

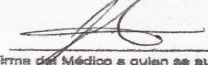
Fui informado de las medidas que se tomaron para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Diana Camila Giraldo Correa
Firma de la persona quien da el consentimiento

Nombre Diana Camila Giraldo Correa
Cédula de Ciudadanía No. 1.113.595.181
H.C. No. _____ Tel. 3176757330
Dirección Calle 1 # 5-59 Silvio Vasquez Obando.


Firma del profesional que realizó la consejería

Nombre Jessica Castro Ospina
Cédula o Registro Profesional No. 1112790644 de Cartago.



Firma del Médico a quien se autoriza el Consentimiento informado

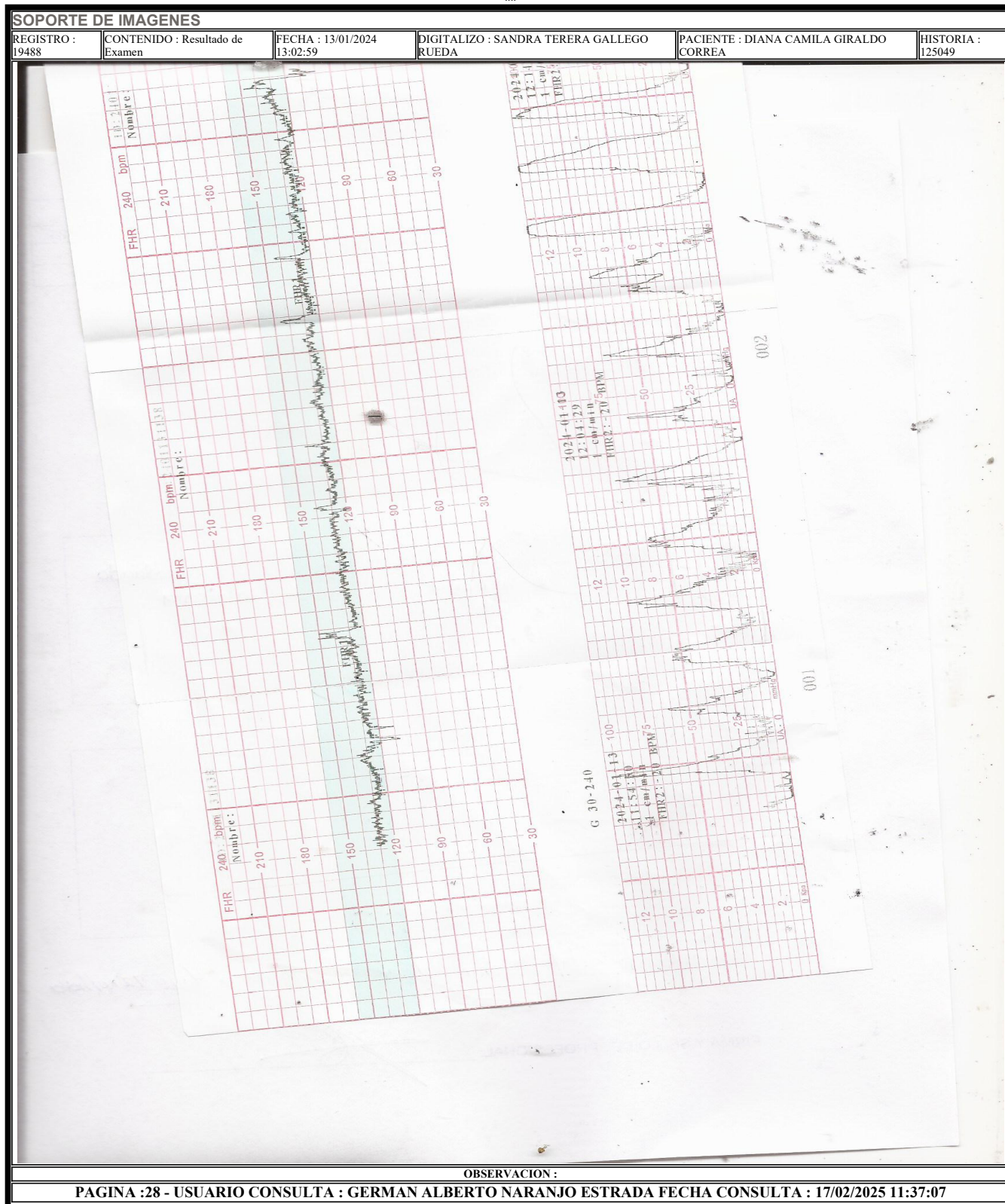
Nombre Jessica Castro Ospina
Cédula o Registro Profesional No. 1112790644 de Cartago
Fecha: 13/01/2024

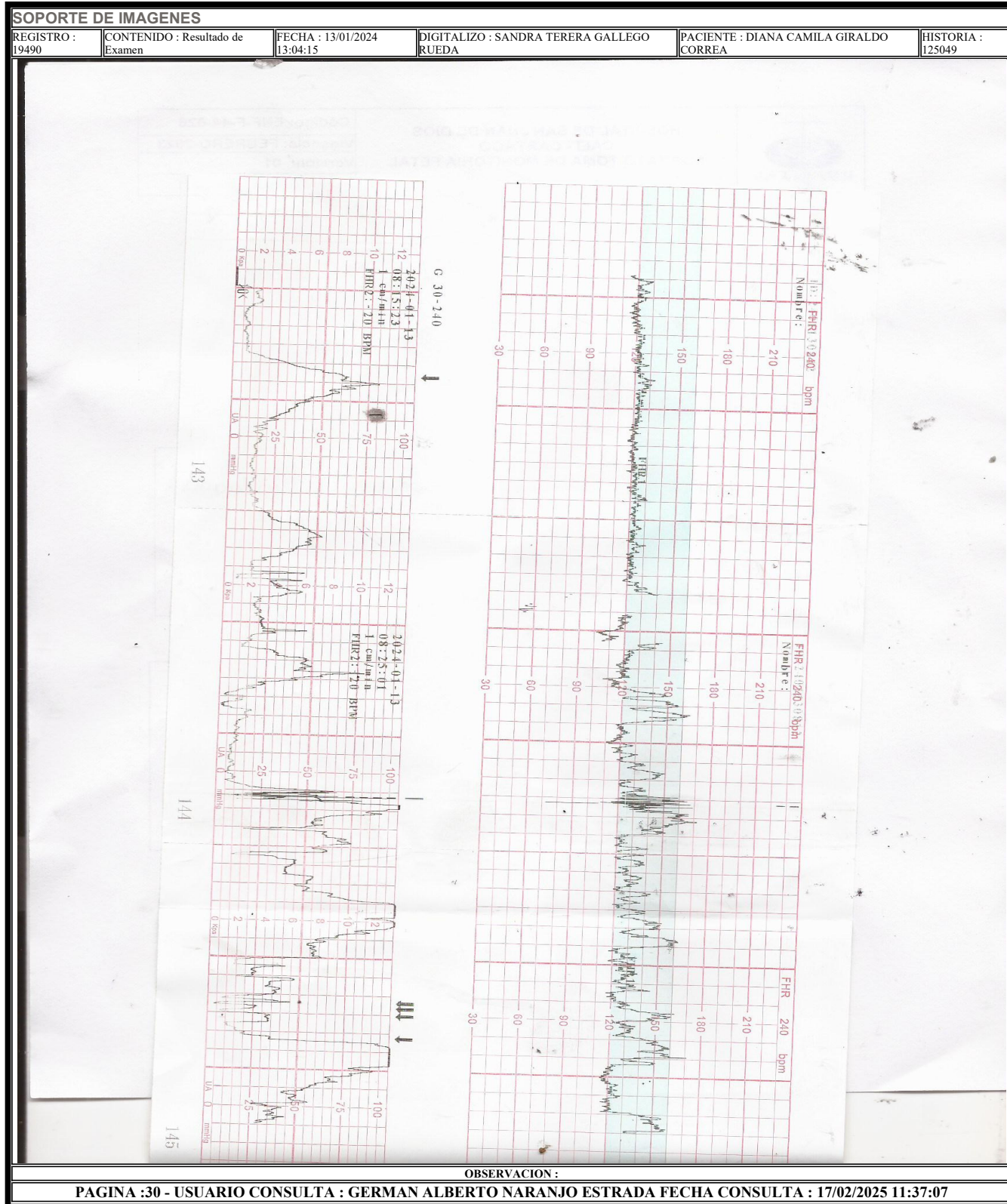
Nota: Las consejerías y post-prueba deben ser llevados acabo por persona entrenada y calificada para dar información, educación, apoyo psicosocial y realizar actividades de asesorías a las personas por temor a estar infectadas por el VIH o de desarrollar el SIDA.

OBSERVACION :


PAGINA :26 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07

SOPORTE DE IMAGENES				
REGISTRO : 19487	CONTENIDO : Resultado de Examen	FECHA : 13/01/2024 13:02:31	DIGITALIZO : SANDRA TERERA GALLEGO RUEDA	PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA
		HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS CALI - CARTAGO FORMATO TOMA DE MONITORIA FETAL		
		Código: ENF-F-44-026 Vigencia: FEBRERO-2023 Versión: 01 Páginas: Página 1 de 1		
<p>NOMBRE PACIENTE: <u>Diana Giraldo Correa</u> HISTORIA CLINICA <u>125049</u> IDENTIFICACIÓN: <u>1113595181</u> EDAD: <u>27 años</u> FECHA: <u>13/01/2024</u> HORA INICIO DE LA PRUEBA: _____ AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/></p> <p>G: <u>1</u> P: _____ A: _____ C: _____ V: _____ M: _____ EDAD GESTACIONAL: <u>40</u> SEMANAS <u>3</u> DIAS Historia Clínica Indicación del Estudio: _____</p> <p>RESULTADO DEL ESTUDIO</p> <p>Duración de la Prueba: <u>20</u> min. FCF Basal: <u>130</u> Latidos x min AMPLITUD (Variabilidad) <u>Modificado</u> Movimiento Fetales (#): <u>no reporta</u> Reactivos (#): <u>no reporta</u> Actividad Uterina de Parto: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Regular <u>6</u> x 10 min DESACELERACIONES: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Espontáneas _____ con la contratación Uterina _____ TIPO DE DESACELERACIÓN: Variable <input type="checkbox"/> Temprana <input type="checkbox"/> Tardía <input type="checkbox"/></p> <p>INTERPRETACIONES DEL ESTUDIO</p> <p>MONITORIA FETAL ANTEPARTO _____ (<input checked="" type="checkbox"/>) REACTIVA () NO REACTIVA () NO SATISFATORIA MONITORIA FETAL INTRAPARTO _____ CATEGORIA I : <input checked="" type="checkbox"/> CATEGORIA II : <input type="checkbox"/> CATEGORIA III : <input type="checkbox"/> Información Adicional: Dilatación, borramiento, estación, líquido amniótico D (cm): _____ B (%): _____ E (Plano): _____ L.A. (aspecto): _____</p> <p>ANÁLISIS Y PLAN: <u>Acce 1, bienestar fetal, se indica continuar con ovitocina a dosis 72 cc/hora</u></p> <p>FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL: _____</p> <p>OBSERVACION :</p> <p>PAGINA :27 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07</p>				




IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO....
....
....
........
....
....
....

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES				
REGISTRO : 19795	CONTENIDO : Otro	FECHA : 13/01/2024 23:43:05	DIGITALIZO : LUISA FERNANDA VALENCIA CORREA	PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA
				HISTORIA : 125049
<div><div>HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS <small>Esperanza de Vida y Modelo de Servicio</small></div><div>LISTA DE CHEQUEO PARA LA ATENCIÓN SEGURA DE LA MADRE Y EL RECIÉN NACIDO</div><div><div>Código: ENF-F-44-05</div><div>Versión: 1</div><div>Vigencia: 30/09/2021</div></div></div>				
Nombres y apellidos: <u>Diana Camila Giraldo Correa</u> <u>SOS</u> EPS				
Tipo de identificación y número: <u>1113595181</u> HC: <u>125049</u> Fecha: <u>13/1/24</u>				
Aspectos que se deben tener en cuenta durante la atención al Binomio				
Consentimientos diligenciados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se indagan alergias	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El personal médico ya conoce de la paciente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El binomio puede ser atendido en mediana complejidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se confrima la disponibilidad de camas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se indentifican antecedentes patológicos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se diligencia Historia Clínica Completa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se toman muestras de laboratorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se realiza monitoria fetal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La monitoria fetal tiene reporte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se firma escala de riesgos de caidas y úlceras por presión	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se adminsitran medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tiene ecografias pendientes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tiene interconsultas pendientes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TRABAJO DE PARTO				
Se realiza control de enfermería con horario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se realiza control por parte de médico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se diligencia Partograma	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ANTES DEL TRABAJO DE PARTO				
Verificar la presencia de todo el equipo de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VERIFICACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS				
Carro de paro completo y disponible en la sala	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lampara de calor radiante en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Equipos para la atención del parto disponibles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kit de emergencias obsteticas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kit de atención del recién nacido	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PINZAMIENTO DEL CORDÓN				
Inmediato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después de 2 minutos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuando dejó de pulsar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CONTACTO PIEL A PIEL				
Inmediato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después de unos minutos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
No se realiza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
OBSERVACION :				
PAGINA :31 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07				

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES				
REGISTRO : 19797	CONTENIDO : Otro	FECHA : 13/01/2024 23:43:10	DIGITALIZO : LUISA FERNANDA VALENCIA CORREA	PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA
				HISTORIA : 125049



**HOSPITAL
DE SAN JUAN DE DIOS**
Esperanza de Vida y Modelo de Servicio

**LISTA DE CHEQUEO PARA LA ATENCIÓN SEGURA DE LA
MADRE Y EL RECIÉN NACIDO**

	SI	NO	N/A
TIEMPO DE DURACIÓN DEL CONTACTO PIEL A PIEL			
30 minutos			
60 minutos			
No se realizó	/		
POSTPARTO INMEDIATO			
Control de signos vitales (mamá) cada 15 minutos por una hora	/		
Vigilancia del sangrado con cada toma de signos vitales	/		
Toma de temperatura cada hora	/		
Lactancia Materna	/		
PROFILAXIS DEL RECIÉN NACIDO (Antes o después del contacto piel a piel)			
Aplicación de vitamina K	/		
Se realiza profilaxis del cordón	/		
Se realiza profilaxis oftálmica con yodopovidona	/		
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS (Antes o después del contacto piel a piel)			
Se pesa el recién nacido	/		
Se talla el recién nacido	/		
Se toma perímetro cefálico	/		
Se toma perímetro torácico	/		
Se toma perímetro abdominal	/		
SE BRINDA FÓRMULA ARTIFICIAL			
Se adminitra en copa		/	
Se adminitra en biberón		/	
VACUNACIÓN			
Se adminitra vacuna de BCG		/	
Se adminitra vacuna de Hepatitis B		/	
Se diligencia el carnet de vacunas		/	
Se documenta todo en la historia clínica		/	


Responsable: Daniela Torres

OBSERVACION :

PAGINA :32 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES					
REGISTRO : 19978	CONTENIDO : Resultado de Examen	FECHA : 14/01/2024 12:15:48	DIGITALIZO : LADY GISSELLA OBANDO GALVIS	PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA	HISTORIA : 125049

	HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS CALI - CARTAGO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	Código: OBST-F-36-028
		Vigencia: AGOSTO-2023
		Versión: 01
		Páginas: Página 1 de 2

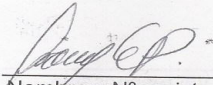
NOMBRE DEL PACIENTE: <u>Diana Camila Giraldo Correa</u>		TIPO ID: <u>CC</u>
Nº ID: <u>1113595181</u>	Nº HC:	EDAD:
FECHA: <u>13/01/24</u>		EAPB: <u>SOS</u>

Yo Diana Camila Giraldo Correa con No. De identificación 1113595181 reconozco que me han proporcionado información amplia, precisa y suficiente, sobre los beneficios de usar un método anticonceptivo para cuidar mi salud y prevenir embarazos, por lo que entiendo y declaro lo siguiente:

1. Se me ha informado que existen métodos anticonceptivos temporales y definitivos para mí y mi pareja.
 - Los métodos temporales disponibles en el Instituto de Salud son: Implante subdérmico (hormonales), la inyección trimestral (hormonal) y DIU.
 - Que tanto los métodos temporales como los definitivos, llegan a fallar y por lo tanto, existe la posibilidad de quedar embarazada.
 - Que se me ha informado con amplitud y claridad sobre todas y cada una de las posibles molestias o efectos no deseados que puedo tener al usar un método anticonceptivo.
 - De igual manera he recibido información sobre los riesgos generales y frecuentes del procedimiento tales como: sangrado, infección, hematomas, piel queloides entre otros.
 - Que me comprometo acudir a revisión médica en caso de llegar a tener alguna duda, molestia o cuando se me indique.

Por lo tanto, es mi decisión libre, consciente e informada aceptar el uso del siguiente método: Inyección Medoxi Pro 3 meses

Firmo este CONSENTIMIENTO por mi libre voluntad sin haber estado sujeta(o) a ningún tipo de presión o coerción para hacerlo.

<u>1.113.595.181</u> <u>Diana Camila Giraldo C.</u> Nombre del paciente y Nº de documento	 Nombre y Nº registro del profesional
---	--

OBSERVACION :
PAGINA :33 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES									
REGISTRO : 19982	CONTENIDO : Resultado de Examen	FECHA : 14/01/2024 12:16:25	DIGITALIZO : LADY GISELLA OBANDO GALVIS	PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA	HISTORIA : 125049				

HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS CALI - CARTAGO									
FORMATO CONTROL DE SIGNOS VITALES PUERPERIO (POSTPARTO - CESAREA)									
NOMBRE PACIENTE: <u>Diana Camila Giraldo</u>									
Nº DE HC: _____									
Código: OBST-F-36-026 Vigencia: OCTUBRE - 2023 Versión: 02 Páginas: Página 1 de 1									

FECHA: 13-01	HORA: 16:43	TA	FC	FR	Tª	TONO	INVOLUCIÓN	SANGRADO	ESTADO DE CONCIENCIA	NOMBRE LEGIBLE
DURANTE LAS DOS PRIMERAS HORAS										
15'	18:00	120/70	80	18	36.4	98	✓	Inf. Luce	✓	PROS
30'	18:15	125/70	90	18	36.5	99	✓	Inf. Luce	✓	
45'	18:30	130/70	90	18	36.6	97	✓	Inf. Luce	✓	
60'	18:45	120/70	98	18	36.3	99	✓	Inf. Luce	✓	
CADA MEDIA HORA DURANTE LA TERCERA Y CUARTA HORA										
15'	19:00	125/72	89	18	36.5	100	✓	Inf. Luce	✓	Sebastian
30'	19:15	122/78	91	18	36.5	100	✓	Inf. Luce	✓	
45'	19:30	122/76	91	19	36.4	100	✓	Inf. Luce	✓	
60'	19:45	116/80	94	18	36.5	100	✓	Inf. Luce	✓	
CADA CUATRO HORAS HASTA COMPLETAR LAS 24 HORAS										
13/01/24	23+30	100/64	80	18	36.3	100	✓	Inf. Luce	✓	Sebastian
14-01-24	3+30	113/63	91	17	36.9	96	✓	Inf. Luce	✓	
	4+30	113/63	91	17	36.9	96	✓	Inf. Luce	✓	
	5+30	113/63	91	17	36.9	96	✓	Inf. Luce	✓	

ESTADOS DE CONCIENCIA:									
A: Alerta									
S: Somnolienta									
O: Orientada									
D: Desorientada									

OBSERVACION :

PAGINA :35 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES

REGISTRO : 19986	CONTENIDO : Resultado de Examen	FECHA : 14/01/2024 12:16:32	DIGITALIZO : LADY GISELLA OBANDO GALVIS	PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA	HISTORIA : 125049
---------------------	------------------------------------	--------------------------------	--	---	----------------------

FETOCARDIAS

Dona Cambi Gualdo


[illegible]

OBSERVACION :

PAGINA :36 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO

SOPORTE DE IMAGENES					
REGISTRO : 19993	CONTENIDO : Otro	FECHA : 14/01/2024 12:41:24	DIGITALIZO : LADY GISSELLA OBANDO GALVIS	PACIENTE : DIANA CAMILA GIRALDO CORREA	HISTORIA : 125049

 HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS CALI - CARTAGO FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	Código: ENF-F-44-025
		Vigencia: FEBRERO-2023
		Versión: 01
		Páginas: Página 2 de 2

por el médico para su evolución y seguimiento durante la estancia hospitalaria.

Riesgos y complicaciones: Durante o después del procedimiento usted puede presentar

- Dolor localizado
- Alergias
- Retiro accidental del dispositivo médico
- Inflamación del sitio de punción
- Sangrado
- Rubor o equimosis, lesión de piel
- Otros: _____


Doy constancia de que se me han explicado los beneficios, riesgos y complicaciones, además de la naturaleza de los actos de cuidado de enfermería, para que el equipo de auxiliares de enfermería y enfermeros profesionales realice los procedimientos que mi condición (o condición del paciente al que represento) requiera. Adicionalmente, me comprometo a cumplir las normas de seguridad institucionales y las prácticas de autocuidado para favorecer mi salud y la de las demás personas.

Manifiesto que en cualquier momento durante el proceso de mi atención puedo negarme a la realización de dichos procesos.

