Señores.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Delegatura para Funciones jurisdiccionales.
jurisdiccionales@superfinanciera.gov.co.

Demandante: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.

Demandado: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.

REFERENCIA: Acción de protección del consumidor financiero. Ley 1480 de 2011 y artículo 24 de la Ley 1564 de 2012.

GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S. legalmente constituida, identificada con el Nit.9011520104 representada por **DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA** identificado con cédula de ciudadanía No. 93.405.830 de la ciudad de Ibagué - Tolima y portador de la Tarjeta Profesional número 378960 actuando en representación del señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 14.242.474 de la ciudad de Ibagué – Tolima, acudo ante este Despacho con el ánimo de ejercer la **ACCIÓN DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO** contra **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** sociedad vigilada por esa Superintendencia, con base en los siguientes:

HECHOS.

PRIMERO: El 03 de abril de 2023 se presentó un accidente de tránsito en el PR 2 RUTA 40 TGL + 410 VARIANTE CASA DE LA MONEDA AL AEROPUERTO de la ciudad de Ibagué, entre el vehículo de placa **SKL** conducido por el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** quien sufrió graves lesiones en su humanidad tales como: Fractura de otras partes del fémur, fractura del cuello del fémur, fractura del fémur parte no especificada, fracturas múltiples del antebrazo, herida de rodilla, fractura de costilla, contusión del tórax, contusión del muslo, contusión de la cadera y cadera inestable, lesiones por las que le determinaron 240 días de incapacidad por medicina legal, con secuelas medico legales: deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente,; perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente; perturbación funcional del órgano de la locomoción de carácter permanente.

Y fallece la señora **TERESA BENIVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)**, quien se identificó con la cedula de ciudadanía 14.243.474 de Ibagué en calidad de pasajera del vehículo de placa **SKL543,** teniendo como causa de muerte trauma de tórax en accidente de transporte producido por el vehículo de placa **WZI305** de conformidad con el informe policial de accidente de tránsito No. 73001600045020238003l, que codifica al vehículo de placa **WZI305** con la causal 134 **“REVERSO IMPRUDENTE”** automotor poseedor de la póliza de responsabilidad civil contractual y

extracontractual No. AA013962 de la aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.**

SEGUNDO: A la señora **TERESA BENIVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)**, le sobrevive el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** identificado con cedula de ciudadanía No. 14.242.474 DE IBAGUÉ, con quien sostenía una unión marital de hecho que perduro por más de 40 años, compartiendo techo, lecho y mesa de manera continua e ininterrumpida hasta el día de su fallecimiento.

TERCERO: Como consecuencia del siniestro vial, el vehículo de placa **WZI305** sufrió graves daños materiales que hacienden a la suma de **CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS ($47.963.545)** tal como consta en la cotización de daños anexada en varias ocasiones ante la aseguradora y se corrobora con en el registro fotográfico.

CUARTO: Con la finalidad de lograr el pago de daños y perjuicios se presentó el 04 de julio de 2023 escrito de reparación directa ante la aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANSMO COOPERATIVO**, por las lesiones personales y daños materiales sufridos por mi cliente; quien envió respuesta el 02 de agosto de 2023 argumentando que después de un profundo análisis a los documentos aportados se puede evidenciar que se está ante un posible caso de concurrencia de culpas, seguido de un desglosamiento de las pretensiones, sin ofrecer una indemnización formalmente.

El día 12 de julio de 2023 se envió reclamación directa ante la aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANSMO COOPERATIVO**, por el fallecimiento de la señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)** como compañera permanente de mi cliente, obteniendo respuesta con fecha de 14 de agosto de 2023, donde objetan la reclamación argumentando que no se encuentran debidamente acreditadas las pretensiones formuladas en el libelo de la acción.

El 09 de agosto de 2023, se interpuso una queja ante la **SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**, advirtiendo la falta de debida diligencia por parte de la aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANSMO COOPERATIVO** al momento de contestar la solicitud de reclamación, que para el 22 de agosto se allego escrito de respuesta con rad SFC 1511691602065006565 donde argumentan " Lo anterior quiere significar que, al momento de realizar la maniobra de cambio de carril ejercida por el conductor del vehículo de placa SKL543, este debió considerar la ausencia de demás actores que se desplazaran por el carril izquierdo de la calzada vehicular, como también debió validar la velocidad de desplazamiento que ejercía en una vía sin iluminación artificial y en horario nocturno" cuando en ninguna acápite de los documentos aportados como pruebas enuncian que hubo un cambio de carril; esta conclusión fue resuelta por la aseguradora de un erróneo análisis de los documentos aportados, que concluyeron en una posible concurrencia de culpas sustentado en el artículo 2357 del código civil cuando dispone "*La apreciación del daño está sujeta a reducción, si el que lo ha sufrido se expuso a él imprudentemente*".

Afirmación que hace **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** sin aportar ninguna prueba licita, pertinente y confiable; como lo son testimonios de personas que presenciaron los hechos, Informes periciales: Estudios técnicos realizados por expertos en reconstrucción de accidentes, Documentos oficiales: Actas policiales, videos de seguridad, pruebas fotográficas o videográficas: Imágenes del lugar del accidente y de los vehículos involucrados, en razón a la inversión de la carga de la prueba siendo, la aseguradora quien objeta el pago de la indemnización de daños causados por su asegurado.

QUINTO: Para intentar mediar entre la aseguradora y la víctima, se envió un escrito de reconsideración con ánimo de transacción, donde se soportaba en debida forma las pretensiones, la aseguradora asigna como asesora a la señora LEIDY LORENA PARRA gestor logístico de riesgo; solicitando más documentos de los aportados, que para el 05 de septiembre de 2023 fueron enviados y se obtuvo el primer y único acercamiento por parte de la aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS ORGANISMO COOPERATIVO**, ofreciendo por vía telefónica la suma de **CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($137.000.000)** valor que cubre los siguientes perjuicios: NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($90.000.000) como indemnización por el fallecimiento de su compañera permanente la señora TERESA BENIVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.), TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($30.000.000) por las lesiones causadas en la humanidad del señor RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ y DIECISIETE MILLONES DE PESOS ($17.000.000) por los daños ocasionados al vehículo de placa **ZKL543,** oferta que no es acorde con los daños patrimoniales y extrapatrimoniales causados a mi cliente, incumpliendo los preceptos emanados del artículo 2341 del código civil colombiano " *El que ha cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización, sin perjuicio de la pena principal que la ley imponga por la culpa o el delito cometido"*

SEXTO: En busca de aportar agilidad en el proceso se citó a conciliación a la aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO**, radicando la solicitud el 15 de febrero de 2024 ante la SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA; diligencia que se celebró el 30 de mayo de 2024, siendo una conciliación sin éxito alguno.

SEPTIMO: considero que la aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** ha incumplido lo establecido en el clausulado descrito en la póliza expedida con el número **AA013962,** sobreponiendo su posición dominante sobre el consumidor final, incurriendo en un error de hecho al interpretar erróneamente las pruebas aportadas en el trascurso del proceso.

PRETENSIONES.

En consecuencia, de los hechos anteriormente citados solicito a esta honorable delegatura que:

PRIMERO: ORDENAR a la aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** a que proceda a pagar la indemnización a que tiene lugar el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** por el valor de **SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE ($643.825.729)** correspondientes a daños y perjuicios causados como consecuencia del siniestro vial ocurrido el 03 de abril de 2023.

SEGUNDA: Que se le imponga a la aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** las sanciones a que haya lugar por el incumplimiento de las normas vigentes.

CUANTIA

Estimo bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la presentación de esta demanda, que el valor de mis pretensiones asciende a la suma de **SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE ($643.825.729)** discriminados así:

Liquidación de perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales a favor del señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** como víctima del siniestro dada las lesiones sufridas.

DAÑO EMERGENTE.

El señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** incurrió en los siguientes gastos a causa del siniestro vial.

Cotización de daños.	$ 179.999.
Valor de reparación	$ 47.963.545.
Grúa y parqueadero	$ 1.000.000.
Grúa de transporte	$ 150.000.
Cobro de gastos notariales	$ 40.700.
TOTAL	**$ 49.334.244.**
TOTAL ACTUALIZADO	**$ 81.164.558.**

RENTA ACTUALIZADA:

Ra = $49.334.244 * 5.20 IPC = $ 49.334.244 (1.48572) =$ 73.296.872.
3.5 IPC

VALOR ACTUALIZADO = $ 73.296.872.

S = $ 73.296.872 $(1+0,004867)^{21}$.

S = $ 73.296.872 * 1.10734 = **81.164.558.**

LUCRO CESANTE PASADO para el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** dado sus días de incapacidad por el valor de **VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS ($25.244.917)**.

Rh = Renta Histórica.
Ra = Renta actualizada.
N = periodo indemnizable en meses.
I = 0,004867 (mensual).
IPC = Índice de precios al consumidor.

INGRESO BASE = $ 1.160.000.

N = 280 días de incapacidad / 9.21 meses.

Ra = Rh $\frac{8.3\ IPC}{3.5\ IPC}$ = **2,3714**
Ra = $ 1.160.000 * 2,3714 = **$2.750.824.**

S = $ 2.750.824 $\frac{(1,004867)^{9} - 1}{0,004867}$ = 9.17722.
S = 2.750.824 * 9.17722 = **25.244.917.**

DAÑO MORAL y DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN para el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** dado las lesiones físicas.

En razón a la ocurrencia del siniestro en el cual se vio disminuida la Salud Física y psicológica de una persona y su entorno familiar, tomando como fundamento la última jurisprudencia del Consejo de Estado, contenida en un documento ordenado mediante acta No. 23 del 25 de septiembre de 2013, aprobado en documento final del 28 de agosto de 2014, con el fin de recopilar la línea jurisprudencial y establecer criterios unificados para la reparación de los perjuicios inmateriales, cuya tabla me permito copiar a continuación tomada textualmente de la jurisprudencia:

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
REPARACIÓN DEL DAÑO MORAL Y DAÑO A LA VIDA DE RELACION EN CASO DE LESIONES	Victima Directa y relaciones afectivas conyugales y paterno filiales	Relación afectiva del 2° de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3° de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4° de consanguinidad o civil	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados

	S.M.L.M.V	S.M.L.M.V	S.M.L.M.V	S.M.L.M.V	S.M.L.M.V
Igual o superior al 50%	100	50	35	25	15
Igual o superior al 40% e inferior al 50%	80	40	28	20	12
Igual o superior al 30% e inferior al 40%	60	30	21	15	9
Igual o superior al 20% e inferior al 30%	40	20	14	10	6
Igual o superior al 10% e inferior al 20%	20	10	7	5	3
Igual o superior al 1% e inferior al 10%	10	5	3,5	2,5	1,5

Por lo anterior, en concordancia con la jurisprudencia relacionada y cuya tabla obra en aparte posterior, solicito por concepto de daño moral la siguiente liquidación de perjuicios**.**

- ***PRETENSIONES PERJUICIO MORAL:***

- Para **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**Victima Directa**),** el quantum reconocido jurisprudencialmente para lesiones graves Igual o superiores al 10% e inferior al 20% equivalente a 20 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes al momento de la liquidación.

- ***PRETENSION DAÑO A LA SALUD:***

Por lo anterior, en concordancia con la jurisprudencia relacionada y cuya tabla obra en parte posterior, solicito por concepto de daño a la vida en relación la siguiente liquidación de perjuicios**.**

- Para **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**Victima Directa**),** el quantum reconocido jurisprudencialmente para lesiones graves Igual o superiores al 10% e inferior al 20% equivalente a 20 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes al momento de la liquidación.

Así las cosas, encontramos totalmente probado, y resulta procedente, reconocer a favor de mi poderdante, las siguientes sumas de dinero.

DAÑO EMERGENTE	$ 81.164.558.
LUCRO CESANTE PASADO	$ 25.244.917

DAÑO MORAL	$ 28.470.000.
DAÑO A LA VIDA EN RELACION	$ 28.470.000.

TOTAL, DE LA PRETENSION A FAVOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO POR LESIONES PERSONALES CULPOSAS **CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MTC ($163.349.475)**

Liquidación de perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales a favor del señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** como compañero permanente de la señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.).**

INGRESO BASE DE LIQUIDACIÓN.

$ 1.160.000 + 25% ($290.000) 1.450.000.

$ 1.450.000 * $\frac{5{,}20 \text{ IPC}}{3.5 \text{ IPC}}$ = 1.450.000 (1,4857) = 2.154.265.

Menos el 25% destinados a gastos personales **$1.864.262**

DISTRIBUCIÓN:

- Compañero permanente: 100% = **$ 1.864.262.**

LUCRO CESANTE PASADO para el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** dado el fallecimiento de su compañera permanente de la señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.),** quien ejercía labores del hogar.

N = 21 meses (transcurridos desde el momento del accidente, hasta la fecha de liquidación).

$$S = 1.864.262 * \frac{(1 + 0{,}004867)^{21} - 1}{0{,}004867}$$

S= $ 1.864.262 (22.05428) = $**41.114.956.**

LUCRO CESANTE FUTURO para el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** dado el fallecimiento de su compañera permanente de la señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)**

Vida probable de la víctima 59 años (26.6) = **319 meses.**

N = meses del periodo indemnizable = 319 – 21 que ya se liquidaron; son 298 meses.

$$S = \$\ 1.864.262\ \frac{(1+0{,}004867)^{298} - 1}{0{,}004867(1+0{,}004867)^{298}}$$

S = $ 1.864.262 * 157.11715 =$**292.907.532.**

DAÑO MORAL Y DE LA VIDA EN RELACION dada la pérdida de su compañera permanente.

En razón a la ocurrencia del siniestro en el cual se vio disminuida la Salud Física y psicológica de una persona y su entorno familiar, tomando como fundamento la última jurisprudencia del Consejo de Estado, contenida en un documento ordenado mediante acta No. 23 del 25 de septiembre de 2013, aprobado en documento final del 28 de agosto de 2014, con el fin de recopilar la línea jurisprudencial y establecer criterios unificados para la reparación de los perjuicios inmateriales, cuya tabla me permito copiar a continuación tomada textualmente de la jurisprudencia:

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
REPARACIÓN DEL DAÑO MORAL EN CASO DE MUERTE REGLA GENERAL	Relaciones afectivas conyugales y paterno filiales	Relación afectiva del 2° de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3° de consanguin idad o civil	Relación afectiva del 4° de consanguin idad o civil	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
Porcentaje	100%	50%	35%	25%	15%
Equivalencia en salarios mínimos	100	50	35	25	15

Por lo anterior, en concordancia con la jurisprudencia relacionada y cuya tabla obra en la parte posterior, solicito por concepto de daño moral la siguiente liquidación de perjuicios**.**

PRETENSIONES PERJUICIO MORAL (EXTRAPATRIMONIAL):

PRIMERO: Para **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** (Compañero Permanente), el quantum máximo reconocido jurisprudencialmente equivalente a **100 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes,**

equivalentes a **CIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($142.350.000).**

LUCRO CESANTE PASADO	$ 41.114.956.
LUCRO CESANTE FUTURO	$ 292.907.532.
DAÑO MORAL	$ 146.453.766.

TOTAL, DE LA PRETENSION A FAVOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO POR LESIONES PERDIDA DE SU COMPAÑERA PERMANENTE ES DE **CUATROCIENTOS OCHENTA MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS MTC ($480.476.254)**

PRUEBAS

Solicito al despacho se tengan como prueba las siguientes:

DOCUMENTALES:

- Informe policial de accidente de tránsito IPAT junto con sus anexos.
- Póliza número **AA013962** con su clausulado.
- Historia clínica de la clínica Unitrauma del Tolima del señor Rodrigo Villalobos Jimenez.
- Historia clínica del hospital Federico Lleras Acosta del señor Rodrigo Villalobos Jimenez.
- Informe pericial de clínica forense número único de informe: UBIBA-DSTO-04263-2023 del señor Rodrigo Villalobos Jimenez del 19 de abril de 2023.
- Informe pericial de clínica forense número único de informe: UBIBA-DSTO-09763-2023 del señor Rodrigo Villalobos Jimenez del 15 de septiembre de 2023
- Copia del informe pericial de necropsia No.2023010173001000167 de la señora Teresa Benavides Villanueva (Q.E.P.D.).
- Registro civil de defunción de la señora Teresa Benavides Villanueva (Q.E.P.D.).
- Factura electrónica de venta No.7585 de Taller Motolima S.A.S.
- Cotización de daños del vehículo de placa **SKL543** del Taller Motolima S.A.S.
- Registro fotográfico de los daños del vehículo de placa **SKL543.**
- Escrito de reclamación presentada ante la aseguradora el 04 de julio de 2023.
- Respuesta dada a la reclamación con fecha del 2 de agosto de 2023.
- Escrito de reclamación presentada ante la aseguradora el 12 de julio de 2023.
- Respuesta dada a la reclamación con fecha del 14 de agosto de 2023.

- Queja ante la superintendencia financiera de Colombia presentada el 09 de agosto de 2023.
- Respuesta a la queja con fecha del 22 de agosto de 2023.
- Escrito de reconsideración presentada el 7 de octubre de 2023.
- Respuesta al escrito de reconsideración con fecha del 31 de octubre de 2023.
- Solicitud de conciliación ante la superintendencia financiera de Colombia presentada el 15 de febrero de 2024.

ANEXOS

Se aportan como anexos los siguientes documentos.

- Certificado de existencia y representación legal de la empresa GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANIERO S.A.S.
- Cedula de ciudadanía de DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA.
- Tarjeta profesional de DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA.
- Poder para actuar conferido por RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.
- Cedula de ciudadanía de RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.
- Todos los documentos aportados como pruebas.

NOTIFICACIONES.

El suscrito, las recibiré en la carrera 4 N° 7-04 oficina 102 del Edificio Tejares del Edén Barrio la Pola de la ciudad de Ibagué, Cel.3148788402 E-mail: abogadosgejuridico@gmail.com

La entidad vigilada y contra quien se dirige esta demanda, recibirá las notificaciones en la dirección electrónica que aparece registrada en la página web: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop

Cordialmente,



DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
C.C 93405830 de Ibagué
Representante legal GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S
T.P 378.960 del C.S.J

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A000000000

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO: 7 3 0 0 1 0 0 0 — IBAGUÉ

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS [X] — CON HERIDOS [ ] — SOLO DAÑOS [ ]

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS: PR2 407LG+410 — VARIANTE Casa de la Moneda al AEROPUERTO
CÓDIGO DE RUTA ___ VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD
Lat. 04°24'20" Long. -75°83'75"
3.1 LOCALIDAD O COMUNA: PR2 407LG+410

4. FECHA Y HORA
03 04 2023 20:03 — FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
03 04 2023 20:23 — FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE
CHOQUE [X] 4 — CAÍDA OCUPANTE 4
ATROPELLO (2) INCENDIO 5
VOLCAMIENTO (3) OTRO 6

5.1 CHOQUE CON / 5.2 OBJETO FIJO
VEHÍCULO 1 — MURO 1 — SEMÁFORO 5 — TARIMA CASETA 9
TREN 2 — POSTE 2 — INMUEBLE 6 — VEHÍCULO ESTACIONADO 10
SEMOVIENTE 3 — ÁRBOL 3 — HIDRATANTE 7 — OTRO 11
OBJETO FIJO 4 — BARANDA 4 — VALLA, SEÑAL 8

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA: RURAL — *NACIONAL — *DEPARTAMENTAL — *MUNICIPAL — URBANA [X]
6.2 SECTOR: RESIDENCIAL — INDUSTRIAL — COMERCIAL [X]
6.3 ZONA: ESCOLAR — TURÍSTICA — MILITAR — DEPORTIVA — PRIVADA — HOSPITALARIA
6.4 DISEÑO: GLORIETA — INTERSECCIÓN — LOTE O PREDIO — PASO A NIVEL — PONTÓN — CICLO RUTA — PASO ELEVADO — PASO INFERIOR — PEATONAL — PUENTE — TRAMO DE VÍA [X] — TÚNEL
6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO — LLUVIA — NIEBLA — VIENTO — NORMAL [X]

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

	VÍA 1	VÍA 2
7.1 CARACTERÍSTICAS: A. RECTA	X	
CURVA		
B. PLANO	X	
PENDIENTE		
C. BAHÍA DE EST. CON ANDEN		
CON BERMA	X	
7.2 CALZADAS: UN SENTIDO	X	
DOBLE SENTIDO		
REVERSIBLE		
CONTRAFLUJO		
CICLO VÍA		
7.3 CARRILES: UNA	X	
DOS		
TRES O MÁS		
VARIABLE		
7.4 SENTIDOS: UN		
DOS	X	
TRES O MÁS		
VARIABLE		
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO	X	
AFIRMADO		
ADOQUÍN		
EMPEDRADO		
CONCRETO		
TIERRA		
OTRO		
7.6 ESTADO: BUENO	X	
CON HUECOS		
DERRUMBES		
EN REPARACIÓN		
HUNDIMIENTO		
INUNDADA		
PARCHADA		
RIZADA		
FISURADA		
7.7 CONDICIONES: ACEITE		
HÚMEDA		
LODO		
ALCANTARILLA DESTAPADA		
MATERIAL ORGÁNICO		
MATERIAL SUELTO		
SECA		
OTRA	X	
7.8 SEÑALIZACIÓN ARTIFICIAL: A. CON		
BUENA		
MALA		
B. SIN	X	
7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO		
B. SEMÁFORO		
OPERANDO		
INTERMITENTE		
CON DAÑOS		
APAGADO		
OCULTO		
C. SEÑALES VERTICALES		
PARE		
CEDA EL PASO		
NO GIRE		
SENTIDO VIAL		
NO ADELANTAR		
VELOCIDAD MÁXIMA		
OTRA		
NINGUNA		
D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL		
LÍNEA DE PARE		
LÍNEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA		
SEGMENTADA		
LÍNEA DE CARRIL BLANCA CONTINUA		
SEGMENTADA	X	
LÍNEA DE BORDE BLANCA		
LÍNEA DE BORDE AMARILLA		
LÍNEA ANTIBLOQUEO		
FLECHAS		
LEYENDAS		
SÍMBOLOS		
OTRA		
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS		
RESALTO		
MÓVIL		
FIJO		
SONORIZADOR		
ESTOPEROL		
OTRO		
F. DELINEADOR DE PISO: TACHA		
ESTOPEROLES		
TACHONES		
BOYAS		
BORDILLOS		
TUBULAR		
BARRERAS PLÁSTICAS		
MITOS TUBULARES		
CONOS		
OTRO		
7.11 CURVATURA: A. NORMAL	X	
B. DISMINUIDA POR: CASETAS		
CONSTRUCCIÓN		
VALLAS		
ARBOLES/VEGETACIÓN		
VEHÍCULO ESTACIONADO		
ENCANDILAMIENTO		
POSTE		
OTROS		

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES: Villalobos Jimenez Ricardo — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No.: 14743474 — NACIONALIDAD: Colombiano — FECHA DE NACIMIENTO DÍA 09 MES 10 AÑO 62 — SEXO: M [X] F [ ] — GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [X]
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Torres de Santa Ana Torre 12 Apt 102 — CIUDAD: Ibague — TELÉFONO: 3154829302 — SE PRACTICÓ EXAMEN SI [ ] NO [ ] — AUTORIZÓ SI [ ] NO [ ] — EMBRIAGUEZ GRADO POS [ ] NEG [ ] — 5. PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ]
PORTA LICENCIA SI [X] NO [ ] — LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 14743474 — CATEGORÍA: C2 — RESTRICCIÓN: N/A — EXP DÍA 8 MES 12 AÑO 24 — VEN [X] — CÓDIGO OF. TRÁNSITO: Ibague — CHALECO SI [ ] NO [ ] — CASCO SI [ ] NO [ ] — CINTURÓN SI [ ] NO [ ]
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clinica Unitrauma — DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Multiples Lesiones en diferentes Partes del cuerpo a espera de valoracion medica "NO se realiza Prueba de embriaguez Por su condicion de Salud"

8.2 VEHÍCULO — PLACA: SML543 — PLACA REMOLQUE / SEMI: — NACIONALIDAD COLOMBIANO [X] EXTRANJERO [ ] — MARCA: CHEVROLET — LÍNEA: LUV — COLOR: BLANCO — MODELO: 2005 — CARROCERÍA: ESTACAS — TON: 1000 — PASAJEROS: — LICENCIA DE TRANS. No.: 10024881359
EMPRESA — MATRICULADO EN: Tolima — INMOVILIZADO EN: Tolima — TARJETA DE REGISTRO No.
NIT — A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia
REV. TEC. MEC SI [X] NO [ ] No. 1620448921 — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1
PORTA SOAT SI [X] NO [ ] — PÓLIZA No.: 30160934 — ASEGURADORA: Seguros del Estado — VENCIMIENTO DÍA 12 MES 10 AÑO 23
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI [ ] NO [ ] — No. — ASEGURADORA — VENCIMIENTO DÍA MES AÑO
PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI [ ] NO [ ] — No. — ASEGURADORA — VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

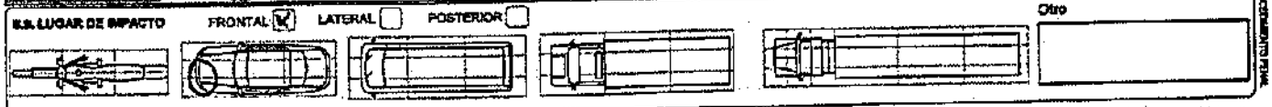
8.3 PROPIETARIO — MISMO CONDUCTOR SI [X] NO [ ] — APELLIDOS Y NOMBRES: Villalobos Jimenez Ricardo — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No.: 14743450

CLASE DE VEHÍCULO: AUTOMOVIL [ ] — BUS [ ] — BUSETA [ ] — CAMIÓN [ ] — CAMIONETA [X] — CAMPERO [ ] — MICROBÚS [ ] — TRACTOCAMIÓN [ ] — VOLQUETA [ ] — MOTOCICLETA [ ] — M. AGRÍCOLA [ ] — M. INDUSTRIAL [ ] — BICICLETA [ ] — MOTOCARRO [ ] — MOTOTRICICLO [ ] — TRACCIÓN ANIMAL [ ] — MOTOCICLO [ ] — CUATRIMOTO [ ] — REMOLQUE [ ] — SEMIREMOLQUE [ ]
SERVICIO: OFICIAL [ ] — PÚBLICO [ ] — PARTICULAR [X] — DIPLOMÁTICO [ ]
TIPO DE CARGA: MIXTO [ ] — CARGA [ ] — *EXTRADIMENSIONADA [ ] — *EXTRAPESADA [ ] — *MERCANCÍA PELIGROSA [ ] — - CLASE DE MERCANCÍA [ ]
PASAJEROS: *COLECTIVO [ ] — *INDIVIDUAL [ ] — *MASIVO [ ] — *ESPECIAL TURISMO [ ] — *ESPECIAL ESCOLAR [ ] — *ESPECIAL ASALARIADO [ ] — *ESPECIAL OCASIONAL [ ]
RADIO: NACIONAL [X] — MUNICIPAL [ ]

8.4 DESCRIPCIÓN DE DAÑOS AL VEHÍCULO: Bompier Frontal, Tapa motor Doblados, Pare brisas Roto a espera de valoracion, Por Perdida Paz Detonador, Daños del Vehiculo

FRENOS [ ] — DIRECCIÓN [ ] — LUCES [ ] — BOCINA [ ] — LLANTAS [ ] — SUSPENSIÓN [ ] — OTRA [ ]

8.5 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL [X] — LATERAL [ ] — POSTERIOR [ ] — Otro



VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 2

CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
	BERMEO BRIZO	CC	93.357.415	Colombiano	22 12 61	M X F	MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
SPAZ MZ9 MZ 4 CASA 16 Villa de Guatapé	Ibagué	3212842502	SI X NO	SI X NO	POS NEG X		SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP / VEN X	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI X NO	93357415	C3	N/A	DÍA 17 MES 06 AÑO 23	MARIQUITA	SI NO	SI NO	SI NO

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

VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
WZ130S		COLOMBIANO X EXTRANJERO	FOTON	BJ3425A	BLANCO	2023	SRS			10029595925

EMPRESA / NIT	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
	CHAPARRAL	FLORALIA	

REV. TEC. MEC. SI X NO No. N/A — A DISPOSICIÓN DE: LA ESPERA — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI X NO	1568170000 1450	SEGUROS DEL ESTADO	24 10 23

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

CONDUCTOR

MISMO CONDUCTOR SI NO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA CO	NIT	860003020

8.1 CLASE DE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL	M. AGRÍCOLA	OFICIAL	PASAJEROS: * COLECTIVO, * INDIVIDUAL, * MASIVO, * ESPECIAL TURISMO, * ESPECIAL ESCOLAR, * ESPECIAL ASALARIADO, * ESPECIAL OCASIONAL
BUS	M. INDUSTRIAL	PÚBLICO X	
BUSETA	BICICLETA	PARTICULAR	
CAMIÓN	MOTOCARRO	DIPLOMÁTICO	
CAMIONETA	MOTOTRICICLO	**8.2 CLASE DE SERVICIO**	
CAMPERO	TRACCIÓN ANIMAL	MIXTO	
MICROBÚS	MOTOCICLO	CARGA X	
TRACTOCAMIÓN	CUATRIMOTO	* EXTRADIMENSIONADA	
VOLQUETA	REMOLQUE	* EXTRAPESADA	
MOTOCICLETA	SEMIREMOLQUE	* MERCANCÍA PELIGROSA	
		- CLASE DE MERCANCÍA	

8.3 CLASE DE SERVICIO

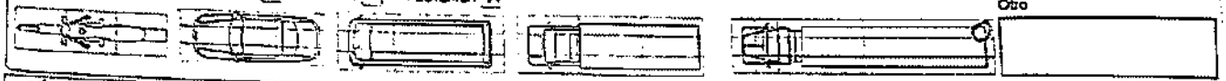
NACIONAL X	
MUNICIPAL	

8.4 CLASE DE VEHÍCULO CARGA MATERIAL PELIGROSO

A ESPERA de Voluntad Por Peritaje Para determinar Daños y el Traslado del Vehículo

8.7 FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.8 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR X



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

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO
TERESA VENABIDES VILLANUEVA	CC	65735.277	Colombiana		M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN	CONDICIÓN
TORRE 12 APT 102	Ibagué	3154829302	SI NO	PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE X

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO	AUTORIZO SI NO	EMBRIAGUEZ POS NEG	GRADO	S. PSICOACTIVAS SI NO	CASCO SI NO	GRAVEDAD
CLINICA LA NUESTRA							MUERTO X HERIDO ☐

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: LESION CRANOENCEFALICA SEVERA A ESPERA DE DICTAMEN POR LOS DOCTORES

CHALECO SI NO

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

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: 134 | DEL VEHÍCULO | DEL PEATÓN

DE LA VÍA | DEL PASAJERO

OTRA | ESPECIFICAR ¿CUÁL?

12. TESTIGOS

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

13. OBSERVACIONES SE CODIFICA 134 REVERSO IMPRUDENTE POR LA POSICION FINAL DEL VEHICULO SU TRAYECTORIA Y POSICION FINAL DE LAS LLANTAS SE PONE LA RESPECTIVA CODIFICACION

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

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AG	MORENO CEBALLOS JUAN GABRIEL	CC	71337940	023	S.M	

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Día | Mes | Ent. | U. receptora | Año | Consecutivo

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

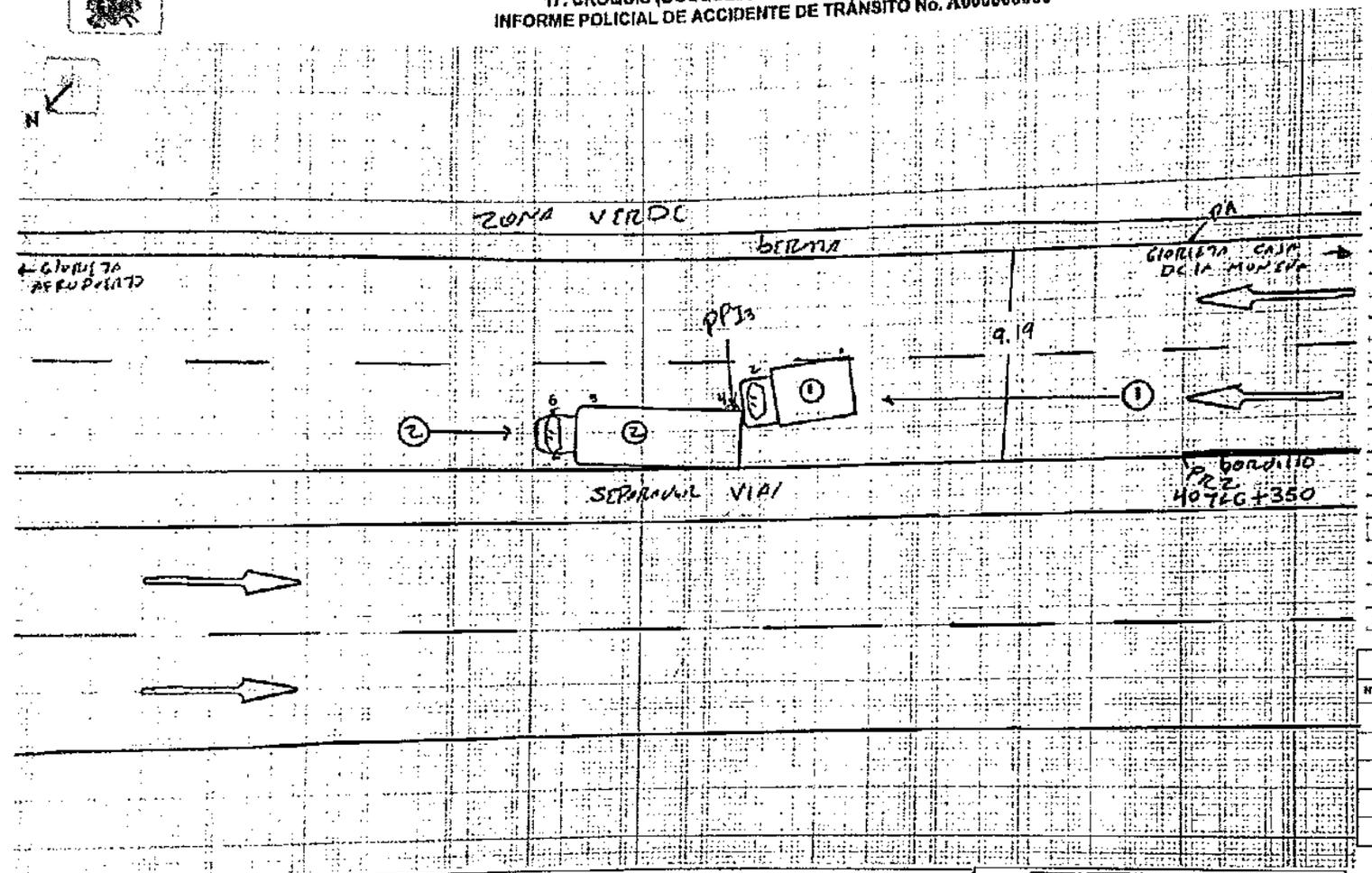
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A000000000



PUNTO DE REFERENCIA P.R			
TABLA DE MEDIDAS			
Nº	Ø "A"	Ø "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	4.25	33.62	EJE T. D. V1
2	5.70	36.22	EJE D. D. V1
3	6.80	38.15	P. P. I
4	6.97	38.58	EJE T. D. V2
5	6.59	49.37	EJE S. RIVEDAVZ
6	6.41	63.94	EJE D. D. V2
7	9.19		PR-A1-PA
8	9.19		ANCHO VIA
9			11
10			SENTIDO VIAL
11			SENTIDO
12			VEHICULAR
13	X	P.P.I	PERFIL PUTO
14			DE IMPACTO
15			BORDILLO
16	PR		PUNTO DE
17			REFERENCIA
18	PR		PUNTO
19			AUXILIAR
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS			
Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					
CONDUCTOR / PEATÓN / PASAJERO / TESTIGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD
AG	MORENO CEBALLOS JUAN	CC	71.377.940	023	S.M

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Día | Mes | Año | U receptora | Consecutivo

Long. ° ' "
Lat. ° ' "
ESCALA: Sin Escala
PLANO: 1 DE 1
VISTA: Superior

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

E - - 9228

Entidad	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal					
		Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
		73	001	600	045	2023	80031

INFORME EJECUTIVO – FPJ – 3

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

Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUÉ	Fecha	2023	04	03	Hora:	23:55

1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA URI

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 03 M 04 A 2023 Hora 2023 Servidor contactado

Ministerio Público enterado

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

1.HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
2.
3.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección PR 2 RUTA 40 TLG MAS 410 VARIANTE CASA DE LA MONEDA AL AEROPUERTO
Barrio Zona URBANA
Localidad COMUNA 9 Vereda
Características VÍA PUBLICA

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

EL DÍA DE HOY 03 DE ABRIL DEL 2023 SIENDO LAS 20:03 HORAS APROXIMADAMENTE, EN EL PR 2 RUTA 40 TLG MAS 410 VARIANTE CASA DE LA MONEDA AL AEROPUERTO; OCURRE UN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CONDICIÓN DE CHOQUE, DONDE RESULTAN LESIONADAS DOS PERSONAS Y POSTERIORMENTE UNA FALLECE;

VEHÍCULO NRO. 1. TIPO CAMIONETA DE PLACAS **SKL543**, MARCA CHEVROLET, LÍNEA LUV, MODELO 2005, CILINDRADA 2500, COLOR BLANCO ARCO BICAPA, SERVICIO PÚBLICO, CONDUCIDO POR EL SEÑOR **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ CON C.C 14.243.474** DE IBAGUÉ, TOLIMA, RESIDENTE EN LA TORRE 12 APARTAMENTO 102 TORREON DE SANTA ANA EN LA CUIDAD DE IBAGUÉ (TOLIMA), TELÉFONO 3154829302, QUIEN RESULTO LESIONADO SIENDO TRASLADADO EN AMBULANCIA HACIA LA CLÍNICA UNITRAUMA, RESULTADO DEL EXAMEN CLÍNICO DE EMBRIAGUEZ NEGÁTIVO, QUIEN PRESENTO DOCUMENTACIÓN VIGENTE Y LICENCIA DE CONDUCCIÓN NÚMERO 14.243.474 CATEGORÍA C2.

ACOMPAÑANTE VEHÍCULO NÚMERO 1. LA SEÑORA **TERESA VENABIDES VILLANUEVA CON C.C 65.735.277** DE IBAGUÉ, TOLIMA, RESIDENTE EN LA TORRE 12 APARTAMENTO 102 TORREON DE SANTA ANA EN LA

CUIDAD DE IBAGUÉ (TOLIMA), TELÉFONO 3154829302, QUIEN RESULTO LESIONADA SIENDO TRASLADADA EN AMBULANCIA HACIA LA CLÍNICA UNITRAUMA Y POSTERIORMENTE ES TRASLADADA HACIA LA CLÍNICA LA NUESTRA DONDE FALLECE A LAS 20:20 HORAS SEGÚN HISTORIA CLÍNICA.

VEHÍCULO NRO. 2. TIPO TRACTOCAMIÓN DE PLACAS **WZI305**, MARCA FOTON, LÍNEA BJ4259SMFK8-C1, MODELO 2023, CILINDRADA 11800, COLOR BLANCO, SERVICIO PÚBLICO, CONDUCIDO POR EL SEÑOR **RENZO BERMEO CON C.C. 93.357.415** DE GIGANTE, HUILA, RESIDENTE EN LA SUPER MANZANA 29 MANZANA 4 CASA 16 BARRIO VILLAS DE GUALARA EN LA CUIDAD DE IBAGUÉ (TOLIMA), TELÉFONO 3222842502, QUIEN RESULTO ILESO, RESULTADO DEL EXAMEN CLÍNICO DE EMBRIAGUEZ NEGÁTIVO, QUIEN PRESENTO DOCUMENTACIÓN VIGENTE Y LICENCIA DE CONDUCCIÓN NÚMERO 93.357.415 CATEGORÍA C3.

CONDUCTOR DE VEHÍCULO TIPO CAMIONETA QUIEN TRÁNSITABA SOBRE LA RUTA 40 TLG EN SENTIDO GLORIETA CASA DE LA MONEDA HACIA LA GLORIETA AEROPUERTO CARRIL IZQUIERDO DE LA CALZADA A LA ALTURA DEL KILOMETRO 2 COLISIONA POR LA PARTE POSTERIOR DERECHA DEL VEHÍCULO TIPO TRACTOCAMIÓN QUIEN SE ENCONTRABA ESTACIONADO SOBRE EL CARRIL IZQUIERDO DE LA CALZADA REALIZA UN REVERSO IMPRUDENTE LOGRANDO PROVOCAR EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO.

HIPOTESIS DE ACCIDENTE.; CONDUCTOR VEHÍCULO NRO 2 TIPO TRACTOCAMIÓN / 134. REVERSO IMPRUDENTE

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

	SI	NO
¿Capturado?		X

Fecha D ___ M ___ A ____ Hora: _____

Lugar de Reclusión: _____

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

Primer nombre: **RENZO** Segundo nombre: _____

Primer apellido: **BERMEO** Segundo apellido: _____

Alias, seudónimo o apodo: _____

Documento de Identidad C.C [X] Otra _____ No. **93.357.415** De **IBAGUÉ**

Edad: 61 años: Género: M **X** F ___ Fecha de nacimiento: D **22** M **12** A **1961**

Lugar de nacimiento: **GIGANTE HUILA** Grado Escolaridad:

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección **SUPER MANZANA 29 MANZANA 4 CASA 16 BARRIO VILLA DE GUARALA 104 EN LA CUIDAD DE IBAGUÉ (TOLIMA)** Teléfono **3222842502**

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

Primer nombre **RODRIGO** Segundo nombre _____

Primer apellido **VILLALOBOS** Segundo apellido **JIMENEZ**

Documento de Identidad C.C [X] Otra _____ No. **14.243.474** De **IBAGUÉ**

Edad: 6 0 años. Género: M X F ___ Fecha de nacimiento: D 0 9 M 1 0 A 1 9 6 2

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUÉ

Profesión u oficio SE DESCONOCE Estado civil SE DESCONOCE

Dirección **TORRE 12 APARTAMENTO 102 TORREON DE SANTA ANA EN LA CUIDAD DE IBAGUE (TOLIMA)** Teléfono **3154829302**

Relación con el indiciado **NINGUNA**

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

Primer nombre **TERESA** Segundo nombre

Primer apellido **VENABIDES** Segundo apellido **VILLANUEVA**

Documento de Identidad C.C [X] Otra ___ No. **65.735.277** De **IBAGUÉ**

Edad: 6 0 años. Género: M ___ F X Fecha de nacimiento: D 1 1 M 0 1 A 1 9 6 4

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio ROVIRA

Profesión u oficio SE DESCONOCE Estado civil SE DESCONOCE

Dirección **TORRE A 7 APARTAMENTO 104 PRADOS DEL NORTE EN LA CUIDAD DE IBAGUE (TOLIMA)** Teléfono **3154829302**

Relación con el indiciado **CONOCIDO**

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

Primer nombre Segundo nombre

Primer apellido Segundo apellido

Documento de Identidad C.C [ ] Otra ___ No. ___ De ___

Edad: ___ años. Género: M ___ F ___ Fecha de nacimiento: D ___ M ___ A ___

Lugar de nacimiento País ___ Departamento ___ Municipio ___

Profesión u oficio ___ Estado civil ___

Dirección ___ Teléfono ___

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

ACTOS URGENTES

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

11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

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

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

12. ANEXOS

PRUEBAS DE EMBRIGUEZ, ACTA DE DERECHOS DE VICTIMAS, INFORME MEDICINA LEGAL, DOCUMENTOS EN FOTOCOPIAS, ALBUM FOTOGRAFICO, IPAT.

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
JUAN GABRIEL MORENO		71.377.940	SEC. MOVILIDAD
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
AGENTE DE TRANSITO	3133605413	jugamoce23@hotmail.com	

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

SEGURO

TRANS. LOG. DE MERCANCIAS

PÓLIZA AA013962

FACTURA

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificacion	**PRODUCTO**	TRANS. LOG. DE MERCANCIAS	**ORDEN**	2
CERTICADO	AB002518	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	7400042	**USUARIO**	CMENA
AGENCIA	ROCA SEGUROS ASESORES DE SEGUROS LTDA			**DIRECCIÓN**	CR 10 21 15 INTERIOR 10		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
25	10	2022	**DESDE**	DD 03	MM 10	AAAA 2022	**HORA**	00:00	22	08	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 03	MM 10	AAAA 2023	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	SIGMA ENERGY SAS			**NIT/CC**	900450578
DIRECCIÓN	CALLE 20 82-52 OFICINA 439	**E-MAIL**	asistente.gerencia@rhgroup.com.co	**TEL/MOVIL**	7439959000
ASEGURADO	SIGMA ENERGY SAS			**NIT/CC**	900450578
DIRECCIÓN	CALLE 20 82-52 OFICINA 439	**E-MAIL**	asistente.gerencia@rhgroup.com.co	**TEL/MOVIL**	7439959000
BENEFICIARIO	SIGMA ENERGY SAS			**NIT/CC**	900450578
DIRECCIÓN		**E-MAIL**	asistente.gerencia@rhgroup.com.co	**TEL/MOVIL**	7439959000

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
CLASE DE MERCANCIAS	MERCANCIAS VARIAS
MEDIOS DE TRANSPORTE	Terrestre
CLASES DE EMPAQUE	Empaque Varios
COBERTURAS	Cobertura Completa
MOVILIZACION	Nacional
ORIGEN- DESTINO	NACIONAL
CANAL DE VENTA	Directo
LUCRO CESANTE	Con Cobertura de Lucro
GASTOS ADICIONALES	Con Gastos Adicinales

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	
Responsabilidad Contractual por Daños a Bienes de la Entidad Contratante	$2,127,896,723.00	10.00%	1.00	smmlv
Cobertura Completa.	$2,127,896,723.00	10.00%	1.00	smmlv
Guerra.	Incluida	20.00%	1.00	smmlv
Huelga.	Inlcuida	20.00%	1.00	smmlv
Lucro Cesante.	$.00	10.00%	1.00	smmlv
Gastos Adicionales.	$212,789,672.30	.00%		

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$2,340,686,395.30	$.00		$.00	$.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
900715056	ROCA SEGUROS ASESORES DE SEGUROS 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.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
TRANS. LOG. DE MERCANCIAS

PÓLIZA AA013962

FACTURA

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** TRANS. LOG. DE MERCANCIAS **ORDEN** 2
CERTICADO AB002518 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 7400042 **USUARIO** CMENA
AGENCIA ROCA SEGUROS ASESORES DE SEGUROS LTDA **DIRECCIÓN** CR 10 21 15 INTERIOR 10

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
25	10	2022	**DESDE**	DD 03	MM 10	AAAA 2022	**HORA**	00:00	22	08	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 03	MM 10	AAAA 2023	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR SIGMA ENERGY SAS **NIT/CC** 900450578
DIRECCIÓN CALLE 20 82-52 OFICINA 439 **E-MAIL** asistente.gerencia@rhgroup.com.co **TEL/MOVIL** 7439959000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

* POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE REALIZAN LAS SIGUIENTES ACLARACIONES:

1. SE DEJA CONSTANCIA DE LAS PLACAS DE LOS SIGUIENTES VEHÍCULOS:

NOMBRE ASEGURADO:□RH GROUP S.A.S.
NIT ASEGURADO:□900394217
BENEFICIARIO ONEROSO:□BANCOLOMBIA
NIT BENEFICIARIO ONEROSO:□890903938
MARCA:□FREIGHTLINER
TIPO:□TRACTOCAMION
CLASE:□LT625
MODELO:□2023
No Motor:□80419506
PLACA:□WZI059
VLR ASEG TOTAL:□$□513.000.000
□
NOMBRE ASEGURADO:□RH GROUP S.A.S.
NIT ASEGURADO:□900394217
BENEFICIARIO ONEROSO:□BANCOLOMBIA
NIT BENEFICIARIO ONEROSO:□890903938
MARCA:□FREIGHTLINER
TIPO:□TRACTOCAMION
CLASE:□LT625
MODELO:□2023
No Motor:□80420321
PLACA:□WZI060
VLR ASEG TOTAL:□$□513.000.000
□
NOMBRE ASEGURADO:□RH GROUP S.A.S.
NIT ASEGURADO:□900394217
BENEFICIARIO ONEROSO:□BANCOLOMBIA
NIT BENEFICIARIO ONEROSO:□890903938
MARCA:□FREIGHTLINER
TIPO:□TRACTOCAMION
CLASE:□LT625
MODELO:□2023
No Motor:□80415352
PLACA:□WZI061
VLR ASEG TOTAL:□$□513.000.000
□
NOMBRE ASEGURADO:□RH GROUP S.A.S.
NIT ASEGURADO:□900394217
BENEFICIARIO ONEROSO:□BANCOLOMBIA
NIT BENEFICIARIO ONEROSO:□890903938
MARCA:□FREIGHTLINER
TIPO:□TRACTOCAMION
CLASE:□LT625
MODELO:□2023
No Motor:□80417943
PLACA:□WZI062
VLR ASEG TOTAL:□$□513.000.000
□
NOMBRE ASEGURADO:□RH GROUP S.A.S.
NIT ASEGURADO:□900394217
BENEFICIARIO ONEROSO:□BANCOLOMBIA
NIT BENEFICIARIO ONEROSO:□890903938
MARCA:□FREIGHTLINER
TIPO:□TRACTOCAMION
CLASE:□LT625
MODELO:□2023
No Motor:□80413568

LA E **.C.**

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

EQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAE

SEGURO
TRANS. LOG. DE MERCANCIAS

PÓLIZA AA013962

FACTURA

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** TRANS. LOG. DE MERCANCIAS **ORDEN** 2
CERTICADO AB002518 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 7400042 **USUARIO** CMENA
AGENCIA ROCA SEGUROS ASESORES DE SEGUROS LTDA **DIRECCIÓN** CR 10 21 15 INTERIOR 10

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
25	10	2022	**DESDE**	DD 03	MM 10	AAAA 2022	**HORA**	00:00	22	08	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 03	MM 10	AAAA 2023	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR SIGMA ENERGY SAS **NIT/CC** 900450578
DIRECCIÓN CALLE 20 82-52 OFICINA 439 **E-MAIL** asistente.gerencia@rhgroup.com.co **TEL/MOVIL** 7439959000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

PLACA:□WZI063
VLR ASEG TOTAL:□$□513.000.000
□
NOMBRE ASEGURADO:□RH GROUP S.A.S.
NIT ASEGURADO:□900394217
BENEFICIARIO ONEROSO:□BANCOLOMBIA
NIT BENEFICIARIO ONEROSO:□890903938
MARCA:□FREIGHTLINER
TIPO:□TRACTOCAMION
CLASE:□LT625
MODELO:□2023
No Motor:□80419516
PLACA:□WZI064
VLR ASEG TOTAL:□$□513.000.000
□
NOMBRE ASEGURADO:□RH GROUP S.A.S.
NIT ASEGURADO:□900394217
BENEFICIARIO ONEROSO:□BANCOLOMBIA
NIT BENEFICIARIO ONEROSO:□890903938
MARCA:□FREIGHTLINER
TIPO:□TRACTOCAMION
CLASE:□LT625
MODELO:□2023
No Motor:□80415730
PLACA:□WZI065
VLR ASEG TOTAL:□$□513.000.000
□
NOMBRE ASEGURADO:□RH GROUP S.A.S.
NIT ASEGURADO:□900394217
BENEFICIARIO ONEROSO:□BANCOLOMBIA
NIT BENEFICIARIO ONEROSO:□890903938
MARCA:□FREIGHTLINER
TIPO:□TRACTOCAMION
CLASE:□LT625
MODELO:□2023
No Motor:□80419513
PLACA:□WZI066
VLR ASEG TOTAL:□$□513.000.000
□
NOMBRE ASEGURADO:□RH GROUP S.A.S.
NIT ASEGURADO:□900394217
BENEFICIARIO ONEROSO:□BANCOLOMBIA
NIT BENEFICIARIO ONEROSO:□890903938
MARCA:□FREIGHTLINER
TIPO:□TRACTOCAMION
CLASE:□LT625
MODELO:□2023
No Motor:□80420322
PLACA:□WZI067
VLR ASEG TOTAL:□$□513.000.000
□
NOMBRE ASEGURADO:□RH GROUP S.A.S.
NIT ASEGURADO:□900394217
BENEFICIARIO ONEROSO:□BANCOLOMBIA
NIT BENEFICIARIO ONEROSO:□890903938
MARCA:□FREIGHTLINER
TIPO:□TRACTOCAMION
CLASE:□LT625
MODELO:□2023
No Motor:□80419516
PLACA:□WZI068
VLR ASEG TOTAL:□$□513.000.000

2. SE RELACIONAN LAS PLACAS DE 8 VEHÍCULOS QUE FUERON PROYECTADOS EN LA RENOVACIÓN:

NOMBRE ASEGURADO:□SIGMA ENERGY SAS
NIT ASEGURADO:□900450578
BENEFICIARIO ONEROSO:□BANCOLOMBIA

LA E .C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

EQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAE

SEGURO
TRANS. LOG. DE MERCANCIAS

PÓLIZA AA013962

FACTURA

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** TRANS. LOG. DE MERCANCIAS **ORDEN** 2
CERTICADO AB002518 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 7400042 **USUARIO** CMENA
AGENCIA ROCA SEGUROS ASESORES DE SEGUROS LTDA **DIRECCIÓN** CR 10 21 15 INTERIOR 10

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
25	10	2022	**DESDE**	DD 03	MM 10	AAAA 2022	**HORA**	00:00	22	08	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 03	MM 10	AAAA 2023	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR SIGMA ENERGY SAS **NIT/CC** 900450578
DIRECCIÓN CALLE 20 82-52 OFICINA 439 **E-MAIL** asistente.gerencia@rhgroup.com.co **TEL/MOVIL** 7439959000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

CLASE: CONSTELLATION
MODELO: 2023
No Motor: 2096326A766320
PLACA: WZI072
VLR ASEG TOTAL: $□350.000.000

NOMBRE ASEGURADO: TRIENERGY INC S.A.S.
NIT ASEGURADO: 900577712
BENEFICIARIO ONEROSO: BBVA
NIT BENEFICIARIO ONEROSO: 860003020
MARCA: FOTON
TIPO: TRACTOCAMION
CLASE: AUMAN
MODELO: 2023
No Motor: 77493518
PLACA: WZI300
VLR ASEG TOTAL: $□450.000.000

NOMBRE ASEGURADO: TRIENERGY INC S.A.S.
NIT ASEGURADO: 900577712
BENEFICIARIO ONEROSO: BBVA
NIT BENEFICIARIO ONEROSO: 860003020
MARCA: FOTON
TIPO: TRACTOCAMION
CLASE: AUMAN
MODELO: 2023
No Motor: 77493526
PLACA: WZI301
VLR ASEG TOTAL: $□450.000.000

NOMBRE ASEGURADO: TRIENERGY INC S.A.S.
NIT ASEGURADO: 900577712
BENEFICIARIO ONEROSO: BBVA
NIT BENEFICIARIO ONEROSO: 860003020
MARCA: FOTON
TIPO: TRACTOCAMION
CLASE: AUMAN
MODELO: 2023
No Motor: 77504030
PLACA: WZI307
VLR ASEG TOTAL: $□450.000.000

NOMBRE ASEGURADO: TRIENERGY INC S.A.S.
NIT ASEGURADO: 900577712
BENEFICIARIO ONEROSO: BBVA
NIT BENEFICIARIO ONEROSO: 860003020
MARCA: FOTON
TIPO: TRACTOCAMION
CLASE: AUMAN

LA E .C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

EQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAE

SEGURO
TRANS. LOG. DE MERCANCIAS

PÓLIZA AA013962

FACTURA

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** TRANS. LOG. DE MERCANCIAS **ORDEN** 2
CERTICADO AB002518 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 7400042 **USUARIO** CMENA
AGENCIA ROCA SEGUROS ASESORES DE SEGUROS LTDA **DIRECCIÓN** CR 10 21 15 INTERIOR 10

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
25	10	2022	**DESDE**	DD 03	MM 10	AAAA 2022	**HORA**	00:00	22	08	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 03	MM 10	AAAA 2023	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR SIGMA ENERGY SAS **NIT/CC** 900450578
DIRECCIÓN CALLE 20 82-52 OFICINA 439 **E-MAIL** asistente.gerencia@rhgroup.com.co **TEL/MOVIL** 7439959000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

NOMBRE ASEGURADO: TRIENERGY INC S.A.S.
NIT ASEGURADO: 900577712
BENEFICIARIO ONEROSO: BBVA
NIT BENEFICIARIO ONEROSO: 860003020
MARCA: FOTON
TIPO: TRACTOCAMION
CLASE: AUMAN
MODELO: 2023
No Motor: 77493540
PLACA: WZI304
VLR ASEG TOTAL: $□450.000.000

NOMBRE ASEGURADO: TRIENERGY INC S.A.S.
NIT ASEGURADO: 900577712
BENEFICIARIO ONEROSO: BBVA
NIT BENEFICIARIO ONEROSO: 860003020
MARCA: FOTON
TIPO: TRACTOCAMION
CLASE: AUMAN
MODELO: 2023
No Motor: 77493554
PLACA: WZI305
VLR ASEG TOTAL: $□450.000.000

NOMBRE ASEGURADO: TRIENERGY INC S.A.S.
NIT ASEGURADO: 900577712
BENEFICIARIO ONEROSO: BBVA
NIT BENEFICIARIO ONEROSO: 860003020
MARCA: FOTON
TIPO: TRACTOCAMION
CLASE: AUMAN
MODELO: 2023
No Motor: 77493551
PLACA: WZI306
VLR ASEG TOTAL: $□450.000.000
3. SE RELACIONA LAS PLACAS DE TODO EL PARQUE AUTOMOTOR ASEGURADO:
FSQ888 TTR806 WZI025
FSU021 TTS116 WZI029
FSU350 TTU849 WZI030

F
LA E **C.**

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

EQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAE

SEGURO
TRANS. LOG. DE MERCANCIAS

PÓLIZA AA013962

FACTURA

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** TRANS. LOG. DE MERCANCIAS **ORDEN** 2
CERTICADO AB002518 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 7400042 **USUARIO** CMENA
AGENCIA ROCA SEGUROS ASESORES DE SEGUROS LTDA **DIRECCIÓN** CR 10 21 15 INTERIOR 10

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
25	10	2022	**DESDE**	DD 03	MM 10	AAAA 2022	**HORA**	00:00		22	08	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 03	MM 10	AAAA 2023	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR SIGMA ENERGY SAS **NIT/CC** 900450578
DIRECCIÓN CALLE 20 82-52 OFICINA 439 **E-MAIL** asistente.gerencia@rhgroup.com.co **TEL/MOVIL** 7439959000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

SNQ579 TTW055 WZI062
SNQ580 TUK330 WZI063
SNQ581 TUK331 WZI064
SNQ582 TUK332 WZI065
SNU246 TUK333 WZI066
SNV008 TUK334 WZI067
SRO751 TUK337 WZI068
SRO771 TUL560 WZI072
SRP406 TVB364 WZI200
SRP407 UFY160 WZI201
SRP409 UPB254 WZI204
SRP488 UPB255 WZI205
SSA122 UPB256 WZI206
SSA124 UPB263 WZI207
SSA127 UZK452 WZI208
SSA131 WCN602 WZI209
SSA132 WCN604 WZI211
SSA133 WCN615 WZI212
SSA141 WEL549 WZI218
SSW701 WFE983 WZI219
SSW703 WFE996 WZI220
SSW707 WFE997 WZI221
SSW708 WFE999 WZI222
STX150 WLP815 WZI223
SVD299 WLP825 WZI224
SVD301 WLQ284 WZI227
SVD793 WLR048 WZI228
SVO107 WLR049 WZI229
SXU504 WLR704 WZI230
SXU830 WLR842 WZI250
SXU965 WLR843 WZI251
SZA410 WLR878 WZI252
SZA426 WLR884 WZI253
SZA430 WLR908 WZI254
SZX588 WLR909 WZI255
SZZ133 WLS008 WZI256
TAU602 WLS155 WZI257
TAU604 WLS156 WZI278
TAU634 WLS158 WZI285
TDL723 WLS333 WZI292
TDX545 WLS334 WZI293
TDX546 WLS346 WZI299
TDX547 WLS347 WZI312
TDZ212 WLS348 XIE519
TDZ916 WLS378 XJB578
TDZ917 WLS379 WZI300

LA E .C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
TRANS. LOG. DE MERCANCIAS

PÓLIZA AA013962

FACTURA

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** TRANS. LOG. DE MERCANCIAS **ORDEN** 2
CERTICADO AB002518 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 7400042 **USUARIO** CMENA
AGENCIA ROCA SEGUROS ASESORES DE SEGUROS LTDA **DIRECCIÓN** CR 10 21 15 INTERIOR 10

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
25	10	2022	**DESDE**	DD 03	MM 10	AAAA 2022	**HORA**	00:00		22	08	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 03	MM 10	AAAA 2023	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR SIGMA ENERGY SAS **NIT/CC** 900450578
DIRECCIÓN CALLE 20 82-52 OFICINA 439 **E-MAIL** asistente.gerencia@rhgroup.com.co **TEL/MOVIL** 7439959000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

TEO355 WWA695 WZI305
TEO356 WWA732 WZI306
TEO358 WWA733 R56597
TEO371 WWA757 R56598
TEO372 WWA758 R56669
TEO376 WWA759 R56693
TFP712 WWA765 R56716
TGL157 WWA767 R60559
TGN277 WWA768 R60560
TGN278 WZH650 R60561
TGN299 WZH693 R61042
THQ929 WZH790 R61043
THZ235 WZH871 R67839
TLM023 WZH975 R75566
TLM777 WZH976 R75567
TLY164 WZH977 R75568
TLY166 WZH978 R75569
TRL768 WZH980 R75575
TRM545 WZH981 R75580
TRM547 WZH989 S20210
TRM683 WZH990 R46381
TRM685 WZH991 R49870
TRM711 WZH994 R45705
TRM716 WZH998 R46675
TRM717 WZH999 R46380
TRM721 WZI000 R49871
TRN029 WZI006 S20337
TRN036 WZI016 S20338
TSU433 WZI018 S20339
TSY560 WZI022 S20340
S20341
***DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES

LA E .C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

EQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAE

SEGURO
TRANS. LOG. DE MERCANCIAS

PÓLIZA AA013962

FACTURA

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** TRANS. LOG. DE MERCANCIAS **ORDEN** 2
CERTICADO AB002518 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 7400042 **USUARIO** CMENA
AGENCIA ROCA SEGUROS ASESORES DE SEGUROS LTDA **DIRECCIÓN** CR 10 21 15 INTERIOR 10

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
25	10	2022	**DESDE**	DD 03	MM 10	AAAA 2022	**HORA**	00:00	22	08	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 03	MM 10	AAAA 2023	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR SIGMA ENERGY SAS **NIT/CC** 900450578
DIRECCIÓN CALLE 20 82-52 OFICINA 439 **E-MAIL** asistente.gerencia@rhgroup.com.co **TEL/MOVIL** 7439959000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

LA E .C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS



PÓLIZA TRANSPORTE DE MERCANCIAS

equidad
seguros generales

PÓLIZA TRANSPORTE DE MERCANCIAS

PÓLIZA TODO RIESGO PARA GENERADORES DE CARGA

CONDICIONES GENERALES

PÓLIZA TODO RIESGO PARA GENERADORES DE CARGA Y EL OPERADOR LOGÍSTICO DE TRANSPORTE DE CARGA
CONDICIONES GENERALES

SECCIÓN I
SEGURO DE DAÑOS PARA EL GENERADOR DE CARGA

SECCIÓN II
RESPONSABILIDAD CIVIL DEL OPERADOR LOGISTICO DE TRANSPORTE DE CARGA TERRESTRE

SECCIÓN III
GASTOS ASOCIADOS A LAS COBERTURAS PACTADAS

SECCIÓN IV
DISPOSICIONES COMUNES APLICABLES AL CONTRATO

En las páginas interiores encontrará las estipulaciones que rigen su contrato de seguro. De acuerdo con las normas que regulan el estatuto del consumidor financiero y de seguros en Colombia, le recomendamos leer con detenimiento y atención su contenido y alcance, frente a las expectativas de protección para las cuales tomó el seguro.