Acepto las intervenciones ☒

No acepto las intervenciones bajo mi responsabilidad ☐

1.113.595.181.
Diana Camila Giraldo Correa
Firma y N° del documento del Paciente
O Representante Legal


Huella índice Derecho

Firma del Testigo y N° de Documento

Ana deida Pios
Firma del Profesional y N° de Registro

OBSERVACION :

PAGINA :38 - USUARIO CONSULTA : GERMAN ALBERTO NARANJO ESTRADA FECHA CONSULTA : 17/02/2025 11:37:07

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

EPICRISIS

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA

HISTORIA CLINICA

125049

4

CC 1113595181



NOMBRES DIANA CAMILA APELLIDOS GIRALDO CORREA EDAD 27 años 4 mes 0 dias SEXO F

FECHA DE INGRESO	03/01/2024 15:42:18	FECHA DE EGRESO	03/01/2024 17:52:46	REGISTRO	153082
SERVICIO DE INGRESO	SALA DE OBSTETRICIA	SERVICIO DE EGRESO	SALA DE OBSTETRICIA		
ESTADO GENERAL AL INGRESO		ESTADO GENERAL AL EGRESO			
ESTABLE		ESTABLE			

MOTIVO DE LA CONSULTA "TENGO DOLOR BAJITO Y ME ESTA SALIENDO FLUJO ROSADO"

ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE DE 27 AÑOS HEMOCLASIFICACION O POSITIVO G1A0P0 CON EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 07/07/23 PARA 13.2 SEMANAS QUIEN INGRESA REFIRIENDO CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN HIPOGASTRIO DE MODERADA INTENSIDAD E INTERMITENTE CONCOMITANTE CON SALIDA DE FLUJO VAGINAL DE COLOR ROSADO. REFIERE MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES NIEGA SANGRADO VAGINAL, NIEGA PREMONITORIOS. PACIENTE CON ADECUADO CONTROL PRENATAL SIN ALTERACIONES

ANTECEDENTES NEGATIVOS

REVISION POR SISTEMAS

LO REFERIDO

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO Piel: NORMAL Cabeza : NORMAL Cuello/Torax : NORMAL Cardio/Pulmonar :NORMAL Abdomen/Espalda : ABDOMEN CON UTERO GRAVIDO AU 34CM FUV CEFALICO DORSO IZQUIERDO FCF 143 LXM NO SE PALPA ACTIVIDAD UTERINA Genital/Recto :CUELLO UTERINO INTERMEDIO LARGO CERRADO SIN SANGRADO NI OTRAS PERDIDAS VAGINALES Extremidades : NORMAL Neurologico :NORMAL

CONDUCTA PACIENTE DE 27 AÑOS PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECOGRAFIA TEMPRANA QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE SINTOMAS COMPATIBLES CON PREPARTO, AL INGRESO CLINICAMENTE ESTABLE SIGNOS VITALES EN LIMITES NORMALES EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES CUELLO UTERINO SIN CAMBIOS, SE REALIZA MONITOREO FETAL EL CUAL ES REACTIVO CATEGORIA I ACOG, CON VARIABILIDAD MODERADA SIN ACELERACIONES NI DESACELERACIONES, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES SIN ACTIVIDAD UTERINA. SE DA EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR SE INDICA ACUDIR AL SERVICIO POR URGENCIAS EL DIA 10 DE ENERO SI NO HA DESENCADENADO PARTO DE MANERA ESPONTANEA PARA REALIZAR NUEVA VALORACION

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

O479 FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION ok

EVOLUCION SALIDA DE PACIENTE

AYUDAS DIAGNOSTICAS

NINGUNO

DIAGNOSTICOS DE

Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS ok

TRATAMIENTOS Y/O PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

DILIGENCIA

EDNA CAROLINA UPEGUI MOLANO

CERTIFICADO

NINGUNO

665001 SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA --

684003 HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA --

INTERCONSULTAS

ESTADO FINAL

VIVO

DIAS INCAPACIDAD

0

NINGUNO

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

DESTINO DE PACIENTE

Atendido y Enviado a Casa

SALIDA DE PACIENTE

EDNA CAROLINA UPEGUI MOLANO

IDENTIFICACIÓN DE MEDICO

31428894

RM

31428894

REGISTRO MEDICO Y CARGO

MEDICO GENERAL

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

EPICRISIS

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA

HISTORIA CLINICA

125049

5

CC 1113595181

NOMBRES

DIANA

CAMILA

APELLIDOS

GIRALDO

CORREA

EDAD

27

4

0

SEXO

F

FECHA DE INGRESO

07/01/2024 17:15:19

FECHADE EGRESO

07/01/2024 19:56:45

REGISTRO

153474

SERVICIO DE INGRESO

SALA DE OBSTETRICIA

SERVICIO DE EGRESO

SALA DE OBSTETRICIA

ESTADO GENERAL AL INGRESO

ESTABLE

ESTADO GENERAL AL EGRESO

ESTABLE

MOTIVO DE LA CONSULTA

TENGO DOLOR DE CABEZA*

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 27 AÑOS, ESTADO CIVIL: SOLTERA, ESCOLARIDAD: BACHILLERATO COMPLETO, G1P0 CPN " 10 INICAN A LAS 11.4 SSCURSANDO CON EMBVARADO DE 30 SS POR ECOGRAFIA TEMPRANA DEL 30/05/23 PARA 7.2 SS QUIEN CURSA CON CUADRO CLINICO DE UN DIA DE EVOLUCION DE CEFALERA DE PREDOMINO OCCIPITAL QUE SE IRRADIA HACIA REGION CERVICAL Y NAUSEAS. NIEGA FIEBRE, NIEGA EMESIS, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA DOLOR TIPO CONTRACCION U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. TENSIONES ARTERIALES: 124/80 - 128/74 128/82 MMHG.

ANTECEDENTES

NEGATIVOS

REVISION POR SISTEMAS

LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

Piel: NORMAL Cabeza : NORMAL Cuello/Torax : NORMAL Cardio/Pulmonar :MURMULLO VESICULAR PRESENTE,NO AGREGADOS. Abdomen/Espalda : UTERO GRAVIDO, AU: 35 CM, CEFALICO DORSO IZQUIERDO. Genital/Recto :TV: CUELLO POSTERTIOT LARGO, PERMEABLE A UN DEDO. TAPON MUCOSO. NO HIDRORREA, MEMBRANAS INTEGRAS. Extremidades : NORMAL Neurologico :NORMAL

CONDUCTA

PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD, G1P0 HOY CON 39 SS POR ECOGRAFIA TEMPRANA QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE 12 HORAS DE EVOLUCION DE CEFALEA DE PREDOMINIO OCCIPITAL QUE SE IRADIA A REGION CERVICAL. ALE XAMEN FISICO DOLOR ALA PALPACION DE MUSCULOS CERVICALES, CIFRAS TEMNSIONALES DENTRO DE LIMIES DE NORMALIDAD EN 3 TOMAS, EN TV SIN CAMBIOS SUGESTIVOS DE TRABAJO DE PARTO, SE INDICA ANALGESIA, TOMA DE MONITORIA Y CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES. SE REVALORARÁ CON RESULTADOS.

PLAN

LEV: PASAR 500 CC SSLN 0.9%
METOCLOPRAMIDA 1 AM EV EN 250 CC DE SSLN 0.9

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

R11X NAUSEA Y VOMITO

ok

EVALUACION

SALIDA DE PACIENTE

AYUDAS DIAGNOSTICAS

NINGUNO

DIAGNOSTICOS DE

...

R11X NAUSEA Y VOMITO

ok

TRATAMIENTOS Y/O PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

DILIGENCIO

ISABEL SOFIA GRISALES PESCADOR

CERTIFICADO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

ESTADO FINAL

VIVO

DIAS INCAPACIDAD

0

NINGUNO

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

DESTINO DE PACIENTE

Atendido y Enviado a Casa

ANALISIS/PLAN: **NOTA DE REVALORAICON GYO**
DIANA CAMILA GIRALDO_
27 AÑOS_
IDX:
EMBARAZO DE 39SS POR ECOGRAFIA TEMPRANA 30/05/23 PARA 7.2 SS_
FUV
CEFÁLEA TENSIONAL?_
PACIENTE PRIMIGESTANTE G1P0 CURSANDO CON EMBARAZO DE 3;9 SEMANAS POR ECOGRAFIA TEMPRANA QUIEN INGRESA AL SERVICIO POR CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN CEFALAOCCIPITAL QUE SE IRRADIA HACIA REGION CERVICAL Y NAUSEAS, NIEGA SINTOMAS PREMONITORIOS, NIEGA SINTOMAS URINAQRIOS.

ISABEL SOFIA GRISALES PESCADOR

IDENTIFICACIÓN DE MEDICO

1010125870

RM

1010125870

REGISTRO MEDICO Y CARGO

MEDICO SSO

Fecha y Hora de Impresion : 16/02/2025 15:14:53 RedSalud V.1.0.20

Isabel Sofia Grisales

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

EPICRISIS

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA

HISTORIA CLINICA

125049

7

CC 1113595181



NOMBRES DIANA CAMILA APELLIDOS GIRALDO CORREA EDAD 27 años 5 mes 0 dias SEXO F

FECHA DE INGRESO 13/01/2024 06:59:49

SERVICIO DE INGRESO SALA DE OBSTETRICIA

ESTADO GENERAL AL INGRESO

VIVA

FECHA DE EGRESO 14/01/2024 11:29:05

REGISTRO 154138

SERVICIO DE EGRESO SALA DE OBSTETRICIA

ESTADO GENERAL AL EGRESO

VIVA

MOTIVO DE LA CONSULTA ***** ME DIJERON QUE HOY ERA LA FECHA MAXIMA *****

ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE FEMENINA RESIDE EN OBANDO VALLE, OCUPACION: GOBERNACION, ESCOLARIDAD: PROFESIONAL, ESTADO CIVIL: UNION LIBRE MENOS DE 2 AÑOS, HEMOCLASIFICACION O+, PRIMIGESTANTE, CURSANDO CON EMBARAZO DE 40.3 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 07/07/2023 PARA 13.2 SEMANAS, REALIZO CONTROLES PRENATALES DESDE LA SEMANA 7.1 EN TOTAL 10 CPN CON REGISTRO DE CIFRAS TENSIONALES EN METAS, CONSULTA REFIRIENDO QUE FUE CITADA PARA EL DIA DE HOY PARA INDUCCION DADO A NO INICIO ESPONTANEO DE SU TRABAJO DE PARTO, ADEMÁS INDICA INICIO DESDE LA MADRUGADA CON DOLOR TIPO CONTRACCION UTERINA DE CORTA DURACION REGULARES, REFIERE PERCIBIR MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA PREMONITORIOS **REPORTES DE PARACLINICOS: 20/05/2023: UROCULTIVO NEGATIVO, GLUCOSA : 82, HEMOCLASIFICACION O+, CH: HB: 14 HTO: 40.6 PLAQ: 331.000, AGSHB NEGATIVO, TOXO IGG NO REACTIVO, IGM NO REACTIVO, RUBEOLA IGG REACTIVO IGM NO REACTIVO, // 25/07/2023: CTGO: PRE 71, POS 1H: 146, POS 2 H: 132, TSH: 1.70, TOXO IGM NO REACTIVO, T4L: 0.98 // 14/08/2023 TOXO IGM NO REACTIVO // 16/08/2023 FROTIS NO PATOLOGICO // 16/08/2023: PCR 27, CH: LEUCOS 10.190 N: 69.6% L: 14.2% HB: 12.9 HTO: 36.9 PLAQ: 287.000 UROANALISIS NO PATOLOGICO, // 18/10/2023: TOXO IGM NO REACTIVO, 11/12/2023:

ANTECEDENTES
NEGATIVOS

REVISION POR SISTEMAS

LO REFERIDO EN HC

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO
Piel: NORMAL Cabeza : NORMAL Cuello/Torax : NORMAL Cardio/Pulmonar :NORMAL Abdomen/Espalda : ABDOMEN GRAVIDO AU: 35.5 CM AUNQUE CON ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO FETO CEFALICO, NO SE EVIDENCIA DINAMICA UTERINA, SE PERCIBEN MOVIMIENTOS FETALES Genital/Recto :TACTO VAGINAL CUELLO INTERMEDIO, EUTERMICO D: 2 CM B: 40% MEMBRANAS INTEGRAS SALIDA DE TAPON MUCOSO Extremidades : NORMAL Neurologico :NORMAL

CONDUCTA
PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS, PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO A TERMINO, AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES DENTRO DE NORMALIDAD, CAMBIOS CERVICALES INCIPIENTES, SE CONSIDERA EN PREPARTO, INGRESO PARA MONITORIA FETAL Y, SS LABORATORIOS Y SS VALORACION POR GINECOLOGA DE TURNO PARA DEFINIR CONDUCTA, EXPLICO CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

O479 FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION ok

EVALUACION
SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE ESTAR TRANQUILA, NIEGA DOLOR, NIEGA MAREOS, HA TOLERADO LA VIA ORAL, SANGRADO VAGINAL MINIMO

AYUDAS DIAGNOSTICAS

- 1. CUADRO HEMATOCRITO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRA - 2. TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) - 3. VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS - PRUEBA RAPIDA

DIAGNOSTICOS DE

O800 PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE ok

TRATAMIENTOS Y/O PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

DILIGENCIO

EDGAR HERNAN PAVI ESCOBAR

CERTIFICADO

MEDICO

INTERCONSULTAS

ESTADO FINAL

VIVO

DIAS INCAPACIDAD

0

- 1 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - 2 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

DESTINO DE PACIENTE

Atendido y Requiere Cita de Control

PACIENTE CON FONDO AFECTIVO TRISTE, PROPIO DEL EVENTO Y SITUACION CON SU RECIEN NACIDO, SOLICITA ALTA TEMPRANA, ANTES DE CUMPLIR EL TIEMPO PROTOCOLARIO DE 24 HORAS DE VIGILANCIA PARA IR A ACOMPAÑAR A SU ESPOSO Y SU RECIEN NACIDO EN UNIDAD NEONATAL DE LA CIUDAD DE PEREIRA. ANTE ESTABILIDAD CLINICA Y HEMODINAMICA SE DECIDE DE MANERA EXCEPCIONAL DAR EL EGRESO A LA PACIENTE CON CLAROS SIGNOS DE ALARMA ESCUCHADOS POR ELLA Y SU ACOMPAÑANTE (SUEGRA) PARA RECONSULTAR DE MANERA URGETE EN PREVENCION DE UNA COMPLICACION PUERPERAL MATERNA.

PLAN:
ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS
SULFATO FERROSO CADA DIA X 2 MESES
CITA DE CONTROL EN 7 DIAS CON MEDICINA GENERAL
LICENCIA DE MATERNIDAD X 126 DIAS
PLANIFICACION FAMILIAR CON INYECTABLE TRIMNESTRAL

EDGAR HERNAN PAVI ESCOBAR

IDENTIFICACIÓN DE MEDICO

1067523947

RM

1067523947

REGISTRO MEDICO Y CARGO

MEDICO SSO

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO


EPICRISIS

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA

HISTORIA CLINICA

1272271

CN24015310822829



NOMBRES

HIJO DE DIANA

CAMILA

APELLIDOS

GIRALDO

CORREA

EDAD

0

0

0

añosmesdías

SEXO

M

FECHA DE INGRESO

13/01/2024 16:57:31

FECHADE EGRESO

13/01/2024 19:15:10

REGISTRO

154094

SERVICIO DE INGRESO

SALA DE RECIEN NACIDOS

SERVICIO DE EGRESO

SALA DE RECIEN NACIDOS

ESTADO GENERAL AL INGRESO

ESTABLE

ESTADO GENERAL AL EGRESO

ESTABLE

MOTIVO DE LA CONSULTA

RECIEN NACIDO CON MALA ADAPTACION NEONATAL

ENFERMEDAD ACTUAL

RECIEN NACIDO A TERMINO EN MALAS CONDICIONES GENERALES, MALA ADAPTACION NEONATAL SE INGRESA INMEDIATAMENTE AL SISTEMA CON NACIDO VIVO SIN MEDIDAS ANTROMETRICAS YA QUE SE PRIORIZA ATENCION

ANTECEDENTES

SE DESCONOCE

REVISION POR SISTEMAS

LO REFERIDO EN HC

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

Piel: NORMAL Cabeza : NORMAL Cuello/Torax : NORMAL Cardio/Pulmonar :NORMAL Abdomen/Espalda : NORMAL Genital/Recto :NORMAL Extremidades : NORMAL Neurologico :NORMAL

CONDUCTA

RECIEN NACIDO MALAS CONDICIONES GENERALES, CON MALA ADAPTACION NEONATAL , QUE REQUIERE MANIOBRAS DE REANIMACION, CICLOS DE VPP, ITO, PACIENTE QUE RESPONDE A MANEJO POR LO QUE SE INGRESA AL SISTEMA PARA REMISION COMO URGENCIA VITAL PARA UCI NEONATAL, SE EXPLICA A MADRE Y PADRE CONDUCTA.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Z370NACIDO VIVO, UNICOok

EVALUACION

SALIDA DE PACIENTE

AYUDAS DIAGNOSTICAS

NINGUNO

DIAGNOSTICOS DE

...Z370NACIDO VIVO, UNICOok

TRATAMIENTOS Y/O PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

DILIGENCIO

JESSICA CASTRO OSPINA

CERTIFICADO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

ESTADO FINAL

VIVO

DIAS INCAPACIDAD

0

NINGUNO

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

DESTINO DE PACIENTE

Remisión a otra Institución

SALIDA DE PACIENTE

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

EPICRISIS

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA

HISTORIA CLINICA

1250496

CC1113595181

NOMBRES

DIANA

CAMILA

APELLIDOS

GIRALDO

CORREA

EDAD

27

4

0

SEXO

F

FECHA DE INGRESO

10/01/2024 07:14:45

FECHADE EGRESO

10/01/2024 09:31:33

REGISTRO

153706

SERVICIO DE INGRESO

SALA DE OBSTETRICIA

SERVICIO DE EGRESO

SALA DE OBSTETRICIA

ESTADO GENERAL AL INGRESO

ESTABLE

ESTADO GENERAL AL EGRESO

ESTABLE

MOTIVO DE LA CONSULTA

**** YA TENGO 40 SEMANAS Y TENGO CONTRACCIONES ****

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS, SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS, HEMOCLASIFICACION O+, PRIMIGESTANTE, CURSANDO CON EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 07/07/2023 PARA 13.2 SEMANAS , CONSULTA REFIRIENDO DOLOR TIPO CONTRACCION UJTERINA DE BAJA INTENSIDAD REGULAR, SIN PERDIDAS VAGINALES ASOCIADOS, ADEMAS REFIERE QUE FUE CITADA PARA VALORACION EL DIA DE HOY, REFIERE EPRCIBIR MOVIMIENTOIS FETALES, NIEGA SANGRADO VAGINALES, NIEGA PREMONITORIOS.

ANTECEDENTES

NEGATIVOS

REVISION POR SISTEMAS

lo referido en hc

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

Piel: NORMAL Cabeza : NORMAL Cuello/Torax : NORMAL Cardio/Pulmonar :NORMAL Abdomen/Espalda : NORMAL Genital/Recto :TACTO VAGINAL CUELLO BLANOD, INTERMEDIO D:2 CM B: 20% MEMBRANAS INTEGRAS Extremidades : NORMAL Neurologico :NORMAL

CONDUCTA

PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD, PRIMIGESTANTE CURSANDO CON EMBARAZO A TERMINO DE 40 SEMANAS, EN CONTEXTO DE PREPARTO, SE REALIZA VALORACION FISICA EN CONJUNTO CON DRA NORMA AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DE NORMALIDAD, SE REALIZA TACTO VAGINAL CAMBIOS CERVICALES INCIPIENTES, SE CONSIDERA EN UN PREPARTO SE INGRESA PARA MONITORIA FETAL ACOG 1, BEIENSTAR FETAL, MOVIMIENTOS PERCIBIDOS FCF": 135 LPM, SIN ACELERACIONES NI DESACELERACIONES, ADECUADA VARIABILIDAD, NO SE EVIDENCIA DINAMICA UTERINA EN MONITORIA FETAL, POR LO QUE EN CONJUNTO CON GINECOLOGA DE TURNO DRA NORMA SE DA EGRESO CON SIGNOS DE ALARMA RECONSULTAR SI 4 O 5 EN 10 MINUTOS, PERDIDA DE LIQUIDO VAGINAL ABUNDANTE, SANGRADO VAGINAL, NO PERCIBIR MVOIMIENTOS FETALES, O CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE PREOCUPE, EN CASO DE NO INICIO ESPONTANEO CONSULTAR FECHA MAXIMA 13-01-24 .PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

O479FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACIONok

EVALUACION

SALIDA DE PACIENTE

AYUDAS DIAGNOSTICAS

NINGUNO

DIAGNOSTICOS DE

...

O479FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACIONok

TRATAMIENTOS Y/O PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

DILIGENCIO

JESSICA CASTRO OSPINA

CERTIFICADO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

ESTADO FINAL

VIVO

DIAS INCAPACIDAD

0

NINGUNO

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

DESTINO DE PACIENTE

Atendido y Enviado a Casa

SALIDA DE PACIENTE

Fecha y Hora de Impresion : 16/02/2025 15:13:32 RedSalud V.1.0.20

JESSICA CASTRO OSPINA

IDENTIFICACIÓN DE MEDICO

1112790644

RM

1112790644

REGISTRO MEDICO Y CARGO

MEDICO GENERALL

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO									
INFORMACION DEL PACIENTE									
IDENTIFICACION	NOMBRE1	NOMBRE2	APELLIDO1	APELLIDO2	DIRECCION	TELEFONO	SEXO	NACIDO	EDAD
24015310822829	HIJO DE DIANA	CAMILA	GIRALDO	CORREA	Clle 1 b # 5-52SILVIO VASQUE	3127795732	M	13/01/2024	0

EVOLUCIONES SOAP

EVOLUCION : 717941 FECHA EVOLUCION : 06/03/2024 17:42:30 MEDICO : BRAHIAN STIVEN RAMIREZ GALLEG0 REGISTRO : 1192786978 CARGO : TECNOL0GO APH SERVICIO : SALA DE RECIEN NACIDOS

SUBJETIVO : NOTA CENTRAL DE REFERENCIA

OBJETIVO :

PIEL :NO APLICA

CABEZA / MAXILOFACIAL :NO APLICA

CUELLO / TORAX :NO APLICA

CARDIO / PULMONAR :NO APLICA

ABDOMEN / ESPALDA :NO APLICA

GENITOURINARIO / RECTO :NO APLICA

EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :NO APLICA

NEUROLOGICO :NO APLICA

ANALISIS PLAN : NOTA ACLARATORIA, PACIENTE YA CUENTA CON CODIGO DE TRASLADO N° 2784039-30

SIGNOS

VITALES : PULSO :0 TA/SITOLICA : 0 TA/DIASTOLICA : F/RESPIRATORIA : 0 GLASGOW : 0

APOYO DIAGNOSTICO : NO APLICA...

DIAGNOSTICOS
CIE10: Z000

EXAMEN MEDICO GENERAL

DIAGNOSTICOS
CIE10:

FIRMA :



EVOLUCION : 701816 FECHA EVOLUCION : 13/01/2024 21:20:26 MEDICO : JOHN EDWIN PALACIO HERRERA REGISTRO : 1143969694 CARGO : MEDICO RURAL SERVICIO : SALA DE RECIEN NACIDOS

SUBJETIVO : **NOTA DE TRASLADO COMO URGENCIA VITAL**

OBJETIVO :

PIEL :NORMAL

CABEZA / MAXILOFACIAL :NORMAL

CUELLO / TORAX :NORMAL

CARDIO / PULMONAR :NORMAL

ABDOMEN / ESPALDA :NORMAL

GENITOURINARIO / RECTO :NORMAL

EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :NORMAL

NEUROLOGICO :NORMAL

ANALISIS PLAN : HIJO DE DIANA CAMILA GIRALDO CORREA RECIEN NACIDO A TERMINO DE EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR PARTO VAGINAL APGAR AL MINUTO 0 A LOS 5 MINUTOS 1 POST REANIMACION UN CICLO DE 15 MINUTOS CON ADMINISTRACION DE 5 DE ADRENALINA 0.3 TOT #3 FIJADO A 10CC CON SOPORTE POR BBM HIPONATREMIA : MANTENER TEMPERATURA ENTRE 34-35°C A LAS 17+00 SE ATIENDE LLAMADO DE REFERENCIA PARA TRASLADO COMO URGENCIA VITAL CON DIRECCION A CLINICA COMFAMILIAR DE LA CIUDAD DE PEREIRA A LAS 17+40 EGRESO CON PACIENTE RECIEN NACIDO EN COMPAÑIA DEL PADRE, PACIENTE CON INTUBUCAICON OROTRAQUEAL CON SOPORTE DE OXIGENO POR BBM A PRESION POSITIVA CON SINGOS VITALES TA:90/45MMHG FC:110XM SPO2:100% EN INCUBADORA EN HIPONATREMIA, SE EGRESA EN AMBULANCIA DEVAL CON DIRECCIONAMIENTO A CLINICA COMFAMILIAR A LAS 18+34 PROXIMOS AL LLEGAR A LA INSTITUCION MONITOR DE SIGNOS VITALES PRESENTA FALLAS, POR LO CUAL SE COLOCA PULSOXIMETRO PEDIATRICO OBTENIENDO FC: DE 110LXM SPO2:98% T:34.2° CONTINUANDO EN HIPONATREMIA A LAS 18+40 ENTREGO PACIENTE CON CONSTANTES VITALES A MEDICO Y NEONATOLOGO DE TURNO UCINEO DE LA CLINICA COMFAMILIAR PEREIRA, SE ENTREGA RECIEN NACIDO CON SINGOS VITALES TA:106/46MMHG FC:11LXM SPO2:98% TOT CON SOPORTE DE OXIGENO POR BBM A LAS 19+20 SE RETORNA A LA INSTITUCION CON MONITOS, INCUBADORA, BOMBAS DE INFUSION

SIGNOS

VITALES : PULSO :0 TA/SITOLICA : 0 TA/DIASTOLICA : F/RESPIRATORIA : 0 GLASGOW : 0

APOYO DIAGNOSTICO : NORMAL.....