Si alguna duda surge en la interpretación de alguna de las condiciones aquí consignadas, no dude en comunicarse con nosotros a los teléfonos que aparecen al pie de página, le designaremos un asesor especializado para que absuelva sus inquietudes hasta que se comprenda su alcance[Ley 1480 de 2011.- Art. 37 Condiciones Negociables Generales y de los Contratos de Adhesión.

equidad seguros generales

Contenido

SECCIÓN I
1. SEGURO DE DAÑOS PARA TRANSPORTE DE MERCANCIAS CONDICIONES GENERALES PARA EL GENERADOR DE CARGA CLÁUSULA "A" (TODO RIESGO).....5
1.1.OBJETO DEL SEGURO - AMPARO.....5
1.2.Riesgos Cubiertos.....5
1.3.Avería General, Común o Gruesa.....5
1.4.Ambas Naves Culpables de Colisión.....5
1.5.Exclusiones.....5
1.5.2. Exclusión de innavegabilidad, no aeronavegabilidad y falta de condiciones del medio de transporte.....7
1.5.3. Exclusión de Guerra.....7
1.5.4. Exclusión de Huelga.....7
1.6. Cláusula de Duración del Tránsito (aplicable a las cláusulas A,B y C).....7
1.7. Cláusula de Terminación del Contrato de Transporte (aplicable a las cláusulas A,B y C).....8
1.8. Cláusula de Cambio de Viaje (aplicable a las cláusulas A,B y C).....8
1.9. Cláusula de Interés Asegurable (aplicable a las cláusulas A,B y C).....8
1.10. Cláusula de Gastos de Reenvío (aplicable a las cláusulas A,B y C).....9
1.11.Cláusula de Pérdida Total Constructiva (aplicable a las cláusulas A,B y C)...9
1.12. Coexistencia de Seguros (aplicable a las cláusulas A,B y C).....9
1.13. Beneficio del seguro (aplicable a las cláusulas A,B y C).....9
1.14. Cláusula de reducción de pérdidas (aplicable a las cláusulas A,B y C).....10
1.15. Cláusula de Renuncia (aplicable a las cláusulas A,B y C).....10
1.16. Cláusula de Diligencia Razonable (aplicable a las cláusulas A,B y C).....10
1.17. Ley Aplicable (aplicable a las cláusulas A,B y C).....10
2.SEGURO DE DAÑOS PARA TRANSPORTE DE MERCANCIAS CONDICIONES GENERALES PARA EL GENERADOR DE CARGA - CLÁUSULADO "B" (RIESGOS NOMBRADOS EXTENDIDOS).....11
2.1. Riesgos Cubiertos.....11
2.2. Avería General, Común o Gruesa.....11
2.3. Ambas Naves Culpables de Colisión.....11
2.4. Exclusiones.....11
2.5. Cláusula de Terminación del Contrato de Transporte.....11

3.SEGURO DE DAÑOS PARA TRANSPORTE DE MERCANCIAS CONDICIONES GENERALES PARA EL GENERADOR DE CARGA CLÁUSULADO "C" (RIESGOS NOMBRADOS RESTRINGIDOS).....13
3.1. Riesgos Cubiertos.....13
3.2. Avería General, Común o Gruesa.....13
3.3. Ambas Naves Culpables de Colisión.....13
3.4. Exclusiones.....13
4. SEGURO DE DAÑOS PARA TRANSPORTE DE MERCANCIAS CONDICIONES GENERALES PARA EL GENERADOR DE CARGA - CLAUSULADO DE GUERRA 14
4.1. Riesgos Cubiertos.....14
4.2. Avería General, Común o Gruesa.....14
4.3. Exclusiones.....14
4.4. Cláusula de Duración del Tránsito.....14
4.5. Cláusula de Cambio de Viaje.....15
4.6. Cláusula de nulidad.....15
5. SEGURO DE DAÑOS PARA TRANSPORTE DE MERCANCIAS CONDICIONES GENERALES PARA EL GENERADOR DE CARGA - CLÁUSULADO DE HUELGA.....16
5.1.Riesgos Cubiertos.....16
5.2. Avería General, Común o Gruesa.....16
5.3. Exclusiones.....16
SECCIÓN II – RESPONSABILIDAD CIVIL DEL OPERADOR LOGÍSTICO DE TRANSPORTE DE CARGA.....3
1.Objeto del seguro - Amparo.....3
2. Exclusiones.....3
SECCIÓN III – COSTOS ASOCIADOS A LAS COBERTURAS PACTADAS.....6
SECCIÓN IV - DISPOSICIONES COMUNES APLICABLES AL CONTRATO.....7
1.AUTOMATICIDAD DE LA PÓLIZA.....7
2.BIENES EXPRESAMENTE ASEGURADOS.....7
3.EL SINIESTRO.....8
4.OBLIGACIONES DEL ASEGURADO EN CASO DE SINIESTRO.....8
5.DERECHOS DE LA ASEGURADORA EN CASO DE SINIESTRO.....9
6.PAGO DE INDEMNIZACIÓN.....9
7.TERMINACIÓN DEL SEGURO.....10
8.GARANTÍAS.....10
9.SUBROGACIÓN.....10
10.MODIFICACIONES A FAVOR DEL ASEGURADO.....10

11. CONSIDERACIONES GENERALES....11
12. VIGENCIA DE LAS COBERTURAS PARA CADA DESPACHO....11
13. DEDUCIBLE....11
14. ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN....11
15. NORMAS Y JURISDICCIÓN APLICABLE....11
16. DOMICILIO....11
17. NOTIFICACIONES....11
18. INFORMACIÓN A CENTRALES DE RIESGOS....12

SECCIÓN I – SEGURO DE DAÑOS PARA TRANSPORTE DE MERCANCIAS CONDICIONES GENERALES PARA EL GENERADOR DE CARGA CLÁUSULA "A" (TODO RIESGO)

1.1OBJETO DEL SEGURO - AMPARO

Amparar la pérdida o daño material que recibe las mercancías sobre las cuales tengan interés asegurable los clientes (generadores de carga) como consecuencia de la realización de alguno de los riesgos inherentes al transporte acorde[Ob. cit. Código de Comercio. Art. 1120.- Riesgos que cubre el seguro de transporte.] con las definiciones técnicas y las condiciones generales y particulares del contrato de seguro.
Se asegura igualmente la contribución por avería gruesa o común y salvamento marítimo, en los términos de las reglas de York y Amberes.

1.2 Riesgos Cubiertos

Este seguro cubre todos los riesgos de pérdida o de daño a los bienes asegurados, excepto si están excluidos en las disposiciones de las cláusulas 1.5.
Parágrafo: Esta cobertura se extiende para reembolsar al asegurado, los gastos razonables y demostrados en que incurra,

para evitar la extensión o propagación del siniestro y para atender su salvamento, siempre y cuando la suma entre estos gastos y el valor de la indemnización no supere el valor asegurado.

1.3. Avería General, Común o Gruesa.

Este seguro cubre la contribución a la avería gruesa y los gastos de salvamento, ajustados o determinados de acuerdo con el contrato transporte, con el contrato de fletamento, y/o con la ley y prácticas aplicables, en que se incurra para evitar pérdidas, o en relación con actividades dirigidas a evitar pérdidas provenientes de cualquier causa, excepto las excluidas en las cláusulas 1.5

1.4. Ambas Naves Culpables de Colisión

Este amparo indemniza al Asegurado por la responsabilidad en que se incurra bajo la cláusula "Ambas Naves Culpables de Colisión" del contrato de transporte. En el caso de cualquier reclamación por parte de los transportadores bajo dicha cláusula, el Asegurado se obliga a notificar a los Aseguradores, quienes tendrán derecho, bajo su propio costo y gasto, a defender al Asegurado contra tal reclamación.

1.5. Exclusiones

En ningún caso este seguro cubrirá:

1.5.1. Exclusiones respecto de la Cobertura Todo Riesgo:

1.5.1.1. El dolo del tomador, asegurado o beneficiario.
1.5.1.2. Consolidación de carga de otros generadores de carga y otras empresas de transporte en un mismo despacho, sin planillar o que no esté respaldada por el respectivo manifiesto de carga o documento idóneo de transporte de cada encomienda, para la operación logística de transporte de carga.

1.5.1.3. Decomiso, embargo, secuestro, retención, aprehensión o, en general actos de autoridad sobre las mercancías o sobre el medio de transporte.
1.5.1.4. Reacción o radiaciones nucleares o contaminación radiactiva o ambiental.
1.5.1.5. Vicio propio o inherente de la mercancía[Ob. cit. Código de Comercio. Art. 1104.- Exclusión de vicio propio de las cosas.] o combustión espontánea, mermas, evaporaciones o filtraciones que no se originen en rotura y daño del empaque, envase o envoltura.
1.5.1.6. Errores o faltantes en el despacho imputables al remitente, o por haberse despachado los bienes en mal estado o con un empaque inadecuado al tipo de mercancía.
1.5.1.7. Pérdidas de mercado o fluctuaciones de precio, el lucro cesante y las consecuencias económicas derivadas del retraso en la entrega de las mercancías. El lucro se podrá pactar a título de condición particular de la póliza, sin exceder lo estipulado por la ley comercial colombiana[Ob.cit. Código de Comercio. Art. 1031 inc. 4°.- "En los eventos de pérdida total y pérdida parcial, por concepto de lucro cesante el transportador pagará adicionalmente un veinticinco (25%) del valor de la indemnización determinada conforme a los incisos anteriores…".].
1.5.1.8. No se cubren los despachos, que se efectúen en vehículos que no se encuentren legalmente habilitados para prestar el servicio público de transporte de carga y que no correspondan al tipo y clase de vehículos exigidos por la ley y/o el acuerdo entre el remitente, el destinatario y el transportador, para el tipo y clase de mercancía a ser transportada.
1.5.1.9. No se cubre daños o pérdidas, así como ningún perjuicio consecuencial que tengan su origen en la incapacidad de cualquier sistema o equipo, ya sea hardware o software para manejar adecuadamente operaciones que impliquen cálculos con fechas.
1.5.1.10. Transporte de valores, lingotes, piedras preciosas o dinero efectivo o títulos valores u obras de arte y patrimonio histórico. A título de condición particular se podrán asegurar

algunos de estos bienes, previo aviso a la aseguradora sobre sus características, valor y con el cobro prima adicional.

1.5.1.11. Permanencias en lugares iniciales, intermedios y finales superiores a sesenta y un (61) días calendario.

1.5.1.12. La pérdida, el daño o el gasto atribuibles a dolo o culpa grave del Asegurado.

1.5.1.13. El derrame, merma ordinaria, pérdida normal de peso o volumen o el uso, o desgaste ordinario de los bienes asegurados.

1.5.1.14. La pérdida, el daño o el gasto causados por el embalaje insuficiente o inadecuado o por el indebido acondicionamiento de los bienes asegurados para resistir los incidentes ordinarios del tránsito asegurado, cuando dicho embalaje o acondicionamiento sea realizado por el asegurado o sus empleados, o con anterioridad a la vigencia de este seguro.

Parágrafo: Para los fines de este contrato de seguro, se considerará que "embalaje" incluye la estiba dentro de un contenedor, remolque, furgón o cualquier otra unidad de carga; y que "empleados" no incluye contratistas independientes.

1.5.1.15. La pérdida, el daño o el gasto causados por el vicio propio o la naturaleza de los bienes asegurados.

1.5.1.16. La pérdida, el daño o el gasto directamente causados por demora, aún cuando la demora sea causada por un riesgo asegurado (excepto los gastos pagaderos en virtud de la Cláusula 1.3 de este contrato de seguro).

1.5.1.17. La pérdida, el daño o el gasto causados por la insolvencia, cesación de pagos o incumplimiento de las obligaciones financieras del transportador, o de los propietarios, armadores, explotadores, administradores, fletadores u operadores de la nave, aeronave, camión, o en general del medio de transporte respecto del que al momento de cargar el bien asegurado el Asegurado sabía, o en el curso ordinario de los negocios debería saber, que tal insolvencia, cesación de pagos o incumplimiento de obligaciones financieras podría impedir el normal desarrollo del viaje.

Parágrafo: Esta exclusión no se aplicará, cuando el contrato de seguro haya sido transferido a la parte que presenta una

reclamación bajo este contrato que haya comprado o haya accedido a comprar de buena fe el bien asegurado, en virtud de un contrato vinculante.
1.5.1.18. La pérdida, el daño o el gasto directa o indirectamente causado por, o proveniente de, el uso de cualquier dispositivo que emplee fisión o fusión atómica y/o nuclear u otra reacción similar, fuerza o materia radioactiva.
1.5.1.19. La toma de muestras por autoridad competente, comiso, embargo y secuestro, retención, aprehensión o, en general, cualquier acto de autoridad sobre las mercancías o sobre el medio de transporte.
1.5.2. Exclusión de innavegabilidad, no aeronavegabilidad y falta de condiciones del medio de transporte.

En ningún caso este seguro cubrirá la pérdida, el daño o el gasto que se origine en:

1.5.2.1. La innavegabilidad de la nave, la falta de condiciones de aeronavegabilidad de la aeronave, o la falta de aptitud del medio de transporte para el transporte seguro de los bienes asegurados, cuando el asegurado o sus empleados tengan conocimiento de tal innavegabilidad, falta de condiciones de aeronavegabilidad o falta de aptitud, en el momento en que los bienes asegurados sean cargados en dicho buque, aeronave o medio de transporte.
1.5.2.2. La falta de aptitud del contenedor, del remolque, del furgón o de cualquier otra unidad de carga utilizada para el transporte seguro de los bienes asegurados, cuando el proceso de cargue de estos bienes en o sobre dichas unidades de carga se haya realizado con anterioridad a la vigencia del presente contrato de seguro, o cuando este proceso haya sido realizado por el Asegurado o sus empleados y estos tengan conocimiento de tal falta de aptitud en el momento del cargue.
1.5.2.3. La exclusión 1.5.2.1. No se aplicará, cuando el contrato de seguro haya sido transferido a la parte que presenta una reclamación bajo este contrato que haya comprado o haya

accedido a comprar de buena fe el bien asegurado, en virtud de un contrato vinculante.
1.5.2.4. Los Aseguradores renuncian a invocar cualquier violación de las garantías implícitas de navegabilidad de la nave, de aeronavegabilidad de la aeronave y de aptitud del medio de transporte utilizado para transportar los bienes asegurados, o de aptitud del contenedor, del remolque, del furgón o de cualquier otra unidad de carga utilizada para transportar los bienes asegurados, a menos que el Asegurado o sus empleados tengan conocimiento de tal innavegabilidad, falta de condiciones de aeronavegabilidad o falta de aptitud, en el momento en que los bienes asegurados sean cargados en dicho buque, aeronave o medio de transporte.
1.5.3. Exclusión de Guerra

En ningún caso este seguro cubrirá la pérdida, el daño o el gasto que se origine en:

1.5.3.1. Guerra, guerra civil, revolución, rebelión, insurrección, o lucha civil que provenga de ello, o cualquier acto hostil cometido por o en contra de un poder beligerante.
1.5.3.2 Captura, secuestro, arresto, arraigo o embargo preventivo, restricción o detención (exceptuando la piratería) así como las consecuencias de cualquiera de estos actos o cualquier intento de realizar uno de estos actos.
1.5.3.3. Minas, torpedos, bombas u otras armas bélicas abandonadas.

1.5.4. Exclusión de Huelga.

En ningún caso este seguro cubrirá la pérdida, el daño o el gasto:

1.5.4.1. Causados por huelguistas, trabajadores afectados por cierre patronal o personas que tomen parte en disturbios laborales, motines, asonadas o conmociones civiles.
1.5.4.2. Resultantes de huelgas, cierres patronales, disturbios

laborales, motines, asonadas o conmociones civiles.
1.5.4.3. Causados por cualquier acto terrorista, siendo este un acto cometido por cualquier persona en nombre propio, o en conexión con cualquier organización que realice actividades dirigidas al derrocamiento o intento de derrocamiento, o presión indebida, por la fuerza o de forma violenta, de cualquier gobierno independientemente de si este fue constituido legalmente o no.
1.5.4.4. Causados por cualquier persona que actúe por motivos políticos, ideológicos o religiosos.

1.6. Cláusula de Duración del Tránsito (aplicable a las cláusulas A, B y C)

1.6.1. Con sujeción a lo estipulado en la cláusula 1.9., este seguro entra en vigor siempre y cuando la póliza esté vigente, desde el momento en que el bien asegurado sea movido por primera vez en la bodega o lugar de almacenamiento (en el lugar mencionado en el contrato de seguro), con el propósito de su inmediato cargue en o sobre el medio de transporte y con la intención de iniciar el tránsito, continúa durante el curso ordinario del tránsito y termina ya sea:
1.6.2. Al completarse el proceso de descargue del medio de transporte utilizado para transportar los bienes asegurados, dentro de la bodega o lugar de almacenamiento final, en el lugar de destino mencionado en el contrato de seguro.
1.6.3. Al completarse el proceso de descargue del medio de transporte utilizado para transportar los bienes asegurados, en cualquier otra bodega o lugar de almacenaje, ya sea antes de o en el lugar de destino mencionado en el contrato de seguro, que el asegurado o sus empleados elijan utilizar, ya sea para el almacenamiento que no se deba al curso ordinario del tránsito o para asignación o distribución.

1.6.4. Cuando el asegurado o sus empleados elijan utilizar cualquier medio de transporte o cualquier contenedor, remolque, furgón o unidad de carga para efectos de almacenamiento, a

menos que ello ocurra en el curso ordinario del tránsito.
1.6.5. Al vencimiento de 60 días comunes después de finalizar el descargue de los bienes asegurados, al costado del buque transoceánico en el puerto final de descargue.
Parágrafo: La terminación de la cobertura se hará efectiva cuando cualquiera de los hechos anteriormente descritos ocurra primero.

1.6.6. Si después del descargue al costado del buque transoceánico en el puerto final de descargue, pero antes que finalice la cobertura del despacho correspondiente dentro del presente contrato de seguro, los bienes asegurados tuvieran que ser enviados a un destino distinto de aquél que este asegurado por la presente póliza, este seguro no obstante estar sujeto a la terminación como se estipula en las cláusulas 1.6.1 a 1.6.4, terminará en el momento que el bien asegurado sea movido por primera vez con el propósito de comenzar el tránsito hacia el nuevo destino.

1.6.7. Este seguro permanecerá vigente (sujeto a la terminación prevista en las cláusulas 1.6.1 a 1.6.4 y a lo establecido en la cláusula 1.7.), durante el retraso que provenga de un hecho externo no imputable al Asegurado, la desviación, el descargue forzoso, el reembarque o trasbordo y cualquier variación de la expedición que tenga lugar en el ejercicio de una facultad concedida a los transportadores en virtud del contrato de transporte.

1.7. Cláusula de Terminación del Contrato de Transporte (aplicable a las cláusulas A, B y C)

Si debido a circunstancias que se encuentren fuera del control del Asegurado, el contrato de transporte termina en puerto o lugar distinto al de destino designado en aquél, o el tránsito termina de otra forma antes de la descarga de los bienes asegurados según lo estipula la cláusula 1.6. del presente contrato, este

seguro también terminará, a menos que se de inmediato aviso a los Aseguradores y que se solicite y apruebe la continuación de la cobertura en cuyo evento este seguro se mantendrá vigente, sujeto al pago de una prima adicional si así lo requieren los Aseguradores, bien sea:

1.7.1. Hasta que los bienes asegurados sean vendidos y entregados en dicho puerto o lugar, o, salvo pacto expreso en contrario, hasta la expiración de un período de 60 días comunes contados a partir de la llegada de los bienes asegurados a tal puerto o lugar, lo que ocurra primero, en caso que el modo de transporte utilizado sea el marítimo, o de 30 días comunes, en caso que se utilice otro modo de transporte distinto al marítimo.
1.7.2. Si los bienes asegurados son enviados dentro del citado período de 60 días o de 30 días comunes, según el caso, (o de cualquier extensión del mismo que se convenga) al lugar de destino indicado en la póliza o a cualquier otro lugar de destino, este seguro terminará conforme a lo dispuesto en la cláusula 1.6.

1.8. Cláusula de Cambio de Viaje (aplicable a las cláusulas A, B y C)

1.8.1. Si después de iniciada la cobertura del despacho correspondiente dentro de la vigencia del presente contrato de seguro, el Asegurado o sus empleados cambian el lugar de destino, deberá notificarse inmediatamente a los aseguradores para llegar a un nuevo acuerdo sobre tarifas y términos del seguro. Si un daño o pérdida ocurre antes de dicho acuerdo, solo se obtendrá cobertura si la misma habría podido ser ofrecida a una tarifa razonable de acuerdo con las condiciones del mercado.
1.8.2. Si una vez iniciado el tránsito estipulado en el presente contrato de seguro de los bienes asegurados, (en concordancia con la cláusula 1.6.1.), el asegurado o sus empleados no tienen conocimiento de que estos bienes se dirigen a un destino distinto, se entenderá que la vigencia de este seguro inicia al comenzar dicho tránsito.

1.9. Cláusula de Interés Asegurable (aplicable a las cláusulas A, B y C)

1.9.1. Para obtener una indemnización en virtud del presente contrato de seguro, el Asegurado debe tener en el momento del siniestro, un interés asegurable sobre los bienes asegurados.
1.9.2. Con sujeción a lo estipulado en la cláusula 1.9.1., el Asegurado tendrá derecho a la indemnización por la pérdida asegurada ocurrida durante el período cubierto por el presente seguro, aun cuando la pérdida ocurra antes de la expedición de la póliza, a menos que el Asegurado tuviera conocimiento de la pérdida y los Aseguradores no lo tuvieran.

1.10. Cláusula de Gastos de Reenvío (aplicable a las cláusulas A, B y C)

Si como consecuencia de la realización de un riesgo cubierto por este seguro, el tránsito asegurado se termina en un puerto o lugar distinto de aquél hasta el cual los asegurados se encuentran amparados, los Aseguradores reembolsarán al Asegurado todos los gastos extraordinarios adecuada y razonablemente incurridos en el descargue, almacenaje y reenvío de los bienes asegurados al lugar de destino hasta el cual estuvieran asegurados por el presente contrato de seguro.

Parágrafo 1: Lo anteriormente estipulado está sujeto a las exclusiones contenidas en las cláusulas 1.5., del presente contrato, y dentro del amparo otorgado no se incluirán gastos originados en la culpa, negligencia, insolvencia o incumplimiento de obligaciones financieras del Asegurado o de sus empleados.
Parágrafo 2: La Cláusula número 1.10., del presente contrato no será aplicable a los gastos de la avería gruesa ni a los gastos de salvamento.

1.11. Cláusula de Pérdida Total Constructiva (aplicable a las cláusulas A, B y C).

Este seguro no pagará ninguna reclamación por pérdida total constructiva, a menos que los bienes asegurados sean razonablemente abandonados a favor de los Aseguradores, ya sea por cuenta de que su pérdida total real parezca inevitable, o bien porque el costo de recuperar, reacondicionar o reenviar los bienes asegurados desde el lugar de destino hasta el que están asegurados excediere el valor de los bienes a su arribo a dicho lugar. El aviso de abandono de los bienes asegurados deberá ser expreso, inequívoco y constar por escrito; el asegurado deberá dar aviso de abandono a los Aseguradores dentro del término de 30 días hábiles desde el momento en que reciba información fidedigna de la pérdida.

1.12. Coexistencia de Seguros (aplicable a las cláusulas A, B y C)

1.12.1. Si el asegurado toma cualquier otro seguro sobre las mercancías objeto de este contrato, se considerará que el valor acordado de la carga se ajusta a la suma total asegurada bajo todos los contratos de seguro coexistentes, y que el amparo del presente contrato será la proporción de la suma asegurada en esta póliza.
En caso de reclamación el asegurado deberá presentar a los aseguradores evidencia de las sumas aseguradas bajo todos los seguros coexistentes.
1.12.2. Cuando se suscriban otros seguros sobre las mercancías objeto de este contrato, se aplicará la siguiente cláusula:
El valor acordado de la carga será igual a la suma total asegurada bajo este seguro, y cualquier otro que cubra la pérdida; y el amparo del presente contrato será sólo la proporción de la suma asegurada en esta póliza, en relación a los demás seguros coexistentes.
En caso de reclamación el asegurado deberá presentar a los aseguradores evidencia de las sumas aseguradas bajo todos los seguros coexistentes.

1.13. Beneficio del seguro (aplicable a las cláusulas A, B y C)

1.13.1. Este seguro cubre al asegurado, que se entiende como quien reclama la indemnización, ya sea porque es la persona a cuyo favor se suscribió el presente contrato de seguro, o porque es su cesionario.
1.13.2. Este seguro no surtirá efecto en beneficio del transportador o de cualquier otra persona que, en el curso del transporte asegurado, tenga a cualquier título la custodia de los bienes asegurados.

1.14. Cláusula de reducción de pérdidas (aplicable a las cláusulas A, B y C)

Es deber tanto del Asegurado como de sus empleados y agentes, en relación con cualquier siniestro recuperable bajo la presente póliza:
1.14.1. Tomar todas aquellas medidas que sean razonables con el objeto de impedir, evitar o minimizar la pérdida y,
1.14.2. Asegurarse que todos los derechos contra transportadores, o contra cualquier otra persona que, en el curso del transporte asegurado, tenga a cualquier título la custodia de los bienes asegurados o contra cualquier otro tercero, sean adecuadamente preservados y ejercidos.
Parágrafo 1: Los Aseguradores, en adición a cualquier pérdida que sea recuperable en virtud del presente contrato de seguro, reembolsarán al Asegurado cualquier gasto en el que incurra adecuada y razonablemente para cumplir con estas obligaciones, siempre y cuando la suma entre estos gastos y el valor de la indemnización no supere el valor asegurado.
Parágrafo 2: El incumplimiento de las obligaciones del Asegurado previstas en esta cláusula darán lugar a la reducción o a la pérdida del derecho a la indemnización, según el caso, en los términos señalados en la ley.

1.15. Cláusula de Renuncia (aplicable a las cláusulas A, B y C)

Las medidas tomadas por el Asegurado o por los Aseguradores

con el objeto de salvar, proteger o recuperar los bienes asegurados, no serán consideradas como renuncia o aceptación de abandono ni perjudicarán de otra forma los derechos de una u otra parte.

1.16. Cláusula de Diligencia Razonable (aplicable a las cláusulas A, B y C)

El Asegurado, sus agentes, empleados y mandatarios se comprometen a actuar con prontitud y diligencia razonable en todas las circunstancias que se encuentren bajo su control.

1.17. Ley Aplicable (aplicable a las cláusulas A, B y C)

El presente contrato de seguro se rige por la ley colombiana y las controversias derivadas de su ejecución serán sometidas al conocimiento de la jurisdicción colombiana.

1.SEGURO DE DAÑOS PARA TRANSPORTE DE MERCANCIAS CONDICIONES GENERALES PARA EL GENERADOR DE CARGA - CLÁUSULADO "B" (RIESGOS NOMBRADOS EXTENDIDOS)
2.1. Riesgos Cubiertos

Con excepción de lo estipulado en la Cláusulas 2.4., este seguro cubre:

2.1.1. Pérdida o daño de los bienes asegurados, que pueda razonablemente ser atribuido a:

2.1.1.1. Incendio o explosión.
2.1.1.2. Varadura, encalladura, naufragio o zozobra del buque o embarcación.
2.1.1.3. Volcadura o descarrilamiento del medio de transporte terrestre.
2.1.1.4. Colisión o contacto del buque, embarcación o medio de

transporte con cualquier objeto externo diferente al agua.
2.1.1.5. Descargue de los bienes asegurados en puerto de arribo forzoso.
2.1.1.6. Terremoto, erupción volcánica o rayo.

2.1.2. Pérdida o daño de los bienes asegurados causados por:

2.1.2.1. Sacrificio en avería gruesa.
2.1.2.2. Echazón o barrido por las olas.
2.1.2.3. Entrada de agua de mar, lago o río en la bodega del buque, embarcación, bodega, contenedor, remolque, furgón, unidad de carga o lugar de almacenaje.
2.1.2.4. Caída de Aviones o parte de ellos.
2.1.2.5. Hurto o desaparición total o parcial de los bienes de uno o varios bultos (mercancías y empaque).
2.1.2.6. Pérdida total de cualquier bulto que caiga del medio de transporte durante el curso del tránsito o por caída durante las operaciones de cargue o descargue del medio de transporte.

2.2. Avería General, Común o Gruesa

Este seguro cubre la contribución a la avería gruesa y los gastos de salvamento, ajustados o determinados de acuerdo con el contrato transporte, con el contrato de fletamento, y/o con la ley y prácticas aplicables, en que se incurra para evitar pérdidas, o en relación con actividades dirigidas a evitar pérdidas provenientes de cualquier causa, excepto las excluidas en las cláusulas 2.4.

2.3. Ambas Naves Culpables de Colisión
Este amparo indemniza al Asegurado por la responsabilidad en que se incurra bajo la cláusula "Ambas Naves Culpables de Colisión" del contrato de transporte. En el caso de cualquier reclamación por parte de los transportadores bajo dicha cláusula, el Asegurado se obliga a notificar a los Aseguradores, quienes tendrán derecho, bajo su propio costo y gasto, a

defender al Asegurado contra tal reclamación.

2.4. Exclusiones
En adición a las exclusiones enunciadas en el numeral 1.5., 4.3 y 5.3., aplicarán las siguientes exclusiones con relación a la cobertura tipo B:
2.4.1. El daño o la destrucción deliberada de los bienes asegurados o de parte de estos por el acto culposo de cualquier persona.
2.5. Cláusula de Terminación del Contrato de Transporte

2.5.1 Cuando una condición de cobertura sea requerida bajo la cláusula 1.7., existe la obligación de dar notificación oportuna a los aseguradores y el derecho a dicha cobertura estará sujeta al cumplimiento de esta obligación.
2.5.2. Cuando un cambio en el destino sea notificado bajo la cláusula 1.8., existe la obligación de dar notificación oportuna a los aseguradores y el derecho a dicha cobertura estará sujeta al cumplimiento de esta obligación.

2.SEGURO DE DAÑOS PARA TRANSPORTE DE MERCANCIAS CONDICIONES GENERALES PARA EL GENERADOR DE CARGA CLÁUSULADO "C" (RIESGOS NOMBRADOS RESTRINGIDOS)

3.1. Riesgos Cubiertos

Con excepción de lo estipulado en las cláusulas 3.4, este seguro cubre:

3.1.1. Pérdida o daño de los bienes asegurados que pueda razonablemente ser atribuido a:
3.1.1.1. Incendio o explosión.
3.1.1.2. Varadura, encalladura, naufragio o zozobra del buque o la embarcación.
3.1.1.3. Volcadura o descarrilamiento del medio de transporte

terrestre.
3.1.1.4. Colisión o contacto del buque, embarcación o medio de transporte con cualquier objeto externo diferente al agua.
3.1.1.5. Descargue de los bienes asegurados en puerto de arribo forzoso.

3.1.2. Pérdida o daño de los bienes asegurados causado por:

3.1.2.1. Sacrificio en avería gruesa.
3.1.2.2. Echazón.
3.1.2.3. Caída de aviones o parte de ellos

3.2. Avería General, Común o Gruesa

Este seguro cubre la contribución a la avería gruesa y los gastos de salvamento, ajustados o determinados de acuerdo con el contrato transporte, con el contrato de fletamento, y/o con la ley y prácticas aplicables, en que se incurra para evitar pérdidas, o en relación con actividades dirigidas a evitar pérdidas provenientes de cualquier causa, excepto las excluidas en las cláusulas 3.4.

3.3. Ambas Naves Culpables de Colisión
Este amparo, se extiende para indemnizar al Asegurado por la proporción de responsabilidad que le corresponda bajo la Cláusula "Ambas Naves Culpables de Colisión" inserta en el contrato de fletamento, con respecto a una pérdida recuperable bajo este seguro. En el caso de cualquier reclamación por los armadores bajo dicha cláusula, el Asegurado se obliga a notificar a los Aseguradores, quienes tendrán derecho, bajo su propio costo y gasto, a defender al Asegurado contra tal reclamación.

3.4. Exclusiones
En adición a las exclusiones enunciadas en el numeral 1.5. y 4.3, aplicarán las siguientes exclusiones con relación a la cobertura tipo C:

3.4.1. El daño o la destrucción deliberada de los bienes asegurados o de parte de estos por el acto culposo de cualquier persona.

3.SEGURO DE DAÑOS PARA TRANSPORTE DE MERCANCIAS CONDICIONES GENERALES PARA EL GENERADOR DE CARGA - CLÁUSULADO DE GUERRA

4.1. Riesgos Cubiertos

Este seguro cubre, con excepción de lo estipulado en las Cláusulas 4.3., del presente contrato, la pérdida o el daño a los bienes asegurados, causados por:
4.1.1. Guerra, guerra civil, revolución, rebelión, insurrección, o lucha civil que provenga de ello, o cualquier acto hostil cometido por o en contra de un poder beligerante.
4.1.2. Captura, secuestro, arresto, arraigo o embargo preventivo, restricción o detención procedentes de los riesgos cubiertos en el punto anterior 4.1., así como sus consecuencias o cualquier intento de ello.
4.1.3. Minas, torpedos, bombas u otras armas bélicas abandonadas.

4.2. Avería General, Común o Gruesa
Este seguro cubre la contribución a la avería gruesa y los gastos de salvamento, ajustados o determinados de acuerdo con el contrato transporte, con el contrato de fletamento, y/o con la ley y prácticas aplicables, en que se incurra para evitar pérdidas, o en relación con actividades dirigidas a evitar pérdidas provenientes de un riesgo cubierto bajo el presente contrato.

4.3. Exclusiones
En adición a las exclusiones enunciadas en el numeral 1.5., 2.4., 3.4., aplicarán las siguientes exclusiones con relación a la cobertura de Guerra:
4.3.1. Cualquier reclamación basada en la pérdida o frustración

del viaje o expedición.
4.3.2. La pérdida, el daño o el gasto directa o indirectamente causado por o proveniente del uso de cualquier dispositivo que emplee fisión o fusión atómica y/o nuclear u otra reacción similar o fuerza o materia radioactiva.

4.4. Cláusula de Duración del Tránsito

4.4.1. Este seguro, inicia únicamente cuando los bienes asegurados o cualquier parte de los mismos, sean cargados a bordo de un buque transoceánico o de un avión; y,
4.4.2. Termina, al momento en que los bienes asegurados, o cualquier parte de los mismos sean descargados del buque transoceánico en el puerto o lugar final de descargue o del avión en el aeropuerto de destino en el sitio previsto para la entrega en el contrato de transporte.
4.4.3. Al vencimiento de 15 días comunes contados desde la medianoche del día de llegada del buque transoceánico, al puerto o lugar final de descargue, o del avión en el aeropuerto de destino, o al sitio previsto para la entrega en el contrato de transporte, según lo que ocurra primero.
4.4.4. No obstante, siempre y cuando se dé inmediato aviso a los Aseguradores y sujeto al pago de una prima adicional, este seguro reiniciará su cobertura cuando, sin haber descargado los bienes asegurados, en el puerto, aeropuerto o lugar final de descargue, el buque zarpe de allí, o el avión despegue de allí, e inicie su viaje según el caso.
4.4.5. Termina, sujeto a los incisos 4.4.2. y 4.4.3., de la presente sección, bien sea cuando los bienes asegurados o cualquier parte de los mismos son descargados del buque en el puerto o lugar final de descargue (o sustituto), o del avión en el aeropuerto de destino, en el sitio previsto para la entrega en el contrato de transporte, o al vencimiento de 15 días comunes contados desde la medianoche del día en que el buque llegue de nuevo al puerto final o lugar de descargue o desde que el buque llegue al puerto o lugar de descargue sustituto, o del día

en que el avión llegue al aeropuerto de destino.
Parágrafo: La terminación dependerá de qué hecho de los anteriormente descritos ocurra primero.
4.4.6. Si durante el viaje asegurado el medio de transporte arriba a un puerto o aeropuerto o lugar intermedio para descargar los bienes asegurados para continuación de su transporte en otro medio de transporte, o fueren descargados los bienes del buque transoceánico en un puerto o lugar de refugio, entonces, sujeto a lo dispuesto en la 4.4.3., de la presente sección y a una prima adicional si fuese requerida, este seguro continuará en vigor hasta que finalice el plazo de 15 días comunes contados desde la medianoche del día de llegada del medio de transporte a aquél puerto, aeropuerto o lugar, o el día de la llegada del buque a tal puerto o lugar, pero la cobertura se reiniciará en la medida en que los bienes asegurados o cualquier parte de los mismos se encuentren cargados a bordo del buque transoceánico o del avión de trasbordo, según el caso.
Durante el período de 15 días comunes el seguro se mantendrá en vigor después del descargue solamente mientras los bienes asegurados o cualquier parte de los mismos, permanezcan en tal puerto o lugar. Si los bienes asegurados son transportados de nuevo dentro del citado período de 15 días comunes o si la cobertura se reinicia según lo previsto en esta cláusula 4.4.2.
4.4.7. Si el trayecto estipulado en el contrato de transporte termina en un puerto o aeropuerto o lugar que no fuera el convenido, tal puerto o aeropuerto o lugar será considerado como el sitio final de descargue y el presente contrato de seguro terminará de acuerdo con lo dispuesto en la cláusula 4.4.1. Si los bienes asegurados son posteriormente reembarcados al destino original o a cualquier otro destino, entonces, siempre que se dé aviso a los Aseguradores antes del inicio de dicho tránsito y sujeto al pago de una prima adicional, el seguro retomará vigencia.
4.4.8. En el caso que los bienes asegurados hayan sido descargados, en la medida en que tales bienes o cualquier parte de los mismos hayan sido cargados para el viaje en el buque transoceánico o el avión de trasbordo.

4.4.9. En el caso que los bienes asegurados no hayan sido descargados, cuando el buque zarpe de dicho puerto considerado como puerto final de descargue, o el avión despegue de dicho aeropuerto considerado como aeropuerto final de descargue; posteriormente, dicho contrato de seguro terminará de acuerdo con lo dispuesto en 4.4.4.
4.4.10. El amparo contra los riesgos de minas y torpedos abandonados, flotantes o sumergidos, se amplía para cubrir los bienes asegurados o cualquier parte de los mismos, mientras se encuentren sobre una embarcación en tránsito hacia o desde el buque transoceánico, pero en ningún caso después de haber transcurrido 60 días comunes desde su descargue del buque transoceánico, a menos que se hubiese convenido expresamente de otra manera con los Aseguradores.
4.4.11. Sujeto a inmediato aviso a los Aseguradores y a una prima adicional, si fuese requerida, este seguro continuará vigente dentro de lo estipulado en estas cláusulas, durante cualquier desviación o variación de la expedición que tenga lugar en el ejercicio de una facultad concedida a los transportadores o armadores por el contrato de transporte o fletamento.
Parágrafo 1: Para efectos de esta cláusula 4, la expresión "llegada del buque" se entenderá cuando el buque esté fondeado, amarrado o de otra manera asegurado a un muelle dentro del área de la autoridad portuaria competente. Si tal muelle o lugar no estuviere disponible, se considerará que el buque "llegó" cuando inicialmente fondea, amarra o queda asegurado ya sea dentro o fuera del puerto o lugar previsto para el descargue.
Parágrafo 2: Para efectos de esta cláusula será considerado "buque transoceánico" un buque que transporte los bienes asegurados de un puerto o lugar a otro cuando tal viaje implique una travesía de mar por dicho buque.

4.5. Cláusula de Cambio de Viaje

4.5.1. Cuando un cambio en el destino sea notificado bajo la cláusula 1.13., existe la obligación de dar notificación oportuna

a los aseguradores y el derecho a dicha cobertura estará sujeta al cumplimiento de esta obligación.

4.6. Cláusula de nulidad
Cualquier disposición contenida en este contrato que resulte contradictoria con las cláusulas 4.3.1, 4.3.2., o 4.4 se considera nula y sin valor hasta donde se opongan a éstas.

4.SEGURO DE DAÑOS PARA TRANSPORTE DE MERCANCIAS CONDICIONES GENERALES PARA EL GENERADOR DE CARGA - CLÁUSULADO DE HUELGA
4.1.Riesgos Cubiertos

Este seguro cubre, con excepción de lo estipulado en las cláusulas 5.3., del presente contrato, la pérdida o el daño a los bienes asegurados, causados por:

5.1.1. Huelguistas, trabajadores afectados por cierre patronal o personas que tomen parte en disturbios laborales, motines, asonadas o conmociones civiles.
5.1.2. Cualquier acto terrorista, siendo este un acto cometido por cualquier persona en nombre propio, o en conexión con cualquier organización que realice actividades dirigidas al derrocamiento o intento de derrocamiento, por la fuerza o de forma violenta, de cualquier gobierno independientemente de si este fue constituido legalmente o no.
5.1.3. Cualquier persona que actué por motivos políticos, ideológicos o religiosos.

5.2. Avería General, Común o Gruesa
Este seguro cubre la contribución a la avería gruesa y los gastos de salvamento, ajustados o determinados de acuerdo con el contrato transporte, con el contrato de fletamento, y/o con la ley y prácticas aplicables, en que se incurra para evitar pérdidas, o en relación con actividades dirigidas a evitar pérdidas provenientes de un riesgo cubierto bajo el presente contrato.

5.3. Exclusiones
En adición a las exclusiones enunciadas en el numeral 1.5., 2.4., 3.4., aplicarán las siguientes exclusiones con relación a la cobertura de huelga:
En ningún caso este seguro cubrirá:

5.3.1. La pérdida, el daño o el gasto que se origine en la ausencia total, parcial o restricción de mano de obra de cualquier naturaleza, proveniente de huelga, cierre patronal, disturbio laboral, motín, asonada o conmoción civil.
5.3.2. Cualquier reclamación basada en la pérdida o frustración del viaje o la expedición.
5.3.3. La pérdida, el daño o el gasto como consecuencia de guerra, guerra civil, revolución, rebelión, insurrección o lucha civil que provenga de ello, o cualquier acto hostil cometido pro o en contra de un poder beligerante.

SECCIÓN II – RESPONSABILIDAD CIVIL DEL OPERADOR LOGÍSTICO DE TRANSPORTE DE CARGA

1. OBJETO DEL SEGURO - AMPARO

Amparar bajo la modalidad todo riesgo de acuerdo con las condiciones generales y particulares de esta póliza y las normas legales que regulan la materia, la responsabilidad civil contractual derivada de las actividades inherentes a la operación logística del transporte de carga imputable al Tomador/Asegurado, desde el momento en que el operador se hace cargo o ha debido hacerse cargo de las mercancías[Código de Comercio colombiano. Art. 982.- Obligaciones del operador logístico de transporte de carga.] al recibirlas para conducirlas, custodiarlas y entregarlas en el mismo estado en que las recibió, las cuales se presumen en buen estado salvo constancia en contrario[Código de Comercio colombiano. Art. 1028.- Reclamos por pérdidas o averías.

2. EXCLUSIONES

La presente póliza, no ampara la responsabilidad civil contractual del tomador/asegurado, cuando las pérdidas y/o daños y demás perjuicios que le sean reclamados por el incumplimiento de sus obligaciones de resultado frente a sus generadores de carga, tengan origen de cualquier modo en cualquiera de los siguientes hechos y circunstancias:

2.1. El dolo del tomador, asegurado o beneficiario.

2.2. Consolidación de carga de otros generadores de carga y otras empresas de transporte en un mismo despacho, sin planillar o que no esté respaldada por el respectivo manifiesto de carga o documento idóneo de transporte de cada encomienda, para la operación logística de transporte de carga.

2.3. Decomiso, embargo, secuestro, retención, aprehensión o, en general actos de autoridad sobre las mercancías o sobre el medio de transporte.

2.4. Reacción, radiaciones nucleares o contaminación radiactiva o ambiental.
2.5. Vicio propio o inherente de la mercancía[Ob. cit. Código de Comercio. Art. 1104.- Exclusión de vicio propio de las cosas.] o combustión espontánea, mermas, evaporaciones o filtraciones que no se originen en rotura y daño del empaque, envase o envoltura.

2.6. Errores o faltantes en el despacho imputables al remitente, o por haberse despachado los bienes en mal estado o con un empaque inadecuado al tipo de mercancía.

2.7. Pérdidas de mercado o fluctuaciones de precio, el lucro cesante y las consecuencias económicas derivadas del retraso en la entrega de las mercancías. El lucro se podrá pactar a título

de condición particular de la póliza, sin exceder lo estipulado por la ley comercial colombiana[Ob.cit. Código de Comercio. Art. 1031 inc. 4°.- "En los eventos de pérdida total y pérdida parcial, por concepto de lucro cesante el transportador pagará adicionalmente un veinticinco (25%) del valor de la indemnización determinada conforme a los incisos anteriores…".].

2.8. No se cubren los despachos, que se efectúen en vehículos que no se encuentren legalmente habilitados para prestar el servicio público de transporte de carga y que no correspondan al tipo y clase de vehículos exigidos por la ley y/o el acuerdo entre el remitente, el destinatario y el transportador, para el tipo y clase de mercancía a ser transportada.

2.9. No se cubre daños o pérdidas, así como ningún perjuicio consecuencial que tengan su origen en la incapacidad de cualquier sistema o equipo, ya sea hardware o software para manejar adecuadamente operaciones que impliquen cálculos con fechas.

2.10. Transporte de valores, lingotes, piedras preciosas, dinero efectivo, títulos valores, obras de arte y patrimonio histórico.

2.11. Permanencias en lugares iniciales, intermedios y finales superiores a ciento veinte horas continuas (120).

2.12. No se cubre daños o pérdidas derivadas de la innavegabilidad de la nave y la falta de condiciones de aeronavegabilidad de la aeronave, o la falta de aptitud del medio de transporte (Contenedor, remolque, furgón o de cualquier otra unidad de carga utilizada para el transporte). Esto es, que el equipo debe cumplir con los requerimientos que garanticen un adecuado transporte.

2.13. No se cubren los daños perdidas cuando la mercancía sea transportada en vehículos mayores a treinta (30) años de

modelo, excepto vehículos repotenciados que se enmarquen dentro de los 30 años.

2.14. No se cubren las pérdidas o daños por el incumplimiento de lo establecido en los manuales de seguridad y operación, que deberán incluir procesos de selección de conductores, contratación de vehículos, medios de control a la trazabilidad de los despachos y escoltajes a la carga de Alto Riesgo, los cuales harán parte integral de la póliza; la omisión en la entrega de los manuales dará lugar al no reconocimiento de las perdidas.

2.15. Guerra, guerra civil, revolución, rebelión, insurrección, o lucha civil que provenga de ello, o cualquier acto hostil cometido por o en contra de un poder beligerante.

2.16. Pérdida de líquidos debidos al derrame y/o rotura del envase, a menos que sea como consecuencia de choque o vuelco del vehículo que transporta la mercancía.

2.16. Demoras voluntarias y por su consecuencia la pérdida de la mercancía.
2.17. Movilizaciones realizadas por franquicias u oficinas arrendadas por el asegurado.

SECCIÓN III – COSTOS ASOCIADOS A LAS COBERTURAS PACTADAS

1. Está usted asegurado por los siguientes costos razonables:

1.1 Costos de Minoración
Costos razonables de reducción de una reclamación.

1.2 Costos Investigación y defensa
Los costos razonables que se derivan de la investigación de un

accidente que pudiera dar lugar a una reclamación en virtud de esta cobertura y de la protección de sus intereses en relación con la misma (incluidas las costas legales y de investigación) - incluidos los costos del cobro de una deuda si el pago es retenido únicamente debido a una reclamación en virtud de la presente cobertura.

1.3 Costos Trasbordo
Costos, adicionales a aquellos en los que usted hubiera incurrido en cualquier supuesto, de cesión de carga o equipo o propiedades aseguradas tras un accidente.

1.4 Cuarentena y desinfección
(Incluida la fumigación) - distinta de la de las prácticas habituales de la actividad.

- Los costos en que usted hubiera incurrido en cualquier caso.
- Lo recaudado en la venta de la mercancía.
- Los importes que usted puede recuperar de terceros.

1.5 Finalización del transporte
Costos, adicionales a los costos en los que usted hubiera incurrido en cualquier caso, para completar su obligación contractual de transportar la mercancía hasta el lugar de entrega y que se deriven exclusivamente del incumplimiento de su subcontratista o persona que actúe en su nombre.

SECCIÓN IV - DISPOSICIONES COMUNES APLICABLES AL CONTRATO

Además de los amparos y exclusiones el presente contrato de seguro se rige por las siguientes condiciones generales:
1. AUTOMATICIDAD DE LA PÓLIZA

El carácter automático de esta póliza consiste en que durante su vigencia la Aseguradora ampara todos los despachos de mercancías que se encuentren bajo la responsabilidad del operador/asegurado.

Parágrafo 1. Forma del Reporte: El tomador y/o asegurado, deberá reportar los fletes o precio cobrado por la operación logística de transporte de carga, dentro del término pactado en las condiciones particulares de la póliza.

Parágrafo2. Amparos adicionales: Queda expresamente aclarado y convenido que no obstante lo que en contrario se diga en la presente póliza, el asegurado queda en libertad para solicitar amparos diferentes a los pactados, siempre y cuando el aviso correspondiente sea suministrado previamente por escrito a la Aseguradora, es decir, antes que se efectúen los despachos; caso en el cual la Aseguradora tendrá la facultad de aceptar o rechazar la cobertura solicitada por el tomador/asegurado. Si se acepta, igualmente se establecerá la respectiva prima.
2. BIENES EXPRESAMENTE ASEGURADOS

Los amparos indicados están sujetos a que la operación que despliegue el tomador/asegurado, no se realice con la siguiente clase de mercancías, previo acuerdo entre el Asegurado y la Aseguradora.

- Bienes de naturaleza explosiva, inflamable, corrosiva, venenosa o radiactiva y/o de combustión espontánea.
- Animales vivos.

- Efectos personales. Para el caso de "menaje doméstico" sólo se amparan los daños materiales de los elementos transportados provenientes del accidente del vehículo operador logístico de transporte de carga.
- Armas y municiones.
- Monedas y billetes, metales y piedras preciosas, objetos y joyas de metales o piedras preciosas, objetos artísticos y obras de arte, billetes de lotería, bonos oficiales, cédulas hipotecarias, acciones, cupones de interés al cobro, títulos valores, estampillas cheques, y en general, toda clase de documentos representativos de valores.
- Café, algodón en pacas, harina de pescado, bienes perecederos, llantas y neumáticos, electrodomésticos, computadores y equipos electrónicos en general, maquinaria y equipo para petroleras, maquinaria pesada, tabaco, licores alcohólicos diferentes a cerveza.

PARÁGRAFO 1.- Esta póliza no cubre valores económicos que se traduzcan en multas o fianzas de cualquier tipo que sean impuestas al asegurado, sea por ley o por el contrato de transporte, ni gastos de defensa o costos judiciales de cualquier tipo dentro de procesos penales que se sigan contra el asegurado o sus funcionarios o sus dependientes con origen en el tipo de carga transportada.

3. EL SINIESTRO

Para la efectividad de la póliza, se requiere que el tomador, asegurado y/o beneficiario según el caso, acredite aun extrajudicialmente su derecho ante la compañía de seguros, en los términos que impone el artículo 1077 del Código de Comercio colombiano, esto es, probando la ocurrencia del siniestro y acreditando la cuantía de la pérdida.

En las condiciones particulares se especifican los documentos que el interesado debe aportar para formalizar la reclamación.

4. OBLIGACIONES DEL ASEGURADO EN CASO DE SINIESTRO

En caso de siniestro, el asegurado deberá cumplir con las siguientes obligaciones:

4.1. Evitar la extensión y propagación del siniestro y proveer el salvamento de los bienes asegurados.
4.2. Comunicar a la aseguradora la ocurrencia del siniestro dentro de los 10 (diez) días comunes siguientes a la fecha en que lo haya conocido o debido conocer.
4.3. Declarar a la compañía, al darle la noticia del siniestro, los seguros coexistentes, con indicación del asegurador y la suma asegurada. La inobservancia maliciosa de esta obligación acarreará la pérdida del derecho a la prestación asegurada[Ob. cit. Código de Comercio. Art. 1076. Obligación de declarar seguros coexistentes.]
4.4. Cooperar con la aseguradora y a solicitud de ésta, en el ejercicio de su acción de subrogación.
4.5. Salvo que medie autorización previa de la aseguradora, otorgada en forma previa y por escrito, el Operador Logístico de Transporte no estará facultado para:

a.Reconocer su propia responsabilidad en todos los casos citados en las exclusiones generales de la póliza. Esta prohibición no comprende la declaración del asegurado en proceso judicial sobre la materialidad de los hechos objeto de controversia.
b.Realizar pagos, celebrar acuerdos, transacciones o conciliaciones con el propietario, remitente, destinatario o sus derechohabientes o quien demuestre tener interés asegurable en el tema materia de conflicto. Esta prohibición de efectuar pagos no se aplicará cuando el asegurado sea condenado por la autoridad competente a indemnizar al damnificado, mediante decisión en firme. Esta prohibición no comprende los descuentos que contra la voluntad del Operador Logístico de Transporte le aplique el generador de carga cuando le cruza el valor de los siniestros contra la cuenta de fletes.

PARÁGRAFO: los actos realizados por el asegurado en contravención a lo estipulado en esta condición exoneran de responsabilidad a la aseguradora frente a su obligación de indemnizar.

4.6. Presentar contra los responsables del siniestro, reclamación escrita por las pérdidas o daños causados a los bienes asegurados, dentro del término establecido en el contrato de transporte o en la ley.

4.7. Entregar a la Compañía el salvamento una vez este haya efectuado el pago de la indemnización correspondiente.

5. DERECHOS DE LA ASEGURADORA EN CASO DE SINIESTRO

Ocurrido el siniestro la Aseguradora estará facultada para:

5.1. Entrar a los predios o sitios donde se presentó el siniestro con el fin de verificar o establecer sus causas y determinar el alcance de la pérdida.

5.2. Inspeccionar, clasificar, avaluar y trasladar de común acuerdo con el asegurado los bienes involucrados en el siniestro.

5.3. Pagar la indemnización en dinero o mediante reposición. Reparación o reconstrucción de la cosa afectada a opción de la compañía[Ob. cit. Código de Comercio. Art. 1110. Forma de pago de la Indemnización.], salvo pacto en contrario.

5.4. Con el fin de evitar la agravación del siniestro, la Aseguradora está facultada para transigir o desistir, así mismo para realizar todo lo que resulte pertinente y conducente para disminuir el monto de la responsabilidad a su cargo.

5.5. La Aseguradora tiene derecho a beneficiarse de todas las excepciones, derechos y acciones que favorezcan al asegurado.

6. PAGO DE INDEMNIZACIÓN

El plazo para el pago de la indemnización por parte de la aseguradora se realizará dentro del mes siguiente a la formalización de su reclamación[Ob cit. Código de Comercio. Art. 1080.- Oportunidad para el pago de la Indemnización.].

7. TERMINACIÓN DEL SEGURO

7.1. Comienzo y fin de los riesgos:
Se cubre la responsabilidad civil contractual del asegurado derivada de los riesgos amparados bajo este seguro, desde el momento en que el operador logístico de transporte de carga recibe la mercancía o ha debido hacerse cargo de ella y concluye con la entrega, o el destinatario o a sus representantes han debido recibirlas en el lugar final de destino indicado en el certificado de seguro, en consonancia con el documento de transporte.

En cualquier caso, también concluirá en los mismos términos del artículo 1030 del Código de Comercio, que regula la responsabilidad del operador logístico de transporte de carga.

7.2. Revocación de la póliza:
La póliza podrá ser revocada unilateralmente por la aseguradora, mediante noticia escrita enviada al asegurado, a su última dirección registrada, con no menos de treinta (30) días comunes. Para los riesgos de AMIT Y AMCCPH diez (10) días de antelación, contados a partir de la fecha del envío; por el asegurado en cualquier momento, mediante aviso escrito al asegurador[Ob. cit. Código de Comercio. Art. 1071, inc. 1°.
].
En el primer caso, la revocación da derecho al asegurado a recuperar la prima no devengada y en el segundo, el importe de la prima devengada y el de la devolución se calcularán tomando en cuenta la tarifa del seguro a corto plazo.

8. GARANTÍAS

Queda entendido y convenido que el presente contrato de seguro no está sujeto a ninguna de las garantías con la connotación que estipula el artículo 1061 del Código de Comercio colombiano.

9. SUBROGACIÓN

En virtud del pago de la indemnización y por ministerio de la ley, la compañía se subrogará, hasta concurrencia de su importe, en los derechos del asegurado contra las personas responsables del siniestro distintas del asegurado[Ob. cit. Código de Comercio. Art. 1096, inc. 1°].

10. MODIFICACIONES A FAVOR DEL ASEGURADO

Los cambios o modificaciones a las condiciones de la presente póliza serán acordados mutuamente entre la compañía y el asegurado. El certificado, documento o comunicaciones que se expidan para formalizarlos deben ser suscritos por las partes en señal de aceptación; por un representante legal del asegurado o funcionario autorizado, prevaleciendo sobre las condiciones de esta póliza. No obstante si durante la vigencia de la póliza se presentan modificaciones en las condiciones del seguro legalmente aprobadas que representen un beneficio a favor del asegurado, tales modificaciones se consideran automáticamente incorporadas.

11. CONSIDERACIONES GENERALES

En la cartilla de CONDICIONES PARTICULARES que forman integrantes de la presente póliza de seguro, se explica el alcance de las estipulaciones contractuales que la rigen:

11.1. MODIFICACIONES O ALTERACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO

El Asegurado o el Tomador, según el caso, están obligados a mantener el estado del riesgo.
En tal virtud, uno u otro deberán notificar por escrito a la Equidad Seguros los hechos o circunstancias no previsibles que sobrevengan con posterioridad a la celebración del contrato y que signifiquen agravación del riesgo o variación de su identidad local. La notificación se hará con antelación no menor de diez (10) días a la fecha de modificación del riesgo, si esta depende del arbitrio del asegurado o del tomador. Si le es extraña, dentro de los diez (10) días siguientes a aquel en que tengan conocimiento de ella, conocimiento que se presume transcurridos treinta (30) días desde el momento de la modificación.
Notificada la modificación del riesgo en los términos previstos, la Equidad Seguros podrá revocar el contrato o exigir el reajuste a que haya lugar en el valor de la prima. La falta de notificación oportuna produce la terminación automática del contrato.
Pero solo la mala fe del asegurado o del tomador dará derecho a la Equidad Seguros para retener la prima devengada.

11.2. PRIMA Y EFECTOS DE NO PAGO
Por acuerdo entre las partes y conforme con lo establecido en artículo 1066 del Código de Comercio, y demás que lo modifiquen, el tomador de esta póliza se obliga a efectuar el pago de la prima, dentro del plazo señalado expresamente en la carátula de la póliza. Salvo disposición legal o contractual en contrario, deberá hacerlo a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de entrega de la póliza o, si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella.
En todos los casos, la mora en el pago de la prima producirá la terminación automática del presente contrato de seguro de acuerdo con el artículo 1068 del Código de Comercio, sin necesidad de requerimiento previo o notificación alguna al tomador por parte de la Equidad Seguros.
En aquellos eventos en que el pago de la prima se haya efectuado mediante financiación otorgada por la Equidad

Seguros o por terceros, el Tomador y/o Asegurado autoriza a la Equidad Seguros, y esta se reserva la facultad para dar por terminado el presente contrato unilateralmente, por el no pago oportuno de cualquiera de las cuotas financiadas.
En caso de cancelación anticipada, las primas serán calculadas a prorrata por el tiempo en el que la Equidad Seguros permaneció en riesgo, y para realizar la respectiva devolución se aplicarán los montos de corto plazo y recargos establecidos según lo dispuesto por el Código de Comercio.

11.3. SALVAMENTO
Cuando el asegurado sea indemnizado, los bienes salvados o recuperados quedarán en propiedad de la Equidad Seguros.
El asegurado tiene la primera opción para la compra del salvamento, en caso de no optar por esta, participará proporcionalmente en la venta del salvamento neto, teniendo en cuenta el deducible y el infraseguro, cuando hubiere lugar a este último.
Se entiende por salvamento neto el valor resultante de descontar del valor de venta del mismo los gastos realizados por la Equidad Seguros, tales como los necesarios para la recuperación y comercialización de dicho salvamento.
11.4. CLÁUSULA COMPROMISORIA
La Equidad Seguros de una parte, y el asegurado de otra parte, convienen someter a un Tribunal de Arbitramento todas las diferencias que se susciten en relación con el presente contrato de seguro.

El Tribunal podrá integrarse con un solo árbitro o por un número plural de tres (3), según la importancia del asunto. Los árbitros serán nombrados de común acuerdo por las partes y, si ello no fuere posible, se aplicará lo dispuesto por el Decreto Ley 2279 de 1989. El Tribunal tendrá su sede en _____
su fallo será en derecho y se regirá por las disposiciones legales que regulan la materia y el término del proceso será de seis (6) meses.

11.5. PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

El Asegurado no puede sin consentimiento previo y escrito de la Equidad Seguros aceptar responsabilidades, desistir, transigir, ni hacer cesión de derechos derivados de este seguro, so pena de perder todo derecho bajo esta póliza.

Tampoco puede incurrir en gastos, a menos que obre por cuenta propia, con excepción de los razonables y necesarios para prestar auxilios médicos, quirúrgicos, de enfermería, de ambulancia y hospitalización, inmediatos a la ocurrencia de un siniestro y de aquellos encaminados a impedir la agravación de un daño.

Así mismo le está prohibido impedir o dificultar la intervención de la Equidad Seguros en la investigación de un siniestro o en el ajuste de las pérdidas.

La Compañía está relevada de toda responsabilidad y el beneficiario pierde todo derecho a la indemnización en cualquiera de los siguientes casos:

• Si en cualquier tiempo se emplean engañosa o dolosamente medios o documentos por el Tomador, Asegurado o Beneficiario, o por terceras personas que obren por cuenta suya o con su consentimiento, para sustentar una reclamación o para derivar beneficio del seguro que esta póliza ampara.

• Por omisión maliciosa por parte del Asegurado de su obligación de declarar a La Compañía conjuntamente con la noticia del siniestro, los seguros coexistentes sobre el mismo interés Asegurado y contra el mismo riesgo.

• Por renuncia del Asegurado a sus derechos contra terceros responsables del siniestro.

11.7. DECLARACIONES INEXACTAS O RETICENTES

De acuerdo con lo previsto por el artículo 1058 del Código de Comercio el Tomador y/o Asegurado está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo.

La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias

que, conocidos por la Equidad Seguros la hubieren retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas producen la nulidad relativa del seguro.
Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o la inexactitud producen igual efecto si el tomador ha encubierto por culpa, hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo.
Si la inexactitud o reticencia provienen de error inculpable del tomador o del asegurado, el contrato no será nulo, pero la Equidad Seguros sólo estará obligada, en caso de siniestro, a pagar un porcentaje de la prestación asegurada equivalente al que la tarifa o la prima estipulada en el contrato represente respecto de la tarifa o prima adecuada al verdadero estado del riesgo.
Las sanciones consagradas en este artículo no se aplican si el asegurador, antes de celebrarse el contrato, ha conocido o debido conocer los hechos o circunstancias sobre que versan los vicios de la declaración, o si, ya celebrado el contrato, se allana a subsanarlos o los acepta expresa o tácitamente

11.8. SUMA ASEGURADA
La suma asegurada señalada en la presente póliza, liquidada con base en los valores de la factura comercial, los fletes, impuestos de nacionalización, si hubo lugar a ellos, más el porcentaje convenido sobre estos valores para gastos adicionales, constituye el límite máximo de responsabilidad de la Equidad Seguros.

12. VIGENCIA DE LAS COBERTURAS PARA CADA DESPACHO

12.1. Para despachos de Importación
La cobertura de los riesgos, se inicia desde el momento en que el transportador recibe o ha debido hacerse cargo de los bienes y concluye cuando se presente cualquiera de los siguientes eventos:
1 - Entrega de los bienes al asegurado o a sus representantes en el lugar fina de destino.

2 - Después de diez (10) días comunes, desde la fecha pactada para que el transportador se haga cargo de los bienes, sin que este los haya retirado efectivamente del lugar previsto para la entrega.
3 Al vencimiento de cuarenta y cinco (45) días comunes, desde la fecha de llegada del vehículo que los haya transportado desde el exterior.
Este numeral no se aplicará a los despachos de importación asegurados solamente en el
trayecto interior.
La fecha de llegada de vehículo transportador será la que figura en el manifiesto de importación o su equivalente.
12.2. Para despachos de Exportación
La cobertura de los riesgos se inicia desde el momento en que el transportador recibe o ha debido hacerse cargo de los bienes y concluye cuando se presente cualquiera de los siguientes eventos:
1. Entrega de los bienes al destinatario o a sus representantes en el lugar final de destino. 2. Después de diez (10) días comunes, desde la fecha pactada para que el transportador se haga cargo de los bienes, sin que este los haya retirado efectivamente del lugar previsto para la entrega.
3. Al vencimiento de treinta (30) días comunes, desde la fecha de llegada del vehículo que los haya transportado hasta el lugar de embarque o al de desembarque.
Este numeral no se aplicará a los despachos de exportación asegurados solamente en el trayecto interior.