DIAGNOSTICOS
CIE10: P210

ASFIXIA DEL NACIMIENTO,
SEVERA

DIAGNOSTICOS
CIE10:

FIRMA :

EVOLUCION : 701807 FECHA EVOLUCION : 13/01/2024 18:59:02 MEDICO : ADRIANA ARBELAEZ TORO REGISTRO : 1113779946 CARGO : MEDICO PEDIATRA SERVICIO : SALA DE RECIEN NACIDOS

SUBJETIVO : ATENCION DEL RECIEN NACIDO

OBJETIVO :

PIEL :NORMAL
CABEZA / MAXILOFACIAL :NORMAL
CUELLO / TORAX :NORMAL
CARDIO / PULMONAR :NORMAL
ABDOMEN / ESPALDA :NORMAL
GENITOURINARIO / RECTO :NORMAL
EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :NORMAL
NEUROLOGICO :NORMAL

ANALISIS PLAN : ATENCION DEL RECIEN NACIDO HIJO DE MADRE DE 27 AÑOS EDAD GESTACIONAL 40 SEM GRUPO SANGUINEO O + PERFIL INFECCIOSO: - CULTIVO RECTOVAGINAL: NOTIENE / SIN INDICACION DE PROFILAXIS - TOXOPLASMA: NEGATIVO - CMV: NO TIENE - RUBEOLA:NEGATIVO - VIH: NEGATIVO - VDRL:NEGATIVO - ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B NEGATIVO ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO:NORMAL RUPTURA DE MEMBRANAS : 11+30 AM PACIENTE EN EXPULSIVO POR GINECO SE PASA A SALA DE PARTOS SE DIRIGE PUJO. MALA PRENSA ABDOMINAL. DESCENSO LIMITADO POR PUJO MATERNO INSUFICIENTE SE ATIENDE RECIEN NACIDO A LAS:16+43 HORAS NACE RN SEXO _MASCULINO _HIPOTONICO DEPRIMIDO SE PASA A MESA DE CALOR CON FC AUSENTE SE REALIZA PRIMER CICLO DE VPP , AUSENCIA DE FC SE INDICA COMPRESION / VENTILACION RELACION 3.1 SEASEGURA VIA AEREA SE REALIZA IOT PRIMER INTENTO CON TUBO 2.5 (NO DISPONIBILIDAD INMEDIATA DE TUBO 3.5) A 10 CM SE VERIFICA VENTILACION SIMETRICA BILATERAL , SE CONTINUA REANIMACION SE INDICA PRIMERA DOSIS DE ADRENALINA ENDOTRAQUEAL A 0.1 MG KGSIN DILUIR SE CONTINUA REANIMACION CICLOS 3:1 , SE VERIFICA FC AUSENTE SEGUNDA DOSIS ENDOTRAQUEAL A LOS 3 MIN SE CONTINUA COMPRESIONES Y VENTILACIONES, SE CAMBIA TUBO A 3 SE FIJA EN 10 (NO DISPONIBILIDAD DE TUBO 3.5), SE VERIFICA VENTILACION SIMETRICA BILATERAL, SE VERIFICA PULSO Y FC AUSENTE SE PASA TERCERA DOSIS DE ADRENALINA ENDOTRAQUEAL, CONTINUA REANIMACION ,SE REALIZA CATETERISMO UMBILICAL CON CATETER 5 HASTA OBTENER RETORNO , SE VERIFICA FC AUSENTE SE PASA 4 DOSIS DE ADRENALINA A 0.01 MG KG DILUIDA EN 10 , SE CONTINUA REANIMACION SE OBTIENE FC MENOR DE 60 , SE CONTINUA REANIMACION 5 DOSIS DE ADRENALINA A 0.01 MG KG EV , SE VERIFICA FC MAYOR A 100 EN MONITOR FC 132 SAT 99% , SE INDICA INFUSION DE ADRENALINA A 0.04 MCG KG MIN SE OBTIENE MEDIA DE 90/45 TAM 56 SIENDO A LAS 17+15 SE PROGRAMA MESA DE CALOR PARA HIPOTERMIA CON TEMPERATURA DE 34. SE APLICA VITAMINA K Y SE REALIZA PROFILAXIS OCULAR Y UMBILICAL. PESO ESTIMADO DE MANEJO FARMACOLOGICO : 3KG APGAR : 0 AL MINUTO , 1 A LOS 5 MINUTOS SIGNOS DE EGRESO: SAT 100 FC 102 TA 93/41 TAM 56 T:34.7 EXAMEN FISICO PIEL SANA E INTEGRA CARA NORMOCEFALO, FONTANELA NORMOTENSA ; CUELLO MOVIL , PUPILAS MIDRIATICAS TORAX NORMOCONFIGURADO; EXPANSIBILIDAD DE TORAX SIMETRICA; NO CIANOSIS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD; NO SOPLOS; CAMBOS PULMONES BIEN VENTILADOS, CON ESTERTORES FINOS. BUEN LLENADO CAPILAR PULSO SIMETRICO SINCRONICO. ABDOMEN DEPRESIBLE NO MEGALIAS; VASOS UMBILICALES NORMALES CADERAS ESTABLES GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS. EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMAS SNC: AUSENCIA DE REFLEJOS PUPILAS MIDRIATICAS, IMPRESIONA SARNAT 3 DX: RNT PAEG ENCEFALOPATIA HIPOXICA PERINATAL SEVERA SD POST REANIMACION PLAN: REMITIR COMO URGENCIA VITAL MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA MESA DE CALOR PROGRAMADA A 34 GRADOS- MATENER TEMPERATURA ENTRE 33-35 GRADOS TRASLADO EN INCUBADORA APAGADA (HIPOTERMIA PASIVA) IOT CON TUBO 2.5 Y POSTERIOR 3 FIJO EN 10 - MATENER SAT OBJETIVO 90-94 CATETERISMO UMBILICAL VENOSO ADRENALINA 2.5 MG DILUIDO EN 50 CC SSN 0.1 MG /HORA (0.04 MCG KG MIN) LEV DAD 10% PASAR 9 CC/HORA (70 CC KG HORA) ADRENALINA 1MG. TOMAR 0.3 ML Y PASAR ENDOTRAQUEAL DIRECTO (0.1 MG KG) - TOTAL DOSIS 3 ADRENALINA 1MG. 1 AMP DILUIDA EN 10 CC , ADMINISTRAR 0.3 ML EV DIRECTO (0.01 MG KG) - TOTAL DOSIS 2 VITAMINA K 1 MG IM / DU VIGILAR ESTADO NEUROLOGICO SE SOLICITAN GASES VENOSOS (NO SE LOGRA TOMA DE ARTERIALES) CSV - IC

SIGNOS**VITALES :**

PULSO :132

TA/SITOLICA : 90

TA/DIASTOLICA : F/RESPIRATORIA :

GLASGOW : 1

45

30

APOYO DIAGNOSTICO : NORMAL PTE GASES

DIAGNOSTICOS P210

CIE10:

ASFIXIA DEL NACIMIENTO,
SEVERA

DIAGNOSTICOS

CIE10:

FIRMA :

EVOLUCION : FECHA EVOLUCION : 13/01/2024
701771 17:37:56MEDICO : BRAHIAN STIVEN
RAMIREZ GALLEG0REGISTRO :
1192786978CARGO : SERVICIO : SALA DE
TECNOLOGO APH RECIEN NACIDOS**SUBJETIVO :** NOTA CENTRAL DE REFERENCIA**OBJETIVO :**

PIEL :NO APLICA
CABEZA / MAXILOFACIAL :NO APLICA
CUELLO / TORAX :NO APLICA
CARDIO / PULMONAR :NO APLICA
ABDOMEN / ESPALDA :NO APLICA
GENITOURINARIO / RECTO :NO APLICA
EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :NO APLICA
NEUROLOGICO :NO APLICA

ANALISIS PLAN : PERSONAL DEL AREA DE G/O SOLICITA COLABORACION CON LA GESTION DE AMBULANCIA PARA REMISION COMO URGENCIA VITAL VIA TELEFONO.. INICIO TRAMITE DE REMISION, SE ENVIAN EVOLUCIONES MEDICAS A LA EPS E IPS QUE CUENTAN CON LA ESPECIALIDAD REQUERIDA... ME COMUNICO CON FUNCIONARIA DE LA CLINICA COMFAMILAIR RISARALDA QUIEN INDICA QUE CUENTA CON DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN UNIDAD DE UCI NEONATAL; COORDINO TRASLADO CON AMBULANCIAS DE VAL Y MEDICO DE TURNO DIRECCIONADOS A LA CLINICA COMFAMILAIR RISARALDA

SIGNOS**VITALES :**

PULSO :0

TA/SITOLICA : 0

TA/DIASTOLICA : F/RESPIRATORIA :

GLASGOW : 0

0

0

APOYO DIAGNOSTICO : NO APLICA....

DIAGNOSTICOS Z000

CIE10:

EXAMEN MEDICO GENERAL

DIAGNOSTICOS

CIE10:

FIRMA :



IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO									
INFORMACION DEL PACIENTE									
IDENTIFICACION	NOMBRE1	NOMBRE2	APELLIDO1	APELLIDO2	DIRECCION	TELEFONO	SEXO	NACIDO	EDAD
1113595181	DIANA	CAMILA	GIRALDO	CORREA	Clle 1 b # 5-52SILVIO VASQUE	3127795732	F	11/08/1996	27

EVOLUCIONES SOAP

EVOLUCION : FECHA EVOLUCION : 07/01/2024 MEDICO : ISABEL SOFIA REGISTRO : CARGO : MEDICO SERVICIO : SALA DE
700018 19:53:59 GRISALES PESCADOR 1010125870 RURAL OBSTETRICIA

SUBJETIVO : **nota de revaloraicon gyo**

OBJETIVO :

PIEL :NORMAL

CABEZA / MAXILOFACIAL :NORMAL

CUELLO / TORAX :NORMAL

CARDIO / PULMONAR :NORMAL

ABDOMEN / ESPALDA :NORMAL

GENITOURINARIO / RECTO :NORMAL

EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :NORMAL

NEUROLOGICO :NORMAL

ANALISIS PLAN : **NOTA DE REVALORAICON GYO** DIANA CAMILA GIRALDO 27 AÑOS IDX: EMBARAZO DE 39SS POR ECOGRAFIA TEMPRANA 30/05/23 PARA 7.2 SS FUV CEFALIA TENSIONAL? PACIENTE PRIMIGESTANTE G1P0 CURSANDO CON EMBARAZO DE 3;9 SEMANAS POR ECOGRAFIA TEMPRANA QUIEN INGresa AL SERVICIO POR CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN CEFALIA OCCIPITAL QUE SE IRRADIA HACIA REGION CERVICAL Y NAUSEAS, NIEGA SINTOMAS PREMONITORIOS, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA OTROS SINTOMAS, INICIALMENTE CON MEJORIA A LA ADMINISTRACION DE ANALGESIA, CON MINITORIA FETAL FCF:155LXM CATEGORIA 1 SIN ACTIVIDAD UTERINA AL MOMENTO, SE DA EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR: PITIDOS EN LOS OIDOS, VE LUCECITAS, DOLOR ABDOMINAL TIPO GASTRITIS, CEFALIA INTENSA QUE NO MEJORE CON LA ADMINISTRACION DE ANALGESICO. POR CUADRO CLINICO, SIN SINTOMAS PREMONITORIOS AUN ASI SE INDICA PERFIL TOXEMICO AMBULATORIO MAS CITA DE CONTROL, ACETAMINOFEN 500MG CADA 6 HORAS POR 3 DIAS, SE LE EXPLICA PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

SIGNOS**VITALES :**

PULSO :0

TA/SITOLICA : 0

TA/DIASTOLICA : F/RESPIRATORIA : GLASGOW : 0

APOYO DIAGNOSTICO :

DIAGNOSTICOS G442

CEFALEA DEBIDA A TENSION

CIE10:

DIAGNOSTICOS

CIE10:

FIRMA :

Isabel Sofia Grisales

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO									
INFORMACION DEL PACIENTE									
IDENTIFICACION	NOMBRE1	NOMBRE2	APELLIDO1	APELLIDO2	DIRECCION	TELEFONO	SEXO	NACIDO	EDAD
1113595181	DIANA	CAMILA	GIRALDO	CORREA	Clle 1 b # 5-52SILVIO VASQUE	3127795732	F	11/08/1996	27

EVOLUCIONES SOAP

EVOLUCION : 701935 FECHA EVOLUCION : 14/01/2024 MEDICO : LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO REGISTRO : 1053777519 CARGO : MEDICO GINECOBISTETRA CIRUGIA SERVICIO : SALA DE OBSTETRICIA

SUBJETIVO : NOTA DE HOSPITALIZACION

OBJETIVO :

PIEL :

CABEZA / MAXILOFACIAL :

CUELLO / TORAX :

CARDIO / PULMONAR :

ABDOMEN / ESPALDA :

GENITOURINARIO / RECTO :

EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :

NEUROLOGICO :

ANALISIS PLAN : EVOLUCION GINECOLOGIA DIAGNOSTICOS POSPARTO INMEDIATO 13.01.24 16+43 HORAS PACIENTE DE 27 AÑOS, EN POSPARTO DE LAS 16+43 HORAS, EN ESTE MOMENTO A LAS 18 DE PUERPERIO, RECIENTE NACIDO TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL, EN EL MOMENTO CON POBRE PRONOSTICO DE RECUPERACION. PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL. CONCIENTE Y ALERTA. TOLRANDO LA VIA ORAL Y LA DEMABULACION, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON TA 113/63 TAM 80 MMHG, FC 97 LPM, FR 18 PM, T 36.6°C SO2 96%. MUCOSAS HUMEDAS Y ADECUADO PTRON RESPIRATORIO, AFEBRIL. CP OPTIMO, TAQUICARDIA SINUSAL SINCRONICA CON EL PULSO, NO AGREGADOS, MAMAS CON ESCASA SECRECION, ABDOMEN UTERO LATERALIZADO A LA DERECHA PERO CON ADECUADO TONO. SANGRADO VAGINAL ESCASO, NO COAGULOS, SITO DE EPISIOTOMIA SANO. EXTREMIDADES BIE PERFUNDIDAS Y SIN EDEMAS, NO SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA. PACIENTE CON FONDO AFECTIVO TRISTE, PROPIO DEL EVENTO Y SITUACION CON SU RECIENTE NACIDO, SOLICITA ALTA TEMPRANA. ANTES DE CUMPLIR EL TIEMPO PROTOCOLARIO DE 24 HORAS DE VIGILANCIA PARA IR A ACOMPAÑAR A SU ESPOSO Y SU RECIENTE NACIDO EN UNIDAD NEONATAL DE LA CIUDAD DE PEREIRA. ANTE ESTABILIDAD CLINICA Y HEMODINAMICA SE DECIDE DE MANERA EXCEPCIONAL DAR EL EGRESO A LA PACIENTE CON CLAROS SIGNOS DE ALARMA ESCUCHADOS POR ELLA Y SU ACOMPAÑANTE (SUEGRA) PARA RECONSULTAR DE MANERA URGENTE EN PREVENCION DE UNA COMPLICACION PUERPERAL MATERNA. PLANIFICACION FAMILIAR CON INYECTABLE TRIMESTRAL VALORACION Y ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO POR PSICOLOGIA AMBULATORIA.

SIGNOS

VITALES :

PULSO : 97

TA/SITOLICA : 113

TA/DIASTOLICA : 63 F/RESPIRATORIA : 17 GLASGOW : 0

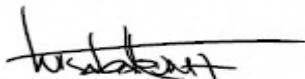
APOYO DIAGNOSTICO :

DIAGNOSTICOS
CIE10: O800

PARTO UNICO ESPONTANEO,
PRESENTACION CEFALICA DE
VERTICE

DIAGNOSTICOS
CIE10:

FIRMA :



EVOLUCION : 701832 FECHA EVOLUCION : 13/01/2024 MEDICO : DANIELA ANDREA BEDOYA FRANCO REGISTRO : 1116272645 CARGO : MEDICO GENERAL SERVICIO : SALA DE OBSTETRICIA

SUBJETIVO : NOTA DE EVOLUCION / INGRESO A SALA DE MATERNIDAD - PUERPERIO INMEDIATO PARTO VAGINAL DIANA CAMILA GIRALDO EDAD: 27 AÑOS HEMOCLASIFICACION MATERNA: O RH + HEMOCLASIFICACION RN: Desconocida G1P1V1 **SUBJETIVO:** Paciente refiere sentirse en buenas condiciones generales, tolerando vía oral, diuresis espontanea. Refiere buena producción de leche materna. Sangrado escaso, con dolor modulado. Niega cefalea, tinnitus, fosfenos, acúfenos, mareo, náuseas u otra sintomatología ****

OBJETIVO :

PIEL : NORMAL

CABEZA / MAXILOFACIAL : NORMAL

CUELLO / TORAX : NORMAL

CARDIO / PULMONAR : NORMAL

ABDOMEN / ESPALDA : NORMAL

GENITOURINARIO / RECTO : NORMAL

EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR : NORMAL

NEUROLOGICO : NORMAL

ANALISIS PLAN : HEMOCLASIFICACION MATERNA: O RH + HEMOCLASIFICACION RN: Desconocida G1P1V1 **DIAGNOSTICOS:** 1. Puerperio inmediato de parto vía vaginal del 13/01/2024 a las 16:43 horas 2. Recien nacido a termino (40.3 semanas) de sexo masculino 3. Episiotomia + episiorrafia *** **OBJETIVO:** Encuentro paciente en aceptables condiciones generales, estable hemodinamicamente, mucosas hidratadas, conjuntivas rosadas. Se registran los siguientes signos vitales: TA: 121/74 mmhg, TAM: 89 mmhg, FC: 98 lpm, FR: 16 rpm, SO2: 99% con oxígeno ambiente, T: 36.7°C. Al examen físico: normocefalica, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, mucosas húmedas, cuello móvil sin masas ni adenopatías. Tórax: simétrico, normoexpansible, ambos campos pulmonares normal ventilados, sin presencia de ruidos sobre agregados, ruidos cardiacos rítmicos, no soplos, mamas secretantes, no induradas, sin áreas eritematosas. Abdomen: blando, depresible, utero umbilical, con buen tono, lateralizado a la derecha, leve dolor a la palpación. GU: a la inspección escasos loquios no fétidos, no coágulos, puntos de sutura sin dehiscencias. Extremidades: simétricas, móviles, sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos, rot +/+ +/+ +/. SNC: sin alteraciones aparentes ***** **ANÁLISIS:** Paciente de 27 años G1P1V1, en puerperio inmediato ya de 6 horas de evolución de parto vaginal de hoy 13/01/2024, con recien nacido a termino de sexo masculino obtenido a las 16:43 horas; con mala adaptacion neonatal, requirio maniobras de reanimacion avanzada, remision como urgencia vital a UCI. Hasta el momento paciente con evolución clínica favorable, con involucion uterina, aun a nivel umbilical, pero de buen tono, con

presencia de loquios escasos no fetidos; sin signos de sirs, con producción de leche materna. Signos vitales estables y dentro de rangos de normalidad. Niega síntomas premonitorios. Se continua vigilancia clínica de puerperio inmediato en sala de maternidad, se sugiere planificación familiar previo egreso. Quedamos atentos a evolución clínica. Se le explica a la paciente quien refiere entender y aceptar **** PLAN: - Hospitalizar en sala de maternidad (puerperio) - Dieta común hipograsa - Tapón venoso heparinizado - Acetaminofén 1 gr vo cada 8 horas - Planificación familiar previo egreso - Lactancia materna a libre demanda - Vigilar sangrado vaginal y tono uterino - Control de signos vitales cada 4 horas -Avisar cambios Gracias

SIGNOS VITALES : PULSO :98 TA/SITOLICA : 121 TA/DIASTOLICA : 74 F/RESPIRATORIA : 18 GLASGOW : 0

APOYO DIAGNOSTICO : REPORTADAS EN HISTORIA CLINICA

DIAGNOSTICOS
CIE10: O839

PARTO UNICO ASISTIDO, SIN OTRA
ESPECIFICACION Z392

SEGUIMIENTO
POSTPARTO, DE
ROUTINA

DIAGNOSTICOS
CIE10:

FIRMA :



EVOLUCION : 701778 FECHA EVOLUCION : 13/01/2024 18:02:06

MEDICO : LUISA FERNANDA
RODRIGUEZ TORO

REGISTRO :
1053777519

CARGO : MEDICO
GINECOBSTETRA
CIRUGIA

SERVICIO :
SALA DE
OBSTETRICIA

SUBJETIVO : NOTA DE HOSPITALIZACION

OBJETIVO :

PIEL :

CABEZA / MAXILOFACIAL :

CUELLO / TORAX :

CARDIO / PULMONAR :

ABDOMEN / ESPALDA :

GENITOURINARIO / RECTO :

EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :

NEUROLOGICO :

ANALISIS PLAN : NOTA DE ATENCION DEL PARTO EN DILATAION Y BORRAMIENTOS COMPLETO SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PARTOS, PROTOCOLO DE ATENCION HUMANIZADA DEL PARTO, EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL PERINE SE DIRIGE PUJO. MALA PRENSA ABDOMINAL. SE REDIRECCIONA PATRON DE RESPIRACION Y PUJO, SE VERIFICA VARIEDAD DE POSICION OCCIPITOTRANSVERSA DERECHA, DESCENSO LIMITADO POR PUJO MATERNO INSUFICIENTE, SE REALIZA AMNIOTOMIA MEDIANA PREVIA INFILTRACION CON LIDOCAINA SIMPLE, A LAS 16+43HORAS SE OBTIENE RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO EN CEFALICO, EXTRACCION DIFICIL POR POBRE PUJO MATERNO, PINZAMIENTO PRECOZ DEL CORDON UMBILICAL, SE ENTREGA RECIEN NACIDO A PEDIATRA DE TURNO PARAINICIO DE MANIOBRAS DE REANIMACION NEONATAL. MANEJO ACTIVO DEL ALUMBRAMIENTO, PLACENTA TIPO SCHUTLZE COMPLETA A LOS 5 MINUTOS, CORDON CON TRES VASOS, SE REVISAS CANAL DEL PARTO, NO SE EVIDENCIA DESGARRO PREVIA INFILTRACION CON LIDOCAINA SIMPLE SE REALIZA EPISIOTOMIA CON CROMADO 2.0., SE PERCIBE UTERO HIPOTONICO, SE INDICAN 0.2 MGS DE METILERGOMETRINA, 1 GR DE AC TRNAEXAMICOE INICIO DE INFUSION DE OXITOCINA ADECUADO TONO UTERINO AL FINAL DEL PARTO. SE TRASLADAMADRE A VIGILANCIA DEL POSPARTO. ANTROPOMETRIA DIFERIDA POR CONDICION CRITICA DEL RECIEN NACIDO. ORDENES MEDICAS ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS OXITOCINA 3 AMPOLLAS DILUIDAS EN 500 CC DE SSN ADMINISTRAR A 125 CC/H MASAJE UTERINO EXTERNO VIGILAR TONO UTERINO Y SANGRADO VAGINAL DIETA CORRIENTE INCENTIVAR Y VIGILAR LACTANCIA MATERNA PENDIENTES TSH Y HEMOCLASIFICACION NEONATAL.

SIGNOS VITALES : PULSO :104

TA/SITOLICA : 129

TA/DIASTOLICA : 87 F/RESPIRATORIA : 20 GLASGOW : 0

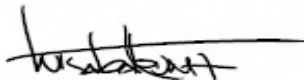
APOYO DIAGNOSTICO :

DIAGNOSTICOS
CIE10: O800

PARTO UNICO ESPONTANEO,
PRESENTACION CEFALICA DE
VERTICE

DIAGNOSTICOS
CIE10:

FIRMA :



EVOLUCION : 701707 FECHA EVOLUCION : 13/01/2024 14:11:07

MEDICO : JESSICA CASTRO OSPINA

REGISTRO :
1112790644

CARGO : MEDICO
GENERAL

SERVICIO :
SALA DE
OBSTETRICIA

SUBJETIVO : REPORTE DE LABORATORIOS:

OBJETIVO :

PIEL :NORMAL

CABEZA / MAXILOFACIAL :NORMAL

CUELLO / TORAX :NORMAL

CARDIO / PULMONAR :NORMAL

ABDOMEN / ESPALDA :NORMAL

GENITOURINARIO / RECTO :NORMAL

EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :NORMAL

NEUROLOGICO :NORMAL

ANALISIS PLAN : REPORTE DE LABORATORIOS: 13/01/2024: -HEMOGRAMA: LEUCOS 12.320N: 68.1%L: 25.3HB: 14.8HTO: 42.6PLAQ: 301.000 -VIH NEGATIVO -SEROLOGIA NEGATIVO

SIGNOS VITALES : PULSO :0
APOYO DIAGNOSTICO : NORMAL
DIAGNOSTICOS Z348
CIE10:
DIAGNOSTICOS
CIE10:

TA/SITOLICA : 0

TA/DIASTOLICA : F/RESPIRATORIA : 0 GLASGOW : 0
0SUPERVISION DE OTROS
EMBARAZOS NORMALES

FIRMA :

EVOLUCION : FECHA EVOLUCION : 13/01/2024 MEDICO : LUISA FERNANDA
701704 14:04:14 RODRIGUEZ TOROREGISTRO :
1053777519CARGO : MEDICO
GINECOBSTERIA
CIRUGIASERVICIO :
SALA DE
OBSTETRICIA**SUBJETIVO :** NOTA DE HOSPITALIZACION**OBJETIVO :**

PIEL :

CABEZA / MAXILOFACIAL :

CUELLO / TORAX :

CARDIO / PULMONAR :

ABDOMEN / ESPALDA :

GENITOURINARIO / RECTO :

EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :

NEUROLOGICO :

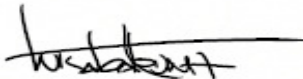
ANALISIS PLAN : EVOLUCION GINECOLOGIA/// DIAGNOSTICOS PRIMIGESTATE DE 27 AÑOS GESTACION DE 40 SEMANAS MAS 3 DIAS CONDUCCION DETRABAJO DE PARTO. PACIENTE DE 27 AÑOS PRIMIGRAVIDA CON GESTACION DE TERMINO, HOY 40.3 SEMANAS, HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, GESTACION CONTROLADA Y DE EVOLUCION NORMAL. EN CONDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO CON ADECUADA PROGRESION, RECIBIENDO OXITOCICO A 12 MU/MINUTO, DINAMICA UTERINA REGULAR 5 CONTRACCIONES EN 10 MINUTOS FCF ADECUADA, LINEA DE BASE 125 LPM, NO DESACELERACIONES, ACOG 1 ., NO SE CONTINUO AUMENTO DE OXITOCINA, SE DETUVO TITULACION EN 72 CC HORAPOR ALCANZAR DINAMICA REGULAR. AL TACTO VAGINAL DILATACION DE 8CMS BTO 80% ESTACION 0. MEMBRANAS ROTAS, CALOTA FETAL DURA. SE IDENTIFICA EDEMA DE LABIO ANTERIOR DEL CUELLO. SE LE EXPLICA QUE NO DEBE PUJAR ANTICIPADAMENTE POR RIESGO DE EDEMA IRREDUCTIBLE DEL CERVIX. SE INDICAN HIOSCINA BUTILBROMURO 2 AMPOLLAS IV AHORA DU DIRECTAS. CONTINUAR OXITOCINA A 72 CC HORA. PACIENTE ALGICA, GRITADO, CON MAL PATRON RESPIRATORIO, SE LE EXPLICA NECESIDAD DE ADECUADA RESPIRACION, NO PUJAR DE MANERA ANTICIPADA Y SE LE EXPLICA NATURALEZAY EVOLUCION ESPERADA DE LA LABOR DE PARTO. CONTINUA VIGILANCIA DE FCF, ACTIVIDAD UTERINA Y PERDIDAS VAGINALES.

SIGNOS VITALES : PULSO :91
APOYO DIAGNOSTICO :
DIAGNOSTICOS Z348
CIE10:
DIAGNOSTICOS
CIE10:

TA/SITOLICA : 125

TA/DIASTOLICA : F/RESPIRATORIA : 19 GLASGOW : 0
82SUPERVISION DE OTROS
EMBARAZOS NORMALES

FIRMA :

EVOLUCION : FECHA EVOLUCION : 13/01/2024 MEDICO : LUISA FERNANDA
701665 11:36:02 RODRIGUEZ TOROREGISTRO :
1053777519CARGO : MEDICO
GINECOBSTERIA
CIRUGIASERVICIO :
SALA DE
OBSTETRICIA**SUBJETIVO :** NOTA DE HOSPITALIZACION**OBJETIVO :**

PIEL :

CABEZA / MAXILOFACIAL :

CUELLO / TORAX :

CARDIO / PULMONAR :

ABDOMEN / ESPALDA :

GENITOURINARIO / RECTO :

EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :

NEUROLOGICO :

ANALISIS PLAN : EVOLUCION GINECOLOGIA/// DIAGNOSTICOS PRIMIGESTATE DE 27 AÑOS GESTACION DE 40 SEMANAS MAS 3 DIAS CONDUCCION DETRABAJO DE PARTO. PACIENTE DE 27 AÑOS PRIMIGRAVIDA CON GESTACION DE TERMINO, HOY 40.3 SEMANAS, HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, GESTACION CONTROLADA Y DE EVOLUCION NORMAL. EN CONDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO CON ADECUADA PRIGRESION, RECIBIENDO OXITOCICO A 10 MU/MINUTO, DINAMICA UTERINA REGULAR 5 CONTRACCIONES EN 10 MINUTOS FCF ADECUADA, LINEA DE BASE 125 LPM, NO DESACELERACIONES, ACOG 1 . AL TACTO VAGINAL DILATACION DE 3 CMS BTO 80% SE REALIZA AMNIOTMIA OBTENIENDO LIQUIDO AMNIOTICO CLARO ABUNDANTE CON GRMOS. PRESENTACION BIEN APIYADA. PACIENTE ALGICA, GRITADO, CON MAL PATRON RESPIRATORIO, SE LE EXPLICA NECESIDAD DE ADECUADA RESPIRACION, NO PUJAR DE MANERA ANTICIPADA Y SE LE EXPLICA NATURALEZAY EVOLUCION ESPERADA DE LA LABOR DE PARTO. CONTINUA VIGILANCIA DE FCF, ACTIVIDAD UTERINA Y PERDIDAS VAGINALES.

SIGNOS VITALES : PULSO :91
APOYO DIAGNOSTICO :

TA/SITOLICA : 125

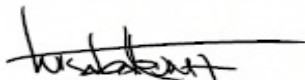
TA/DIASTOLICA : F/RESPIRATORIA : 19 GLASGOW : 0
82

DOCUMENTO DIGITALIZADO

DIAGNOSTICOS Z348
CIE10:
DIAGNOSTICOS
CIE10:

SUPERVISION DE OTROS
EMBARAZOS NORMALES

FIRMA :



EVOLUCION : FECHA EVOLUCION : 13/01/2024
701634 10:20:04

MEDICO : LUISA FERNANDA
RODRIGUEZ TORO

REGISTRO :
1053777519

CARGO : MEDICO
GINECOBSTETRA
CIRUGIA

SERVICIO :
SALA DE
OBSTETRICIA

SUBJETIVO : NOTA DE HOSPITALIZACION

OBJETIVO :

PIEL :

CABEZA / MAXILOFACIAL :

CUELLO / TORAX :

CARDIO / PULMONAR :

ABDOMEN / ESPALDA :

GENITOURINARIO / RECTO :

EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :

NEUROLOGICO :

ANALISIS PLAN : VALORACION POR GINECOLOGIA DIAGNOSTICOS PRIMIGESTATE DE 27 AÑOS GESTACION DE 40 SEMANAS MAS 3 DIAS INICIO ESPONTAE DE TRABAJO DE PARTO. PACIENTE DE 27 AÑOS PRIMIGRAVIDA CON GESTACION DE TERMINO, HOY 40.3 SEMANAS, HEMOCLASIFICACION O POSITIVO, GESTACION CONTROLADA Y DE EVOLUCION NORMAL. INGRESA POR INICIO ESPONTAE DE TRABAJO DE PARTO. AL INGRESO CONTA 125/82 FC 91 LPM FR 18 PM FCF 137 LLPM AL TACTO VAGINAL DILATACION DE 2 CMS BTO 80% ESTACION -1. MEMBRANAS INTEGRAS. PACIENTE DE TALLA BAJA MENOR DE 1.50 MTS PERO CON PELVIMETRIA CLINICA FAVORABLE, SE DECIDE PRUEBA DE PARTO VAGINAL, SE INDICA OXITOCINA 5 UNIDADES EN 500 CC DE SSN A 12 CC HORA AUMENTANDO 12 CC CADA 30 MINUTOS HASTA 120 CC HORA. VIGILAR FCF, ACTIVIDAD UTERINA, Y PERDIDAS VAGINALES.

SIGNOS

VITALES : PULSO :91

TA/SITOLICA : 125

TA/DIASTOLICA : 82 F/RESPIRATORIA : 19 GLASGOW : 0

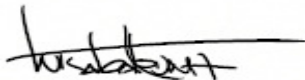
APOYO DIAGNOSTICO :

DIAGNOSTICOS Z348
CIE10:

SUPERVISION DE OTROS
EMBARAZOS NORMALES

DIAGNOSTICOS
CIE10:

FIRMA :



EVOLUCIONES

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

HISTORIA CLINICA - SALA DE OBSTETRICIA

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA-PBX 2147122

Registro 369459



I. DATOS DE IDENTIFICACION

IDENTIFICACION CC 1113595181 HISTORIA 125049 4 SEXO F
FECHA Y HORA CONSULTA 03/01/2024 16:11:50 MUNICIPIO OBANDO BARRIO SANTA BARBARA
P. RESPONSABLE TELEFONO ESCOLARIDAD Media Técnica (Bachillerato)
NOMBRES DIANA CAMILA APELLIDO GIRALDO CORREA EDAD 27 Años 4 Meses 22 Dias
DIRECCION Cile 1 b # 5-52 SILVIO VASQUE TELEFONO 3176757330 ASEGURADOR SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

II. DATOS GENERALES DEL EVENTO

TIPO DE CONSULTA 1 Consulta General
MOTIVO CONSULTA : "TENGO DOLOR BAJITO Y ME ESTA SALIENDO FLUJO ROSADO"

TRIAGE CLASIFICADO 3 REMITE NO REMITIDO ESTADO CIVIL SOLTERO

V. ANAMNESIS - ENFERMEDAD

GESTANTE SI SEMANAS 39 PESO 76 Kg. ESTADO PACIENTE VIVO
PACIENTE DE 27 AÑOS HEMOCLASIFICACION O POSITIVO G1A0P0 CON EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 07/07/23 PARA 13.2 SEMANAS QUIEN INGRESA REFIRIENDO CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN HIPOGASTRIO DE MODERADA INTENSIDAD E INTERMITENTE CONCOMITANTE CON SALIDA DE FLUJO VAGINAL DE COLOR ROSADO. REFIERE MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES NIEGA SANGRADO VAGINAL, NIEGA PREMONITORIOS. PACIENTE CON ADECUADO CONTROL PRENATAL SIN ALTERACIONES

ANTECEDENTES

ALERTA TEMPRANA Ninguno
NEGATIVOS

REVISION POR SISTEMAS

Impresion : 17/02/2025 11:43:35
LO REFERIDO

VI. EVENTO OBSTETRICO

GRUPO SANGUINEO O+ PRUEBA VIH No Aplica ANTIGENO Hepatitis-B-NEGATIVO
PRESENTACION No aplica TERMINACION No Aplica FRECUENCIA C.F. No Aplica
DILATACION No Aplica EDAD GESTACIONAL No Aplica ULTIMA SEROLOGIA DESCONOCIDO
EXPULSION FETO No Aplica RIESGO DE PARTO No Aplica RESULTADO SEROLOGIA DESCONOCIDO

V. EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES F.C. 85 Temp 36 °C T. A 120 / 70 mmHg FR: 19 x min GLASGOW: Ocular 4 Verbal 5 Motora 6 Estatura 144

GENERAL : PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS CONSCIENTE ALERTA ORIENTADA

PIEL / MUCOSAS: NORMAL

CABEZA / OJOS / ORL: NORMAL

CUELLO Y TORAX: NORMAL

CARDIO - PULMONAR: NORMAL

ADMOMEN - ESPALDA: ABDOMEN CON UTERO GRAVIDO AU 34CM FUV CEFALICO DORSO IZQUIERDO FCF 143 LXM NO SE PALPA ACTIVIDAD UTERINA

GENITALES - RECTO: CUELLO UTERINO INTERMEDIO LARGO CERRADO SIN SANGRADO NI OTRAS PERDIDAS VAGINALES

EXTREMIDADES: NORMAL

NEUROLOGICO: NORMAL

DIAGNOSTICO:

O479 FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION ok

CONDUCTA ORIGEN SALA DE OBSTETRICIA DESTINO Atendido y Enviado a Casa

PACIENTE DE 27 AÑOS PRIMIGESTANTE CON EMBARAZO DE 39 SEMANAS POR ECOGRAFIA TEMPRANA QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE SINTOMAS COMPATIBLES CON PREPARTO, AL INGRESO CLINICAMENTE ESTABLE SIGNOS VITALES EN LIMITES NORMALES EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES CUELLO UTERINO SIN CAMBIOS, SE REALIZA MONITOREO FETAL EL CUAL ES REACTIVO CATEGORIA I ACOG, CON VARIABILIDAD MODERADA SIN ACELERACIONES NI DESACELERACIONES, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES SIN ACTIVIDAD UTERINA. SE DA EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR SE INDICA ACUDIR AL SERVICIO POR URGENCIAS EL DIA 10 DE ENERO SI NO HA DESENCADENADO PARTO DE MANERA ESPONTANEA PARA REALIZAR NUEVA VALORACION

Medico EDNA CAROLINA UPEGUI

31428894 MEDICO GENERAL

Registro Medico 31428894

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

HISTORIA CLINICA - SALA DE OBSTETRICIA

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA-PBX 2147122

Registro 370682



I. DATOS DE IDENTIFICACION

IDENTIFICACION CC 1113595181 HISTORIA 125049 6 SEXO F
FECHA Y HORA CONSULTA 10/01/2024 09:30:42 MUNICIPIO OBANDO BARRIO SANTA BARBARA
P. RESPONSABLE TELEFONO ESCOLARIDAD Preescolar
NOMBRES DIANA CAMILA APELLIDO GIRALDO CORREA EDAD 27 Años 4 Meses 29 Dias
DIRECCION Cile 1 b # 5-52 SILVIO VASQUE TELEFONO 3127795732 ASEGURADOR SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

II. DATOS GENERALES DEL EVENTO

TIPO DE CONSULTA 1 Consulta General
MOTIVO CONSULTA : "" YA TENGO 40 SEMANAS Y TENGO CONTRACCIONES ""

TRIAGE CLASIFICADO 3 REMITE NO REMITIDO ESTADO CIVIL NO-APLICA

V. ANAMNESIS - ENFERMEDAD

GESTANTE SI SEMANAS 40 PESO 76 Kg. ESTADO PACIENTE VIVO
PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS, SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS, HEMOCLASIFICACION O+, PRIMIGESTANTE, CURSANDO CON EMBARAZO DE 40 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 07/07/2023 PARA 13.2 SEMANAS, CONSULTA REFIRIENDO DOLOR TIPO CONTRACCION UTERINA DE BAJA INTENSIDAD REGULAR, SIN PERDIDAS VAGINALES ASOCIADOS, ADEMAS REFIERE QUE FUE CITADA PARA VALORACION EL DIA DE HOY, REFIERE EPRCIBIR MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA SANGRADO VAGINALES, NIEGA PREMONITORIOS.

ANTECEDENTES

ALERTA TEMPRANA Ninguno
NEGATIVOS

REVISION POR SISTEMAS

Impresion : 17/02/2025 11:40:27
lo referido en hc

VI. EVENTO OBSTETRICO

GRUPO SANGUINEO O+ PRUEBA VIH No Aplica ANTIGENO Hepatitis-B-NEGATIVO
PRESENTACION No aplica TERMINACION No Aplica FRECUENCIA C.F. No Aplica
DILATACION No Aplica EDAD GESTACIONAL No Aplica ULTIMA SEROLOGIA DESCONOCIDO
EXPULSION FETO No Aplica RIESGO DE PARTO No Aplica RESULTADO SEROLOGIA DESCONOCIDO

V. EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES F.C. 98 Temp 36. ° C T. A 116 / 79 mmHg FR: 19 x min GLASGOW: Ocular 4 Verbal 5 Motora 6 Estatura 144

GENERAL : ADECUADO ESTADO GENERAL, DEAMBULACION NORMAL, NO ALGICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

PIEL / MUCOSAS: NORMAL

CABEZA / OJOS / ORL: NORMAL

CUELLO Y TORAX: NORMAL

CARDIO - PULMONAR: NORMAL

ADMOMEN - ESPALDA: NORMAL

GENITALES - RECTO: TACTO VAGINAL CUELLO BLANOD, INTERMEDIO D:2 CM B: 20% MEMBRANAS INTEGRAS

EXTREMIDADES: NORMAL

NEUROLOGICO: NORMAL

DIAGNOSTICO:

O479 FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION ok

CONDUCTA ORIGEN SALA DE OBSTETRICIA DESTINO Atendido y Enviado a Casa

PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD, PRIMIGESTANTE CURSANDO CON EMBARAZO A TERMINO DE 40 SEMANAS, EN CONTEXTO DE PREPARTO, SE REALIZA VALORACION FISICA EN CONJUNTO CON DRA NORMA AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DE NORMALIDAD, SE REALIZA TACTO VAGINAL CAMBIOS CERVICALES INCIPIENTES, SE CONSIDERA EN UN PREPARTO SE INGRESA PARA MONITORIA FETAL ACOG 1, BEIENSTAR FETAL, MOVIMIENTOS PERCIBIDOS FCF: 135 LPM, SIN ACCELERACIONES NI DESACCELERACIONES, ADECUADA VARIABILIDAD, NO SE EVIDENCIA DINAMICA UTERINA EN MONITORIA FETAL, POR LO QUE EN CONJUNTO CON GINECOLOGA DE TURNO DRA NORMA SE DA EGRESO CON SIGNOS DE ALARMA RECONSULTAR SI 4 O 5 EN 10 MINUTOS, PERDIDA DE LIQUIDO VAGINAL ABUNDANTE, SANGRADO VAGINAL, NO PERCIBIR MVOIMIENTOS FETALES, O CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE PREOCUPE, EN CASO DE NO INICIO ESPONTANEO CONSULTAR FECHA MAXIMA 13-01-24 .PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Medico JESSICA CASTRO OSPINA

1112790644 MEDICO GENERAL

Registro Medico 1112790644

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

HISTORIA CLINICA - GINECOLOGIA

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA-PBX 2147122

Registro 368306



I. DATOS DE IDENTIFICACION

IDENTIFICACION CC 1113595181 HISTORIA 125049 0 SEXO F

FECHA Y HORA CONSULTA 27/12/2023 16:40:18 MUNICIPIO CARTAGO BARRIO SANTA BARBARA

P. RESPONSABLE TELEFONO ESCOLARIDAD No Definido

NOMBRES DIANA CAMILA APELLIDOS GIRALDO CORREA EDAD 27 Años 4 Mese 16 Dias

DIRECCION Cile 1 b # 5-52 SILVIO VASQUE TELEFONO 3127795732 ASEGURADOR SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

II. DATOS GENERALES DEL EVENTO

TIPO DE CONSULTA

3

Consulta Externa

MOTIVO CONSULTA CONTROL PRENTAAL

REMITE SIN REMISION ESTADO CIVIL U-LIBRE

IV. ANAMNESIS - ENFERMEDAD

GESTANTE SI SEMANAS 0 PES 0 Kg.

EDAD 27 AÑOS

G1P0

FUM DESCONOCIDA

RH O POSITIVO

MANIFIESTA ETSRA TOMANDO LOS MNT

ECOGRFIA 1 30 DE MAYO 2023 EMBARAZO DE 7 SEMANAS 2 DIAS -----38 SEMANAS DE GETSACION

ECOGRFIA DE EL DIA 12 DE DIC 2023 PRESENTACION CEFALICO PLACENTA ANTERIOR DE LOCALIZACION ALTA MADUREZ GRADO II'II PFE 2474 GRS P 18 EMBARAZO DE 35.6 SEMANAS DE

GESTACION 38 SEMNASE DE GESTACION

ANTECEDENTES

ALERTA TEMPRANA

Ninguno

NEGATIVOS

REVISION POR SISTEMAS

T.

N.

M.

ORGANO AFECTADO

ESTADIO

ASINTOMATICA

V. EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES F.C. 0 Temp 0 °C T. A 0 / 0 mmHg FR: 0 x min GLASGOW: Ocular 4 Verbal 5 Motora 6 Talla 0

PESO 74 KG TALLA 144 CM T/A 110/70

PTE CON UTERO GRAVIDO CON UNA AU DE 33 CM CON UN DLI FCF DE 142 X MIN , SE PERCIBEN MOVIMIENTOS FETALES , NO HAY ACTIVIDAD UTERINA NO SE RELAIZA TV POR NO TENER NECESIDAD

DIAGNOSTICOS PRIMIGESTANTE

Impresion : 17/02/2025 11:44:49

Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ok

CONDUCTA ORIGEN GINECOLOGIA DESTINO Atendido y Enviado a Casa

PTE EN EL MOMENTO CON CONTORLES PRENATALES DENTRO DE LA NORMALIDAD , POR LO QUE SE DCEIDE CVITAR A LAS 40 SEMANS DE GESTACION 10 DE ENERO POR EL SERVICIO D EURGNECIAS SE LE MANIFIESTA QUE POR AHORA VA POR PARTO PERO QUE SERA POSTERIORMNETE VALORADA POR URGENCIAS PARA DEFINIR SU VIA DE PARTO , SE DAN TODAS LAS REOCMENDAICONES MAS SIGNOS DE ALRAMA

Medico VICTORIA EUGENIA VELEZ

38551982 MEDICO GINECOBTETRICIA - CIRUJIA

Registro Medico 763821-5

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

HISTORIA CLINICA - GINECOLOGIA

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA-PBX 2147122

Registro 363818



I. DATOS DE IDENTIFICACION

IDENTIFICACION CC 1113595181 HISTORIA 125049 0 SEXO F
FECHA Y HORA CONSULTA 06/12/2023 10:10:36 MUNICIPIO CARTAGO BARRIO SANTA BARBARA
P. RESPONSABLE TELEFONO ESCOLARIDAD No Definido

NOMBRES DIANA CAMILA APELLIDOS GIRALDO CORREA EDAD 27 Años 3 Mese 25 Dias
DIRECCION Cile 1 b # 5-52 SILVIO VASQUE TELEFONO 3127795732 ASEGURADOR SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

II. DATOS GENERALES DEL EVENTO

TIPO DE CONSULTA

3

Consulta Externa

MOTIVO CONSULTA CONTROL PRENATAL

REMITE SIN REMISION ESTADO CIVIL U-LIBRE

IV. ANAMNESIS - ENFERMEDAD

GESTANTE SI SEMANAS 0 PES 0 Kg.

EDAD 27 AÑOS
G1P0
FUM DESCONOCIDA
RH O POSITIVO
PTE EN EL MOMENTO QUE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES , NIEGA SANGRADO VAGINAL COMO TAMBIEN AMNIOORREA , MANIFIESTA ESTRA TOMANDO LOS MNT EN EL MOMENTO
ECOGRAFIA 1 30 DE MAYO 2023 EMBARAZO DE 7.2 SEMANAS -----34.3 SEMANAS DE GESTACION
ECOGRAFIA 2 28 DE AGOSTO 2023 FETO VIVO CEFALICO 365 GRS P 95

ANTECEDENTES

ALERTA TEMPRANA Ninguno

NEGATIVOS

REVISION POR SISTEMAS

T.

N.

M.