12.3. Para despachos dentro del Territorio Nacional
Cuando se trate de despachos dentro del territorio nacional, no complementarios de trayectos de importaciones o exportaciones, la cobertura de los riesgos se inicia desde el momento en que el transportador recibe o ha debido hacerse cargo de los bienes y concluye cuando se presente cualquiera de los siguientes eventos:
1. Entrega de los bienes al destinatario o a sus representantes en

el lugar final de destino. 2. Después de diez (10) días comunes, desde la fecha pactada para que el transportador se haga cargo de los bienes, sin que este los haya retirado efectivamente del lugar previsto para la entrega.
PARÁGRAFO 1o. Las artes, por mutuo acuerdo, podrán ampliar los plazos previstos en esta condición, caso en el cual el asegurado deberá pagar la prima adicional correspondiente. Si la compañía no acepta la ampliación del plazo, devolverá al asegurado la prima correspondiente al trayecto no amparado.
PARÁGRAFO 2o. Para toda clase de despachos, la entrega de los bienes efectuada por voluntad del asegurado en cualquier lugar se entenderá hecha a éste y en consecuencia el seguro concluye en dicho lugar.
PARÁGRAFO 3o. Cuando ocurra desviación o cambio de rumbo, descargue forzoso, re-despacho, transbordo o cualquier otra variación del viaje o transporte determinados por el transportador en ejercicio de las facultades que le confiere el contrato de transporte, el seguro continúa en vigor y se causará el ajuste de prima correspondiente, liquidado de conformidad con la tarifa vigente

13. DEDUCIBLE
El deducible determinado para cada amparo en las "Condiciones Particulares" de esta póliza o en el certificado de seguro correspondiente, corresponde a la proporción o porcentaje del riesgo, de pérdida o daño que permanece en cabeza del Asegurado y que invariablemente se deduce del monto de la pérdida indemnizable, aplicable bien al valor del despacho o bien al valor de cada bulto y que, por tanto, siempre queda a cargo del Asegurado.
Para los efectos de la aplicación del deducible, se entenderá por despacho y/o embarque aquello dispuesto en la condición "Suma Asegurada" de las presentes condiciones. Cuando el despacho, según la definición, sea descargado en un punto intermedio del trayecto asegurado, y su transporte subsiguiente se realice en varios vehículos, se entenderá por "despacho" para

dicho trayecto, el envío en cada vehículo, siempre y cuando se determine tanto el valor de los bienes que se movilicen en cada vehículo, como las pérdidas o daños acaecidos en cada uno de ellos.
En caso contrario, se entenderá por "despacho" la suma de los envíos de todos los vehículos.
En caso de que los bienes que constituyan un despacho se encuentren en bodegas o depósitos en un lugar inicial, final o intermedio del trayecto asegurado, se entenderá por despacho el valor de la totalidad de los bienes que se encuentren en dicho lugar el día del
siniestro y que sean objeto del presente seguro.

14. ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN

EL TOMADOR se obliga a entregar información veraz y verificable, actualizar por cualquier medio escrito sus datos personales, así como los del ASEGURADO y BENEFICIARIO, por lo menos anualmente, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos según la póliza. Esta garantía, consagra la facultad de la aseguradora de dar por terminado el contrato de conformidad con lo previsto en el artículo 1061 del código de comercio. Cuando el ASEGURADO (y/o BENEFICIARIO) sean personas diferentes al TOMADOR, la información relativa a aquellos será recaudada al momento de la presentación de la reclamación.

15. NORMAS Y JURISDICCIÓN APLICABLE

Los amparos otorgados mediante el presente seguro queda sometido a la jurisdicción colombiana y será competente el juez del lugar de expedición de la póliza o del domicilio de la aseguradora, a elección del tomador.

16. DOMICILIO

Sin perjuicio de las disposiciones procesales, para los efectos relacionados con el presente contrato se fija como domicilio contractual la ciudad colombiana donde se expide la póliza, la cual figura en la misma.

Las comunicaciones del asegurador con destino al tomador, asegurado o beneficiario, se realizarán en el domicilio que figure en la póliza salvo que los mismos hayan notificado por escrito al asegurador el cambio del mismo.

NOTIFICACIONES

Cualquier notificación que deba surtirse entre las partes en ejecución del presente contrato, deberá consignarse por escrito y será prueba suficiente de la misma, la constancia de su envío por correo certificado dirigido a la última dirección registrada de la otra parte.

17 . INFORMACIÓN A CENTRALES DE RIESGOS

Para el tratamiento de los datos personales (del Tomador, Asegurado y/o Beneficiario), la Aseguradora, en cumplimiento al Régimen General de Protección de Datos contenido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012, en concordancia con su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, me ha informado de manera expresa lo siguiente:

a.FINALIDAD Y USUARIOS DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Mis datos personales serán tratados por la Aseguradora para las siguientes finalidades: a) Envío de información sobre productos de la industria de seguros; b) Obtención de información sobre novedades, referencias comerciales y bancarias, manejo de pólizas y demás servicios que surjan de sus relaciones comerciales con la Aseguradora y con terceros; c) Envío de información de eventos que organiza el gremio de seguros; d) Envío de información relacionado con estadísticas y tendencias del mercado asegurador; e) Envío y realización de encuestas sobre satisfacción en los servicios prestados por la Aseguradora.

Los datos que se crucen en función de estas finalidades podrán ser compartidos, trasmitidos, entregados, transferidos o divulgados para las finalidades mencionadas, por la Aseguradora.

b.LIMITACIÓN EN EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS: En ningún caso se efectuará transferencia internacional de mis datos para cumplir las finalidades del tratamiento, sin mi consentimiento puntual y expreso al propósito requerido.

c.RESPONSABILIDADENELTRATAMIENTODELAINFORMACIÓN:Que el responsable del tratamiento de la información es La Equidad Seguros, con NIT._860.028.415-5, ubicada en_Carrera 9 No. 99-07 Piso 12 de la ciudad de Bogotá._____.

d.TITULARIDAD DE LA INFORMACIÓN: Como titular de la información, me asisten los derechos previstos en la Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y normas concordantes. En especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suspender mis datos personales que hayan sido recolectados.

AUTORIZACIÓN: De conformidad con lo anterior y lo dispuesto en el Decreto 1377 de 2013, por el presente escrito, AUTORIZO a la Aseguradora, de manera expresa e inequívoca para dar tratamiento a mis datos personales, con el alcance, limitaciones y finalidades para la que ha sido conferida.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

equidad seguros

Línea Bogotá

7 46 0392

Línea Segura Nacional

01 8000 919 538

Desde su celular marque

#324

24 horas de los 365 días del año le entregará
el mejor servicio y toda la atención
que usted necesita

www.laequidadseguros.coop

100% Cooperativa

Descarga Nuestra nueva **app** Equidad Digital.
Disponible en:

Google Play Available on the App Store

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS EQUIDAD es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍA DE SEGUROS

equidad
seguros generales

www.laequidadseguros.coop

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 30

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 3:51:00 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: PT CON DAGNOSTICO DE LUXACION TRAUAMTICO DE CADERA DEL LADO IZQUIERDO , POP DE REDUCCION DE LA LUXACION , FX DE CABEZA FEMORAL IZQUEIRDO , ATELECTASIA PULMONAR EN BASE DERECHA
PTE EN EL MOMENTO ASINTOMATICO PRESNETA TRACCION CUTANEA EN POSICION ADECAUDA SIN ALTERACIONES
PT EN ADCUADO ESTADO GENERAL SINA LTRACIONES PENDITE REMISION PARA MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA Y CONTINAUR MANEJO DE OSTEOSITENSISI DE CABEZA FEMORAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S202	CONTUSION DEL TORAX

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

Profesional: VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES
R . M .: 73053-02
ORTOPEDIA

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 30

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 3:51:00 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: PT CON DAGNOSTICO DE LUXACION TRAUAMTICO DE CADERA DEL LADO IZQUIERDO , POP DE REDUCCION DE LA LUXACION , FX DE CABEZA FEMORAL IZQUEIRDO , ATELECTASIA PULMONAR EN BASE DERECHA
PTE EN EL MOMENTO ASINTOMATICO PRESNETA TRACCION CUTANEA EN POSICION ADECAUDA SIN ALTERACIONES
PT EN ADCUADO ESTADO GENERAL SINA LTRACIONES PENDITE REMISION PARA MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA Y CONTINAUR MANEJO DE OSTEOSITENSISI DE CABEZA FEMORAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S202	CONTUSION DEL TORAX

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

Profesional: VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES
R . M .: 73053-02
ORTOPEDIA

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 31

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadania** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 4:10:35 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: NOTA ADICIONAL - MEDICINA DE EMERGENCIAS

POR DESATURACIÓN SE SE REALIZA VALORACIÓN ECOGRÁFICA AL LADO DE LA CAMA CON EVIDENCIA DE PATRÓN B Y SEGMETACIÓN DE LÍNEA PLEURAL COMPATIBLE CON ATELECTASIA, SIN EVIDENCIA DE DERRAMES NI SUGESTIÓN DE NEUMOTÓRAX POR LO CUAL SE HACE NECESARIO CONTINUAR CON EL MANEJO ANALGÉSICO INSTAURADO E INICIO DE INCENTIVO RESPIRATORIO LO MAS PRONTO POSIBLE PARA EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

Profesional: FLORES GONZALEZ GUSTAVO ANDRES
R . M .: 99270
URGENCIOLOGIA

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

29

FOLIO N.
31

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 4:19:35 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: NOTA ADICIONAL - MEDICINA DE EMERGENCIAS

POR DESATURACIÓN SE SE REALIZA VALORACIÓN ECOGRÁFICA AL LADO DE LA CAMA CON EVIDENCIA DE PATRÓN B Y SEGMETACIÓN DE LÍNEA PLEURAL COMPATIBLE CON ATELECTASIA, SIN EVIDENCIA DE DERRAMES NI SUGESTIÓN DE NEUMOTÓRAX POR LO CUAL SE HACE NECESARIO CONTINUAR CON EL MANEJO ANALGÉSICO INSTAURADO E INICIO DE INCENTIVO RESPIRATORIO LO MAS PRONTO POSIBLE PARA EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

Profesional: FLORES GONZALEZ GUSTAVO ANDRES
R . M .: 89270
URGENCIOLOGIA

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 32

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 4:31:35 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL:

GLUCOMETRIAS DEL DIA ENTRE 180 - 200
EN REVISTA CON URGENCIOLOGIA SE INDICA:
- AJUSTE DE INSULINA GLARGINA A 22 UI SC PM
- AJUSTE DE INSULINA GLULISINA 7 UI SC PREPRANDIALES
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S202	CONTUSION DEL TORAX

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:
1	ENOXAPARINA SODICA 40mg /0.4mL SOLUCION INYECTABLE	40MG SC CADA DIA

Profesional: AYERBE TORRES JOSE LIZARDO
R . M .: 1110477551
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

28

FOLIO N. 32

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 4:31:35 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: GLUCOMETRIAS DEL DIA ENTRE 180 - 200
EN REVISTA CON URGENCIOLOGIA SE INDICA:
- AJUSTE DE INSULINA GLARGINA A 22 UI SC PM
- AJUSTE DE INSULINA GLULISINA 7 UI SC PREPRANDIALES
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S202	CONTUSION DEL TORAX

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:
1	ENOXAPARINA SODICA 40mg /0.4mL SOLUCION INYECTABLE	40MG SC CADA DIA

Profesional: AYERBE TORRES JOSE LIZARDO
R . M .: 1110477551
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 33

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 7:44:33 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: FOLIO: SOLICITUD AMBULANCIA BASICA: TRASLADO HFLLA SEDE FRANCIA.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S728	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
S810	HERIDA DE LA RODILLA
S223	FRACTURA DE COSTILLA
S202	CONTUSION DEL TORAX
S701	CONTUSION DEL MUSLO
S700	CONTUSION DE LA CADERA
Q656	CADERA INESTABLE
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R . M .: 1110487969
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:13:24 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL:

EVOLUCION MEDICA:
AREA: OBSERVACION.

PACIENTE DE 60 AÑOS CON:
1.1. TRAUMA CONTUNDENTE EN CADERA IZQUIERA.
1.1.1. LUXACION TRAUMATICA DE CADERA IZQUIERDA.
1.1.2. FRACTURA DE CABEZA FEMORAL IZQUIERDA DESPLAZADA.
1.1.1.2. POP INMEDIATO REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA IZQUIERDA (04-04-23).
1.2. TRAUMA ANTEBRAZO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA.
1.2.1. POP INMEDIATO LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO FASCIOCUTANEO Y MIOCUTANEO DE ANTEBRAZO Y CODO IZQUIERDO (04-04-23).
1.2.2. POP INMEDIATO DE TRATAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.
1.2. TRAUMA CERRADO DE TORAX.
2. DIABETES MELLITUS NO INSULINOREQUIRIENTE.
2.1. NEFROPATIA DIABETICA.
3. HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADA.
4. SOBREPESO.

SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN MENCION DE SENSACION DE DIFICULTAD RESPIRATORIA O FIEBRE.

EXAMEN FISICO:PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, ANICTERICO, SIN SIGNOS EVIDENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACTIVO, ALERTA Y ORIENTADO, CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, OROFARINGE NORMAL, SIN LESIONES EVIDENTES, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO: MOVIL, SIN MASAS SIN ADENOPATÍAS, PULSOS CAROTIDEOS NORMALES, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, TORAX: NORMOEXPANSIBLE, SIN DEFORMIDADES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS O SOBREAGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, CON DISCRETA HIPOVENTILACION BIBASAL, DOLOR LEVE A LA PALPACION DE REJA COSTAL BILATERAL, ABDOMEN: SIN LESIONES, RUIDOS INTESTINALES NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES: BUENOS PULSOS DISTALES, SIMÉTRICOS, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SG, NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15, ISOCORIA NORMOREACTIVA, NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEANOS, FUERZA CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, REFLEJOS CONSERVADOS EN 4 EXTREMIDADES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA, NO REFLEJOS PATOLÓGICOS, CONTROL VOLUNTARIO DE ESFÍNTERES, SIN ALTERACIONES SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PIEL: SIN ALTERACIÓNES.

SV: TA: 136/76 MMHG, FC: 76 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 88 % AIRE AMBIENTE - RETIRO DE CANULA NASAL.

* IMAGENES: RX CODO IZQUIERDO: SIN TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES - RX REJA COSTAL: IMPRESIONA TRAZO DE FRACTURA DE 6 ARCO COSTAL HEMITORAX IZQUIERDO - RX TORAX: ADECUADA SILUETA CARDIACA, NO INFILTRADOS, NO IMAGENES CONSOLIDATIVAS, NO HEMO NI NEUMOTORAX - RX PELVIS: IMPRESIONA FRACTURA DE CABEZA FEMORAL Y ACETABULAR IZQUIERDA - RX FEMUR IZQUIERDO: MALA TECNICA, NO IMPRESIONA TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES - RX CADERA IZQUIERDA: LUXACION DE CADERA - TAC DE CADERA 3D: TRAZO DE FRACTURA A NIVEL DE CABEZA FEMORAL IZQUIERDO PARCIALMENTE DESPLAZADA.

ANALISIS: PACIENTE EN ADECUADO ESTADO, CON ANTECEDENTE TRAUMATICO (ACCIDENTE DE TRANSITO MENCIONADO), CON MANEJO INTERVENCIONISTA MULTIPLE INSTITUCIONAL (REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO Y COLGAJOS FASCOCUTANEOS MSI), DOCUMENTANDOSE FRACTURA DE CABEZA FEMORAL IZQUIERDA CON INDICACION DE NUEVO TIEMPO QUIRURGICO, ACTUALMENTE CON TRACCION CUTANEA TOLERADA, SUPLENCIA DE OIGENO CON RETIRO ABRUPTO DE SUPLENCIA POR CANULA: SE EXPLICA NECESIDAD DE CONTINUAR CON DICHO ESQUEMA Y DEL INCENTIVO RESPIRATORIO DADO TRAZO ATELECTASICO IMAGENOLOGICO POR DOLOR Y DESATURACION, ACTUALMENTE CON ESQUEMA ANALGESICO MULTIPLE Y ANTIBIOTICO DIA 1 CON CEFALOSPORINA (CEFAZOLINA) Y RECIENTE AJUSTE METABOLICO (INSULINOTERAPIA GLARGINA Y GLULISINA).

* LECTURAS OFICIALES - IMAGENES:

FEMUR IZDO SE OBSERVA PERDIDA DE LA RELACIÓN ARTICULAR COXOFEMORAL EN RELACIÓN A LUXACIÓN CON ROTACIÓN ANTERIOR DE LA CABEZA HUMERAL Y ÁREA DE IRREGULARIDAD CON PEQUEÑOS FRAGMENTOS ÓSEOS EN RELACIÓN A AVULSIÓN ÓSEA, EN LA REGIÓN INTERTROCANTÉRICA SE OBSERVA IMAGEN RADIOLÚCIDA EN PROBABLE RELACIÓN A TRAZO DE FRACTURA SIN DESCARTAR OTRAS ETIOLOGÍAS DADA LA

(27)

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N.
33

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154029302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 7:44:33 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: FOLIO: SOLICITUD AMBULANCIA BASICA: TRASLADO HFLLA SEDE FRANCIA.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S728	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
S810	HERIDA DE LA RODILLA
S223	FRACTURA DE COSTILLA
S202	CONTUSION DEL TORAX
S701	CONTUSION DEL MUSLO
S700	CONTUSION DE LA CADERA
Q656	CADERA INESTABLE
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R . M .: 1110467968
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:13:24 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

INTERPOSICIÓN ANATÓMICA DE LAS ESTRUCTURAS POR LO CUAL SE SUGIERE ESTUDIO DE MAYOR COMPLEJIDAD A FIN DE DESCARTAR LESIÓN, DIÁFISIS FEMORAL NO MUESTRA ALTERACIÓN EN SU ARQUITECTURA ÓSEA, RELACIÓN ARTICULAR FEMORO TIBIAL ES CONGRUENTE SIN PARTICULARIDADES, EL EXAMEN DE PARTES BLANDAS MUESTRA EDEMA ADYACENTE A LA CADERA IZQUIERDA Y TERCIO PROXIMAL DEL MUSLO.

* PELVIS: SE OBSERVA PERDIDA DE LA RELACIÓN ARTICULAR COXOFEMORAL IZQUIERDA EN RELACIÓN A LUXACIÓN CON ROTACIÓN ANTERIOR DE LA CABEZA HUMERAL Y ÁREA DE IRREGULARIDAD CON PEQUEÑOS FRAGMENTOS ÓSEOS EN RELACIÓN A AVULSIÓN ÓSEA, EN LA REGIÓN INTERTROCANTÉRICA IZQUIERDA SE OBSERVA IMAGEN RADIOLÚCIDA EN PROBABLE RELACIÓN A TRAZO DE FRACTURA SIN DESCARTAR OTRAS ETIOLOGÍAS DADA LA INTERPOSICIÓN ANATÓMICA DE LAS ESTRUCTURAS POR LO CUAL SE SUGIERE ESTUDIO DE MAYOR COMPLEJIDAD A FIN DE DESCARTAR LESIÓN, ESCLEROSIS DEL TECHO ACETABULAR IZQUIERDO, ROTACIÓN ANTERIOR DE LA PELVIS DEL LADO IZQUIERDO, SÍNFISIS PUBIANA NORMAL, NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA NI ALTERACIONES A NIVEL DE LA CADERA DERECHA.

* REJA COSTAL: ARCOS COSTALES DE MORFOLOGÍA Y CONTORNOS CONSERVADOS., NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURAS, DENSIDAD ÓSEA HABITUAL, ESPACIOS INTERCOSTALES SE ENCUENTRAN RESPETADOS, EL EXAMEN DE LA PARTES BLANDAS NO MUESTRAN PARTICULARIDADES, POR EL PRESENTE MÉTODO.

SE EXPLICA MANEJO A SEGUIR CON LENGUAJE CLARO Y ACORDE: ACEPTA Y ENTIENDE.

INDICACIONES:
* PENDIENTE TRASLADO « ATENCION INTEGRAL ORTOPEDIA HELLA SEDE FRANCIA.
* CANULA NASAL: 1 - 2 LT/MIN SAT > 90 %.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S728	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
T302	QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA
S730	LUXACION DE CADERA
S517	HERIDAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
S510	HERIDA DEL CODO
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

(19)

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N.
34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: ***Masculino*** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:13:24 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R . M .: 1110487969
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:13:24 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL:

EVOLUCION MEDICA:
AREA: OBSERVACION.

PACIENTE DE 60 AÑOS CON:
1.1. TRAUMA CONTUNDENTE EN CADERA IZQUIERA.
1.1.1. LUXACION TRAUMATICA DE CADERA IZQUIERDA.
1.1.3. FRACTURA DE CABEZA FEMORAL IZQUIERDA DESPLAZADA.
1.1.1.2. POP INMEDIATO REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA IZQUIERDA (04-04-23).
1.2. TRAUMA ANTEBRAZO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA.
1.2.1. POP INMEDIATO LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO FASCIOCUTANEO Y MIOCUTANEO DE ANTEBRAZO Y CODO IZQUIERDO (04-04-23).
1.2.2. POP INMEDIATO DE TRATAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.
1.2. TRAUMA CERRADO DE TORAX.
2, DIABETES MELLITUS NO INSULINOREQUIRIENTE,
2.1. NEFROPATIA DIABETICA.
3. HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADA.
4. SOBREPESO.

SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN MENCION DE SENSACION DE DIFICULTAD RESPIRATORIA O FIEBRE.

EXAMEN FISICO:PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, ANICTERICO, SIN SIGNOS EVIDENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACTIVO, ALERTA Y ORIENTADO, CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, OROPARINGE NORMAL, SIN LESIONES EVIDENTES, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO: MOVIL, SIN MASAS SIN ADENOPATÍAS, PULSOS CAROTIDEOS NORMALES, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, TORAX: NORMOEXPANSIBLE, SIN DEFORMIDADES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS O SOBREAGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, CON DISCRETA HIPOVENTILACION BIBASAL, DOLOR LEVE A LA PALPACION DE REJA COSTAL BILATERAL, ABDOMEN: SIN LESIONES, RUIDOS INTESTINALES NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES: BUENOS PULSOS DISTALES, SIMÉTRICOS, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SG, NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15, ISOCORIA NORMOREACTIVA, NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEANOS, FUERZA CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, REFLEJOS CONSERVADOS EN 4 EXTREMIDADES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA, NO REFLEJOS PATOLÓGICOS, CONTROL VOLUNTARIO DE ESFÍNTERES, SIN ALTERACIONES SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PIEL: SIN ALTERACIÓNES.

SV: TA: 136/76 MMHG, FC: 76 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 88 % AIRE AMBIENTE - RETIRO DE CANULA NASAL.

* IMAGENES: RX CODO IZQUIERDO: SIN TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES - RX REJA COSTAL: IMPRESIONA TRAZO DE FRACTURA DE 6 ARCO COSTAL HEMITORAX IZQUIERDO - RX TORAX: ADECUADA SILUETA CARDIACA, NO INFILTRADOS, NO IMAGENES CONSOLIDATIVAS, NO HEMO NI NEUMOTORAX - RX PELVIS: IMPRESIONA FRACTURA DE CABEZA FEMORAL Y ACETABULAR IZQUIERDA - RX FEMUR IZQUIERDO: MALA TECNICA, NO IMPRESIONA TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES - RX CADERA IZQUIERDA: LUXACION DE CADERA - TAC DE CADERA 3D: TRAZO DE FRACTURA A NIVEL DE CABEZA FEMORAL IZQUIERDO PARCIALMENTE DESPLAZADA.

ANALISIS: PACIENTE EN ADECUADO ESTADO, CON ANTECEDENTE TRAUMATICO (ACCIDENTE DE TRANSITO MENCIONADO), CON MANEJO INTERVENCIONISTA MULTIPLE INSTITUCIONAL (REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO Y COLGAJOS FASCOCUTANEOS MSI), DOCUMENTANDOSE FRACTURA DE CABEZA FEMORAL IZQUIERDA CON INDICACION DE NUEVO TIEMPO QUIRURGICO, ACTUALMENTE CON TRACCION CUTANEA TOLERADA, SUPLENCIA DE OIGENO CON RETIRO ABRUPTO DE SUPLENCIA POR CANULA: SE EXPLICA NECESIDAD DE CONTINUAR CON DICHO ESQUEMA Y DEL INCENTIVO RESPIRATORIO DADO TRAZO ATELECTASICO IMAGENOLOGICO POR DOLOR Y DESATURACION, ACTUALMENTE CON ESQUEMA ANALGESICO MULTIPLE Y ANTIBIOTICO DIA 1 CON CEFALOSPORINA (CEFAZOLINA) Y RECIENTE AJUSTE METABOLICO (INSULINOTERAPIA GLARGINA Y GLULISINA).

* LECTURAS OFICIALES - IMAGENES:

FEMUR IZDO SE OBSERVA PERDIDA DE LA RELACIÓN ARTICULAR COXOFEMORAL EN RELACIÓN A LUXACIÓN CON ROTACIÓN ANTERIOR DE LA CABEZA HUMERAL Y ÁREA DE IRREGULARIDAD CON PEQUEÑOS FRAGMENTOS ÓSEOS EN RELACIÓN A AVULSIÓN ÓSEA, EN LA REGIÓN INTERTROCANTÉRICA SE OBSERVA IMAGEN RADIOLÚCIDA EN PROBABLE RELACIÓN A TRAZO DE FRACTURA SIN DESCARTAR OTRAS ETIOLOGÍAS DADA LA

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

28

FOLIO N. 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:13:24 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

INTERPOSICIÓN ANATÓMICA DE LAS ESTRUCTURAS POR LO CUAL SE SUGIERE ESTUDIO DE MAYOR COMPLEJIDAD A FIN DE DESCARTAR LESIÓN, DIÁFISIS FEMORAL NO MUESTRA ALTERACIÓN EN SU ARQUITECTURA ÓSEA, RELACIÓN ARTICULAR FEMORO TIBIAL ES CONGRUENTE SIN PARTICULARIDADES, EL EXAMEN DE PARTES BLANDAS MUESTRA EDEMA ADYACENTE A LA CADERA IZQUIERDA Y TERCIO PROXIMAL DEL MUSLO.

* PELVIS: SE OBSERVA PERDIDA DE LA RELACIÓN ARTICULAR COXOFEMORAL IZQUIERDA EN RELACIÓN A LUXACIÓN CON ROTACIÓN ANTERIOR DE LA CABEZA HUMERAL Y ÁREA DE IRREGULARIDAD CON PEQUEÑOS FRAGMENTOS ÓSEOS EN RELACIÓN A AVULSIÓN ÓSEA, EN LA REGIÓN INTERTROCANTÉRICA IZQUIERDA SE OBSERVA IMAGEN RADIOLÚCIDA EN PROBABLE RELACIÓN A TRAZO DE FRACTURA SIN DESCARTAR OTRAS ETIOLOGÍAS DADA LA INTERPOSICIÓN ANATÓMICA DE LAS ESTRUCTURAS POR LO CUAL SE SUGIERE ESTUDIO DE MAYOR COMPLEJIDAD A FIN DE DESCARTAR LESIÓN, ESCLEROSIS DEL TECHO ACETABULAR IZQUIERDO, ROTACIÓN ANTERIOR DE LA PELVIS DEL LADO IZQUIERDO, SÍNFISIS PUBIANA NORMAL, NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA NI ALTERACIONES A NIVEL DE LA CADERA DERECHA.

* REJA COSTAL: ARCOS COSTALES DE MORFOLOGÍA Y CONTORNOS CONSERVADOS., NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURAS, DENSIDAD ÓSEA HABITUAL, ESPACIOS INTERCOSTALES SE ENCUENTRAN RESPETADOS, EL EXAMEN DE LA PARTES BLANDAS NO MUESTRAN PARTICULARIDADES, POR EL PRESENTE MÉTODO.

SE EXPLICA MANEJO A SEGUIR CON LENGUAJE CLARO Y ACORDE: ACEPTA Y ENTIENDE.

INDICACIONES:
* PENDIENTE TRASLADO - ATENCION INTEGRAL ORTOPEDIA UFLL A SEDE FRANCIA.
* CANULA NASAL: 1 - 2 LT/MIN SAT > 90 %.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S728	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
T302	QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA
S730	LUXACION DE CADERA
S517	HERIDAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
S510	HERIDA DEL CODO
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

(26)

FOLIO N.
34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: ***60 Años / 6 Meses / 0 Días*** Sexo: ***Masculino*** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

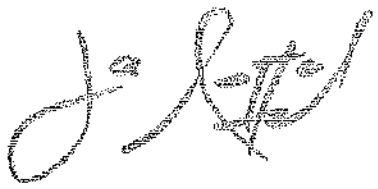
DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:13:24 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**



Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R . M .: 1110487969
MEDICINA GENERAL

Unitrauma del Tolima

(20)

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 35

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:33:47 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: FOLIO: DILIGENCIAMIENTO EPICRISIS.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S730	LUXACION DE CADERA
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R.M.: 1110487969
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 35

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **59 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:33:47 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: FOLIO: DILIGENCIAMIENTO EPICRISIS.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S730	LUXACION DE CADERA
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R . M .: 1110487969
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N.
36

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:39:16 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: FOLIO: TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA CON DESTINO HELLA SEDE FRANCIA.

SERVICIO SOLICITADO DADO A NO CONTAR CON SERVICIO DE MANERA INSTITUCIONAL.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R . M .: 1110487869
MEDICINA GENERAL

Unitrauma del Tolima

(21)

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N.
36

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:39:16 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: FOLIO: TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA CON DESTINO HELLA SEDE FRANCIA.

SERVICIO SOLICITADO DADO A NO CONTAR CON SERVICIO DE MANERA INSTITUCIONAL.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:



Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R . M .: 1110487969
MEDICINA GENERAL

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL **CAMA:** 606 A

Fecha de Documento: **Fecha Ingreso:** 05/04/23 19:23:35 **Fecha egreso:**
Ingreso: 594267 **Confirmado** **Estado Paciente:** VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Tipo de Documento:** Cédula_Ciudadanía **Numero:** 14243474
Tipo de paciente: Otro **Sexo:** Masculino **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **F. Nacimiento:** 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias **Servicio de Egreso:**

Nº171803

ESTADO DEL INGRESO:

"ESTADO GENERAL INGRESO HOSPITALIZACION
INGRESA PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL

MOTIVO DE CONSULTA

"MOTIVO DE LA CONSULTA INGRESO HOSPITALIZACION
INGRESO A HOSPITALIZACIÓN 5 OCCIDENTE - TRASLADO DE UNITRAUMA
5/04/2023 10:13:34 p.m.
DESCRIPCION DE LA VALORACION
VALORACION INICIAL ORTOPEDIA

MOTIVO DE CONSULTA: TRASLADO DE UNITRAUMA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN EL 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE REALIZAN REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, FUE OPERADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ENCUENTRAN FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA MANEJO QUIRURGICO.