ORGANO AFECTADO

ESTADIO

ASINTOMATICA

V. EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES F.C. 0 Temp 0 °C T. A 0 / 0 mmHg FR: 0 x min GLASGOW: Ocular 4 Verbal 5 Motora 6 Talla 0

PESO 76 KG TALLA 144 CM FC 76 X M FR 18 X M T/A 110/70
PTE EN APARNETE BUEN ESTADO GENERAL , AFE BriUL HIDRATADA
ORL NORMAL , C/P RSCRS NO SOPLOS M.V PRESNETE BUENA VENTILACION
EN ASCSPS NO SOBREGREGADOS , ABD CON UTERO GRAVIDO CON UNA AU DE 29 CM CON UN DLI FCF DE 142 X M , PRESENTACION CEFALICO , SE PERCIBEN MOVIMIENTOS FETALES , NO HAY ACTIVIDAD UTERINA , NO SE RELAIZA TV EL DIA D EHOY POR NO SER NECESARIO , EXT NO HAY EDEMAS PP POSITIVOS LLELNAOD EMNOR DE 2 SEGUNDOS , GLASGFOW 15/15

DIAGNOSTICOS PRIMIGESTANTE

Impresion : 17/02/2025 11:45:11

Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ok

CONDUCTA ORIGEN GINECOLOGIA DESTINO Atendido y Enviado a Casa

PTE EN EL MOMENTO CON UN EMBARAZO DENTRO DE LA NORMALIDAD , ECOGRAFIA DE HACE MAS DE 14 SEMANAS CON NUEVA ECOGRAFIA EN EL DIA MARTES DE ESTE MES , POR LO QUE SE DECIDE DAR CONTROL CON REUSLTADO DE ECOGRAFIA EN 2 SEMANAS Y SE DA INCAPACIDAD MEIDCA POR 2 SEMANAS A PARTIR DE LA FECHA , SE DAN TODAS LAS RECOMENDAICONES MAS SIGNOS DE ALARMA

Medico VICTORIA EUGENIA VELEZ

38551982 MEDICO GINECOBTETRICIA - CIRUJIA

Registro Medico 763821-5

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

HISTORIA CLINICA - SALA DE RECIEN NACIDOS

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA-PBX 2147122

Registro

371709



I. DATOS DE IDENTIFICACION

IDENTIFICACION

CN

24015310822829

HISTORIA

127227

1

SEXO

M

FECHA Y HORA CONSULTA 13/01/2024 17:02:21

MUNICIPIO CARTAGO

BARRIO SANTA BARBARA

P. RESPONSABLE

TELEFONO

NOMBRE HIJO DE DIANA CAMILA APELLIDO GIRALDO CORREA EDAD 0 Años 0 Mese 0 Dias

DIRECCION Cile 1 b # 5-52SILVIO VASQUE TELEFONO 3127795732 ASEGURADOR SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

II. DATOS GENERALES DEL EVENTO

TIPO DE CONSULTA

1

Consulta General

MOTIVO CONSULTA : RECIEN NACIDO CON MALA ADAPTACION NEONATAL

TRIAGE CLASIFICADO 1

REMITE

NO_REMITIDO

IV. ANAMNESIS

ENFERMEDAD ACTUAL

PESO

3.2

Gr.

ESTADO PACIENTE

VIVO

RECIEN NACIDO A TERMINO DE 40.3 SEMANAS DE GESTACION, SEXO MASCULINO, PRODCUTO DE PARTO VIA VAGINAL A LAS 16+43 DEL 13/01/2024 , PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, MALA ADAPTACION NEONATAL, SIN SIGNOS VITALES, SE INGRESA INMEDIATAMENTE AL SISTEMA CON NACIDO VIVO SIN MEDIDAS ANTROMETRICAS YA QUE SE PRIORIZA ATENCION

ANTECEDENTES

ALERTA TEMPRANA

Ninguno

SE DESCONOCE

REVISION POR SISTEMAS

LO REFERIDO EN HC

V. EVENTO NEONATAL

DATOS MATERNOS

EDAD MADRE 27 CESAREA 0 VIH NEGATIVA

GESTACIONE 1 ABORTOS 0 RH MADRE O+

PARTOS 1 VDRL NEGATIVA FECHA VDRL 13/01/2024

N. MADRE DIANA CAMILA GIRALDO CORREA

N. PADRE -----

DATOS NEONATO

FECHA NACIMIENTO 13/01/2024 HORA 16 RH R.N. SIN

INSTITUCION IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS APGAR 1 1

REANIMACION SI APGAR 5 1

PRESENTACION Cefalica Vertice EDAD GESTACION 40

TERMINACION ESPONTANEA PESO GESTACION 3200

SILVERMAN 0 RPM (HR) 4 P. CEFALICO 1

VI. EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES F.C. 132 Temp 36 ° C T. A 60 / 42 mmHg FR: 42 x min Talla 48

GENERAL : MAL ESTADO GENERAL, MALA ADAPTACION NEONATAL, RECIEN NACIDO INTUBADO

PIEL/
MUCOSAS : NORMALCABEZA /
OJOS / ORL: NORMALCUELLO Y
TORAX: NORMALCARDIO-PUL
MONAR: NORMALADMOMEN-E
SPALDA: NORMALGENITALES-R
ECTO: NORMAL

EXTREMIDADES: NORMAL

NEUROLOGICO: NORMAL

DIAGNOSTICO:

Impresion : 17/02/2025 11:38:34

Z370 NACIDO VIVO, UNICO

ok

CONDUCTA ORIGEN SALA DE RECIEN NACIDOS DESTINO Observación

RECIEN NACIDO MALAS CONDICIONES GENERALES, CON MALA ADAPTACION NEONATAL SIN SIGNOS VITALES, AUSENCIA DE PULSO, SIN PATRON RESPIRATORIO QUE REQUIERE MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA , CICLOS DE VPP, ITO, PACIENTE QUE RESPONDE A MANEJO POR LO QUE SE INGRESA AL SISTEMA PARA REMISION COMO URGENCIA VITAL PARA UCI NEONATAL, SE EXPLICA A MADRE Y PADRE CONDUCTA.

Medico JESSICA CASTRO OSPINA

1112790644 MEDICO GENERAL

Registro Medico 1112790644

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEDE CARTAGO

HISTORIA CLINICA - SALA DE OBSTETRICIA

CR3 BIS CII 1 y 2 CARTAGO - COLOMBIA-PBX 2147122

Registro 370182



I. DATOS DE IDENTIFICACION

IDENTIFICACION CC 1113595181 HISTORIA 125049 5 SEXO F
FECHA Y HORA CONSULTA 07/01/2024 18:07:33 MUNICIPIO OBANDO BARRIO SANTA BARBARA
P. RESPONSABLE TELEFONO ESCOLARIDAD Media Académica o Clásica

NOMBRES DIANA CAMILA APELLIDO GIRALDO CORREA EDAD 27 Años 4 Meses 26 Dias

DIRECCION Cile 1 b # 5-52 SILVIO VASQUE TELEFONO 3127795732 ASEGURADOR SOS REGIMEN CONTRIBUTIVO

II. DATOS GENERALES DEL EVENTO

TIPO DE CONSULTA 1 Consulta General

MOTIVO CONSULTA : "TENGO DOLOR DE CABEZA"

TRIAGE CLASIFICADO 3 REMITE NO REMITIDO ESTADO CIVIL SOLTERO

V. ANAMNESIS - ENFERMEDAD

GESTANTE SI SEMANAS 39 PESO 78 Kg. ESTADO PACIENTE VIVO

PACIENTE DE 27 AÑOS, ESTADO CIVIL: SOLTERA, ESCOLARIDAD: BACHILLERATO COMPLETO, G1P0 CPN " 10 INICAN A LAS 11.4 SSCURSANDO CON EMBVARADO DE 30 SS POR ECOGREAFA TEMPRANA DEL 30/05/23 PARA 7.2 SS QUIEN CURSA CON CUADRO CLINICO DE UN DIA DE EVOLUCION DE CEFALERA DE PREDOMINO OCCIPITAL QUE SE IRRADIA HACIA REGION CERVICAL Y NAUSEAS. NIEGA FIEBRE, NIEGA EMESIS, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA DOLOR TIPO CONTRACCION U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. TENSIONES ARTERIALES: 124/80 - 128/74 128/82 MMHG.

ANTECEDENTES

ALERTA TEMPRANA Ninguno

NEGATIVOS

REVISION POR SISTEMAS

Impresion : 17/02/2025 11:41:42

LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

VI. EVENTO OBSTETRICO

GRUPO SANGUINEO O+ PRUEBA VIH No aplica ANTIGENO DESCONOCIDO
PRESENTACION Cefalica Vertice TERMINACION No aplica FRECUENCIA C.F. No aplica
DILATACION < 3 cm EDAD GESTACIONAL Termino : 37 - 42 ULTIMA SEROLOGIA DESCONOCIDO
EXPULSION FETO No aplica RIESGO DE PARTO No aplica RESULTADO SEROLOGIA DESCONOCIDO

V. EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES F.C. 84 Temp 36. ° C T. A 129 / / 71 mmHg FR: 18 x min GLASGOW: Ocular 4 Verbal 5 Motora 6 Estatura 144

GENERAL : INGRESA POR SUSPROPIOS MEDIOS,ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA,SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPSIRATORIA.

PIEL / MUCOSAS: NORMAL

CABEZA / OJOS / ORL: NORMAL

CUELLO Y TORAX: NORMAL

CARDIO - PULMONAR: MURMULLO VESICULAR PRESENTE,NO AGREGADOS.

ADMOMEN - ESPALDA: UTERO GRAVIDO, AU: 35 CM, CEFALICO DORSO IZQUIERDO.

GENITALES - RECTO: TV: CUELLO POSTERTIOT LARGO, PERMEABLE A UN DEDO. TAPON MUCOSO. NO HIDRORREA, MEMBRANAS INTEGRAS.

EXTREMIDADES: NORMAL

NEUROLOGICO: NORMAL

DIAGNOSTICO:

R11X NAUSEA Y VOMITO ok

CONDUCTA ORIGEN SALA DE OBSTETRICIA DESTINO Observación

PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD, G1P0 HOY CON 39 SS POR ECOGRAFIA TEMPRANA QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE 12 HORAS DE EVOLUCION DE CEFALEA DE PREDOMINIO OCCIPITAL QUE SE IRADIA A REGION CERVICAL. ALE XAMEN FISICO DOLOR ALA PALPACION DE MUSCULOS CERVICALES, CIFRAS TEMNSIONALES DENTRO DE LIMIES DE NORMALIDAD EN 3 TOMAS, EN TV SIN CAMBIOS SUGESTIVOS DE TRABAJO DE PARTO, SE INDICA ANALGESIA, TOMA DE MONITORIA Y CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES. SE REVALORARÁ CON RESULTADOS.

PLAN
LEV: PASAR 500 CC SSLN 0.9%
METOCLOPRAMIDA 1 AM EV EN 250 CC DE SSLN 0.9
TRAMADOL 50 MG SC AHORA

Medico ISABEL SOFIA GRISALES

1010125870 MEDICO SSO

Registro Medico 1010125870

Isabel Sofia Grisales

Señores:

JUEZ PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO CARTAGO – VALLE

j01cccartago@cendoj.ramajudicial.gov.co

E.S.D

REFERENCIA: LLAMAMIENTO EN GARANTIA – LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO

PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL - RESPONSABILIDAD MEDICA

DEMANDANTE: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS

DEMANDADO: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGO Y OTROS

RADICACIÓN: 76147-3103-001-2024-00157-00.

ANGELA MARÍA VILLALBA VILLEGAS, Mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.144.063.520 expedida en Cali – Valle del Cauca, abogada, portadora de la tarjeta profesional número 287.398 del consejo superior de la judicatura, actuando como apoderado judicial del **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**, tal y como lo acredito con el poder que allego con el presente contestación, encontrándome dentro del término legal oportuno, procedo a formular Llamamiento en Garantía, en contra de **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** sigla La equidad Seguros Generales, identificada con nit 860.028.415-5., sociedad con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, representada legalmente por **NESTOR RAÚL HERNÁNDEZ OSPINA**, o quien haga sus veces, tal como consta en el certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio de Bogotá, con base en los siguientes:

HECHOS

1. En este Despacho cursa proceso VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL propuesto por **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS**, en contra del Hospital De San Juan de Dios Sede Cartago, por la muerte del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, que según se afirma en la demanda, se generó por una supuesta negligencia médica durante la atención médica DE PARTO que se le prestó a la paciente.
2. El proceso Verbal de responsabilidad civil extracontractual iniciado por los aquí demandantes, mí representada fue notificada por primera vez de la reclamación formulada por los hechos y pretensiones objeto de la demanda que nos ocupa.
3. El Hospital San Juan de Dios, en calidad de tomador y asegurado, concertó con **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO**, como aseguradora, un contrato de seguro.

En virtud de la cual, se expidió la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil No. AA073773, con vigencia desde 07/01/2024 hasta el 07/01/2025

-
4. En el caso que nos ocupa, se cumplen las condiciones de cobertura del comentado seguro.
5. Mi representada no tiene deber legal ni contractual de reconocer ningún tipo de indemnización con ocasión a los supuestos fácticos originarios de este pleito, pero en el improbable y remoto evento en que resultara condenada, **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO**, en su calidad de
- Compañía Aseguradora y en virtud de su obligación indemnizatoria, está llamada a responder civilmente, de conformidad con las condiciones particulares y generales de la póliza, por los perjuicios a los que eventualmente sea condenado mi representado, de acuerdo con los amparos, coberturas y sumas aseguradas contratadas.

PETICIÓN

PRIMERA: Que, **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** sea

citada y reconocida en el presente proceso, con los efectos legales que ello implica, como llamada en garantía de mí representada.

SEGUNDA: Que en el eventual caso en que se profiera un fallo condenatorio en contra del Hospital San Juan De Dios, en virtud del contrato de seguro comentado, se resuelva simultáneamente sobre la responsabilidad de, **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO**, con fundamento en sus obligaciones contractuales como compañía aseguradora, de manera que, de emitirse una sentencia adversa a mí representada, seguidamente se obligue a la aseguradora al pago de tal indemnización.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

El llamamiento en garantía que se está formulando, se fundamenta en los artículos 1056 del Código de Comercio y demás concordantes, y en los artículos 64 y siguientes del Código General del Proceso.

PRUEBAS

1. Copia del Certificado de Existencia y Representación Legal de, **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO**, expedido por la cámara de comercio.
2. Copia de la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil No. AA073773

ANEXOS

1. Certificado de Existencia y Representación Legal de, **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO**, expedido por la cámara de comercio.
2. Las pruebas documentales anunciadas.

NOTIFICACIONES

El suscrito, como apoderada judicial del Hospital San Juan de Dios en la Cra. 4 #17-67, COMUNA 3, Cali, Valle del Cauca, Barrio San Nicolas, Cali, Valle del Cauca. Correo electrónico: juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co

- abogadavillalbavillegas@outlook.com Página 70 de 70

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, llamada en garantía Recibirá notificaciones en los siguientes correos electrónicos:

judicialeslaequidad@laequidadseguros.coop,
notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop

Cordialmente,



ANGELA MARÍA VILLALBA VILLEGAS

CC. 1.144.063.520 de Cali
Cel. 3165137547
T.P 287.398 del CSJ

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA
AA073773

FACTURA
AB047157



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovación	PRODUCTO	R.C. PROFESIONAL CLINICAS	ORDEN	1
CERTIFICADO	AB044584	FORMA DE PAGO	Financiación	USUARIO	BPRIVERA
AGENCIA	CALI	TELEFONO	6608047	DIRECCIÓN	CLL 26 NORTE 6 N16
FECHA DE EXPEDICIÓN	05 01 2024	VIGENCIA DE LA POLIZA	DESDE 07 01 2024	FECHA DE IMPRESIÓN	05 01 2024
	DD MM AAAA		HASTA 07 01 2025		DD MM AAAA
			HORA 12:00		HORA 12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI	EMAIL	HSANJUANDEDIOS@HOTMAIL.COM	NIT/CC	890303841
DIRECCIÓN	CR 4 17 67			TEL/MOVI	3137440268
ASEGURADO	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI	EMAIL	HSANJUANDEDIOS@HOTMAIL.COM	NIT/CC	890303841
DIRECCIÓN	CR 4 17 67			TEL/MOVI	3137440268
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS Y/O USUARIOS DEL SERVICIO	EMAIL	notiene@notiene.com	NIT/CC	1111111000
DIRECCIÓN				TEL/MOVI	5922929

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
ACTIVIDADES CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION	CLINICA CALI VALLE CALI CARRERA 4 N° 17 - 67

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Clínicas Hospitalares	\$1,000,000,000.00	20.00%	20,000,000.00 Pesos	\$0.00
Predios Labores y Operaciones.	Si	20.00%	20,000,000.00 Pesos	\$0.00
Responsabilidad Civil Profesional Médica	Si	20.00%	20,000,000.00 Pesos	\$0.00
Responsabilidad Civil Estudiantes en Práctica y Estudiantes en Especialización	Si	20.00%	20,000,000.00 Pesos	\$0.00
Responsabilidad Civil del Personal Paramédico	Si	20.00%	20,000,000.00 Pesos	\$0.00
Uso de Equipos y Tratamientos Médicos	Si	20.00%	20,000,000.00 Pesos	\$0.00
Materiales Médicos, Quirúrgicos, Dentales, Drogas o Medicamentos	Si	20.00%	20,000,000.00 Pesos	\$0.00
Cobertura Automática de Nuevos Equipos	Si	.00%		\$0.00
Cobertura Automática de Nuevos Predios	Si	.00%		\$0.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$1,000,000,000.00	\$140,000,000.00		\$26,600,000.00	\$166,600,000.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN %	CÓDIGO	NOMBRE PARTICIPACIÓN %
		805016420	LIKE SEGUROS SOCIEDAD LTDA

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

7/1



FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA
AA073773

FACTURA
AB047157



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovación
CERTIFICADO AB044584
AGENCIA CALI

PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Financiación
TELEFONO 6608047
DIRECCIÓN CLL 26 NORTE 6 N16

ORDEN 1
USUARIO BPRIVERA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
05	01	2024	DESDE	DD	07	MM	01	AAAA	2024	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	07	MM	01	AAAA	2025	HORA	12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI
DIRECCIÓN CR 4 17 67

EMAIL HSANJUANDEDIOS@HOTMAIL.COM

NIT/CC 890303841
TEL/MOVL 3137440268

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

SE EMITE RENOVACIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA A SOLICITUD DEL TOMADOR, PARA LA VIGENCIA ARRIBA INDICADA, DE ACUERDO A LAS CONDICIONES GENERALES ADJUNTAS.

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
PROFESIONAL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES

TOMADOR: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS NIT: 890303841
ASEGURADO: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS NIT: 890303841
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

VIGENCIA: DESDE 07/01/2024 HASTA 07/01/2025
PÓLIZA: AA073773

ACTIVIDAD OBJETO DEL SEGURO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS

DIRECCIÓN: CARRERA 4 NO. 17 - 67 BARRIO SAN NICOLAS

LÍMITE ASEGURADO:

COL \$ 300.000.000 EVENTO / \$ 1.000.000.000 VIGENCIA.

RELACION DE ESPECIALIDADES (SEGÚN RELACIÓN ANEXA)

MÉDICOS GRUPO A: 17
MÉDICOS GRUPO B: 182
MÉDICOS GRUPO C: 9

NOTA:

MÉDICOS GRUPO A: CON RELACIÓN LABORAL
MÉDICOS GRUPO B: ADSCRITOS O AUTORIZADOS
MÉDICOS GRUPO C: RESIDENTES

NÚMERO DE CAMAS: 208
NIVEL DE COMPLEJIDAD: II

AMPAROS: SEGÚN TEXTO LA EQUIDAD SEGUROS 30/04/2021-1501-P-06-000000000001008-D001

- o RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA
- o RESPONSABILIDAD CIVIL ESTUDIANTES EN PRÁCTICA Y ESTUDIANTES EN ESPECIALIZACIÓN.
- o RESPONSABILIDAD CIVIL DE PERSONAL PARAMÉDICO
- o USO DE EQUIPOS Y TRATAMIENTOS MÉDICOS
- o PREDIOS LABORES Y OPERACIONES
- o MATERIALES MÉDICOS QUIRÚRGICOS, DENTALES, DROGAS O MEDICAMENTOS

CLÁUSULAS ADICIONALES:

- o AMPLIACIÓN DEL TÉRMINO DE REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA A TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO.
- o AMPLIACIÓN DEL PLAZO PARA EL AVISO DEL SINIESTRO A DIEZ (10) DÍAS.
- o AMPARO AUTOMÁTICO PARA NUEVOS PREDIOS SIEMPRE Y CUANDO SE LLEVEN A CABO LAS MISMAS ACTIVIDADES DEL ASEGURADO. AVISO A SESENTA (60) DÍAS.
- o COBERTURA AUTOMÁTICA DE NUEVOS EQUIPOS. AVISO A SESENTA (60) DÍAS.

EXCLUSIONES: ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES QUE SE ESTIPULAN EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA SEGÚN TEXTO LA EQUIDAD SEGUROS 30/04/2021-1501-P-06-000000000001008-D001 SE ESTABLECEN LAS SIGUIENTES:

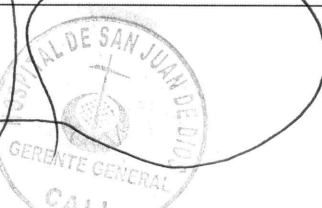
ESTA PÓLIZA NO CUBRE LAS LESIONES CORPORALES O DAÑOS MATERIALES NI NINGÚN OTRO PERJUICIO DERIVADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE LOS SIGUIENTES HECHOS O CIRCUNSTANCIAS

- o DEL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN MÉDICA U ODONTOLÓGICA CON FINES DIFERENTES AL DIAGNÓSTICO O TERAPIA.
- o LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR PERSONAS QUE NO ESTÉN LEGALMENTE HABILITADAS PARA EJERCER LA PROFESIÓN O NO CUENTEN CON LA RESPECTIVA AUTORIZACIÓN O LICENCIA OTORGADA POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.
- o RECLAMACIONES DERIVADAS DE APLICACIÓN DE TÉCNICAS NOVEDOSAS O EXPERIMENTALES O NO CONFORMES AL GRADO DE CONOCIMIENTO DE

47-11

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA
AA073773

FACTURA
AB047157



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovación	PRODUCTO	R.C. PROFESIONAL CLINICAS	ORDEN	1
CERTIFICADO	AB044584	FORMA DE PAGO	Financiación	USUARIO	BPRIVERA
AGENCIA	CALI	TELEFONO	6608047	DIRECCIÓN	CLL 26 NORTE 6 N16
FECHA DE EXPEDICIÓN	05 01 2024	VIGENCIA DE LA POLIZA	DESDE 07 01 2024 HASTA 07 01 2025	FECHA DE IMPRESIÓN	05 01 2024
			HORA 12:00		
			HORA 12:00		

DATOS GENERALES

TOMADOR HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI
DIRECCIÓN CR 4 17 67
EMAIL HSANJUANDEDIOS@HOTMAIL.COM
NIT/CC 890303841
TEL/MOVI 3137440268

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

LA CIENCIA MÉDICA.

- o POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS O ATENCIÓN POR PERSONAS QUE NO TIENEN UNA RELACIÓN CONTRACTUAL CON EL ASEGURADO, SALVO QUE SE PACTE EXPRESAMENTE.
- o POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PROFESIONAL BAJO LA INFLUENCIA DE SUSTANCIAS INTOXICANTES, ALCOHÓLICAS O NARCÓTICAS
- o POR CIRUGÍA PLÁSTICA O ESTÉTICA, SALVO QUE SE TRATE DE UNA INTERVENCIÓN DE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR A UN ACCIDENTE O CIRUGÍA CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGÉNITAS.
- o POR TRATAMIENTOS DESTINADOS A INTERRUMPIR O PROVOCAR UN EMBARAZO O LA PROCREACIÓN.
- o POR TRATAMIENTOS INNECESARIOS, EMISIÓN DE DICTÁMENES PERICIALES, VIOLACIÓN DEL SECRETO PROFESIONAL Y TODOS AQUELLOS PERJUICIOS QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UNA LESIÓN O DAÑO CAUSADO POR EL TRATAMIENTO O LA TERAPIA A UN PACIENTE
- o RECLAMACIONES POR DAÑOS GENÉTICOS
- o RELACIONADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON EL SIDA O CON VIRUS TIPO VIH, HEPATITIS C.
- o DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS QUE EJERZAN ACTIVIDADES PROFESIONALES O CIENTÍFICAS EN LOS PREDIOS DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD ASEGURADA, Y COMO CONSECUENCIA DE SU LABOR, SE ENCUENTREN EXPUESTAS A RIESGOS COMO RAYOS X, RADIACIONES DERIVADAS DE APARATOS Y MATERIALES AMPARADOS EN LA PÓLIZA Y A RIESGOS DE INFECCIÓN Y CONTAGIO CON ENFERMEDADES O AGENTES PATÓGENOS.
- o RECLAMACIONES ORIENTADAS A REEMBOLSO DE HONORARIOS PROFESIONALES PACTADOS ENTRE EL PROFESIONAL DE LA SALUD Y EL PACIENTE.

o EN EL CASO DE ODONTÓLOGOS Y ORTODONCISTAS DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL O MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA BAJO ANESTESIA GENERAL, SI ESTA NO FUE APLICADA POR UN ESPECIALISTA, EN UNA CLÍNICA/ HOSPITAL ACREDITADOS PARA ESTE FIN.

- o RECLAMACIONES ORIGINADAS Y/O RELACIONADAS CON FALLOS DE TUTELA Y ACCIONES SIMILARES DONDE SE DECLARE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO Y SE FIJE CLARAMENTE LA CUANTÍA DE LA INDEMNIZACIÓN.
- o POR DROGAS O MEDICAMENTOS, QUE AFECTEN LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL FABRICANTE.
- o POR LA UTILIZACIÓN DE EQUIPOS, APARATOS Y MATERIALES DE MEDICINA NUCLEAR, RAYOS X, SCANNER, RADIACIÓN POR ISOTOPOS, RADIOGRAFÍAS O RADIOTERAPIAS, SALVO PACTO EXPRESO EN CONTRARIO, DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL LITERAL D DE LA CLÁUSULA 3 "DEFINICIÓN DE AMPAROS".
- o TODO TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL, DAÑOS, LESIONES, PÉRDIDAS O GASTO DE CUALQUIER NATURALEZA, ASÍ COMO EL LUCRO CESANTE DERIVADOS DE EVENTOS ORIGINADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR EL NO-RECONOCIMIENTO ELECTRÓNICO DE CUALQUIER FECHA REAL DE CALENDARIO, ESPECIALMENTE LA DEL CAMBIO DE MILENIO, TAL COMO SE DEFINE EN LA CLÁUSULA 20 DE ESTA PÓLIZA.
- o POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXCEDENTE DE LA LEGAL, COMO DAÑOS DERIVADOS DE ACUERDOS O COMPROMISOS DEL ASEGURADO EN VIRTUD DE LOS CUALES SE HUBIERE COMPROMETIDO A UN RESULTADO, EFECTO O ÉXITO QUE EXCEDE SU OBLIGACIÓN LEGAL.
- o POR LA INEFICACIA DE CUALQUIER TRATAMIENTO O INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA.
- o POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR PERSONAS QUE NO ESTÉN VINCULADOS O ADSCRITOS AL TOMADOR/ASEGURADO AL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO O LA TERAPIA
- o PÉRDIDAS FINANCIERAS PURAS
- o TODA RESPONSABILIDAD CUBIERTA BAJO LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DIRECTORES Y ADMINISTRADORES.
- o GASTOS DE DEFENSA.

CORONAVIRUS EXCLUSION

LA PRESENTE PÓLIZA NO OTORGA COBERTURA A CUALQUIER RECLAMO CAUSADO DE CUALQUIER MANERA POR O RESULTANTE DE:

- a) ENFERMEDAD CORONAVIRUS (COVID-19);
- b) SÍNDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO CORONAVIRUS 2 (SARS-COV-2);
- c) CUALQUIER MUTACIÓN O VARIACIÓN DE SARS-COV-2;
- d) CUALQUIER TEMOR O AMENAZA DE A), B) O C) ANTERIORES.

PRIMA ANUAL: COL \$ 140.000.000 ANTES DE IVA

DEDUCIBLES: APLICABLES A TODA Y CADA PÉRDIDA: 20% MÍNIMO 20.000.000.

CONDICION DE LA POLIZA

ES PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA EL RESPECTIVO FORMULARIO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO POR LA INSTITUCIÓN ASEGURADA.

OTRAS CONDICIONES PARTICULARES Y DEFINICIONES:

- o PAGO DE LAS PRIMAS: CONTADO, MÁXIMO TREINTA (30) DÍAS DESPUÉS DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
- o POR EL PAGO DE UN SINIESTRO, NO SE ACEPTA EL RESTABLECIMIENTO DEL LÍMITE ASEGURADO EN FORMA AUTOMÁTICA.
- o INTERMEDIARIO:
- o COMPAÑÍAS ASEGURADORAS: LA EQUIDAD DE SEGUROS
- o REQUISITOS PARA CIRCULAR 022 DE 2007 DE LA SUPERFINANCIERA. (REFERENTE AL SARLAFT).
- o PRIMA MÍNIMA PARA MOVIMIENTOS: ESTABLECIDA EN DOS (2) SMDLV.
- o LOS VALORES ESPECIFICADOS COMO LÍMITES Y/O SUBLÍMITES, SE ENTENDERÁN INCLUIDOS DENTRO DEL VALOR ASEGURADO PACTADO.
- o SMDLV: SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE; SMDLV: SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE
- o DEDUCIBLES PACTADOS EN DÓLARES, SERÁN LIQUIDADOS A LA TASA DE CAMBIO REPRESENTATIVA DEL MERCADO DEL DÍA DEL SINIESTRO.

[Firma Autorizada]

**FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA
AA073773

FACTURA
AB047157



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovación
CERTIFICADO AB044584
AGENCIA CALI

PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Financiación
TELÉFONO 6608047
DIRECCIÓN CLL 26 NORTE 6 N16

ORDEN 1
USUARIO BPRIVERA

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DE LA POLIZA

FECHA DE IMPRESIÓN

05	01	2024	DESDE	DD	07	MM	01	AAAA	2024	HORA	12:00	05	01	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	07	MM	01	AAAA	2025	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI
DIRECCIÓN CR 4 17 67

EMAIL HSANJUANDEDIOS@HOTMAIL.COM

NIT/CC 890303841
TEL/MOVL 3137440268

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01042010-1501-P-06-0000000000001008

[Handwritten signature]

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

[Handwritten signature]

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34
Recibo No. AA25282605
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL
REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO
LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA
DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE
VIDA
Nit: 830.008.686-1
Domicilio principal: Bogotá D.C.

INSCRIPCIÓN

Inscripción No. N0817858
Fecha de Inscripción: 24 de julio de 1995
Último año renovado: 2025
Fecha de renovación: 28 de febrero de 2025
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Carrera 9 A # 99 -07, Torre
3, Piso 14
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop
Teléfono comercial 1: 6019172127
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.
Página web: [HTTPS://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP/](https://www.laequidadseguros.coop/);
[HTTPS://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP/EQUIDADARL/](https://www.laequidadseguros.coop/equidadarl/)

Dirección para notificación judicial: Carrera 9A # 99-07, Torre 3
Piso

Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop
Teléfono para notificación 1: 6019172127

14

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34
Recibo No. AA25282605
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 0611 de la Notaría 17 de Santafé de Bogotá D.C., del 15 de junio de 1999, inscrita el 12 de julio de 1999 bajo el número 687773 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: SEGUROS DE VIDA LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO. La cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD VIDA", por el de: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD VIDA".

Por Escritura Pública No. 0506 de la Notaría 17 de Bogotá D.C., del 09 de julio de 2002, inscrita el 29 de julio de 2002 bajo el número 9116 del libro XIII, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD VIDA", por el de: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 0753 del 14 de marzo de 2017, inscrito el 21 de abril de 2017 bajo el No. 00160097 del libro VIII, el Juzgado Treinta y Dos Civil del Circuito de Bogotá, comunicó que mediante Demanda Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 110013103032201600496, de: Ligia del Carmen Méndez Domínguez, Javier Valderrama Cañizales, Angie Tatiana Méndez Domínguez, Ángel Hernán García Méndez, Luisa Fernanda Melo Méndez, Rosaura Domínguez de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Méndez y Nazario Méndez Muñoz, contra: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, SOCIEDAD TRANSPORTADORA DE PIENDAMO LTDA, Alexander Galíndez Preafán y Jhon Jairo Benavides García, se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0079 del 03 de febrero de 2023, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Barrancabermeja (Santander), inscrito el 9 de febrero de 2023 con el No. 00203169 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual No. 2022-00220-00 de José Francisco Téllez Galeano C.C. 18.106.260 y otros, contra COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL MAGDALENA MEDIO COOTRANSMAGDALENA NIT. 890.270.738-3, LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA NIT. 830.008.686 y PROGRESAN S.A. NIT. 890.212.985-9 y otros.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA tiene como objetivo especializado del acuerdo cooperativo satisfacer las necesidades de protección de las personas asociadas y de las que señala el presente estatuto, mediante servicios de seguros de vida que, amparen a las personas, bienes y actividades frente a eventuales riesgos; con la finalidad de brindar tranquilidad, confianza y bienestar a los protegidos y beneficiarios del servicio, que será prestado en condiciones óptimas de economía, agilidad, organización administrativa, eficiencia técnica y respaldo financiero. Para cumplir su propósito y alcanzar su objeto, LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA podrá realizar las siguientes actividades: 1. Celebrar y ejecutar toda clase de contratos de seguros, reaseguros y coaseguros; los que se regirán por disposiciones propias de estas modalidades contractuales. 2. Administrar fondos de previsión y seguridad social para los que las disposiciones legales. Facultan a las entidades aseguradoras. 3. Efectuar las inversiones que requiera el cumplimiento de su objeto social dentro de las disposiciones legales vigentes. 4. Crear instituciones de naturaleza solidaria, tanto a nivel nacional como internacional, orienta das al

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

cumplimiento de actividades de fortalecimiento del sector cooperativo o a proporcionar el apoyo y ayuda necesarios para facilitar el mejor logro de los propósitos y actividades económicas y sociales de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, siempre y cuando estén sustentados en estudios de factibilidad aprobados por la Junta de Directores. 5. Celebrar convenios con organizaciones nacionales o extranjeras para procurar mejor cumplimiento de sus objetivos y actividades o para ofrecer servicios diferentes a los establecidos en el objetivo especializado del acuerdo cooperativo. 6. Promover y realizar diversas actividades sociales de integración que tengan por finalidad la consolidación del sector cooperativo, el progreso de la economía social y el desarrollo integral del hombre. 7. Realizar en forma directa o indirecta todo tipo de actividades permitidas por la Ley que se relacionen con el desarrollo de los objetivos sociales. 8. Actuar como entidad operadora para la realización de libranza o descuento directo relacionados específicamente con primas de seguros en forma como lo establezca la Ley. Amplitud administrativa y de las operaciones: Para cumplir sus objetivos y adelantar sus actividades, LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA puede organizar, tanto en el país como en el exterior, todos los establecimientos y dependencias administrativas que sean necesarios y realizar toda clase de operaciones, actos, contratos y demás negocios jurídicos lícitos que se relacionen con el desarrollo de sus actividades y el cumplimiento de sus objetivos, siempre y cuando estén sustentados en estudios de factibilidad aprobados por la Junta de Directores. Comercialización de productos de seguros: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA procurará comercializar directamente sus productos de seguros con sus asociados y con los demás tomadores. No obstante, también podrá colocar pólizas de seguros a través de intermediarios debidamente autorizados. Prestación de servicios al público no asociado: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA cumplirá la actividad aseguradora principalmente en interés de sus propios asociados y de la comunidad vinculada a ellos. Sin perjuicio de lo previsto en el inciso anterior, LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA extenderá la prestación de sus servicios al público en general y, en tal caso, los excedentes que se obtengan por estas operaciones serán llevados a un fondo social no susceptible de repartición.

CAPITAL

El capital social corresponde a la suma de \$ 5.200.000.000,00 dividido en 0,00 cuotas con valor nominal de \$ 0,00 cada una, distribuido así :

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34
Recibo No. AA25282605
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Totales

No. de cuotas: 0,00 valor: \$5.200.000.000,00

Capital y Socios: El monto mínimo irreductible de aportes sociales será de: Cinco mil doscientos millones de pesos (\$5.200.000.000,00) moneda corriente.

NOMBRAMIENTOS

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

Por Acta No. 41 del 19 de abril de 2024, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 31 de octubre de 2024 con el No. 00032612 del Libro XIII, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO

NOMBRE

IDENTIFICACIÓN

Miembro	Orlando	Cespedes	C.C. No. 13825185
Principal	Camacho		
Junta	De		
Directores			

Miembro Principal Junta Directores Yolanda Reyes Villar De C.C. No. 41662345

Miembro	Hamer	Antonio Zambrano	C.C. No. 98145605
Principal	Solarte		
Junta	De		
Directores			

Miembro	Armando Cuellar Arteaga	C.C. No. 12107769
Principal		
Junta	De	
Directores		

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Miembro Principal Junta De Directores Omaira Del Socorro C.C. No. 43027184 Duque Alzate

Miembro Principal Junta De Directores SIN POSESION SIN ***** ACEPTACION

Miembro Principal Junta De Directores Julio Cesar Tarquino C.C. No. 7540460 Galvis

Miembro Principal Junta De Directores Carlos Julio Mora C.C. No. 5525250 Peñaloza

Miembro Principal Junta De Directores Fabio Chavarro Gonzalez C.C. No. 12135573

SUPLENTE

CARGO

NOMBRE

IDENTIFICACIÓN

Miembro Suplente Junta De Directores Aura Elisa Becerra C.C. No. 28253430 Vergara

Miembro Suplente Junta De Directores Victor Henry Kuhn C.C. No. 19179986 Naranjo

Miembro Suplente Junta De Directores Edixon Tenorio Tenorio C.C. No. 16353591 Quintero

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34
Recibo No. AA25282605
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Miembro	Nestor Bonilla Ramirez	C.C. No. 12193128
Suplente Junta De Directores		
Quinto Renglon	Luis Fernando Florez Rubianes	C.C. No. 70054789
Miembro	Hector Solarte Rivera	C.C. No. 16882819
Suplente Junta De Directores		
Miembro	Juan Antonio Reales	C.C. No. 18935299
Suplente Junta De Directores	Daza	
Miembro	Martha Isabel Velez	C.C. No. 60368716
Suplente Junta De Directores	Leon	
Miembro	Juan Carlos Quintero	C.C. No. 79841762
Suplente Junta De Directores	Becerra	

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 41 del 19 de abril de 2024, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de noviembre de 2024 con el No. 00032618 del Libro XIII, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	DELOITTE & TOUCHE S.A.S.	N.I.T. No. 860005813 4

Por Documento Privado del 14 de mayo de 2024, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de diciembre de 2024 con el No. 00032620 del Libro XIII, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Revisor Fiscal Emerson Ferney Prieto C.C. No. 1014213842 T.P.
Principal Fontecha No. 207084-T

Por Documento Privado del 14 de mayo de 2024, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de enero de 2025 con el No. 00032638 del Libro XIII, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	Hayder Fabian Romero	C.C. No. 1010190199 T.P.
Suplente	Sanchez	No. 185306 -T

PODERES

00032648 Por Escritura Pública No. 1357 de la Notaría 10 de Bogotá D.C. del 25 de octubre de 2017, inscrita el 29 de Enero de 2020 bajo el registro No. 00031787 del libro XIII, compareció Carlos Eduardo Espinosa Covelli, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.242.457, en su calidad de representante legal suplente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, al abogado Víctor Andres Gomez Angarita, identificado con la cédula de ciudadanía número 80.795.250 y portador de la tarjeta profesional número 174.721 del Consejo Superior de la Judicatura, para que, en su carácter de apoderada judicial, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio Colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos antes los organismos de inspección, vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio Colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos a las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer, cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que Victor Andres Gomez Angarita, queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 125 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 07 de febrero de 2020, inscrita el 17 de Febrero de 2020 bajo el registro 00031802 del libro V, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con Cédula de Ciudadanía número 94.311.640., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, al abogado externo Jorge Mario Aristizabal Giraldo identificado con Cédula de Ciudadanía Nro. 4.582.281 y Tarjeta Profesional Nro. 118.812, para que en su carácter de abogado externo de las aseguradoras, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO A. Representar a los organismos cooperativos ante, las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el eje cafetero del país, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el eje cafetero del país, esto es,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control del eje cafetero del país, esto es, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promueva o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo; hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del poderdante. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Jorge Mario Aristizabal Giraldo queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 124 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 7 de febrero de 2020, inscrita el 9 de marzo de 2020 bajo el Registro No 00031818 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Abogado Suarez Urrego Luis Alberto identificado con cédula de ciudadanía No. 1.032.405.996, y tarjeta profesional número 214.654, para que en su carácter de Director Legal judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

inspección vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de proceso especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden.

Por Escritura Pública No. 123 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 7 de febrero de 2020, inscrita el 9 de marzo de 2020 bajo el registro No 00031821 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante legal en la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante legal de la Firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS, identificada con NIT: 900.710.007-2, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el Territorio Colombiano, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren en todo el Territorio colombiano. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de todo el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de todo el territorio colombiano. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de proceso especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesionales del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, estos profesionales deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la Firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS, reservándole la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 414 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de mayo de 2020, inscrita el 8 de julio de 2020 bajo el registro No 00031864 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de representante legal suplente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Carlos Andrés Mejía Arias, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.746.677 para que, en su carácter de Gerente Nacional de Indemnizaciones, únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de Gerente Nacional de Indemnizaciones para los siguientes asuntos específicos y exclusivos. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en todo el Territorio Colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control. C. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO. D. Suscribir en nombre de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso. E. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. F. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención y entrega de vehículos de propiedad de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, ante autoridades de tránsito, juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. G. Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO. H. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO. I. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO. J. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO. K. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO. Que Carlos Andrés Mejía Arias queda

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

ampliamente facultado para cumplir su gestión en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 415 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de mayo de 2020, inscrita el 8 de julio de 2020 bajo el Registro No 00031858 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640 en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al abogado Enrique Laurens Rueda identificado con cédula ciudadanía No. 80.064.332, y Tarjeta Profesional No. 117.315, para que en su carácter de Abogado Externo de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren a nivel nacional. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel nacional. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho de litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

descentralizadas del mismo orden. Que el Abogado Enrique Laurens Rueda queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 702 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 13 de agosto de 2020, inscrita el 1 de Septiembre de 2020 bajo el número 00031895 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Claudia Jimena Lastra Fernández, identificada con cédula de ciudadanía número 28.554.926 y Tarjeta Profesional No. 173.702, para que en su carácter de Abogada de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal en todo el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control, en todo el territorio colombiano. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que Claudia Jimena Lastra Fernández queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 703 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 13 de agosto de 2020, inscrita el 1 de septiembre de 2020 bajo el número 00031896 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante Legal de la firma DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., identificada con NIT. 901.071.559-7, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca, para los efectos establecidos en el siguiente numeral: Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de los departamentos

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de Santander, Norte de Santander y Arauca. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 708 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 14 de agosto de 2020, inscrita el 1 de septiembre de 2020 bajo el número 00031897 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante Legal de la firma PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., identificada con NIT. 900750506-7, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en los departamentos de Santander y Norte de Santander, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Santander y Norte de Santander. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos de Santander y Norte de Santander. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos de Santander y Norte de Santander. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de los departamentos de Santander y Norte de Santander. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración

Por Escritura Pública No. 1020 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 15 de octubre de 2020, inscrita el 29 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031936 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Camilo Andrés Moreno

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Salamanca identificado con cédula de ciudadanía No. 93.299.776, para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. b. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. c. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. d. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. e. Suscribir en nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso: f. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. g. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención entrega de vehículos de propiedad de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, ante autoridades de tránsito juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. h. Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. i. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. j. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. k. Realizar las gestiones necesarias

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. i. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. Que Camilo Andrés Moreno Salamanca queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión.

Por Escritura Pública No. 917 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de septiembre de 2020, inscrita el 28 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031926 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Franklin José García Hernández identificado con cédula de ciudadanía No. 93.456.123, y Tarjeta Profesional No. 318.966 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. b. Interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales, entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden, y ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias y excusas de inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. d. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. e. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: f. Contestar derechos de petición y solicitud de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. g. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. h. Formular derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. Que Franklin José García Hernández, queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 912 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 25 de septiembre de 2020, inscrita el 28 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031932 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Edward Rodríguez Díaz identificado con cédula de ciudadanía No. 1.030.532.557, para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. b. Interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales, entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden, y ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. d. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. e. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. f. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. g. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. h. Formular derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. i. Suscribir en nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso. j. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. k. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención y entrega de vehículos de propiedad de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, ante autoridades de tránsito, juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. l. Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. m. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. n. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. o. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. p. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. Que Edward Rodríguez Díaz queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

deberá cumplir su encargo conforme a su profesión.

Por Escritura Pública No. 1118 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 30 de octubre de 2020, inscrita el 24 de Noviembre de 2020 bajo el registro No 00031950 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Nubia Patricia Verdugo Martín identificada con cédula de ciudadanía No. 39.760.452 y Tarjeta Profesional No. 144.372-D1 de Bogotá D.C., para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de la Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. b. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. c. objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores asegurados, beneficiarios y terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros.