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, SITAGLIPTINA 50 MG /METFORMINA 1000 MG, CADA 12 HORAS
ALERGICOS: NO REFIERE
QUIRURGICOS: NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS: NO REFIERE OTROS SINTOMAS

EXAMEN FISICO:
INGRESA PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS
TORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES
ABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE

ANALISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD REMITIDO DE UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

ENFERMEDAD ACTUAL:

"ENFERMEDAD ACTUAL INGRESO A HOSPITALIZACION"
PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE QUIEN EL PASADO 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO DE FRENTE CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA CONTINUAR SU MANEJO

REVISION POR SISTEMAS

"REVISION POR SISTEMAS INGRESO A HOSPITALIZACION"
ANTECEDENTES REFERIDOS

ANTECEDENTES:

NIEGA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL CAMA: 606 A
Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 Fecha egreso:
Ingreso: 594267 Confirmado Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 14243474
Tipo de paciente: Otro Sexo: Masculino Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días F. Nacimiento: 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº171803

EXAMEN FISICO:

90TAS126TAD72FC87FR20TEMP36,5FC113FR22TEMP36,5**SO2**0**GLASGOW**0**PESO**80,000**TALLA**165TAS154TAD880TAS132TAD72FC81FR20TEMP36,597TAS126TAD82FC75FR20TEMP36,590TAS126TAD72FC85FR20TEMP36,50TAS90TAD0FC0FR0TEMP0,097TAS130TAD80FC72FR20TEMP36,590TAS126TAD72FC87FR20TEMP36,490TAS126TAD72FC69FR20TEMP36,5

INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

"ANALISIS INGRESO HOSPITALIZACION"
PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE QUIEN EL PASADO 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO DE FRENTE CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA CONTINUAR SU MANEJO

INGRESA PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, TOS CON MOVILIZACIÓN INEFECTIVA DE SECRECIONES POR LO QUE SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA, REGULAR CONTROL METABÓLICO, SIN SIGNOS DE SIRS, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO, SIN SANGRADO ACTIVO, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO, PACIENTE QUIEN REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA Y CIRUGÍA PLÁSTICA
"PLAN TERAPEUTICO INGRESO HOSPITALIZACION"
DIAGNÓSTICOS:
1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR
2. LUXACIÓN TRAUMÁTICA EN CADERA IZQUIERDA
3. FRACTURA DESPLAZADA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO
4. POP REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA (04/ABR/2023)
5. TRAUMA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA
6. POP DE LAVADO MÁS DESBRIDAMIENTO MÁS COLGAJO FASCIOCUTÁNEO Y MIOCUTÁNEO DE ANTEBRAZO Y CODO IZQUIERDOS (04/ABR/2023)
7. POP INMEDIATO DE TRATAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO (04/ABR/2023)
8. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX
9. DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
10. HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA
11. OBESIDAD
PLAN DE MANEJO
HOSPITALIZACION
LACTATO DE RINGER 80CC/H
CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS
LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 40MG SC DÍA
INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES
SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

JUSTIFICACION:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

RESULTADO DE EXAMEN:

EVOLUCIONES

FECHA	MEDICO	
DESCRIPCION		
07/04/2023 7:39	30230878 - QUESADA AGUILAR MARIA DEL PILAR	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL — **CAMA:** 508 A

Fecha de Documento: — **Fecha Ingreso:** 05/04/23 19:23:35 — **Fecha egreso:**
Ingreso: 594267 Confirmado — **Estado Paciente:** VIVO
Información Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ — **Tipo de Documento:** Cédula_Ciudadanía — **Numero:** 14243474
Tipo de paciente: Otro — **Sexo:** Masculino — **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días — **F. Nacimiento:** 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias — **Servicio de Egreso:**

Nº171803

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESSE REALIZA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

08/04/2023 7:18 — 93397945 - VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESSE REALIZA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

09/04/2023 11:28 — 10276207 - CUELLAR GALLO LAZARO — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESCUENTA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. SS RX DE CADERA AP Y LATERAL IZQUIERDA Y TAC DE PELVIS Y CADERA IZQUIERDA SIMPLE DEBIDO A QUE IMAGENES SON EXTRAINSTITUCIONALES Y NO SE TIENE REPORTE COMPLETO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

10/04/2023 10:23 — 93412637 - ORTIZ RODRIGUEZ RONALD — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL — CAMA: 508 A

Fecha de Documento: — Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 — Fecha egreso:
Ingreso: 594267 Confirmado — Estado Paciente: VIVO
Información Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ — Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía — Numero: 14243474
Tipo de paciente: Otro — Sexo: Masculino — Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días — F. Nacimiento: 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias — Servicio de Egreso:

Nº171803

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESSS RX DE CADERA CON PROYECCION OBTURATRIZ, PROYECCIÓN ALAR, RX IN-LET, RX OUTLETSS SISTEMA FNS (SET COMPLETO), Y TORNILLOS CANULADOS DE 7,0 Y 7,3CSV/AV**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA. SS RX DE CADERA CON PROYECCION OBTURATRIZ, PROYECCIÓN ALAR, RX IN-LET, RX OUTLET Y SE PASA BOLETA QUIRURGICA PARA OSTEOSINTESIS DE FEMUR CON SISTEMA FNS (SET COMPLETO), Y TORNILLOS CANULADOS DE 7,0 Y 7,3. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

11/04/2023 7:31 — 87060388 - LASSO ACOSTA ALVARO ERNESTO — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESPROGRAMADO PARA HOY SEGUN DISPONBILIDAD DE SALAS, SS SISTEMA FNS (SET COMPLETO), Y TORNILLOS CANULADOS DE 7,0 Y 7,3CSV/AV**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA Y FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

11/04/2023 18:15 — 79644750 - SEGURA PARRA ZAMIR — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESCRIPCION QUIRURGICA - FECHA 11/04/2023 6:38:33 p.m.**DESCRIPCION QUIRURGICA - HALLAZGOS** 1 FRACTURA CONMINUTA DE EL 50% DE LA CABEZA FEMORA IZQUIERDA, LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA , FRACTURA DE PARED POSTERIOR DE ACETABULO, CAPSULA ARTTICUALR ROTA EN LA PARETE POSTERIOR**DX QUI - TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGIA** NINGUNO**DESCRIPCION QUIRURGICA - PROCEDIMIENTO** PREVI ASEPSIA Y BAJO ANESTESIA REGIONAL, PTE EN DECUBITO LATERAL , INCISION POSTEROLATERAL TIPO KOCHERLAGENBECK, ATRAVEZ DE PIEL TCS, FASCIA, BURSECTOMIA PERTROCANTERICA , SE REALIA SECCION DE ROTADORES EXTRERNOS LOS CUALES DE REPARAN CON VICRYL PARA TRASFERENCIA MIOTENDINOS POR LUXACION POSTERIOR,SE COMPLETA CAPSULOTOMIA VISUALIZANDO LUXACION POSTERIOR CON LA FRACTURA DE LA CABEZA FEMORAL SE REALZIA REDUCCION ABIERTA DE CABEZA FEMORAL APLICANDO INJERTO OSEOS DE LA CONMINUCION RELLENANDO DEFECTO DEJANDO CABEZA FEMORAL INTRAARTICULAR SIN GAP CON INJERTOS OSTEOCINFRALES , Y FIJANDO LA FRACTURA CON TORNILLO CANULADO DE 4,0MM PREVIA COLOCACION DE GUIA. SE REALZIA REDUCCION AVBERTA DE LUXACION DE CABEZA FEMORAL MEDIANTE MANIOBRA DE BIGELOW, REDUCIENDO LA FRACTURA DE LA PERTARED POSTERIOR DE EL ACETABULO FRACTURTADA Y FIJANDOLA CON TORNILLO CANULADO DE 4,0MM BAJO VISIUON DIRECTA DE INTENSIFICADOR DE IMAGENENS, AHORA SE REALIZA CAPSULORRAFIA CON VICRYL, SOSTENIENDO CABEZA FEMORAL REDUCIDA , Y SE REALIZA TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA DE ROTADORES EXTGERNOS DE CADERA IZQUIERDA A TROCANTER MAYOR JIJANDOLOS CON VICRYL SIN COMPLICACIONES. SE LAVA CON SSN YSE CIERRA POR PLANOS.,

11/04/2023 19:34 — 79644750 - SEGURA PARRA ZAMIR — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL **CAMA:** 606 A

Fecha de Documento: **Fecha Ingreso:** 05/04/23 19:23:35 **Fecha egreso:**

Ingreso: 594267 **Confirmado** **Estado Paciente:** VIVO

Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Tipo de Documento:** Cédula_Ciudadanía **Numero:** 14243474

Tipo de paciente: Otro **Sexo:** Masculino **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **F. Nacimiento:** 09/10/1962

E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT

Servicio de Ingreso: Urgencias **Servicio de Egreso:**

Nº171803

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** **** NOTA POSOPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***DIAGNOSTICO PREOPERATORIO:1. REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA. 2. FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDODIAGNOSTICO POSOPERATORIO: OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON CIRUJANO; DR SEGURA ANESTESIOLOGO: DR JORGE ANDRES REINA INSTRUMENTADORA: XIMENA HALLAZGOS: 1 FRACTURA CONMINUTA DE EL 50% DE LA CABEZA FEMORAL IZQUIERDA, LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA , FRACTURA DE PARED POSTERIOR DE ACETABULO. CAPSULA ARTICUALR ROTA EN LA PARETE POSTERIORANALISIS :PACIENTE DE 60 AÑOS EN POP INMEDIATO OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON.PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON ADECUADA EVOLUCION POSQUIRURGICA POR LO QUE SE INDICA TRASLADO A PISO, SS RX CADERA AP/ LATERAL IZQUIERDA, AJUSTE DEAMALGESIA, ANTIBIOTICOTERAPIA. PLAN: HOSPITALIZACION ENOXAPARINA 40MG SC DIA CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 6 HORAS 3 DOSIS DICLOFENACO 75 CADA 12ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 H TRAMADOL 50 MG CADA 8 H SS RX CADERA AP/ LATERAL IZQUIERDA

12/04/2023 12:08 65733009 - CESPEDES RUBIO ANA TERESA PSICOLOGIA

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS Y MEDIO DE EDAD.EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE LOS HIJOS, QUIENES MANIFIESTAN SITUACIONES EN LAS CUALES HAN EXISTIDO CIERTOS CONFLICTOS ASOCIADOS CON PROCESOS LEGALES POSTERIORES AL ACCIDENTE. SIN EMBARGO, EL PACIENTE TIENE LA CAPACIDAD PARA ACEPTAR OPINIONES DE TERCEROS Y RESOLVER CONFLICTOS.EXAMEN MENTAL= PACIENTE CON FACIES DE DOLOR; CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS; SIN ALTERACIÓN EN LA SENSOPERCEPCIÓN; AFECTO DE FONDO TRISTE TENDIENTE A LA CONTENCIÓN; NIEGA IDEAS DELIRANTES, IDEAS DE MUERTE O IDEACIÓN SUICIDA. REFIERE BUEN PATRÓN DEL SUEÑO LA NOCHE ANTERIOR. INTELIGENCIA PROMEDIO.DURANTE LA SESIÓN, EL PACIENTE MUESTRA INHIBICIÓN, CON DIFICULTAD PARA IDENTIFICAR Y EXPRESAR SUS EMOCIONES; ASÍ COMO LA TENDENCIA HACIA LA EVASIÓN. SIN EMBARGO, LA HIJA MANIFIESTA QUE EN CIERTOS MOMENTOS HAN FACILITADO EL TEMA DE LA ESPOSA FALLECIDA, CON CAPACIDAD EN EL PROCESO.SE REALIZA PSICOTERAPIA.

12/04/2023 12:59 10276207 - CUELLAR GALLO LAZARO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADOABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 6 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DÍAINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESCS/AV**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN POP DIA 1 (11-04-23) DE OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON, SIN COMPLICACIONES. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

13/04/2023 7:31 30230878 - QUESADA AGUILAR MARIA DEL PILAR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADOABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 6 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DÍAINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESCS/AV**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN POP DIA 2 (11-04-23) DE OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON, SIN COMPLICACIONES. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD, PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POST QUIRURGICA, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

13/04/2023 12:23 1022444718 - CLAROS PULECIO MARIA ALEJANDRA MEDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL CAMA: 606 A

Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 Fecha egreso:

Ingreso: 594267 Confirmado Estado Paciente: VIVO

Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 14243474

Tipo de paciente: Otro Sexo: Masculino Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días F. Nacimiento: 09/10/1962

E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT

Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº171803

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** ***NOTA MEDICINA GENERAL****SE REALIZA FORMULACION INDICADA EN REVISTA POR ORTOPEDIA ORA. QUESADA.

14/04/2023 11:55 93397945 - VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADOABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** SALIDAACETAMINOFEN 500 MGR +CODEINA 30MG VO CADA 8 HORAS POR 5 DIASCITA DE CONTROL EN 20 DIAS POR ORTOPEDIASE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN POP DIA 3 (11-04-23) DE OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON, SIN COMPLICACIONES. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD, PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POST QUIRURGICA, PORLO QUE SE DECIDE DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, ANALGESIA AMBULATORIA Y CITA DE CONTROL EN 20 DIAS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

INTERCONSULTA

Fecha Interconsulta: 5/04/2023 11:05:48 p.m.

SERVICIO 890460 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ESPECIALIDAD ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

MOTIVO PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE QUIEN EL PASADO 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO DE FRENTE CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA CONTINUAR SU MANEJO

INGRESA PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, TOS CON MOVILIZACIÓN INEFECTIVA DE SECRECIONES POR LO QUE SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA, REGULAR CONTROL METABÓLICO, SIN SIGNOS DE SIRS, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO, SIN SANGRADO ACTIVO, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO, PACIENTE QUIEN REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA Y CIRUGÍA PLÁSTICA

OBSERVACION X

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta: 6/04/2023 10:15:09 a.m.

RESPUESTA .

TRATAMIENTO .

OBJETIVO RESPUESTA DE INTERCONSULTA EN FOLIO 6

SUBJETIVO .

ESPECIALISTA 30230878 - QUESADA AGUILAR MARIA DEL PILAR

ESPECIALIDAD ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Interconsulta: 5/04/2023 11:05:48 p.m.

SERVICIO 890439 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA

ESPECIALIDAD CIRUGIA PLASTICA

MOTIVO PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA Y DIABETES

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE QUIEN EL PASADO 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO DE FRENTE CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA CONTINUAR SU MANEJO

INGRESA PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL. TOS CON MOVILIZACIÓN INEFECTIVA DE SECRECIONES POR LO QUE SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA, REGULAR CONTROL METABÓLICO, SIN SIGNOS DE SIRS, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO, SIN SANGRADO ACTIVO, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO. PACIENTE QUIEN REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA Y CIRUGÍA PLÁSTICA

OBSERVACION X

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta: 6/04/2023 9:01:00 a.m.

RESPUESTA

PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES YA DESCRITOS QUIEN SE ENCUENTRA EN HOSPITALIACIÓN POR POLITRAUMA EN ACTUAL MANEJO POR ORTOPEDIA QUIENES LO PROGRAMAN PARA REALIZACIÓN DE REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE CADERA IZQUIERDA. PACIENTE YA CONOCIDO POR EL SERVICIO QUIEN FUE MANEJADO EN UNITRAUMA Y NO REQUIERE MÁS MANEJO QUIRÚRGICO POR PATE DE NUESTRA ESPECIALIDAD POR LO QUE SE CIERRA IC, SIN EMBARGO SE VUELVEN A DEJAR ÓRDENES DE SALIDA LAS CUALES DEBERÁN SER ENTREGADAS AL EGRESO HOSPITALARIO. CONTINÚA PLAN DE MANEJO INSTAURADO POR ORTOPEDIA. SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

TRATAMIENTO

SE CIERRA IC
CONTINUAR PLAN DE MANEJO INSTAURADO POR ORTOPEDIA

ÓRDENES DE SALIDA ** IMPRIMIR AL EGRESO **
- CITA CONTROL CON CIRUGÍA PLÁSTICA EN 15 DÍAS - DRA. OTAVO
- CEFALEXINA 500 MG C/ 6 HRS POR 7 DÍAS
- ACETAMINOFÉN 1 GR C/ 8 HRS SI DOLOR
- RETIRO DE PUNTOS EN 10 DÍAS EN CENTRO MÉDICO MÁS CERCANO

OBJETIVO

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL
- MIEMBROS: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL

SUBJETIVO

** RESPUESTA IC CIRUGÍA PLÁSTICA ** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS:1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR. 2. LUXACIÓN TRAUMÁTICA EN CADERA IZQUIERDA, 3. FRACTURA DESPLAZADA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO. 4. POP REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA (04/04/23). 5. TRAUMA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA, 6. POP DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO MÁS COLGAJO FASCIOCUTÁNEO Y MIOCUTÁNEO DE ANTEBRAZO Y CODO IZQUIERDOS (04/04/23), 7. POP INMEDIATO DE TRATAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO (04/04/23), 8. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX, 9. DMB INSULINORREQUIRIENTE, 10. HTA SISTÉMICA, 11. OBESIDAD // SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS

ESPECIALISTA 38360804 - OTAVO GUTIERREZ VIVIAN JIMENA

ESPECIALIDAD CIRUGIA PLASTICA

Fecha Interconsulta: 9/04/2023 12:01:31 p.m.

SERVICIO 35102 VALORACION POR PSICOLOGO

ESPECIALIDAD PSICOLOGIA

MOTIVO PACIENTE CON AFECTO TRISTE SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE FAMILIARES SALIERON AFECTADOS, SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGIA

OBSERVACION PACIENTE CON AFECTO TRISTE SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE FAMILIARES SALIERON AFECTADOS, SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL CAMA: 508 A
Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 Fecha egreso:
Ingreso: 594267 Confirmado Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 14243474
Tipo de paciente: Otro Sexo: Masculino Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días F. Nacimiento: 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº171803

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta: 10/04/2023 11:14:06 a.m.

RESPUESTA

SE ACUDE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, ENCONTRANDO PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD, QUIEN SUFRIÓ POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR. EN EL MOMENTO CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA.

DE ACUERDO A LA ENTREVISTA CLÍNICA REALIZADA CON LA HIJA Y EL PACIENTE DENTRO DE LA VALORACIÓN PSICOLÓGICA INICIAL, SE CONSIDERA QUE ÉSTE PRESENTA REACCIÓN EMOCIONAL A EVENTO EN EL CUAL SUFRE ACCIDENTE Y ACTUAL PÉRDIDA DE LA ESPOSA, INICIANDO PROCESO DE DUELO CON LA EXPRESIÓN EMOCIONAL PROPIA DE SITUACIONES COMO LA PRESENTE.

EN EL MOMENTO EL PACIENTE SE NIEGA A VERBALIZAR EMOCIONES O ASPECTOS RELACIONADOS CON EL ACCIDENTE, ENCONTRÁNDOSE EN ETAPAS INICIALES DEL DUELO.

SIN EMBARGO ES EVIDENTE QUE REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO PSICOLÓGICO DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN, ESPECIALMENTE CONSIDERANDO LOS ANTECEDENTES DE EPISODIO DEPRESIVO HACE VARIOS AÑOS Y CONSUMO DE ALCOHOL DESDE TEMPRANA EDAD.

SE EXPLICA AL PACIENTE EL PROCESO DE APOYO PSICOLÓGICO DURANTE LA ESTANCIA EN EL HOSPITAL, CON COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE SU PARTE.

PENDIENTE ESTABLECER INTERACCIÓN CON LA FAMILIA.

TRATAMIENTO

PSICOTERAPIA POR PSICOLOGÍA DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN.

OBJETIVO

PACIENTE EN CAMA DEL SERVICIO CON PRESENTACIÓN PERSONAL ACORDE CON EL CONTEXTO HOSPITALARIO; ACTITUD DE COLABORACIÓN, AUNQUE CON INHIBICIÓN. CONCIENTE, EUPROSÉXICO; ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS; NIEGA ALTERACIÓN EN LA SENSOPERCEPCIÓN; AFECTO DE FONDO TRISTE Y ANSIOSO, CON LLANTO CONTENIDO EN EL MOMENTO; NIEGA IDEAS DE MUERTE O IDEACIÓN SUICIDA. INTELIGENCIA IMPRESIONA COMO PROMEDIO. REFIERE INSOMNIO GLOBAL. INTELIGENCIA IMPRESIONA COMO PROMEDIO. JUICIO Y RACIOCINIO EN CONSTRUCCIÓN.

SUBJETIVO

PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD; NATURAL Y RESIDENTE EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ (TOLIMA); ESCOLARIDAD: PRIMARIA COMPLETA; ESTADO CIVIL: VIUDO; OCUPACIÓN: CONDUCTOR; RELIGIÓN: CATÓLICA. INFORMANTE: EL PACIENTE Y LA HIJA -JENNY

MOTIVO DE ATENCIÓN=
PACIENTE CON AFECTO TRISTE SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR, DONDE FAMILIARES ESTUVIERON IMPLICADOS; POR LO CUAL SOLICITAN VALORACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGÍA.

DESCRIBE EL PACIENTE CUADRO CLÍNICO DE 5 DÍAS DE EVOLUCIÓN, CONSISTENTE EN TRISTEZA, LLANTO OCASIONAL CON TENDENCIA HACIA LA REPRESIÓN, ANSIEDAD, INSOMNIO DE CONCILIACIÓN, NEGANDO OTRAS REACCIONES EMOCIONALES O DEL COMPORTAMIENTO Y EVITANDO REFERIR ASPECTOS RELACIONADOS CON EL EVENTO. SIN EMBARGO, LA HIJA MANIFIESTA PERCIBIR EN EL PADRE SENTIMIENTOS DE CULPA POR EL FALLECIMIENTO DE LA ESPOSA, TENDIENDO A LA EVITACIÓN DE LA EXPRESIÓN.

EL PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE DE UN ÚNICO EPISODIO DEPRESIVO AL INICIO DE LA EDAD ADULTA, CARACTERIZADO POR TRISTEZA, LLANTO, ANHEDONIA, ANSIEDAD MARCADA, INSOMNIO DE CONCILIACIÓN, IDEAS DE MUERTE E IDEACIÓN SUICIDA SIN INTENTOS O GESTOS. EN ESA OCASIÓN RECIBIÓ TRATAMIENTO CON ANTIDEPRESIVOS DURANTE POCO TIEMPO Y DESDE ENTONCES NIEGA OTROS EPISODIOS SIMILARES.

ADEMÁS, REFIERE ANTECEDENTE DE CONSUMO DE ALCOHOL DESDE TEMPRANA EDAD -NO PRECISA-, CON DISMINUCIÓN EN LOS ÚLTIMOS 5 MESES. NIEGA PROBLEMAS ASOCIADOS.

REFIERE ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS.

ASPECTOS PERSONALES, FAMILIARES Y CONYUGALES=
EL PACIENTE FUE PRODUCTO DEL QUINTO EMBARAZO DE LA MADRE, GEMELAR, DESCONOCIENDO OTROS ASPECTOS RELACIONADOS.

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL **CAMA:** 508 A

Fecha de Documento: **Fecha Ingreso:** 05/04/23 19:23:35 **Fecha egreso:**
Ingreso: 594267 **Confirmado** **Estado Paciente:** VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Tipo de Documento:** Cédula_Ciudadanía **Numero:** 14243474
Tipo de paciente: Otro **Sexo:** Masculino **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **F. Nacimiento:** 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias **Servicio de Egreso:**

Nº171803

DICE HABER CURSADO TODA LA PRIMARIA DE MANERA SATISFACTORIA, INICIANDO ACTIVIDAD LABORAL COMO CONDUCTOR/TRANSPORTADOR HASTA LA ACTUALIDAD.

- MADRE: 85 AÑOS DE EDAD.
- PADRE: 93 AÑOS DE EDAD.
MANIFIESTA SOSTENER RELACIÓN ESTRECHA CON SUS PADRES DESDE LA INFANCIA.
- HERMANOS: SON 6 HIJOS (3 VARONES Y 3 MUJERES), SIENDO ÉL EL ÚLTIMO CON EL HERMANO GEMELO. DESCRIBE RELACIÓN ESTRECHA ENTRE TODOS.

- ESPOSA: FALLECE A LOS 58 AÑOS DE EDAD EN ACCIDENTE. SIN EMBARGO, EL PACIENTE SE NIEGA EN EL MOMENTO A MANIFESTAR AL RESPECTO ALGUNA INFORMACIÓN.
SEGÚN DICE LA HIJA INFORMANTE, LOS PADRES SUFRIERON CRISIS DE PAREJA HACE ALGUNOS AÑOS POR INFIDELIDAD DEL SEÑOR, PERMANECIENDO SEPARADOS DURANTE 3-4 MESES. EXISTÍAN CONFLICTOS FRECUENTES DE MANERA RECIENTE.
- HIJOS: 2 VARONES, 1 MUJER.
EXPRESA SOSTENER RELACIÓN CERCANA CON SUS HIJOS, DE QUIENES HA RECIBIDO APOYO.

ESPECIALISTA 65733009 - CESPEDES RUBIO ANA TERESA

ESPECIALIDAD PSICOLOGIA

Fecha Interconsulta: 6/04/2023 12:05:41 a.m.

SERVICIO 890426 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA

ESPECIALIDAD ANESTESIOLOGIA

MOTIVO PACIENTE CON FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL MAS LUXACION POSTERIOR, SE PASO A SALAS DE CIRUGIA PARA LA REDUCICON POSTERIOR DE LA CADERA IZQUIERDA, SIN EMBARGO FUE REALIZDA EN OTRA INSTITUCION POR LO QUE SE SOLICITA NUEVA VALORACION POR ANESTSIOLOGIA YA QUE ESTA PENDIENTE UUN SEGUNDO TIEMPOQ UIRURGICO

OBSERVACION

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta: 6/04/2023 7:04:06 p.m.

RESPUESTA

PACIENTE CON ASA III, QUIEN SUFRE POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO, TRAUMA CERRADO DE TÓRAX, FRACTURA FÉMUR, PROGRAMADO PARA OSTEOSÍNTESIS, PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS EN SISTEMA (SOLICITAR HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN Y FUNCIÓN RENAL).
SE CONSIDERA PROGRAMAR CON HG >10, RESERVAR 2 UNIDADES DE GLÓBULOS ROJOS, OPTIMIZAR CONTROL METABÓLICO Y TERAPIA RESPIRATORIA. CONTINUAR ANTIHIPERTENSIVOS, NO HEPARINAS 12 HRS PREVIAS A INTERVENCIÓN.

TRATAMIENTO

...

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, OXIGENO SUPLEMENTARIO FIO2 28%.
MALLAMPATI 3, APERTURA ORAL > 4 CMS, DTM <6CMS.
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS. MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO BIBASAL, MODERADA MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES.
ABDÓMEN BLANDO, NO DOLOROSO.
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO.
LABORATORIOS: SIN REPORTE EN SISTEMA.
ÚLTIMAS GLUCOMETRÍAS: 228-228.
EKG: TAQUICARDIA SINUSAL.

SUBJETIVO

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE:
1. LUXACIÓN CADERA IZQUIERDA.
2. FRACTURA DESPLAZADA CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO.
3. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX.
PROGRAMADO PARA REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN CADERA IZQUIERDA.
ANTECEDENTES:
PATOLÓGICOS: OBESIDAD, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES MELLITUS. QUIRÚRGICOS: REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN CADERA, LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + TTO QUIRÚRGICO DE QUEMADURAS ANTEBRAZO

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL CAMA: 508 A
Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 Fecha egreso:
Ingreso: 594267 Confirmado Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 14243474
Tipo de paciente: Otro Sexo: Masculino Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días F. Nacimiento: 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº171803

IZQUIERDO, SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS. ALERGICOS: NIEGA, TOXICOS: NIEGA, NO EQUIVALENTES ANGINOSOS.

ESPECIALISTA 85631195 - VELEZ TOVAR LUISA FERNANDA

ESPECIALIDAD ANESTESIOLOGIA

CONDICIONES SALIDA:

INDICACION PACIENTE:

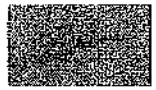
CAUSA DE MUERTE:

DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS

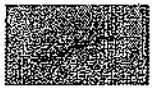
R457 TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO
S324 FRACTURA DEL ACETABULO
S720 FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
S730 LUXACION DE CADERA
Z634 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DESAPARICION O MUERTE DE UN MIEMBRO DE LA FAMILIA

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA



C.C. 1110525506 - JENNIFER ANDREA ARANDA SIERRA
R.M. 1110525506 - MEDICO GENERAL



C.C. 1110525506 - JENNIFER ANDREA ARANDA SIERRA
R.M. 1110525506 - MEDICO GENERAL

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS
EVOLUCION DIARIA

N° Historia Clínica: 14243474 **N° Folio:** 63 **Folio Asociado:**
Fecha de solicitud: 2023-04-14 11:55:25Z

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Identificación:** 14243474 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 09/octubre/1962 **Edad Actual:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA **Teléfono:** 3187762720
Procedencia: IBAGUE **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** RANGO (B) / ESTRATO 2

DATOS DEL INGRESO

Responsable: NO NO NO NO **Teléfono Resp:** NO
Dirección Resp: NO **N° Ingreso:** 594267 **Fecha:** 5/04/2023 7:23:35 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otra

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	890380	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	**Cantidad:**	1	**Estado:**	Rutinario

Observaciones: CONTROL EN 20 DIAS

Total Ítems: 1

VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES
Registro Medico: 73053/02
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

INDICACIÓN DE SALIDA
EVOLUCION DIARIA

Nº Historia Clínica: 14243474 **Nº Folio:** 63 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ	**Identificacion:** 14243474	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	09/octubre/196 2 **Edad Actual:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días	**Estado Civil:** UnionLibre	
Dirección:	TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA	**Teléfono:** 3187762720	
Procedencia:	IBAGUE	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO	**Nivel - Estrato:**	RANGO (B) / ESTRATO 2

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	NO NO NO NO	**Teléfono Resp:**	NO
Dirección Resp:	NO	**Nº Ingreso:**	594267 **Fecha:** 5/04/2023 7:23:35 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Otra

INDICACIÓN DE SALIDA

Dieta: CORRIENTE

Recomendaciones y Signos de Alarma : NO PUEDE APOYAR LAPLANTA DEL PIE POR 20 DIAS HASTA EL CONTROL

Actividad Física: LEVE

PROXIMO CONTROL

Pedir Cita en: 20 **Con:** ORTOPEDIA **Sitio:** HFLLA

Entrega Imágenes Diagnósticas: ☐ **Consulta Externa:** HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE **Teléfono:**

Observaciones Generales:

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	☑	Presuntivo

VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES
Registro Medico: 73053/02
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

1110525506

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

INCAPACIDAD MÉDICA
N°40405

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 14/abril/2023 11:54 a.m. **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

Médico: 93397945 OMAR ANDRES VAN LEENDEN DEL RIO

Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Tipo Paciente:** Otro **Sexo** Masculino

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía **Número:** 14243474 **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **F. Nacimiento:** 09/10/1962

Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 20 **Fecha Inicial:** 14/abril/2023 **Fecha Final:** 03/mayo/2023

SE GENERAN 20 DIAS DE INCAPACIDAD

Causa que Motiva:	Otra	Presunto origen Inc:	Comun
		Clase Incapacidad:	Inicial
Grupo de Servicios:	ConsultaExterna	Prorroga:	NO
Modalidad de prestación:	Intramural	Incapacidad Retroactiva:	Ninguna

DIAGNOSTICO

S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA

OMAR ANDRES VAN LEENDEN DEL RIO
Registro Medico: 73053/02
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
NIT. 890706833

SOLICITUD DE EXÁMENES

DATOS PERSONALES **FOLIO** 65
NOMBRE PACIENTE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **DOCUMENTO / HISTORIA** 14243474
EDAD: 60 Años / 6 Meses / 4 Dias **F. NACIMIENTO:** 09/oct./1962 **SEXO:** Masculino **ESTADO CIVIL** UnionLibre
DIRECCION TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA **TELEFONO** 3187762720
Procedencia: IBAGUE (TOLIMA) **Ingreso** 594267 **FECHA Y HORA DOCUMENTO** 14/04/23 02:23:41 p.m.
DATOS DE AFILIACIÓN
CAMA ACT 508 A **SERVICIO QUE SOLICITA** I01 I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL
ENTIDAD SOA0130001 - SEGUROS SURAMERICANA SA ASEGURADORA SOAT
CLASE DE INGRESO: Hospitalario Regimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO: J07	UNIDAD SALUD MENTAL	
CODIGO SOAT	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
35102	890408	VALORACION POR PSICOLOGO DONDE INDIQUE SU EPS	1	Rutinario
			Total Items:	1

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
Z634	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DESAPARICION O MUERTE DE UN MIEMBRO DE LA FAMILIA	Presuntivo	☐	☐	☐
R457	TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	☑	☐	☑



C.C. 1110525506 - ARANDA SIERRA JENNIFER ANDREA
Registro Medico: 1110525506 - MEDICO GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

890706833
Calle 33 No. 4A - 50 PBX (038) 82739805
e-mail: hfilleras@hfilleras.gov.co - web: www.hfilleras.gov.co

FÓRMULA MÉDICA AMBULATORIA

DATOS PERSONALES **FOLIO** 63 **CAMA:** 508 A

NOMBRE PACIENTE	RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ			**DOCUMENTO / HISTORIA**	14243474
EDAD	60 Años / 6 Meses / 4 Dias	**SEXO**	Masculino	**ESTADO CIVIL**	UnionLibre
DIRECCION	TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA	**TELEFONO**	3187762720		
PROCEDENCIA	IBAGUE (TOLIMA)	**INGRESO**	594267	**FECHA DOCUMENTO**	14/04/2023 11:55:25 a.m.

DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD	SOA0130001 - SEGUROS SURAMERICANA SA ASEGURADORA SOAT	Regimen	Otro	Estrato	RANGO (B) / ESTRATO 2

Diagnostico :

MEDICAMENTOS NO POS

DESCRIPCION		CONCENTRACION Y FORMA FARMACEUTICA		CANT	VIA DE ADMINISTRACION
151801060003	ACETAMINOFEN 500mg + CODEINA 30mg TABLETA (20046741-03)	500 mg+30 mg	TABLETAS CON/SIN RECUBR.	30	Oral

Posologia: TOMAR Q1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

Total Ítems: 1

Esta formula tiene una vigencia de 72 horas a partir de la fecha de transcripción. Resulución 782/2012 Dec 2200/2005 Resolución 30/99-2008

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☐	☑

C.C. 93397945
Registro Medico: 73053/02

VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES
- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N.
30

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 3:51:00 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: PT CON DAGNOSTICO DE LUXACION TRAUAMTICO DE CADERA DEL LADO IZQUIERDO , POP DE REDUCCION DE LA LUXACION , FX DE CABEZA FEMORAL IZQUEIRDO , ATELECTASIA PULMONAR EN BASE DERECHA
PTE EN EL MOMENTO ASINTOMATICO PRESNETA TRACCION CUTANEA EN POSICION ADECAUDA SIN ALTERACIONES
PT EN ADCUADO ESTADO GENERAL SINA LTRACIONES PENDITE REMISION PARA MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA Y CONTINAUR MANEJO DE OSTEOSITENSISI DE CABEZA FEMORAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S202	CONTUSION DEL TORAX

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

Profesional: VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES
R . M .: 73053-02
ORTOPEDIA

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 31

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ | Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía 14243474

Edad: 60 Años / 6 Meses / 0 Días | Sexo: Masculino | Estado Civil: Casado

Fecha Nacimiento: 9/10/1962 12:00:00 a. m. | Dirección TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102 | Teléfono: 3154829302

Procedencia: IBAGUE | Ingreso: 992 | Fecha Ingreso: 3/04/2023 8:53:54 p. m.