Por Escritura Pública No. 1293 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 26 de noviembre de 2020, inscrita el 7 de Diciembre de 2020 bajo el registro No 00031962 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Presidente Ejecutivo de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante legal de la Firma LEGAL RISK CONSULTING S.A.S., identificada con NIT. 901.411.198-1, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

se encuentren en todo el territorio nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de todo el territorio nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de todo el territorio nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad LEGAL RISK CONSULTING S.A.S. queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad LEGAL RISK CONSULTING S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 984 del 26 de mayo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2021, con el No. 00032064 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS, identificada con el Nit. No. 900.856.769-3, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral: Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan El (la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradas mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 986 del 26 de mayo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 24 de Junio de 2021, con el No. 00032068 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S, identificada con N.I.T. 901.058.885-1, para que

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. e. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Escritura Pública No. 1428 del 16 de julio de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el , con el No. del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general al Representante legal de la firma GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS, identificada con el Nit. No. 901249547-5, con amplias facultades como en derecho se requiere, para que pueda representar a los Organismos Cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: a.- Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b.- Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren en todo el territorio nacional. c.- Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que, los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional d.-Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional e.- Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolverla a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f.- En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del para que

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 1193 del 20 de septiembre de 2019, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 10 de Agosto de 2021, con el No. 00032092 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Astrid Johanna Cruz, identificada con la cédula de ciudadanía No. 40.186.973, y tarjeta profesional No. 159016 para que, en su carácter de Abogado, represente a los organismos cooperativos aludidos, en los departamentos de Meta y Casanare, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: a.- Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Meta y Casanare. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos mencionados en el literal a d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de la ciudad y los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la doctora ASTRID JOHANNA CRUZ queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 2464 del 29 de octubre de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 12 de Noviembre de 2021, con el No. 00032125 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Diego Andres Arango Ureña, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.298.640 y Tarjeta Profesional No. 304.782 del C.S. de la J, para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA. a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Interponer acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Quinto: Que Diego Andres Arango Ureña queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 2779 del 02 de diciembre de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 23 de Diciembre de 2021, con el No. 00032153 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general al Representante Legal de la firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S., identificada con el Nit. Nro. 900.701.533-7 con amplias facultades como en derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el Territorio Colombiano, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Cuarto: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. a Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el Territorio Colombiano. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el Territorio Colombiano. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de todo el Territorio Colombiano. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de todo el Territorio Colombiano. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la Firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S. queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este poder general. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la Firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 3041 del 29 de diciembre de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 18 de Enero de 2022, con el No. 00032166 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Heilyn Paola Bautista Barrera, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.143.350.727 y Tarjeta Profesional Nro. 279003 del C.S. de la J para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigables composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencia, de tipo

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Interponer acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general queda facultado(a) ara interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Quinto: Que Heilyn Paola Bautista Barrera queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 984 del 10 de agosto de 2017, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 18 de Febrero de 2022, con el No. 00032171 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a Alexandra Canizalez Cuellar, identificada con la cédula de ciudadanía No. 66.926.867 y portadora de la tarjeta profesional No. 140.689 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el presente documento en el siguiente numeral y limitado territorialmente a la ciudad de Bogotá y los departamentos de Cundinamarca, Boyacá, Meta y Casanare. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en la ciudad de Bogotá y los departamentos de Cundinamarca, Boyacá, Meta y Casanare. b. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Alexandra Canizalez Cuellar, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 1298 del 01 de julio de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 22 de Julio de 2022, con el No. 00032243 del libro XIII, la persona jurídica confiere poder general, a la señora Maira Alejandra Pallares Rodríguez identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.082.999.646 y tarjeta profesional Nro. 327457 del C.S de la J, para que en su carácter de abogada de la dirección legal judicial en la ciudad de Valledupar y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA. A. Representar a este organismo cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. B. Representar a este organismo cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. C. Representar a este organismo cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. D. Representar a este organismo cooperativo en las audiencias extrajudiciales que celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promueven o propongan. El (la) Apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este organismo cooperativo. G En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que María Alejandra Pallarés Rodríguez queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1300 del 1 de julio de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá, registrada en esta Cámara de Comercio el 1 de Agosto de 2022, con el No. 00032247 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a la señora María Alejandra Borda Suarez, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 1.016.076.788 y tarjeta profesional Nro. 340077 del C.S. de la J, para que en su carácter de abogada de la dirección legal judicial en la ciudad de Bogotá D.C y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a.Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b.Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control c.Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano d.Representar a este Organismo Cooperativo en

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que María Alejandra Borda Suarez queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 0097 del 30 de enero de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 16 de Febrero de 2023, con el No. 00032324 del libro XIII de las Sociedades Civiles, la persona jurídica confirió poder general al señor Juan David Uribe Restrepo identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.668.110 y Tarjeta Profesional No. 204176 del C.S. de la J., para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. representar a este organismo cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho publico de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este organismo cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a este organismo cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. representar a este organismo cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este organismo cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el señor Juan David Uribe Restrepo identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.130.668.110 queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 307 del 06 de marzo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 27 de Marzo de 2023, con el No. 00032370 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder al Representante Legal de la sociedad PROTECCION & ESTRATEGIA LEGAL S.A.S. identificada con el Nit: 900.929.505-0 con amplias facultades como en derecho se requiere para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos excluidos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho publico de orden nacional departamental y/o municipal , que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel Nacional. d. representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

conciliaciones, medicación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes en que las mismas se promuevan o propongan, el (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con las contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. G. Adelantar los procesos de acción de subrogación para realizar recobros de siniestros al tenor de los dispuestos en el artículo 1096 del Código de Comercio, quedando expresamente facultada para celebrar contratos de transacción y/o acuerdos de pago. Que la sociedad PROTECCION & ESTRATEGIA LEGAL S.A.S. queda ampliamente facultada para cumplir gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso deben estar inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Sociedad PROTECCION & ESTRATEGIA LEGAL S.A.S. reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 306 del 6 de marzo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el , con el No. del libro VIII, la persona jurídica confirió poder general, al Representante Legal de la sociedad ZER ASISTENCIAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S. identificada con el Nit: 901.310.396 - 1 con amplias facultades como en derecho se requiere para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y excluidos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional departamental y/o municipal , que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados a garantías que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliaciones, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes en que las mismas se promuevan o propongan, el (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con las contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. G. Adelantar los procesos de acción de subrogación para realizar recobros de siniestros al tenor de los dispuestos en el artículo 1096 del Código de Comercio, quedando expresamente facultada para celebrar contratos de transacción y/o acuerdos de pago. Que la sociedad ZER ASISTENCIAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S. queda ampliamente facultada para cumplir gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso deben estar inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Sociedad ZER ASISTENCIAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S. reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 309 del 06 de marzo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 27 de Marzo de 2023, con el No. 00032374 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, al Representante Legal de la sociedad ARCIS GROUP S A S, identificada con el Nit 900.181.557- 0, con amplias con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

manera individual o conjunta, en todo el Territorio Colombiano, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. SEGUNDO: Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de proceso especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. g. Adelantar los procesos de acción de subrogación para realizar recobros de siniestros al tenor de los dispuestos en el artículo 1096 del código de comercio, quedando expresamente facultada para celebrar contratos de transacción y/o acuerdos de pago. Tercero: Que la sociedad ARCIS GROUP S A S queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesionales del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad ARCIS GROUP S A S reservándole la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Escritura Pública No. 95 del 30 de enero del 2023 otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el , con el No. del libro III la persona jurídica confirió Primero: Que confiere Poder General a la señora Luisa Fernanda Sánchez Zambrano, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.140.863.398 y tarjeta profesional N.º 285.163 del C.S. de la J. para que en su carácter de abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano b) Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de la inspección, vigilancia y control c. Representar a este Organismo cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. D. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebre en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable, composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderada general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionas el interrogatorio que la autoridad o el que haga la parte que pido la prueba f. iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo cooperativo g. En general, queda facultado (a) para interponer cualquier de los recursos consagrados en las leyes con las decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos, nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden Tercero que la señora Luisa Fernanda Sánchez Zambrano, identificada con la cédula

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

1.140.863.398. Queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 193 del 13 de febrero de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 31 de Marzo de 2023, con el No. 00032384 del libro XIII de las sociedades civiles, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a la sociedad GALEGAL S.A.S, identificada con el Nit. 900.473.402-1, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral: Segundo: Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio Colombiano. b. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio Colombiano. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podra adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la sociedad GALEGAL S A S, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento publico. Adicionalmente, podra nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

referidos en este Poder General. En todo caso deben estar inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Sociedad GALEGAL S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 0308 del 6 de marzo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 3 de Agosto de 2023, con el No. 00032455 del libro XIII de las sociedades civiles, la persona jurídica confirió poder general al Representante Legal de la sociedad DE LAVALLE ASESORIAS Y ASISTENCIAS JURIDICAS S.A.S., identificada con el Nit: 900.627.823-1 con amplias facultades como en Derecho se requiere para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel Nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel Nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los Incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. g. Adelantar los procesos de acción de subrogación para realizar

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

recobros de siniestros al tenor de los dispuesto en el artículo 1096 del Código de Comercio, quedando expresamente facultada para celebrar contratos de transacción y/o acuerdos de pago. Tercero: Que la sociedad DE LAVALLE ASESORIAS Y ASISTENCIAS JURIDICAS S.A.S., queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso deben estar inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Sociedad DE LAVALLE ASESORIAS Y ASISTENCIAS JURIDICAS S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 96 del 30 de enero de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 28 de Septiembre de 2023, con el No. 00032478 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a la señora Diana Pedrozo Mantilla identificada con la Cédula de Ciudadanía Nro. 1.095.907.192 y Tarjeta Profesional Nro. 240753 del C.S. de la J., para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a la EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL -PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos. en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección Vigilancia y control c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable, composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en: litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden.

Por Escritura Pública No. 828 del 17 de mayo de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de Marzo de 2024, con el No. 00032530 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a la señora Maria Fernanda Gomez Garzón identificada con Cedula de ciudadanía Nro. 1.033.793.301 y Tarjeta Profesional Nro. 345160 del C.S. de la J, para que en su carácter de Abogada de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. -segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolverá nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la señora María Fernanda Gómez Garzón identificada con la Cédula de Ciudadanía Nro. 1.033.793.301, con Tarjeta Profesional Nro. 345160 del C.S. de la J, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 827 del 17 de mayo de 2024, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 22 de Marzo de 2024, con el No. 00032533 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Nathalya Lasprilla Herrera, identificada con la Cédula de Ciudadanía Nro. 1.070.963.620, y Tarjeta Profesional Nro. 282871 del C.S. de la J, para que en su carácter de Abogada de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundó: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación mediación, arbitraje, amigable composición y ante los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas: de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este. Organismo Cooperativo. g-En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la señora Nathalya Lasprilla Herrera identificada con la Cédula de Ciudadanía Nro. 1.070.963.620, con Tarjeta Profesional Nro. 282871 del C.S. de la J, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación, en los asuntos Indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1852 del 19 de septiembre de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 10 de Abril de 2024, con el No. 00032535 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a la señora Anggy Juneth Funez Burgos identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.143.407.825, y Tarjeta Profesional Nro. 366845 del C.S. de la J, para que en su carácter de Abogada Dirección Legal de Seguros y Riesgos Laborales y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar cualquier tipo de acciones judiciales y administrativa en representación de este Organismo Cooperativo. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que Anggy Juneth Funez Burgos queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No.1444 del 01 de agosto de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 22 de Mayo de 2024, con el No. 00032556 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Wilmer Reyes Rincón, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.098.689.096, para que en su carácter de gerente de la agencia de san gil y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a los organismos cooperativos aludidos, para efectos jurisdiccionales, dentro del territorio que se circunscribe a la mencionada Agencia, en los términos dispuestos en el artículo 59 del Código General del proceso o la norma que lo sustituya o complemente, y para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: 1.- Para notificarse de las providencias, requerimientos judiciales, administrativos, policivos o de un particular, en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA. 2.- Para comparecer a la celebración de interrogatorios de parte, audiencias públicas de conciliación judiciales o extrajudiciales en derecho, previstas en el código

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

general del proceso, penal, laboral, contencioso administrativo, decretos y leyes que la consagren, diligencias similares, cuando los organismos cooperativos referidos en el numeral primero sean citados, citantes, demandados, demandantes, llamados en garantía, litisconsortes o sea declarado pleito pendiente; con el ánimo de dirimir los asuntos que se ventilen en las mismas y asumir la defensa de estas entidades. 3.- Para objetar las reclamaciones, sería y fundadamente, en todos aquellos casos en que no exista amparo o cobertura, conforme a lo pactado en los contratos y actividades propios del objeto social de las aseguradoras. 4.- Para presentar a nombre de las aseguradoras los recursos correspondientes en la vía gubernativa e intervenir en interrogatorios de parte. 5. Celebrar y ejecutar actos y contratos requeridos de manera individual o bajo a figura de consorcio, unión temporal o coaseguro para la participación de los organismos-cooperativos en licitaciones públicas y privadas, selecciones abreviadas de menor cuantía, invitaciones de mínima cuantía, concursos de méritos, subastas, procesos de contratación directa, concursos, solicitud de cotización de seguros en el ámbito regional y/o nacional y demás modalidades de contratación publicas aplicables en las normas que complementen, sustituyan o deroguen, cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes. 6.- Presentación y suscripción de toda la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y post contractual concerniente a la elaboración de una oferta como: cartas de presentación, aceptación de las condiciones técnicas básicas, compromiso anticorrupción, indicadores financieros, certificados de experiencia, resumen económico, certificaciones de reaseguro, garantías de seriedad, formatos para pago de indemnizaciones y todas las demás que sean solicitadas dentro de un pliego de condiciones-b-términos de referencia, invitación, RFI, entre otros, para todos los procesos cuya cuantía en primas ofertadas sea igual o inferior a 280 SMLMV salarios mínimos legales mensuales vigentes. 7.- Representar legalmente a los mencionados. organismos cooperativos en todas las audiencias públicas inclusive "la de adjudicación o de aclaración de pliegos ante cualquier entidad pública, sociedad de economía mixta o empresa privada en el cual no operará ningún límite de cuantía. 8.- Efectuar válidamente las manifestaciones que sea pertinentes para los procesos de contratación enunciados en los numerales anteriores. 9.- Formular observaciones a las entidades contratantes. 10- Solicitar, aclaraciones de los documentos que hagan, parte de los procesos de selección de los contratistas. 11.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Notificarse de todos los actos y actuaciones administrativas de trámite en los procesos de contratación, así como las resoluciones de adjudicación. 12. Firmar formatos de vinculación como proveedores de entidades públicas y privadas para la prestación de servicios relacionados con el objeto social de las aseguradoras. 13. Firmar los formatos y documentación necesaria para la renovación de la matrícula mercantil de la agencia(s) adscrita(s) a su distrito. Segundo: Que Wilmer Reyes Rincón queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 2221 del 08 de noviembre de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de Septiembre de 2024, con el No. 00032591 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Edson Ivan Ordoñez Escobar, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.018.407.179 y con Tarjeta profesional No. 240912 del consejo Superior de la Judicatura, con amplias facultades como en Derecho se requiere para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecido en el siguiente numeral. Que el citado poderse otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos a Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. b Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel Nacional, con el ánimo de dirimir los asuntos que se ventilen en las mismas y asumir la defensa de las aseguradoras. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel Nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan, que se ventilen ante las autoridades judiciales, administrativas y organismos descentralizado de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal. El

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

(la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales departamentales o municipales entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden y ante los entes de inspección, vigilancia y control . h. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias y excusas de inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. i. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, aseguradores y beneficiarios hasta el nivel de s facultad para el pago de indemnizaciones. j. Objetar reclamaciones de seguros provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamante de pólizas expedidas por la Equidad Seguros l. Generales Organismos Cooperativos y La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. k. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. l. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. Que el señor Edson Ivan Ordoñez Escobar, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.018.407.179 y con Tarjeta profesional No. 240912 del Consejo Superior de la Judicatura, queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 2231 del 8 de noviembre de 2023, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 6 de Septiembre de 2024, con el No. 00032594 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a la firma BOTERO ZAPATA ABOGADOS S.A.S: identificada con el NIT. 901.221.135-2, con amplias facultades como en Derecho se requiere para que pueda representar a la LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

siguiente numeral, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar cualquier tipo de acciones judiciales y administrativa en representación de este Organismo Cooperativo, incluyendo acciones de tutela. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que la sociedad BOTERO ZAPATA ABOGADOS S.A.S identificada con el NIT. 901.221.135-2, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso deben estar inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Sociedad BOTERO ZAPATA ABOGADOS S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o delegación de la procuración.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Escritura Pública No. 2462 del 29 de octubre de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 12 de Septiembre de 2024, con el No. 00032599 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, al señor Diego Andrés Arango Urueña, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.075.298.640, y Tarjeta Profesional Nro. 304.782 del C.S. de la J, para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO SIGLA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES. a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice. o el que haga la parte que pidió la prueba. F. Interponer acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. que Diego Andrés Arango Urueña queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 45 del 17 de enero de 2025, otorgada en la

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de Febrero de 2025, con el No. 00032643 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Viviana Marcela Ramirez Piñeros identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.110.456.536, y Tarjeta Profesional Nro. 225.222 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de abogada y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo. represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA; a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección. vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación. mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias. de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se Promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general, queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la señora Viviana Marcela Ramirez Piñeros identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.110.456.536, y Tarjeta Profesional No. 225.222 del C. S. de la J queda ampliamente facultada

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34**

Recibo No. AA25282605

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1593 del 22 de Octubre de 2024, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá, registrada en esta Cámara de Comercio el 7 de Febrero de 2025, con el No. 00032648 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a JOSE ANTONIO PAEZ RAMIREZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.032.505.696 y Tarjeta Profesional Nro. 387.067 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de abogado y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo. represente a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA; a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias. de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se Promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g. En general, queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34
Recibo No. AA25282605
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el señor JOSE ANTONIO PAEZ RAMIREZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.032.505.696, y Tarjeta Profesional No. 387.067 del C. S. de la J queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

REFORMAS DE ESTATUTOS**ESTATUTOS:**

E.P.	FECHA	NOTARIA	FECHA Y NO. DE INSCRIP
1.699	18-VII-1.995	17-STAFE BTA	21-VII-1.995 NO. 501418
2.629	24- X-1.995	17 STAFE BTA	26- X -1.995 NO. 6193

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0000611 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00008321 del 29 de junio de 2000 del Libro XIII
E. P. No. 0000611 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00687773 del 12 de julio de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000867 del 25 de agosto de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00694182 del 31 de agosto de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000992 del 1 de agosto de 2000 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00741979 del 23 de agosto de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000506 del 9 de julio de 2002 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00009116 del 29 de julio de 2002 del Libro XIII
E. P. No. 0001168 del 5 de julio de 2005 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00009970 del 18 de julio de 2005 del Libro XIII
E. P. No. 0002239 del 21 de octubre de 2008 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	00011736 del 30 de diciembre de 2008 del Libro XIII
E. P. No. 806 del 19 de mayo de 2011 de la Notaría 15 de Bogotá	01481327 del 23 de mayo de 2011 del Libro IX

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34
Recibo No. AA25282605
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

D.C.
E. P. No. 2193 del 27 de octubre 01883842 del 11 de noviembre
de 2014 de la Notaría 28 de Bogotá de 2014 del Libro IX
D.C.
E. P. No. 1763 del 13 de noviembre 01890095 del 2 de diciembre de
de 2014 de la Notaría 15 de Bogotá 2014 del Libro IX
D.C.
E. P. No. 702 del 7 de junio de 00031040 del 12 de junio de
2017 de la Notaría 10 de Bogotá 2017 del Libro XIII
D.C.
E. P. No. 1113 del 30 de octubre 00031939 del 6 de noviembre de
de 2020 de la Notaría 10 de Bogotá 2020 del Libro XIII
D.C.
E. P. No. 0016 del 14 de enero de 00031987 del 21 de enero de
2021 de la Notaría 10 de Bogotá 2021 del Libro XIII
D.C.
E. P. No. 1010 del 25 de mayo de 00032216 del 31 de mayo de
2022 de la Notaría 10 de Bogotá 2022 del Libro XIII
D.C.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34
Recibo No. AA25282605
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Actividad principal Código CIIU: 6512
Actividad secundaria Código CIIU: 6522

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO
COOPERATIVO-CALLE 100
Matrícula No.: 03269264
Fecha de matrícula: 5 de agosto de 2020
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Calle 100 # 9 A - 45, Torre 3, Piso 14
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos:
Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 5 de julio de 2017. Fecha de envío

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 28 de febrero de 2025 Hora: 12:43:34
Recibo No. AA25282605
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252826057D31B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de información a Planeación : 7 de febrero de 2025. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.


CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

Asunto: LLAMAMIENTO EN GARANTIA – LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO

De: JURIDICO HSJD <juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co>

Fecha: 28/02/2025, 15:19

Para: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop,
judicialeslaequidad@laequidadseguros.coop

Señores:

**LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES
ORGANISMO COOPERATIVO**

REFERENCIA: LLAMAMIENTO EN GARANTIA – LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO

PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL -
RESPONSABILIDAD MEDICA


DEMANDANTE: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS

DEMANDADO: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGO Y OTROS

RADICACIÓN: 76147-3103-001-2024-00157-00.

ANGELA MARÍA VILLALBA VILLEGAS, Mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.144.063.520 expedida en Cali – Valle del Cauca, abogada, portadora de la tarjeta profesional número 287.398 del consejo superior de la judicatura, actuando como apoderado judicial del **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**, tal y como lo acredito con el poder que allego con el presente contestación, encontrándome dentro del término legal oportuno, procedo a formular Llamamiento en Garantía, en contra de **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** sigla La equidad Seguros Generales, identificada con nit 860.028.415-5., sociedad con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, representada legalmente por **NESTOR RAÚL HERNÁNDEZ OSPINA**, o quien haga sus veces, tal como consta en el certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio de Bogotá, con base en los

siguientes:

 hospital ANEXO No. 2 REGISTROS CIVILES- HISTORIA CLINICA- DICTAMEN PERICIAL Y OTROS_compressed_co...

— Adjuntos: —

llamamiento en garantia LA EQUIDAD.pdf	452 KB
POLIZA CLINICA HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CALI 2024.pdf	3.2 MB
hospital ARCHIVO No. 1 CARATULA.pdf	169 KB
hospital ANEXO No. 2 REGISTROS CIVILES- HISTORIA CLINICA- DICTAMEN PERICIAL Y OTROS.pdf	18.2 MB
hospital ANEXO No. 1 PODER Y DEMANDA.pdf	2.5 MB
hospital san juan de dios auto admisorio.pdf	646 KB
hospital sanj juan de dios.pdf	309 KB

Señores:

JUEZ PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO CARTAGO – VALLE

j01cccartago@cendoj.ramajudicial.gov.co

E.S.D

REFERENCIA: LLAMAMIENTO EN GARANTIA – LUISA FERNANDA RODRÓQUEZ TORO
PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL - RESPONSABILIDAD MEDICA
DEMANDANTE: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS
DEMANDADO: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGO Y OTROS
RADICACIÓN: 76147-3103-001-2024-00157-00.

ANGELA MARÍA VILLALBA VILLEGAS, Mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.144.063.520 expedida en Cali – Valle del Cauca, abogada, portadora de la tarjeta profesional número 287.398 del consejo superior de la judicatura, actuando como apoderado judicial del **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**, tal y como lo acredito con el poder que allego con el presente contestación, encontrándome dentro del término legal oportuno, procedo a formular Llamamiento en Garantía, en contra de **DRA. LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO**, con C.C. N° 1.053.777.519, medica GINECOLOGA Y OBSTETRA, por Convenio médico adscrito CAR 2024-092 con el HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, del 1 enero de 2024, por los hechos ocurridos el 13 de enero del año 2024, con base en los siguientes:

Página 70 de 70

HECHOS

1. En este Despacho cursa proceso VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL propuesto por **DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS**, en contra del Hospital De San Juan de Dios Sede Cartago, por la muerte del menor CRISTIAN CAMILO CAÑAVERAL GIRALDO, que según se afirma en la demanda, se generó por una supuesta negligencia médica durante la atención médica DE PARTO el 13 de enero de 2024, que se le prestó a la paciente, parto que fue atendido por la DRA. LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO, con C.C. N° 1.053.777.519, medica GINECOLOGA Y OBSTETRA .
2. El proceso Verbal de responsabilidad civil extracontractual iniciado por los aquí

demandantes, mí representada fue notificada por primera vez de la reclamación formulada por los hechos y pretensiones objeto de la demanda que nos ocupa.

3. El Hospital San Juan de Dios, suscribió con la DRA. LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO, con C.C. N° 1.053.777.519, medica GINECOLOGA Y OBSTETRA, un Convenio médico adscrito N° CAR 2024-092 con el HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, del 1 enero de 2024, con el fin de prestar sus servicios profesionales a los pacientes en el servicios habilitado del hospital de GINECOLOGÍA.
4. En el caso que nos ocupa, se cumplen los requisitos del artículo 64 del C.G.P., que es el derecho legal o contractual que tiene la DRA. LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO, con C.C. N° 1.053.777.519, medica GINECOLOGA Y OBSTETRA frente al HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS.

PETICIÓN

PRIMERA: Que, la DRA. LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO, con C.C. N° 1.053.777.519, medica GINECOLOGA Y OBSTETRA sea citada y reconocida en el presente proceso, con los efectos legales que ello implica, como llamada en garantía de mí representada.

SEGUNDA: Que en el eventual caso en que se profiera un fallo condenatorio en contra del Hospital San Juan De Dios, en virtud del contrato que tenía la DRA. LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO, con C.C. N° 1.053.777.519, medica GINECOLOGA Y OBSTETRA frente al HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS, Convenio médico adscrito N° CAR 2024-092 con el HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, del 1 enero de 2024, con fundamento en sus obligaciones contractuales, de emitirse una sentencia adversa a mí representada, seguidamente se obligue a la llamada en garantía de tal indemnización.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

El llamamiento en garantía que se está formulando, se fundamenta en los artículos 1056 del Código de Comercio y demás concordantes, y en los artículos 64 y siguientes del Código General del Proceso.