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA | Régimen: Otro

Nombre Acudiente: | Teléfono: | Parentesco:

Nombre Acompañante: | Teléfono:

Fecha de grabación de folio: 5/04/2023 4:10:35 p. m. Área de Servicios: AS01 - URGENCIAS

EVOLUCIÓN ADICIONAL: NOTA ADICIONAL - MEDICINA DE EMERGENCIAS

POR DESATURACIÓN SE SE REALIZA VALORACIÓN ECOGRÀFICA AL LADO DE LA CAMA CON EVIDENCIA DE PATRÓN B Y SEGMETACIÓN DE LÌNEA PLEURAL COMPATIBLE CON ATELECTASIA, SIN EVIDENCIA DE DERRAMES NI SUGESTIÓN DE NEUMOTÓRAX POR LO CUAL SE HACE NECESARIO CONTINUAR CON EL MANEJO ANALGÉSICO INSTAURADO E INICIO DE INCENTIVO RESPIRATORIO LO MAS PRONTO POSIBLE PARA EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:



Profesional: FLORES GONZALEZ GUSTAVO ANDRES
R . M .: 99270
URGENCIOLOGIA

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 32

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 4:31:35 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: GLUCOMETRIAS DEL DIA ENTRE 180 - 200
EN REVISTA CON URGENCIOLOGIA SE INDICA:
- AJUSTE DE INSULINA GLARGINA A 22 UI SC PM
- AJUSTE DE INSULINA GLULISINA 7 UI SC PREPRANDIALES
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO MOTIVO:

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S202	CONTUSION DEL TORAX

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:
1	ENOXAPARINA SODICA 40mg /0.4mL SOLUCION INYECTABLE	40MG SC CADA DIA

Profesional: AYERBE TORRES JOSE LIZARDO
R.M.: 1110477551
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 33

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 7:44:33 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: FOLIO: SOLICITUD AMBULANCIA BASICA: TRASLADO HFLLA SEDE FRANCIA

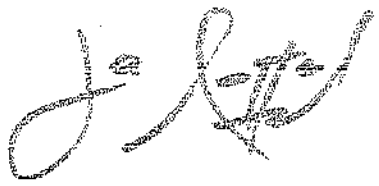
SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S728	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
S810	HERIDA DE LA RODILLA
S223	FRACTURA DE COSTILLA
S202	CONTUSION DEL TORAX
S701	CONTUSION DEL MUSLO
S700	CONTUSION DE LA CADERA
Q656	CADERA INESTABLE
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:



Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R . M .: 1110487969
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:13:24 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL:

EVOLUCION MEDICA:
AREA: OBSERVACION.

PACIENTE DE 60 AÑOS CON:
1.1. TRAUMA CONTUNDENTE EN CADERA IZQUIERA.
1.1.1. LUXACION TRAUMATICA DE CADERA IZQUIERDA.
1.1.2. FRACTURA DE CABEZA FEMORAL IZQUIERDA DESPLAZADA.
1.1.1.2. POP INMEDIATO REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA IZQUIERDA (04-04-23).
1.2. TRAUMA ANTEBRAZO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA.
1.2.1. POP INMEDIATO LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO FASCIOCUTANEO Y MIOCUTANEO DE ANTEBRAZO Y CODO IZQUIERDO (04-04-23).
1.2.2. POP INMEDIATO DE TRATAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.
1.2. TRAUMA CERRADO DE TORAX.
2. DIABETES MELLITUS NO INSULINOREQUIRIENTE.
2.1. NEFROPATIA DIABETICA.
3. HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADA.
4. SOBREPESO.

SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN MENCION DE SENSACION DE DIFICULTAD RESPIRATORIA O FIEBRE.

EXAMEN FISICO:PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, ANICTERICO, SIN SIGNOS EVIDENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACTIVO, ALERTA Y ORIENTADO, CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, OROFARINGE NORMAL, SIN LESIONES EVIDENTES, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO: MOVIL, SIN MASAS SIN ADENOPATÍAS, PULSOS CAROTIDEOS NORMALES, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, TORAX: NORMOEXPANSIBLE, SIN DEFORMIDADES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS O SOBREAGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, CON DISCRETA HIPOVENTILACION BIBASAL, DOLOR LEVE A LA PALPACION DE REJA COSTAL BILATERAL, ABDOMEN: SIN LESIONES, RUIDOS INTESTINALES NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES: BUENOS PULSOS DISTALES, SIMÉTRICOS, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SG, NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15, ISOCORIA NORMOREACTIVA, NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEANOS, FUERZA CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, REFLEJOS CONSERVADOS EN 4 EXTREMIDADES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA, NO REFLEJOS PATOLÓGICOS, CONTROL VOLUNTARIO DE ESFÍNTERES, SIN ALTERACIONES SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PIEL: SIN ALTERACIÓNES.

SV: TA: 136/76 MMHG, FC: 76 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 88 % AIRE AMBIENTE - RETIRO DE CANULA NASAL.

* IMAGENES: RX CODO IZQUIERDO: SIN TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES - RX REJA COSTAL: IMPRESIONA TRAZO DE FRACTURA DE 6 ARCO COSTAL HEMITORAX IZQUIERDO - RX TORAX: ADECUADA SILUETA CARDIACA, NO INFILTRADOS, NO IMAGENES CONSOLIDATIVAS, NO HEMO NI NEUMOTORAX - RX PELVIS: IMPRESIONA FRACTURA DE CABEZA FEMORAL Y ACETABULAR IZQUIERDA - RX FEMUR IZQUIERDO: MALA TECNICA, NO IMPRESIONA TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES - RX CADERA IZQUIERDA: LUXACION DE CADERA - TAC DE CADERA 3D: TRAZO DE FRACTURA A NIVEL DE CABEZA FEMORAL IZQUIERDO PARCIALMENTE DESPLAZADA.

ANALISIS: PACIENTE EN ADECUADO ESTADO, CON ANTECEDENTE TRAUMATICO (ACCIDENTE DE TRANSITO MENCIONADO), CON MANEJO INTERVENCIONISTA MULTIPLE INSTITUCIONAL (REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO Y COLGAJOS FASCOCUTANEOS MSI), DOCUMENTANDOSE FRACTURA DE CABEZA FEMORAL IZQUIERDA CON INDICACION DE NUEVO TIEMPO QUIRURGICO, ACTUALMENTE CON TRACCION CUTANEA TOLERADA, SUPLENCIA DE OIGENO CON RETIRO ABRUPTO DE SUPLENCIA POR CANULA: SE EXPLICA NECESIDAD DE CONTINUAR CON DICHO ESQUEMA Y DEL INCENTIVO RESPIRATORIO DADO TRAZO ATELECTASICO IMAGENOLOGICO POR DOLOR Y DESATURACION, ACTUALMENTE CON ESQUEMA ANALGESICO MULTIPLE Y ANTIBIOTICO DIA 1 CON CEFALOSPORINA (CEFAZOLINA) Y RECIENTE AJUSTE METABOLICO (INSULINOTERAPIA GLARGINA Y GLULISINA).

* LECTURAS OFICIALES - IMAGENES:

FEMUR IZDO SE OBSERVA PERDIDA DE LA RELACIÓN ARTICULAR COXOFEMORAL EN RELACIÓN A LUXACIÓN CON ROTACIÓN ANTERIOR DE LA CABEZA HUMERAL Y ÁREA DE IRREGULARIDAD CON PEQUEÑOS FRAGMENTOS ÓSEOS EN RELACIÓN A AVULSIÓN ÓSEA, EN LA REGIÓN INTERTROCANTÉRICA SE OBSERVA IMAGEN RADIOLÚCIDA EN PROBABLE RELACIÓN A TRAZO DE FRACTURA SIN DESCARTAR OTRAS ETIOLOGÍAS DADA LA

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:13:24 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

INTERPOSICIÓN ANATÓMICA DE LAS ESTRUCTURAS POR LO CUAL SE SUGIERE ESTUDIO DE MAYOR COMPLEJIDAD A FIN DE DESCARTAR LESIÓN, DIÁFISIS FEMORAL NO MUESTRA ALTERACIÓN EN SU ARQUITECTURA ÓSEA, RELACIÓN ARTICULAR FEMORO TIBIAL ES CONGRUENTE SIN PARTICULARIDADES, EL EXAMEN DE PARTES BLANDAS MUESTRA EDEMA ADYACENTE A LA CADERA IZQUIERDA Y TERCIO PROXIMAL DEL MUSLO.

* PELVIS: SE OBSERVA PERDIDA DE LA RELACIÓN ARTICULAR COXOFEMORAL IZQUIERDA EN RELACIÓN A LUXACIÓN CON ROTACIÓN ANTERIOR DE LA CABEZA HUMERAL Y ÁREA DE IRREGULARIDAD CON PEQUEÑOS FRAGMENTOS ÓSEOS EN RELACIÓN A AVULSIÓN ÓSEA, EN LA REGIÓN INTERTROCANTÉRICA IZQUIERDA SE OBSERVA IMAGEN RADIOLÚCIDA EN PROBABLE RELACIÓN A TRAZO DE FRACTURA SIN DESCARTAR OTRAS ETIOLOGÍAS DADA LA INTERPOSICIÓN ANATÓMICA DE LAS ESTRUCTURAS POR LO CUAL SE SUGIERE ESTUDIO DE MAYOR COMPLEJIDAD A FIN DE DESCARTAR LESIÓN, ESCLEROSIS DEL TECHO ACETABULAR IZQUIERDO, ROTACIÓN ANTERIOR DE LA PELVIS DEL LADO IZQUIERDO. SÍNFISIS PUBIANA NORMAL, NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA NI ALTERACIONES A NIVEL DE LA CADERA DERECHA.

* REJA COSTAL: ARCOS COSTALES DE MORFOLOGÍA Y CONTORNOS CONSERVADOS., NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURAS, DENSIDAD ÓSEA HABITUAL, ESPACIOS INTERCOSTALES SE ENCUENTRAN RESPETADOS, EL EXAMEN DE LA PARTES BLANDAS NO MUESTRAN PARTICULARIDADES, POR EL PRESENTE MÉTODO.

SE EXPLICA MANEJO A SEGUIR CON LENGUAJE CLARO Y ACORDE: ACEPTA Y ENTIENDE.

INDICACIONES:
* PENDIENTE TRASLADO - ATENCION INTEGRAL ORTOPEDIA HFLLA SEDE FRANCIA.
* CANULA NASAL: 1 - 2 LT/MIN SAT > 90 %.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S728	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
T302	QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA
S730	LUXACION DE CADERA
S517	HERIDAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
S510	HERIDA DEL CODO
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:13:24 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**



Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN

R . M .: 1110487969

MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N.
35

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:33:47 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: FOLIO: DILIGENCIAMIENTO EPICRISIS.

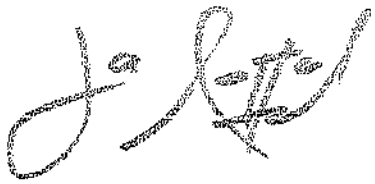
SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S730	LUXACION DE CADERA
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:



Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R . M .: 1110487969
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 36

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:39:16 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: FOLIO: TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA CON DESTINO HELLA SEDE FRANCIA.

SERVICIO SOLICITADO DADO A NO CONTAR CON SERVICIO DE MANERA INSTITUCIONAL.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:



Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R.M.: 1110487969
MEDICINA GENERAL

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
RIP OXIGENO - FACTURACION

FOLIO N. 1

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** — **Documento / Historia:** **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 26 Días** — Sexo: **Masculino** — Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** — Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** — Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** — Ingreso: **594267** — Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

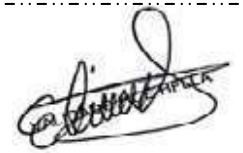
Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** — Régimen: **Otro** — Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** — Teléfono: **NO** — Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: — Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 10:49:07 p.m.** — Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

FECHA	TURNO	N. HORAS	SISTEMA DE ADMINISTRACION	FIO2	LITROS X MIN	NOMBRE DEL TERAPEUTA O ENF	R.M.
05/04/2023 00:00:00	NOCHE	**8**	**CANULA**	**28**	**2**	EDNA VERA	65769091



Profesional: GUTIERREZ LOPEZ ELIANA
R . M .: TP5462
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
ESCALA DE BRADEM

FOLIO N. 2

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 26 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 10:50:59 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

ESCALA DE BRADEM

PERCEPCION SENSORIAL	EXPOSICION A LA HUMEDAD	ACTIVIDAD	MOVILIDAD	NUTRICION	ROCE Y PELIGRO DE LESIONES
4. Sin limitaciones	**2. Húmeda con frecuencia**	**1. Encamado**	**2. Muy limitada**	**3. Adecuada**	**1. Problema**

PUNTUACION: **12** RIESGO:

ALTO RIESGO: PUNTUACION TOTAL < 12 PUNTOS
RIESGO MODERADO: PUNTUACION TOTAL 13 - 14 PUNTOS
RIESGO BAJO: SI ES MENOR DE 75 AÑOS --> PUNTUACION TOTAL 15 - 16
SI ES MAYOR O IGUAL A 75 AÑOS --> PUNTUACION TOTAL 15 - 18



Profesional: VERA ARIZA EDGNA FAGNORY
R . M .: 65769091
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
ESCALA DE MORSE

FOLIO N. 3

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 26 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 10:53:26 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

1.Antecendentes de caidas en los ultimos 3 meses	SI
2. Presenta síndrome convulsivo, alzhéimer, alteraciones respiratorias o hidroelectroliticas, hipotensión, hipo glicemia, dolor en cualquier área anatómica, anémico, anasarca, discapacidad auditiva o visual, incontinencia de esfínteres.	NO
3. Ayuda para la Deambulacion	Uso de muletas, bastones, caminadores.
4. Presencia de Venoclisis, elementos invasivos y o drenajes. Uso de medicamentos: tranquilizantes, analgésicos opioides, diuréticos, psicoactivos, anticoagulantes, hipotensores, hipoglicemiantes, antipsicoticos.	4. Presencia de Venoclisis, elementos invasivos y o drenajes. Uso de medicamentos: tranquilizantes, analgésicos opioides, diuréticos, psicoactivos, anticoagulantes, hipotensores, hipoglicemiantes, antipsicoticos.
4. Presencia de Venoclisis, elementos invasivos y o drenajes. Uso de medicamentos: tranquilizantes, analgésicos opioides, diuréticos, psicoactivos, anticoagulantes, hipotensores, hipoglicemiantes, antipsicoticos.	
5.Equilibrio durante el traslado del paciente	Marcha alterada y/o reposo prolongado
6.Estado mental	Orientado
TOTAL DE VALORACION	80

CLASIFICACION DEL RIESGO DE CAIDA

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: VERA ARIZA EDGNA FAGNORY
R . M .: 65769091
AUXILIAR DE ENFERMERIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
INGRESO A HOSPITALIZACION

FOLIO N. 4

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 26 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 11:05:48 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

¿Aislamiento?:

Fecha y hora inicio de la atención: 5/04/2023 10:13:34 p.m.

Motivo de la consulta: INGRESO A HOSPITALIZACIÓN 5 OCCIDENTE - TRASLADO DE UNITRAUMA

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE QUIEN EL PASADO 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO DE FRENTE CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA CONTINUAR SU MANEJO

Revisión por Sistemas: ANTECEDENTES REFERIDOS

Clasificación Nutricional: Obeso

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

TA : 154 / 88 **mm Hg** **TAM :** 110 **mm Hg** **FC :** 113 **x min** **FR :** 22 **x min** **Dolor** **Escala Dolor** --- **Temperatura :** 36,5 **° C**

Peso 80 **Kgs** **Talla** 165 **Cms** **IMC :** **PVC :** ☐ **mmH2O** **FI02** ☐ 0 **%** **Perfusión** < 2 **seg**

Apertura Ocular : Espontanea 4 **Respuesta Verbal :** Orientación 5 **Respuesta Motora :** Obedece Ordenes 6 **Glasgow :**

Fecha	Descripcion del Resultado

Estado General : INGRESA PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL

Cabeza y Sentidos : NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS

Cuello : SIN ALTERACIONES

Torax y cardio - Pulmonar: TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES

Abdomen : ABDOMEN GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

Genito - Urinario : SIN ALTERACIONES

Miembros: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL

Musculo - Esqueletico : SIN ALTERACIONES

Neurologico : SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE

Piel y Faneras : ABRASIONES Y HERIDAS SUPERFICIALES

ANALISIS : PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE QUIEN EL PASADO 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO DE FRENTE CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA CONTINUAR SU MANEJOINGRESA PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, TOS CON MOVILIZACIÓN INEFECTIVA DE SECRECIONES POR LO QUE SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA, REGULAR CONTROL METABÓLICO, SIN SIGNOS DE SIRS, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO, SIN SANGRADO ACTIVO, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO, PACIENTE QUIEN REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA Y CIRUGÍA PLÁSTICA

PLAN TERAPEUTICO : DIAGNÓSTICOS:1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR2. LUXACIÓN TRAUMÁTICA EN CADERA IZQUIERDA 3. FRACTURA DESPLAZADA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO4. POP REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA (04/ABR/2023)5. TRAUMA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA6. POP DE LAVADO MÁS DESBRIDAMIENTO MÁS COLGAJO FASCIOCUTÁNEO Y MIOCUTÁNEO DE ANTEBRAZO Y CODO IZQUIERDOS (04/ABR/2023)7. POP INMEDIATO DE TRATAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO (04/ABR/2023)8. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX9. DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE10. HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA11. OBESIDAD

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
INGRESO A HOSPITALIZACION

FOLIO N. 4

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 26 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 11:05:48 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
3	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA CUM(19942561-3)	80CC/H
2	CEFAZOLINA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (20057250-4)	1GR IV CADA 8 HORAS
2	LOSARTAN POTASICO 50mg TABLETA CUM(20123645-4)	50MG VO CADA 12 HORAS
2	TRAMADOL 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CORTA CUM(20001615-2)	50MG IV CADA 8 HORAS
6	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA (19935303-4)	1GR VO CADA 8 HORAS
1	ENOXAPARINA SODICA 40mg /0.4mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA RS.2015M-011547-R3 CUM(36241-7)	40MG SC DÍA
1		INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
1		INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
TERAPIA FISICA SESION	
TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS SESION	

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES

¿Cuenta con Medicacion al Momento de Ingresar? SI

Conciliacion de Medicamentos

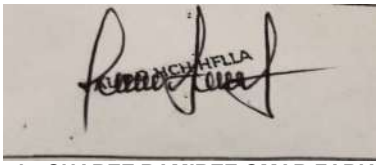
Descripcion de la Medicacion Anterior

Medicamento	Dosis	Via	Ultima Administracion

Paciente Continuara con la Medicacion Anterior

Sigue Igual	Se Modifica	Se retira	Observacion

Observaciones:



Profesional: SUAREZ RAMIREZ OMAR FABIAN
R . M .: 0415/2014
MEDICO GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION TERAPIAS

FOLIO N. 5

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 27 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **6/04/2023 12:02:10 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

TERAPIA RESPIRATORIA **6/04/2023 12:00:13 a.m.**

10:40 AM PACIENTE EN CAMA,ALERTA,CON 02 POR CANULA NASAL A 2 LITROS,SIN SDR,MAL MECANISMO DE TOS POR DOLOR TORACICO.SE REALIZA DRENAJE POSTURAL,ACELERACION DE FLUJO,TECNICA DEL SOPLIDO,TOS ESPONTANEA HUMEDA NO PRODUCTIVA,EJERCICIOS DIAFRAGMATICOS,INCENTIVO RESPIRATORIO 400 CC.TRATAMIENTO BIEN TOLERADO

Profesional: RODRIGUEZ TRIGOS CLAUDIA LORENA **TP:** 682339



Profesional: RODRIGUEZ TRIGOS CLAUDIA LORENA

R . M .: 682339

FISIOTERAPIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA

FOLIO N. 6

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 27 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **6/04/2023 8:21:15 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Medico: **Especialidad:**

Descripcion de la Valoracion:

VALORACION INICIAL ORTOPEDIA

MOTIVO DE CONSULTA: TRASLADO DE UNITRAUMA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN EL 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE REALIZAN REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, FUE OPERADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ENCUENTRAN FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA MANEJO QUIRURGICO.

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, SITAGLIPTINA 50 MG /METFORMINA 1000 MG, CADA 12 HORAS
ALERGICOS: NO REFIERE
QUIRURGICOS: NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS: NO REFIERE OTROS SINTOMAS

EXAMEN FISICO:
INGRESA PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS
TORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES
ABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE

ANALISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD REMITIDO DE UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de Manejo:

HOSPITALIZACION
LACTATO DE RINGER 80CC/H
CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS
LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 40MG SC DÍA
INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES
SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDATORNILLO CANULADO 4.0 SET COMPLETOTORNILLO SIN CABEZA DE 4.0 SET COMPLETO

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA

FOLIO N. 6

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 27 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **6/04/2023 8:21:15 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



1081517586 TRUJILLO TOVAR DENISSE DUPERLY

Interno Rotatorio

Profesional: QUESADA AGUILAR MARIA DEL PILAR

R . M .: 1498

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
RESPUESTA A INTERCONSULTA

FOLIO N. 7

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 27 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **6/04/2023 9:01:00 a.m.** Área de Servicios: **I06 - CIRUGIA PLASTICA - HOSPITALIZACIÓN**

SUBJETIVO:

** RESPUESTA IC CIRUGÍA PLÁSTICA ** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS:1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR, 2. LUXACIÓN TRAUMÁTICA EN CADERA IZQUIERDA, 3. FRACTURA DESPLAZADA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO, 4. POP REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA (04/04/23), 5. TRAUMA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA, 6. POP DE LAVADO MÁS DESBRIDAMIENTO MÁS COLGAJO FASCIOCUTÁNEO Y MIOCUTÁNEO DE ANTEBRAZO Y CODO IZQUIERDOS (04/04/23), 7. POP INMEDIATO DE TRATAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO (04/0423), 8. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX, 9. DMII INSULINORREQUIRIENTE, 10. HTA SISTÉMICA, 11. OBESIDAD // SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS

SIGNOS VITALES:

TAS: 125 TAD: 74 TAM: 91 FC: 85 x min FR: 15 x min TEMP: 36,50 °C

ANALISIS OBJETIVO:

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL
- MIEMBROS: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL

DESCRIPCION DE LA RESPUESTA:

PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES YA DESCRITOS QUIEN SE ENCUENTRA EN HOSPITALIACIÓN POR POLITRAUMA EN ACTUAL MANEJO POR ORTOPEDIA QUIENES LO PROGRAMAN PARA REALIZACIÓN DE REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE CADERA IZQUIERDA. PACIENTE YA CONOCIDO POR EL SERVICIO QUIEN FUE MANEJADO EN UNITRAUMA Y NO REQUIERE MÁS MANEJO QUIRÚRGICO POR PATE DE NUESTRA ESPECIALIDAD POR LO QUE SE CIERRA IC, SIN EMBARGO SE VUELVEN A DEJAR ÓRDENES DE SALIDA LAS CUALES DEBERÁN SER ENTREGADAS AL EGRESO HOSPITALARIO. CONTINÚA PLAN DE MANEJO INSTAURADO POR ORTOPEDIA. SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN TERAPEUTICO

SE CIERRA IC
CONTINUAR PLAN DE MANEJO INSTAURADO POR ORTOPEDIA

ÓRDENES DE SALIDA ** IMPRIMIR AL EGRESO **
- CITA CONTROL CON CIRUGÍA PLÁSTICA EN 15 DÍAS - DRA. OTAVO
- CEFALEXINA 500 MG C/ 6 HRS POR 7 DÍAS
- ACETAMINOFÉN 1 GR C/ 8 HRS SI DOLOR
- RETIRO DE PUNTOS EN 10 DÍAS EN CENTRO MÉDICO MÁS CERCANO

DIAGNOSTICO ESPECIALIDAD INERCONSULTADA 7654 S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
28	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA DURA RS 2021M-006629-R2 (44405-03)	CEFALEXINA 500 MG C/ 6 HRS POR 7 DÍAS
40	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA (19935303-4)	ACETAMINOFÉN 1 GR C/ 8 HRS SI DOLOR
1		RETIRO DE PUNTOS EN 10 DÍAS EN CENTRO MÉDICO MÁS CERCANO

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
CONSULTA AMBULATORIA PRE Y POST OPERATORIO CIRUGIA PLASTICA	- CITA CONTROL CON CIRUGÍA PLÁSTICA EN 15 DÍAS - DRA. OTAVO

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: OTAVO GUTIERREZ VIVIAN JIMENA
R . M .: 38360604
CIRUGIA PLASTICA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
SOLICITUD DE AYUDAS DIAGNOSTICOS, MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS.

FOLIO N. 8

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 27 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **6/04/2023 9:51:52 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Nota de Solicitud de: Medicamentos

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
4	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA CUM (19942561-3)	80CC/H
3	CEFAZOLINA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (20057250-4)	1GR IV CADA 8 HORAS
2	LOSARTAN POTASICO 50mg TABLETA CUM(20123645-4)	50MG VO CADA 12 HORAS
3	TRAMADOL 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CORTA CUM (20001615-2)	50MG IV CADA 8 HORAS
6	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA (19935303-4)	1GR VO CADA 8 HORAS
1	ENOXAPARINA SODICA 40mg /0.4mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA RS.2015M-011547-R3 CUM(36241-7)	40MG SC DÍA
1		INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
1		INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: HERNANDEZ TORRES MELANY
R . M .: 1234639083
MEDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
RESPUESTA A INTERCONSULTA

FOLIO N. 9

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 27 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **6/04/2023 10:15:09 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

SUBJETIVO: .

SIGNOS VITALES:

TAS: 1 TAD: 1 TAM: 1 FC: 1 x min FR: 1 x min TEMP: 1 °C

ANALISIS OBJETIVO: RESPUESTA DE INTERCONSULTA EN FOLIO 6

DESCRIPCION DE LA RESPUESTA: .

PLAN TERAPEUTICO .

DIAGNOSTICO ESPECIALIDAD INERCONSULTADA

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: QUESADA AGUILAR MARIA DEL PILAR

R . M .: 1498

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION TERAPIAS

FOLIO N. 10

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 27 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

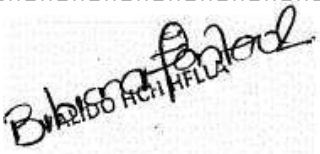
Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **6/04/2023 11:13:41 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

TERAPIA FISICA **6/04/2023 11:12:50 a.m.**

PREVIO A COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE ENCUENTRA PACIENTE ALERTA , SIN SDR, DX MEDICO FRACTURA DSE FEMUR IZQUIERDO, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVO ASISTIDAS EN MMSS Y MID, ESTIRAMIENTOS MUSCULARES , ESTIMULACION PROPIOCEPTIVA , ROTACIONES ARTICULARES, SIN COMPLICACIONES, PACIENTE COLABORADOR.

Profesional: MONTERO ROMERO BIBIANA MARIA **TP:** 2442



Profesional: MONTERO ROMERO BIBIANA MARIA
R . M .: 2442
FISIOTERAPIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
RIP OXIGENO - FACTURACION

FOLIO N. 11

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	**RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**		**Documento / Historia:**	**Cédula_Ciudadanía**	**14243474**
Edad:	**60 Años \ 5 Meses \ 27 Días**	Sexo:	**Masculino**	Estado Civil:	**UnionLibre**
Fecha Nacimiento:	**09/10/1962**	Dirección	**TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA**	Teléfono:	**3187762720**
Procedencia:	**IBAGUE**	Ingreso:	**594267**	Fecha Ingreso:	**5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT**	Régimen:	**Otro**	Estrato:	**RANGO (B) / ESTRATO 2**
Nombre Acudiente:	**NO NO NO NO**	Teléfono:	**NO**	Parentesco:	**NO**
Nombre Acompañante:		Teléfono:			

Fecha de grabación de folio: **6/04/2023 12:39:23 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

FECHA	TURNO	N. HORAS	SISTEMA DE ADMINISTRACION	FIO2	LITROS X MIN	NOMBRE DEL TERAPEUTA O ENF	R.M.
06/04/2023 00:00:00	MAÑANA	**6**	**CANULA**	**28**	**2**	JAQUELINE	52558610

Profesional: GARCIA QUINTERO JACQUELINE
R . M .: TP
ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION TERAPIAS

FOLIO N. 12

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 27 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **6/04/2023 6:12:15 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

TERAPIA RESPIRATORIA **6/04/2023 6:03:37 p.m.**

NOTA TERAPEUTICA, SE RECIBE LLAMADA DE MEDICO DE TURNO: 16+45: PACIENTE EN CAMA, ALERTA,CON 02 POR CANULA NASAL A 2 LITROS, SIN SDR, MAL MECANISMO DE TOS POR DOLOR TORACICO. SE REALIZA DRENAJE POSTURAL, VIBRACION, ACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DIRIGIDOS DE INSP - ESP, TOS ESPONTANEA HUMEDA NO PRODUCTIVA, EJERCICIOS DIAFRAGMATICOS, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MICRONEBULIZACION CON BERODUAL, PCTE TOLERA TTO, SIN COMPLICACIONES, TODOS LOS PROCEDIMIENTOS SE REALIZARON USANDO LOS EPP.

Profesional: ARIAS OSSA VALENTINA **TP:** 1093230274



Profesional: ARIAS OSSA VALENTINA
R . M .: 1093230274
TERAPIA RESPIRATORIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
RESPUESTA A INTERCONSULTA

FOLIO N. 13

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 27 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **6/04/2023 7:04:06 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

SUBJETIVO:

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE:
1. LUXACIÓN CADERA IZQUIERDA.
2. FRACTURA DESPLAZADA CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO.
3. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX.
PROGRAMADO PARA REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN CADERA IZQUIERDA.
ANTECEDENTES:
PATOLÓGICOS: OBESIDAD, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES MELLITUS. QUIRÚRGICOS: REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN CADERA. LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + TTO QUIRÚRGICO DE QUEMADURAS ANTEBRAZO IZQUIERDO, SIN COMPLICACIONES ANESTÉSICAS.
ALÉRGICOS: NIEGA. TÓXICOS: NIEGA. NO EQUIVALENTES ANGINOSOS.

SIGNOS VITALES:

TAS: 1 TAD: 1 TAM: 1 FC: 1 x min FR: 1 x min TEMP: 1 °C

ANALISIS OBJETIVO:

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, OXIGENO SUPLEMENTARIO FIO2 28%.
MALLAMPATI 3, APERTURA ORAL > 4 CMS, DTM <6CMS.
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS. MURMULLO VESICULAR DIMSINUIDO BIBASAL, MODERADA MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES.
ABDÓMEN BLANDO, NO DOLOROSO.
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO.
LABORATORIOS: SIN REPORTE EN SISTEMA.
ÚLTIMAS GLUCOMETRÍAS: 228-220.
EKG: TAQUICARDIA SINUSAL.

DESCRIPCION DE LA RESPUESTA:

PACIENTE CON ASA III, QUIEN SUFRE POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO, TRAUMA CERRADO DE TÓRAX, FRACTURA FÉMUR, PROGRAMADO PARA OSTEOSÍNTESIS, PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS EN SISTEMA (SOLICITAR HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN Y FUNCIÓN RENAL).
SE CONSIDERA PROGRAMAR CON HG >10, RESERVAR 2 UNIDADES DE GLÓBULOS ROJOS, OPTIMIZAR CONTROL METABÓLICO Y TERAPIA RESPIRATORIA. CONTINUAR ANTIHIPERTENSIVOS, NO HEPARINAS 12 HRS PREVIAS A INTERVENCIÓN.

PLAN TERAPEUTICO ...