PRUEBAS

1. Copia contrato Convenio médico adscrito N° CAR 2024-092 con el HOSPITAL

SAN JUAN DE DIOS, del 1 enero de 2024, con la DRA. LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO, con C.C. N° 1.053.777.519

ANEXOS

1. Copia contrato Convenio médico adscrito N° CAR 2024-092 con el HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, del 1 enero de 2024, con la DRA. LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO, con C.C. N° 1.053.777.519
2. Copia de la demanda y anexos

NOTIFICACIONES

El suscrito, como apoderada judicial del Hospital San Juan de Dios en la Cra. 4 #17-67, COMUNA 3, Cali, Valle del Cauca, Barrio San Nicolas, Cali, Valle del Cauca. Correo electrónico: juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co
- abogadavillalbavillegas@outlook.com

LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO, llamada en garantía Recibirá notificaciones en el siguiente correo electrónico: lichitalu@hotmail.com, Celular 321 647 1290

Página 70 de 70

Cordialmente,



ANGELA MARÍA VILLALBA VILLEGAS
CC. 1.144.063.520 de Cali
Cel. 3165137547
T.P 287.398 del CSJ



44604

**CONVENIO MEDICOS ADSCRITOS EN EL
HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS
- SEDE CARTAGO -**

No. CAR2024-092

Entre los suscritos a saber, **CARLOS ALBERTO MOREIRA ORDOÑEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.797.547 de Cali (Valle), obrando en su condición de Director General del Hospital de San Juan de Dios de Cali, debidamente autorizado por los Estatutos de la Institución, quien para efectos del presente convenio se denominará el **HOSPITAL** con el **NIT.890.303.841-8** de una parte y por la otra el (la) médico especialista en **GINECOLOGIA LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1.053.777.519 de Manizales, dirección: Carrera 26 No 51-10 Apto 001 Manizales, celular No.3216471290, correo electrónico: lichitalu@hotmail.com, obrando en su propio nombre y representación y quien para los efectos del presente convenio se denominará **EL MEDICO ADSCRITO**, hemos convenido la concesión que se contiene en las siguientes **CLAUSULAS: PRIMERA:** EL HOSPITAL, con sus propios recursos, ha construido dentro de sus instalaciones un área de **GINECOLOGIA**, en la que facilita y permite a los profesionales la atención de sus pacientes, por su cuenta y riesgo dentro de dichas áreas y las condiciones determinadas por la Dirección del HOSPITAL para su funcionamiento y dentro del horario de atención de dicho servicio. **SEGUNDA:** EL HOSPITAL, autoriza al MEDICO ADSCRITO para utilizar dentro de las condiciones propias los consultorios, equipos e instalaciones del mismo, para prestar sus servicios profesionales a sus pacientes en dicha área. **TERCERA:** EL HOSPITAL, determinará los equipos, elementos e instalaciones que puedan ser utilizados por el MEDICO ADSCRITO durante el tiempo previsto en el permiso o autorización y de acuerdo con las condiciones propias del servicio. **CUARTA:** EL HOSPITAL ha determinado como valor máximo a pagar por lo efectivamente realizado por cada especialista y verificado en historia clínica de pacientes atendidos el valor de la hora permanencia o presencial es de OCHENTA Y UN MIL PESOS M/CTE. **(\$81.000)** que comprende los valores liquidados en un 60 % correspondientes a los procedimientos de URGENCIAS y en un 40 % correspondientes a los procedimientos ELECTIVOS, los cuales incluyen los procedimientos hechos al paciente para garantizar el cuidado primario. La complejidad del procedimiento, el tiempo invertido en la atención del paciente y el valor pagado por este último a la Institución es totalmente independiente de la suma aquí pactada. **PARAGRAFO1:** El diligenciamiento incompleto o inadecuado de la documentación que hace parte de la historia clínica, el cual genere glosas y dificultades de cobro a las respectivas entidades, serán descontados del monto total a pagar al MEDICO ADSCRITO. **PARAGRAFO SEGUNDO:** EL HOSPITAL, cancelará el valor de los honorarios facturados por el profesional, a los sesenta (60) días, después de radicada y aceptada la factura en las oficinas del HOSPITAL, habilitada para tal fin **QUINTA:** Para efectos de liquidación por los servicios prestados y causados mensualmente, el especialista presentará, según la resolución 000042 del 05 de mayo de 2020 correspondiente a la facturación electrónica, previa presentación de reporte de horas laboradas y solicitud de pago debidamente diligenciado y autorizado por el jefe del departamento de cirugía y consulta externa. **PARAGRAFO:** Para el pago de la factura, el médico adscrito debe presentar los documentos que acrediten los aportes a la seguridad social integral según la Ley 1955 de 2019 art.244. Queda expresamente determinado que el HOSPITAL no remunerará suma alguna, ni recibirá servicio alguno del MEDICO ADSCRITO a quien no le quede autorizada su práctica profesional como quedó dicho. **SEXTA:** El MEDICO ADSCRITO ejerce su profesión por su cuenta y riesgo y por tanto asume toda responsabilidad civil, contractual o extra contractual relacionada con la atención y manejo de los pacientes y procedimientos

[Handwritten signature]

28

WISIM



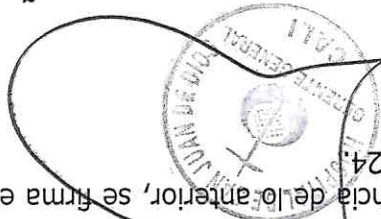
**CONVENIO MEDICOS ADSCRITOS EN EL
HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS
- SEDE CARTAGO -**



que atienda, y responda hasta por la culpa leve por la dotación y equipo que recibe y cuya utilización se le permite para su actividad. EL MEDICO ADSCRITO, mantendrá indemne al HOSPITAL, de cualquier reclamo que se presente y se obliga en los términos expuestos y autoriza al HOSPITAL, para deducir del importe correspondiente el valor de cualquier daño, repuesto, reparación de las dotaciones y equipos de acuerdo al costo que para el HOSPITAL, represente esta situación. **SEPTIMA:** EL MEDICO ADSCRITO se someterá a las condiciones de operación, reglamento y funciones del HOSPITAL, y se obliga a cumplirlos sin que esto constituya subordinación de ninguna especie. **OCTAVA:** Ha sido condición para celebrar este contrato la calidad del profesional independiente, quien presta sus servicios en forma tal y bajo su propia cuenta y riesgo. **ARTICULO 23 C.C. Parágrafo 1. Riesgo de lavado de Activos y financiación del Terrorismo SARLAF** EL MEDICO ADSCRITO manifiesta que la información aportada verbalmente y por escrito, relacionada con el sistema para la administración del lavado de activos y financiación del terrorismo – SARLAF, es veraz y verificable, y se obliga de acuerdo con las circulares externas No. 22 y 061 de 2007 de la Superintendencia Financiera de Colombia a la documentación e información aportada que exige El Hospital para el conocimiento del cliente, dando cumplimiento a las disposiciones contenidas tanto en el Manual SARLAF de LA Institución y las Circulares de la Superintendencia Financiera de Colombia expedidas con posterioridad a la entrada en vigor del referido Manual; así como, todos los demás documentos e información que El Hospital estime pertinentes. 2. Suministrar los soportes documentales en los que se verifique la veracidad de la información suministrada. **NOVENA:** Este convenio tendrá una duración inicial de UN (1) AÑO, Desde el 01 DE ENERO DE 2024 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 y podrá prorrogarse por periodos sucesivos iguales, dejando constancia del acuerdo entre las partes por escrito y dentro del mes anterior al vencimiento del plazo inicial o de cualquiera de sus prorrogas. No obstante durante su vigencia cualquiera de las partes podrá darlo por terminado informando a la otra su determinación con antelación no inferior a quince (15) días y sin que haya lugar a indemnización alguna. **DECIMA:** EL MEDICO ADSCRITO opera en las instalaciones del HOSPITAL, que asume la totalidad de los gastos de servicios públicos y mantenimiento de planta física del mismo y que esta localizado en la Ciudad de Cartago, en la carrera 3B con calle 2da. Esquina del Barrio Collarejo, teléfono No. 2132425. **UNDECIMA PRIMERA:** El presente Convenio esta garantizado con la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional No.62-03-101062612, expedida por SEGUROS DEL ESTADO.

Para constancia de lo anterior, se firma en Santiago de Cali a los 01 (un) Días del mes de Enero de 2024:

CARLOS ALBERTO MOREIRA ORDOÑEZ
MD Director General



LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO
Médico Adscrito

27 -

27.

7/26/51



**CONVENIO MEDICOS ADSCRITOS EN EL
HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS
- SEDE CARTAGO -**

No. CAR2023-039

**HOSPITAL
DE SAN JUAN DE DIOS**



Entre los suscritos a saber, **CARLOS ALBERTO MOREIRA ORDONEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.797.547 de Cali (Valle), obrando en su condición de Director General del Hospital de San Juan de Dios de Cali, debidamente autorizado por los Estatutos de la Institución, quien para efectos del presente convenio se denominará el **HOSPITAL** con el **NIT.890.303.841-8** de una parte y por la otra el (la) médico especialista en **GINECOLOGIA LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1.053.777.519 de Manizales, dirección: Carrera 26 No 51-10 Apto 001 Manizales, celular No.3216471290, correo electrónico: lichitalu@hotmail.com, obrando en su propio nombre y representación y quien para los efectos del presente convenio se denominará **EL MEDICO ADSCRITO**, hemos convenido la concesión que se contiene en las siguientes CLAUSULAS: **PRIMERA:** EL HOSPITAL, con sus propios recursos, ha construido dentro de sus instalaciones un área de **GINECOLOGIA**, en la que facilita y permite a los profesionales la atención de sus pacientes, por su cuenta y riesgo dentro de dichas áreas y las condiciones determinadas por la Dirección del HOSPITAL para su funcionamiento y dentro del horario de atención de dicho servicio. **SEGUNDA:** EL HOSPITAL, autoriza al MEDICO ADSCRITO para utilizar dentro de las condiciones propias los consultorios, equipos e instalaciones del mismo, para prestar sus servicios profesionales a sus pacientes en dicha área. **TERCERA:** EL HOSPITAL, determinará los equipos, elementos e instalaciones que puedan ser utilizados por el MEDICO ADSCRITO durante el tiempo previsto en el permiso o autorización y de acuerdo con las condiciones propias del servicio. **CUARTA:** EL HOSPITAL ha determinado como valor máximo a pagar por lo efectivamente realizado por cada especialista y verificado en historia clínica de pacientes atendidos el valor de la hora permanencia o presencial es de OCHENTA Y UN MIL PESOS M/CTE. **(\$81.000)** que comprende los valores liquidados en un 60 % correspondientes a los procedimientos de URGENCIAS Y en un 40 % correspondientes a los procedimientos ELECTIVOS, los cuales incluyen los procedimientos hechos al paciente para garantizar el cuidado primario. La complejidad del procedimiento, el tiempo invertido en la atención del paciente y el valor pagado por este último a la Institución es totalmente independiente de la suma aquí pactada. **PARAGRAFO1:** El diligenciamiento incompleto o inadecuado de la documentación que hace parte de la historia clínica, el cual genere glosas y dificultades de cobro a las respectivas entidades, serán descontados del monto total a pagar al MEDICO ADSCRITO. **PARAGRAFO SEGUNDO:** EL HOSPITAL, cancelará el valor de los honorarios facturados por el profesional, a los sesenta (60) días, después de radicada y aceptada la factura en las oficinas del HOSPITAL, habilitada para tal fin **QUINTA:** Para efectos de liquidación por los servicios prestados y causados mensualmente, el especialista presentará, según la resolución 000042 del 05 de mayo de 2020 correspondiente a la facturación electrónica, previa presentación de reporte de horas laboradas y solicitud de pago debidamente diligenciado y autorizado por el jefe del departamento de cirugía y consulta externa. **PARAGRAFO:** Para el pago de la factura, el médico adscrito debe presentar los documentos que acrediten los aportes a la seguridad social integral según la Ley 1955 de 2019 art.244. Queda expresamente determinado que el HOSPITAL no remunerará suma alguna, ni recibirá servicio alguno del MEDICO ADSCRITO a quien no le quede autorizada su práctica profesional como quedó dicho. **SEXTA:** El MEDICO ADSCRITO ejerce su profesión por su cuenta y riesgo y por tanto asume toda responsabilidad civil, contractual o extra contractual relacionada con la atención y manejo de los pacientes y procedimientos

**CONVENIO MEDICOS ADSCRITOS EN EL
HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS
- SEDE CARTAGO -**



que atienda, y responde hasta por la culpa leve por la dotación y equipo que recibe y cuya utilización se le permite para su actividad. EL MEDICO ADSCRITO, mantendrá indemne al HOSPITAL, de cualquier reclamo que se presente y se obliga en los términos expuestos y autoriza al HOSPITAL, para deducir del importe correspondiente el valor de cualquier daño, repuesto, reparación de las dotaciones y equipos de acuerdo al costo que para el HOSPITAL, represente esta situación. **SEPTIMA:** EL MEDICO ADSCRITO se someterá a las condiciones de operación, reglamento y funciones del HOSPITAL, y se obliga a cumplirlos sin que esto constituya subordinación de ninguna especie. **OCTAVA:** Ha sido condición para celebrar este contrato la calidad del profesional independiente, quien presta sus servicios en forma tal y bajo su propia cuenta y riesgo. **ARTICULO 23 C.C. Parágrafo 1. Riesgo de lavado de Activos y financiación del Terrorismo SARLAFT** EL MEDICO ADSCRITO manifiesta que la información aportada verbalmente y por escrito, relacionada con el sistema para la administración del lavado de activos y financiación del terrorismo – SARLAFT, es veraz y verificable, y se obliga de acuerdo con las circulares externas No. 22 y 061 de 2007 de la Superintendencia Financiera de Colombia a: 1. Actualizar la documentación e información aportada que exige El Hospital para el conocimiento del cliente, dando cumplimiento a las disposiciones contenidas tanto en el Manual SARLAFT de LA Institución y las Circulares de la Superintendencia Financiera de Colombia expedidas con posterioridad a la entrada en vigor del referido Manual; así como, todos los demás documentos e información que El Hospital estime pertinentes. 2. Suministrar los soportes documentales en los que se verifique la veracidad de la información suministrada. **NOVENA:** Este convenio tendrá una duración inicial de UN (1) AÑO, Desde el 01 DE ENERO DE 2023 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 y podrá prorrogarse por periodos sucesivos iguales, dejando constancia del acuerdo entre las partes por escrito y dentro del mes anterior al vencimiento del plazo inicial o de cualquiera de sus prorrogas. No obstante durante su vigencia cualquiera de las partes podrá darlo por terminado informando a la otra su determinación con antelación no inferior a quince (15) días y sin que haya lugar a indemnización alguna. **DECIMA:** El MEDICO ADSCRITO opera en las instalaciones del HOSPITAL, que asume la totalidad de los gastos de servicios públicos y mantenimiento de planta física del mismo y que está localizado en la Ciudad de Cartago, en la carrera 3B con calle 2da. Esquina del Barrio Collarejo, teléfono No. 2132425. **UNDECIMA PRIMERA:** El presente Convenio está garantizado con la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional No. 62-03-101062612, expedida por SEGUROS DEL ESTADO.

Para constancia de lo anterior, se firma en Santiago de Cali a los 01 (un) Días del mes de Enero de 2023.

CARLOS ALBERTO MOREIRA ORDOÑEZ
MD Director General

LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO
Médico Adscrito

20

**CONVENIO MEDICOS ADSCRITOS EN EL DPTO. DE CIRUGIA
HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS
- SEDE CARTAGO -**

No.2022-00253

HOSPITAL
DE SAN JUAN DE DIOS



Entre los suscritos a saber, **CARLOS ALBERTO MOREIRA ORDONEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.797.547 de Cali (Valle), obrando en su condición de Director General del Hospital de San Juan de Dios de Cali, debidamente autorizado por los Estatutos de la Institución, quien para efectos del presente convenio se denominará el **HOSPITAL** con el **NIT.890.303.841-8** de una parte y por la otra el (la) médico especialista en **GINECOLOGIA LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1.053.777.519 de Manizales, dirección: Carrera 26 No 51-10 Apto 001 Manizales, celular No.3216471290, correo electrónico: lichitalu@hotmail.com, obrando en su propio nombre y representación y quien para los efectos del presente convenio se denominará **EL MEDICO ADSCRITO**, hemos convenido la concesión que se contiene en las siguientes CLASUSULAS: **PRIMERA:** EL HOSPITAL, con sus propios recursos, ha construido dentro de sus instalaciones un área de **GINECOLOGIA**, en la que facilita y permite a los profesionales la atención de sus pacientes, por su cuenta y riesgo dentro de dichas áreas y las condiciones determinadas por la Dirección del HOSPITAL para su funcionamiento y dentro del horario de atención de dicho servicio. **SEGUNDA:** EL HOSPITAL, autoriza al MEDICO ADSCRITO para utilizar dentro de las condiciones propias los consultorios, equipos e instalaciones del mismo, para prestar sus servicios profesionales a sus pacientes en dicha área. **TERCERA:** EL HOSPITAL, determinará los equipos, elementos e instalaciones que puedan ser utilizados por el MEDICO ADSCRITO durante el tiempo previsto en el permiso o autorización y de acuerdo con las condiciones propias del servicio. **CUARTA:** EL HOSPITAL ha determinado como valor máximo a pagar por lo efectivamente realizado por cada especialista y verificado en historia clínica de pacientes atendidos el valor de la hora permanencia o presencial es de OCHENTA Y UN MIL PESOS M/CTE. **(\$81.000)** que comprende los valores liquidados en un 60 % correspondientes a los procedimientos de URGENCIAS Y en un 40 % correspondientes a los procedimientos ELECTIVOS, los cuales incluyen los procedimientos hechos al paciente para garantizar el cuidado primario. La complejidad del procedimiento, el tiempo invertido en la atención del paciente y el valor pagado por este último a la Institución es totalmente independiente de la suma aquí pactada. **PARAGRAFO1:** El diligenciamiento incompleto o inadecuado de la documentación que hace parte de la historia clínica, el cual genere glosas y dificultades de cobro a las respectivas entidades, serán descontados del monto total a pagar al MEDICO ADSCRITO. **PARAGRAFO SEGUNDO:** EL HOSPITAL, cancelará el valor de los honorarios facturados por el profesional, a los sesenta (60) días, después de radicada y aceptada la factura en las oficinas del HOSPITAL, habilitada para tal fin mensualmente, el especialista presentará, según la resolución 000042 del 05 de mayo de 2020 correspondiente a la facturación electrónica, previa presentación de reporte de horas laboradas y solicitud de pago debidamente diligenciado y autorizado por el jefe del departamento de cirugía y consulta externa. **PARAGRAFO:** Para el pago de la factura, el médico adscrito debe presentar los documentos que acrediten los aportes a la seguridad social integral según la Ley 1955 de 2019 art.244. Queda expresamente determinado que el HOSPITAL no remunerará suma alguna, ni recibirá servicio alguno del MEDICO ADSCRITO a quien no le quede autorizada su práctica profesional como quedó dicho. **SEXTA:** El MEDICO ADSCRITO ejerce su profesión por su cuenta y riesgo y por tanto asume toda responsabilidad civil, contractual o extra contractual relacionada con la

28

12

**CONVENIO MEDICOS ADSCRITOS EN EL DPTO. DE CIRUGIA
HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS
- SEDE CARTAGO -**

HOSPITAL
DE SAN JUAN DE DIOS



atención y manejo de los pacientes y procedimientos que atienda, y responde hasta por la culpa leve por la dotación y equipo que recibe y cuya utilización se le permite para su actividad. EL MEDICO ADSCRITO, mantendrá indemne al HOSPITAL, de cualquier reclamo que se presente y se obliga en los términos expuestos y autoriza al HOSPITAL, para deducir del importe correspondiente el valor de cualquier daño, repuesto, reparación de las dotaciones y equipos de acuerdo al costo que para el HOSPITAL, represente esta situación. **SEPTIMA:** EL MEDICO ADSCRITO se someterá a las condiciones de operación, reglamento y funciones del HOSPITAL, y se obliga a cumplirlos sin que esto constituya subordinación de ninguna especie. **OCTAVA:** Ha sido condición para celebrar este contrato la calidad del profesional independiente, quien presta sus servicios en forma tal y bajo su propia cuenta y riesgo. ARTICULO 23 C.C. **Parágrafo 1. Riesgo de lavado de Activos y financiación del Terrorismo SARLAFT** EL MEDICO ADSCRITO manifiesta que la información aportada verbalmente y por escrito, relacionada con el sistema para la administración del lavado de activos y financiación del terrorismo – SARLAFT, es veraz y verificable, y se obliga de acuerdo con las circulares externas No. 22 y 061 de 2007 de la Superintendencia Financiera de Colombia a: 1. Actualizar la documentación e información aportada que exige El Hospital para el conocimiento del cliente, dando cumplimiento a las disposiciones contenidas tanto en el Manual SARLAFT de LA Institución y las Circulares de la Superintendencia Financiera de Colombia expedidas con posterioridad a la entrada en vigor del referido Manual; así como, todos los demás documentos e información que El Hospital estime pertinentes. 2. Suministrar los soportes documentales en los que se verifique la veracidad de la información suministrada. **NOVENA:** Este convenio tendrá una duración inicial del 09 DE DICIEMBRE DE 2022 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022 y podrá prorrogarse por periodos sucesivos iguales, dejando constancia del acuerdo entre las partes por escrito y dentro del mes anterior al vencimiento del plazo inicial o de cualquiera de sus prorrogas. No obstante durante su vigencia cualquiera de las partes podrá darlo por terminado informando a la otra su determinación con antelación no inferior a quince (15) días y sin que haya lugar a indemnización alguna. **DECIMA:** El MEDICO ADSCRITO opera en las instalaciones del HOSPITAL, que asume la totalidad de los gastos de servicios públicos y mantenimiento de planta física del mismo y que está localizado en la Ciudad de Cartago, en la carrera 3B con calle 2da. Esquina del Barrio Collarejo, teléfono No.2132425. **UNDECIMA PRIMERA:** El presente Convenio está garantizado con la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional No.62-03-101062612, expedida por SEGUROS DEL ESTADO.

Para constancia de lo anterior, se firma en Santiago de Cali a los NUEVE (09) Días del mes de Diciembre de 2022.

CARLOS ALBERTO MOREIRA ORDONEZ
MD Director General

LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO
Médico Adscrito

Asunto: LLAMAMIENTO EN GARANTIA – LUISA FERNANDA RODRÓGUEZ TORO

De: JURIDICO HSJD <juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co>

Fecha: 28/02/2025, 15:24

Para: lichitalu@hotmail.com

Dra:

LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO

E.S.D

REFERENCIA: LLAMAMIENTO EN GARANTIA – LUISA FERNANDA RODRÓGUEZ TORO
PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL - RESPONSABILIDAD MEDICA
DEMANDANTE: DIANA CAMILA GIRALDO CORREA Y OTROS
DEMANDADO: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CARTAGO Y OTROS
RADICACIÓN: 76147-3103-001-2024-00157-00.

ANGELA MARÍA VILLALBA VILLEGAS, Mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.144.063.520 expedida en Cali – Valle del Cauca, abogada, portadora de la tarjeta profesional número 287.398 del consejo superior de la judicatura, actuando como apoderado judicial del **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**, tal y como lo acredito con el poder que allego con el presente contestación, encontrándome dentro del término legal oportuno, procedo a formular Llamamiento en Garantía, en contra de **DRA. LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO**, con C.C. N° 1.053.777.519, medica GINECOLOGA Y OBSTETRA, por Convenio médico adscrito CAR 2024-092 con el HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, del 1 enero de 2024, por los hechos ocurridos el 13 de enero del año 2024, con base en los siguientes:

hospital ANEXO No. 2 REGISTROS CIVILES- HISTORIA
CLINICA- DICTAMEN PERICIAL Y OTROS_compressed_co...

Adjuntos:	
llamamiento en garantia LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TORO.pdf	441 KB
CONTRA~1.PDF	2.2 MB
hosital ARCHIVO No. 1 CARATULA.pdf	169 KB
hospital ANEXO No. 2 REGISTROS CIVILES- HISTORIA CLINICA-DICTAMEN PERICIAL Y OTROS.pdf	18.2 MB
hospital ANEXO No. 1 PODER Y DEMANDA.pdf	2.5 MB
hospital san juan de dios auto admisorio.pdf	646 KB
hospital sanj juan de dios.pdf	309 KB