DIAGNOSTICO ESPECIALIDAD INERCONSULTADA 7654 S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES

Luisa Fernanda Vélez T.
VALIDADO HCE FLLA
ANESTESIOLOGA
REG: 9172008

Profesional: VELEZ TOVAR LUISA FERNANDA
R . M .: 65631195
ANESTESIOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
RIP OXIGENO - FACTURACION

FOLIO N. 14

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	**RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**		**Documento / Historia:**	**Cédula_Ciudadanía**	**14243474**
Edad:	**60 Años \ 5 Meses \ 27 Días**	Sexo:	**Masculino**	Estado Civil:	**UnionLibre**
Fecha Nacimiento:	**09/10/1962**	Dirección	**TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA**	Teléfono:	**3187762720**
Procedencia:	**IBAGUE**	Ingreso:	**594267**	Fecha Ingreso:	**5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT**	Régimen:	**Otro**	Estrato:	**RANGO (B) / ESTRATO 2**
Nombre Acudiente:	**NO NO NO NO**	Teléfono:	**NO**	Parentesco:	**NO**
Nombre Acompañante:		Teléfono:			

Fecha de grabación de folio: **6/04/2023 10:27:44 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

FECHA	TURNO	N. HORAS	SISTEMA DE ADMINISTRACION	FIO2	LITROS X MIN	NOMBRE DEL TERAPEUTA O ENF	R.M.
06/04/2023 00:00:00	NOCHE	**12**	**CANULA**	**28**	**2**	INGRID RIVERA	1105690161

Profesional: RIVERA CESPEDES INGRID PAOLA
R . M .: 1105690161
ENFERMERIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
ESCALA DE BRADEM

FOLIO N. 15

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** | **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 27 Días** | Sexo: **Masculino** | Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** | Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** | Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** | Ingreso: **594267** | Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** | Régimen: **Otro** | Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** | Teléfono: **NO** | Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: | Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **6/04/2023 10:28:12 p.m.** | Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

ESCALA DE BRADEM

PERCEPCION SENSORIAL	EXPOSICION A LA HUMEDAD	ACTIVIDAD	MOVILIDAD	NUTRICION	ROCE Y PELIGRO DE LESIONES
2. Muy limitada	**4. Raramente húmeda**	**3. Deambula ocasionalmente**	**2. Muy limitada**	**3. Adecuada**	**2. Problema potencial**

PUNTUACION: **16** RIESGO:

ALTO RIESGO: PUNTUACION TOTAL < 12 PUNTOS
RIESGO MODERADO: PUNTUACION TOTAL 13 - 14 PUNTOS
RIESGO BAJO: SI ES MENOR DE 75 AÑOS --> PUNTUACION TOTAL 15 - 16
SI ES MAYOR O IGUAL A 75 AÑOS --> PUNTUACION TOTAL 15 - 18



Profesional: RIVERA CESPEDES INGRID PAOLA
R . M .: 1105690161
ENFERMERIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
ESCALA DE MORSE

FOLIO N. 16

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 27 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **6/04/2023 10:28:42 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

1.Antecendentes de caidas en los ultimos 3 meses	SI
2. Presenta síndrome convulsivo, alzhéimer, alteraciones respiratorias o hidroelectroliticas, hipotensión, hipo glicemia, dolor en cualquier área anatómica, anémico, anasarca, discapacidad auditiva o visual, incontinencia de esfínteres.	NO
3. Ayuda para la Deambulacion	Uso de muletas, bastones, caminadores.
4. Presencia de Venoclisis, elementos invasivos y o drenajes. Uso de medicamentos: tranquilizantes, analgésicos opioides, diuréticos, psicoactivos, anticoagulantes, hipotensores, hipoglicemiantes, antipsicoticos.	4. Presencia de Venoclisis, elementos invasivos y o drenajes. Uso de medicamentos: tranquilizantes, analgésicos opioides, diuréticos, psicoactivos, anticoagulantes, hipotensores, hipoglicemiantes, antipsicoticos.
4. Presencia de Venoclisis, elementos invasivos y o drenajes. Uso de medicamentos: tranquilizantes, analgésicos opioides, diuréticos, psicoactivos, anticoagulantes, hipotensores, hipoglicemiantes, antipsicoticos.	
5.Equilibrio durante el traslado del paciente	Inmóvil o débil
6.Estado mental	Orientado
TOTAL DE VALORACION	70
CLASIFICACION DEL RIESGO DE CAIDA	ALTO RIESGO

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES

Profesional: RIVERA CESPEDES INGRID PAOLA
R . M .: 1105690161
ENFERMERIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
SOLICITUD DE AYUDAS DIAGNOSTICOS, MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS.

FOLIO N. 17

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 27 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **6/04/2023 10:53:29 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Nota de Solicitud de: Medicamentos

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

EXAMENES SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	
PROTROMBINA TIEMPO PT	
TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT)	
CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS	
NITROGENO UREICO EN SUERO	
SODIO	
POTASIO	
GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	
RX RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	
PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACIÓN, UCI, RN O QUIRÓFANOS); AL VALOR DEL ESTUDIO, AGREGAR:	

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
ELECTROCARDIOGRAMA EKG	

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: GALINDO GUARNIZO KAROL MELISA
R . M .: 1110532635
MEDICO GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION DIARIA

FOLIO N. 18

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 28 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **7/04/2023 7:39:37 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Aislamiento:

Clasificacion UCI: No Aplica

Especialidad Tratante: 514 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo: ***EVOLUCION DIARIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE 1. POLITRAUMATISMO 2. REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, 3. FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDOSUBJETIVO: PACIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, TOLERA VIA ORAL, CON DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

Clasificación Nutricional: Adecuado Estado Nutricional

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

TA : 126 / 72 **mm Hg** **TAM :** 90 **mm Hg** **FC :** 85 **x min** **FR :** 20 **x min** **Dolor** **Escala Dolor** --- **Temperatura :** 36,5 **° C**

Glucometria ☐ 0 **mg/dl** **S02** ☐ 0 **%** **FI02** ☐ 0 **%** **Perfusion** < 2 **seg** **Estado de Conciencia :** Alerta

Apertura Ocular : Espontanea 4 **Respuesta Verbal :** Orientacion 5 **Respuesta Motora :** Obedece Ordenes 6 **Glasgow :** 15

Peso **Talla** **IMC :** 0,00

Objetivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS
TORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES
ABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE

Analisis: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA

Interpretacion de Examenes: NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR

Plan de Manejo: HOSPITALIZACION
LACTATO DE RINGER 80CC/H
CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS
LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 40MG SC DÍA
INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES
SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Observaciones:

Solicitud de Oxigeno: **Via Administracion:** **Flujo:**

Fecha	Descripcion del Resultado

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION DIARIA

FOLIO N. 18

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 28 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **7/04/2023 7:39:37 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: QUESADA AGUILAR MARIA DEL PILAR

R . M .: 1498

Medico General

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
SOLICITUD DE AYUDAS DIAGNOSTICOS, MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS.

FOLIO N. 19

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 28 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **7/04/2023 11:15:08 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Nota de Solicitud de: Medicamentos

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
1		P/ PROGRAMACION DE REDUCCION ABIERTA DE CADRA IZQUIERDA
4	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA CUM (19942561-3)	80CC/H
3	CEFAZOLINA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (20057250-4)	1GR IV CADA 8 HORAS
2	LOSARTAN POTASICO 50mg TABLETA CUM(20123645-4)	50MG VO CADA 12 HORAS
3	TRAMADOL 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CORTA CUM (20001615-2)	50MG IV CADA 8 HORAS
6	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA (19935303-4)	1GR VO CADA 8 HORAS
1	ENOXAPARINA SODICA 40mg /0.4mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA RS.2015M-011547-R3 CUM(36241-7)	40MG SC DÍA
1		INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
1		INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES
1		ANESTESIO AVALA PROCEDIMIENTO CON HB >10, RESERVA DE 2UGRE Y SUSPENCION 12 H ANTES DE HEPARINAS

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: HERNANDEZ TORRES MELANY

R . M .: 1234639083

MEDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION TERAPIAS

FOLIO N. 20

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 28 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **7/04/2023 11:36:20 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

TERAPIA RESPIRATORIA **7/04/2023 11:35:28 a.m.**

7.30 ENCUENTRO PCTE ESTABLE SIN SD R ,SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO ,A LA AUSCULTACION CON RONCUS OCASIONALES , REALIZO MNB CON BERODUAL DRENAJE POSTURAL FISIOTERAPIA DE TORAX , ACELERACION DE FLUJO CON TOS ASISTIDA HUMEDA + INCENTIVO RESPIRATORIO BIEN TOLERADOS

Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI **TP:** 73059



Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI

R . M .: 73059

TERAPIA RESPIRATORIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION TERAPIAS

FOLIO N. 21

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 28 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **7/04/2023 4:16:21 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

TERAPIA RESPIRATORIA **7/04/2023 4:15:52 p.m.**

13.00 ENCUENTRO PCTE E STABLE SIN S D R , SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO ,A LA AUSCULTACION CON RONCUS OCASIONALES , REALIZO INHALADOR DE BROMURO DE IPRATROPIO , DRENAJE POSTURAL FISIOTERAPIA DE TORAX , ACELERACION DE FLUJO CON TOS ASISTIDA HUMEDA , EJERCICIOS VENTILATORIOS DE REEXPANSION PULMOPNAR + INCENTIVO BIEN TOLERAADOS

Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI **TP:** 73059



Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI

R . M .: 73059

TERAPIA RESPIRATORIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
ESCALA DE MORSE

FOLIO N. 22

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 28 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **7/04/2023 11:30:55 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

1.Antecendentes de caidas en los ultimos 3 meses	SI
2. Presenta síndrome convulsivo, alzhéimer, alteraciones respiratorias o hidroelectroliticas, hipotensión, hipo glicemia, dolor en cualquier área anatómica, anémico, anasarca, discapacidad auditiva o visual, incontinencia de esfínteres.	SI
3. Ayuda para la Deambulacion	Requiere acompañamiento al caminar.
4. Presencia de Venoclisis, elementos invasivos y o drenajes. Uso de medicamentos: tranquilizantes, analgésicos opioides, diuréticos, psicoactivos, anticoagulantes, hipotensores, hipoglicemiantes, antipsicoticos.	4. Presencia de Venoclisis, elementos invasivos y o drenajes. Uso de medicamentos: tranquilizantes, analgésicos opioides, diuréticos, psicoactivos, anticoagulantes, hipotensores, hipoglicemiantes, antipsicoticos.
4. Presencia de Venoclisis, elementos invasivos y o drenajes. Uso de medicamentos: tranquilizantes, analgésicos opioides, diuréticos, psicoactivos, anticoagulantes, hipotensores, hipoglicemiantes, antipsicoticos.	
5.Equilibrio durante el traslado del paciente	Marcha alterada y/o reposo prolongado
6.Estado mental	Orientado
TOTAL DE VALORACION	80
CLASIFICACION DEL RIESGO DE CAIDA	ALTO RIESGO

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES

Profesional: URREA OTALORA VICTOR HERMIDES
R . M .: TP
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION DIARIA

FOLIO N. 23

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 29 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **8/04/2023 7:18:42 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Aislamiento:

Clasificacion UCI: No Aplica

Especialidad Tratante: 514 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo: ***EVOLUCION DIARIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE 1. POLITRAUMATISMO 2. REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, 3. FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDOSUBJETIVO: PACIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, TOLERA VIA ORAL, CON DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

Clasificación Nutricional: Adecuado Estado Nutricional

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

TA : 126 / 82 **mm Hg** **TAM :** 97 **mm Hg** **FC :** 75 **x min** **FR :** 20 **x min** **Dolor** **Escala Dolor** --- **Temperatura :** 36,5 **° C**

Glucometria ☐ 0 **mg/dl** **S02** ☐ 0 **%** **FI02** ☐ 0 **%** **Perfusion** < 2 **seg** **Estado de Conciencia :** Alerta

Apertura Ocular : Espontanea 4 **Respuesta Verbal :** Orientacion 5 **Respuesta Motora :** Obedece Ordenes 6 **Glasgow :** 15

Peso **Talla** **IMC :** 0,00

Objetivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS
TORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES
ABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE

Analisis: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA

Interpretacion de Examenes: NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR

Plan de Manejo: HOSPITALIZACION
LACTATO DE RINGER 80CC/H
CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS
LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 40MG SC DÍA
INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES
SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Observaciones:

Solicitud de Oxigeno: **Via Administracion:** **Flujo:**

Fecha	Descripcion del Resultado

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION DIARIA

FOLIO N. 23

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 29 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **8/04/2023 7:18:42 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES

R . M .: 73053/02

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico General

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION TERAPIAS

FOLIO N. 24

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 29 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **8/04/2023 11:21:28 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

TERAPIA RESPIRATORIA **8/04/2023 11:20:35 a.m.**

7.30 ENCUENTRO PCTE E STABLE SIN S D R , SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO ,A LA AUSCULTACION CON RONCUS OCASIONALE S , REALIZO MNB CON BERODUAL , DRENAJ EPSOTURAL FISIOTERAPAI DE TORAX , ACELERACION DE FLUJO CON TOS ASISTIDA HUMEDA EJERCICIOS VENTIALTORIOS DE REEXPANSION PULMONAR + INCENTIVO PCTE TOLERO TTO SIN NOVEDAD

Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI **TP:** 73059



Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI

R . M .: 73059

TERAPIA RESPIRATORIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA

FOLIO N. 25

SOLICITUD DE AYUDAS DIAGNOSTICOS, MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 29 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **8/04/2023 12:02:05 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Nota de Solicitud de: Medicamentos

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
1		INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES
1		INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
1	ENOXAPARINA SODICA 40mg /0.4mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA RS.2015M-011547-R3 CUM(36241-7)	40MG SC DÍA
6	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA (19935303-4)	1GR VO CADA 8 HORAS
3	TRAMADOL 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CORTA CUM (20001615-2)	50MG IV CADA 8 HORAS
2	LOSARTAN POTASICO 50mg TABLETA CUM(20123645-4)	50MG VO CADA 12 HORAS
3	CEFAZOLINA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (20057250-4)	1GR IV CADA 8 HORAS
4	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA CUM (19942561-3)	80CC/H

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES

VALIDADO HCE HFLLA

Profesional: AYALA SANCHEZ KAREN GISEL

R . M .: 1110541893

MEDICO GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
RIP OXIGENO - FACTURACION

FOLIO N. 26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	**RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**		**Documento / Historia:**	**Cédula_Ciudadanía**	**14243474**
Edad:	**60 Años \ 5 Meses \ 29 Días**	Sexo:	**Masculino**	Estado Civil:	**UnionLibre**
Fecha Nacimiento:	**09/10/1962**	Dirección	**TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA**	Teléfono:	**3187762720**
Procedencia:	**IBAGUE**	Ingreso:	**594267**	Fecha Ingreso:	**5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT**	Régimen:	**Otro**	Estrato:	**RANGO (B) / ESTRATO 2**
Nombre Acudiente:	**NO NO NO NO**	Teléfono:	**NO**	Parentesco:	**NO**
Nombre Acompañante:		Teléfono:			

Fecha de grabación de folio: **8/04/2023 4:56:14 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

FECHA	TURNO	N. HORAS	SISTEMA DE ADMINISTRACION	FIO2	LITROS X MIN	NOMBRE DEL TERAPEUTA O ENF	R.M.
08/04/2023 00:00:00	TARDE	**6**	**CANULA**	**28**	**2**	AIDABEDOYA	65713005

Profesional: BEDOYA PELAEZ AIDA
R . M .: TP
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
ESCALA DE BRADEM

FOLIO N. 27

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** | **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 30 Días** | Sexo: **Masculino** | Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** | Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** | Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** | Ingreso: **594267** | Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** | Régimen: **Otro** | Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** | Teléfono: **NO** | Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: | Teléfono:

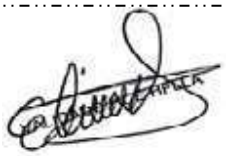
Fecha de grabación de folio: **9/04/2023 1:41:50 a.m.** | Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

ESCALA DE BRADEM

PERCEPCION SENSORIAL	EXPOSICION A LA HUMEDAD	ACTIVIDAD	MOVILIDAD	NUTRICION	ROCE Y PELIGRO DE LESIONES
2. Muy limitada	**4. Raramente húmeda**	**2. En silla**	**2. Muy limitada**	**3. Adecuada**	**2. Problema potencial**

PUNTUACION: **15** RIESGO:

ALTO RIESGO: PUNTUACION TOTAL < 12 PUNTOS
RIESGO MODERADO: PUNTUACION TOTAL 13 - 14 PUNTOS
RIESGO BAJO: SI ES MENOR DE 75 AÑOS --> PUNTUACION TOTAL 15 - 16
SI ES MAYOR O IGUAL A 75 AÑOS --> PUNTUACION TOTAL 15 - 18



Profesional: GUTIERREZ LOPEZ ELIANA
R . M .: TP5462
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
ESCALA DE MORSE

FOLIO N. 28

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 30 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **9/04/2023 1:43:20 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

1.Antecendentes de caidas en los ultimos 3 meses	SI
2. Presenta síndrome convulsivo, alzhéimer, alteraciones respiratorias o hidroelectroliticas, hipotensión, hipo glicemia, dolor en cualquier área anatómica, anémico, anasarca, discapacidad auditiva o visual, incontinencia de esfínteres.	SI
3. Ayuda para la Deambulacion	Uso de muletas, bastones, caminadores.
4. Presencia de Venoclisis, elementos invasivos y o drenajes. Uso de medicamentos: tranquilizantes, analgésicos opioides, diuréticos, psicoactivos, anticoagulantes, hipotensores, hipoglicemiantes, antipsicoticos.	4. Presencia de Venoclisis, elementos invasivos y o drenajes. Uso de medicamentos: tranquilizantes, analgésicos opioides, diuréticos, psicoactivos, anticoagulantes, hipotensores, hipoglicemiantes, antipsicoticos.
4. Presencia de Venoclisis, elementos invasivos y o drenajes. Uso de medicamentos: tranquilizantes, analgésicos opioides, diuréticos, psicoactivos, anticoagulantes, hipotensores, hipoglicemiantes, antipsicoticos.	
5.Equilibrio durante el traslado del paciente	Inmóvil o débil
6.Estado mental	Orientado
TOTAL DE VALORACION	85
CLASIFICACION DEL RIESGO DE CAIDA	ALTO RIESGO

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: GUTIERREZ LOPEZ ELIANA
R . M .: TP5462
AUXILIAR DE ENFERMERIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION DIARIA

FOLIO N. 29

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 30 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **9/04/2023 11:26:11 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Aislamiento:

Clasificacion UCI: No Aplica

Especialidad Tratante: 514 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo: ***EVOLUCION DIARIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE 1. POLITRAUMATISMO 2. REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, 3. FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDOSUBJETIVO: PACIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, TOLERA VIA ORAL, CON DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

Clasificación Nutricional: Adecuado Estado Nutricional

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

TA : 126 / 72 **mm Hg** **TAM :** 90 **mm Hg** **FC :** 87 **x min** **FR :** 20 **x min** **Dolor** **Escala Dolor** --- **Temperatura :** 36,5 **° C**

Glucometria ☐ 0 **mg/dl** **S02** ☐ 0 **%** **FI02** ☐ 0 **%** **Perfusion** < 2 **seg** **Estado de Conciencia :** Alerta

Apertura Ocular : Espontanea 4 **Respuesta Verbal :** Orientacion 5 **Respuesta Motora :** Obedece Ordenes 6 **Glasgow :** 15

Peso **Talla** **IMC :** 0,00

Objetivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS
TORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES
ABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE

Analisis: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. SS RX DE CADERA AP Y LATERAL IZQUIERDA Y TAC DE PELVIS Y CADERA IZQUIERDA SIMPLE DEBIDO A QUE IMAGENES SON EXTRAINSTITUCIONALES Y NO SE TIENE REPORTE COMPLETO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA

Interpretacion de Examenes: NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR

Plan de Manejo: HOSPITALIZACION
LACTATO DE RINGER 80CC/H
CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS
LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 40MG SC DÍA
INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES
CUENTA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Observaciones:

Solicitud de Oxigeno: **Via Administracion:** **Flujo:**

Fecha	Descripcion del Resultado

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION DIARIA

FOLIO N. 29

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 30 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **9/04/2023 11:26:11 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: CUELLAR GALLO LAZARO

R . M .: 89-C

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico General

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION TERAPIAS

FOLIO N. 30

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 30 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **9/04/2023 11:55:56 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

TERAPIA RESPIRATORIA **9/04/2023 11:54:59 a.m.**

7.30 ENCUENTRO PCTE E STABLE SIN SDR , CON OXIGENO SUPLEMENTARIO CN A 2 LTS , A LA AUSCULTACION CON RONCUS OCASIONALES ,REALIZO INHALADOR DE BROMURO D E IPRATROPIO DRENAJE POSTURAL FISIOTERAPIA DE TORAX VIBRACION + ACELERACION DE FLUJO CON TOS ASISTIDA HUMEDA , EJERCICIOS VENTILATORIOS DE REEXPANSION PULMONAR + INCENTIVO , PCTE TOLERO TTO SIN NOVEDAD

Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI **TP:** 73059



Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI
R . M .: 73059
TERAPIA RESPIRATORIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
SOLICITUD DE AYUDAS DIAGNOSTICOS, MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS.

FOLIO N. 31

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 30 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **9/04/2023 12:01:31 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Nota de Solicitud de: Medicamentos

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
4	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA CUM (19942561-3)	80CC/H
3	CEFAZOLINA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (20057250-4)	1GR IV CADA 8 HORAS
2	LOSARTAN POTASICO 50mg TABLETA CUM(20123645-4)	50MG VO CADA 12 HORAS
3	TRAMADOL 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CORTA CUM (20001615-2)	50MG IV CADA 8 HORAS
6	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA (19935303-4)	1GR VO CADA 8 HORAS
1	ENOXAPARINA SODICA 40mg /0.4mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA RS.2015M-011547-R3 CUM(36241-7)	40MG SC DÍA
1		INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
1		INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS SESION	

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES

VALIDADO HCE HFLLA

Profesional: AYALA SANCHEZ KAREN GISEL

R . M .: 1110541893

MEDICO GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
SOLICITUD DE AYUDAS DIAGNOSTICOS, MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS.

FOLIO N. 32

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 30 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **9/04/2023 2:32:09 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Nota de Solicitud de: Medicamentos

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

EXAMENES SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
RX RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	
RX RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	ENFASIS EN HEMITORAX IZQUIERDO
RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	AP - LATERAL, ENFASIS EN CADERA IZQUIERDA
TOMOGRAFIA DE DE PELVIS	ENFASIS EN CADERA IZQUIERDA

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: GALINDO GUARNIZO KAROL MELISA
R . M .: 1110532635
MEDICO GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION TERAPIAS

FOLIO N. 33

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 5 Meses \ 30 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **9/04/2023 4:10:50 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

TERAPIA RESPIRATORIA **9/04/2023 4:10:22 p.m.**

13.00 ENCUENTRO PCTE E STABLE SIN SD R , REALIZO INHALADOR DE BROMURO D E IPRATROPIO , DRENAJE PSOTURAL FISIOTERAPAI D E TORAX , VIOBRACION + ACELERACION DE F LUJO CON TOS ASISTIDA PRODUCTIVA CON SECRESIONE S MUCOIAMARILLENTAS EJERCICIOS VENTILATORIOS DE REEXPANSION PULMONAR + INCENTIVO BIEN TOLERADOS .

Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI **TP:** 73059



Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI

R . M .: 73059

TERAPIA RESPIRATORIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
RIP OXIGENO - FACTURACION

FOLIO N. 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	**RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**		**Documento / Historia:**	**Cédula_Ciudadanía**	**14243474**
Edad:	**60 Años \ 5 Meses \ 30 Días**	Sexo:	**Masculino**	Estado Civil:	**UnionLibre**
Fecha Nacimiento:	**09/10/1962**	Dirección	**TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA**	Teléfono:	**3187762720**
Procedencia:	**IBAGUE**	Ingreso:	**594267**	Fecha Ingreso:	**5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT**	Régimen:	**Otro**	Estrato:	**RANGO (B) / ESTRATO 2**
Nombre Acudiente:	**NO NO NO NO**	Teléfono:	**NO**	Parentesco:	**NO**
Nombre Acompañante:		Teléfono:			

Fecha de grabación de folio: **9/04/2023 5:05:03 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

FECHA	TURNO	N. HORAS	SISTEMA DE ADMINISTRACION	FIO2	LITROS X MIN	NOMBRE DEL TERAPEUTA O ENF	R.M.
09/04/2023 00:00:00	TARDE	**6**	**CANULA**	**28**	**2**	AIDABEDOYA	65713005

Profesional: BEDOYA PELAEZ AIDA
R . M .: TP
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION DIARIA

FOLIO N. 35

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **10/04/2023 10:23:57 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Aislamiento:

Clasificacion UCI: No Aplica

Especialidad Tratante: 514 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo: ***EVOLUCION DIARIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE 1. POLITRAUMATISMO 2. REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA3. FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO///SUBJETIVO: PACIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, TOLERA VIA ORAL, CON DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

Clasificación Nutricional:

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

TA : 132 / 72 **mm Hg** **TAM :** 0 **mm Hg** **FC :** 81 **x min** **FR :** 20 **x min** **Dolor** **Escala Dolor** --- **Temperatura :** 36,5 **° C**

Glucometria ☐ 0 **mg/dl** **S02** ☐ 0 **%** **FI02** ☐ 0 **%** **Perfusion** < 2 **seg** **Estado de Conciencia :** Alerta

Apertura Ocular : **Respuesta Verbal :** **Respuesta Motora :** **Glasgow :** 0

Peso **Talla** **IMC :** 0,00

Objetivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS
TORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES
ABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE

Analisis: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA. SS RX DE CADERA CON PROYECCION OBTURATRIZ, PROYECCIÓN ALAR, RX IN-LET, RX OUTLET Y SE PASA BOLETA QUIRURGICA PARA OSTEOSINTESIS DE FEMUR CON SISTEMA FNS (SET COMPLETO), Y TORNILLOS CANULADOS DE 7,0 Y 7,3. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Interpretacion de Examenes: NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR

Plan de Manejo: HOSPITALIZACION
LACTATO DE RINGER 80CC/H
CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS
LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 40MG SC DÍA
INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES
SS RX DE CADERA CON PROYECCION OBTURATRIZ, PROYECCIÓN ALAR, RX IN-LET, RX OUTLET
SS SISTEMA FNS (SET COMPLETO), Y TORNILLOS CANULADOS DE 7,0 Y 7,3
CSV/AV

Observaciones:

Solicitud de Oxigeno: **Via Administracion:** **Flujo:**

Fecha	Descripcion del Resultado
10/04/2023	RX-07670
	ESTUDIO : RX PELVIS COMPARATIVAS 10/04/2023

Por orden médica y utilizando elementos de bioseguridad de acuerdo a protocolos institucionales para mitigación de la expansión de la

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION DIARIA

FOLIO N. 35

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **10/04/2023 10:23:57 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

pandemia actual se realiza intervención de imágenes diagnósticas teniendo en cuenta las recomendaciones institucionales para el cuidado del paciente, los equipos y el personal

La configuración e inclinación de los techos acetabulares son normales.
Las relaciones articulares conservadas con incipientes cambios osteartrosicos manifestados por esclerosis acetabular bilateral.
Los tejidos blandos periarticulares son normales.

J.R.C FECHA DEL AUDIO 13 ABRIL 2023
FECHA DEL TRANSCRIPCIÓN 15 ABRIL 2023

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

EXAMENES SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
RX PELVIS CADERA ARTICULACIONES SACRO ILIACAS Y COXO FEMORALES	PROYECCIÓN OBTURATIRZPROYECCIÓN ALARRX INLETRX OUTLET

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
OSTEOSINTESIS EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA	OSTEOSINTESIS DE FEMUR MATERIALES- SISTEMA FNS (SET COMPLETO) - TORNILLOS CANULADOS DE 7,0 MM - TORNILLOS CANULADOS DE 7,3 MM

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: ORTIZ RODRIGUEZ RONALD
R . M .: O770
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico General

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
SOLICITUD DE AYUDAS DIAGNOSTICOS, MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS.

FOLIO N. 36

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **10/04/2023 6:40:22 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Nota de Solicitud de: Medicamentos

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
1	TRAZODONA 50MCG TABLETA CUM 17135-1	50 MG VO NOCHE

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: GALINDO GUARNIZO KAROL MELISA
R . M .: 1110532635
MEDICO GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
RESPUESTA A INTERCONSULTA

FOLIO N. 37

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **10/04/2023 11:14:06 a.m.** Área de Servicios: **J01 - FRANCIA - UCI ADULTOS ORIENTE 2 PISO 12 CAMAS**

SUBJETIVO:

PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD; NATURAL Y RESIDENTE EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ (TOLIMA); ESCOLARIDAD: PRIMARIA COMPLETA; ESTADO CIVIL: VIUDO; OCUPACIÓN: CONDUCTOR; RELIGIÓN: CATÓLICA.
INFORMANTE: EL PACIENTE Y LA HIJA -JENNY

MOTIVO DE ATENCIÓN=
PACIENTE CON AFECTO TRISTE SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR, DONDE FAMILIARES ESTUVIERON IMPLICADOS; POR LO CUAL SOLICITAN VALORACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGÍA.

DESCRIBE EL PACIENTE CUADRO CLÍNICO DE 5 DÍAS DE EVOLUCIÓN, CONSISTENTE EN TRISTEZA, LLANTO OCASIONAL CON TENDENCIA HACIA LA REPRESIÓN, ANSIEDAD, INSOMNIO DE CONCILIACIÓN, NEGANDO OTRAS REACCIONES EMOCIONALES O DEL COMPORTAMIENTO Y EVITANDO REFERIR ASPECTOS RELACIONADOS CON EL EVENTO. SIN EMBARGO, LA HIJA MANIFIESTA PERCIBIR EN EL PADRE SENTIMIENTOS DE CULPA POR EL FALLECIMIENTO DE LA ESPOSA, TENDIENDO A LA EVITACIÓN DE LA EXPRESIÓN.

EL PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE DE UN ÚNICO EPISODIO DEPRESIVO AL INICIO DE LA EDAD ADULTA, CARACTERIZADO POR TRISTEZA, LLANTO, ANHEDONIA, ANSIEDAD MARCADA, INSOMNIO DE CONCILIACIÓN, IDEAS DE MUERTE E IDEACIÓN SUICIDA SIN INTENTOS O GESTOS. EN ESA OCASIÓN RECIBIÓ TRATAMIENTO CON ANTIDEPRESIVOS DURANTE POCO TIEMPO Y DESDE ENTONCES NIEGA OTROS EPISODIOS SIMILARES.

ADEMÁS, REFIERE ANTECEDENTE DE CONSUMO DE ALCOHOL DESDE TEMPRANA EDAD -NO PRECISA-, CON DISMINUCIÓN EN LOS ÚLTIMOS 5 MESES. NIEGA PROBLEMAS ASOCIADOS.

REFIERE ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS.

ASPECTOS PERSONALES, FAMILIARES Y CONYUGALES=
EL PACIENTE FUE PRODUCTO DEL QUINTO EMBARAZO DE LA MADRE, GEMELAR, DESCONOCIENDO OTROS ASPECTOS RELACIONADOS.
DICE HABER CURSADO TODA LA PRIMARIA DE MANERA SATISFACTORIA, INICIANDO ACTIVIDAD LABORAL COMO CONDUCTOR/TRANSPORTADOR HASTA LA ACTUALIDAD.

- MADRE: 85 AÑOS DE EDAD.
- PADRE: 93 AÑOS DE EDAD.
MANIFIESTA SOSTENER RELACIÓN ESTRECHA CON SUS PADRES DESDE LA INFANCIA.
- HERMANOS: SON 6 HIJOS (3 VARONES Y 3 MUJERES), SIENDO ÉL EL ÚLTIMO CON EL HERMANO GEMELO. DESCRIBE RELACIÓN ESTRECHA ENTRE TODOS.

- ESPOSA: FALLECE A LOS 58 AÑOS DE EDAD EN ACCIDENTE. SIN EMBARGO, EL PACIENTE SE NIEGA EN EL MOMENTO A MANIFIESTAR AL RESPECTO ALGUNA INFORMACIÓN.
SEGÚN DICE LA HIJA INFORMANTE, LOS PADRES SUFRIERON CRISIS DE PAREJA HACE ALGUNOS AÑOS POR INFIDELIDAD DEL SEÑOR, PERMANECIENDO SEPARADOS DURANTE 3-4 MESES. EXISTÍAN CONFLICTOS FRECUENTES DE MANERA RECIENTE.
- HIJOS: 2 VARONES, 1 MUJER.
EXPRESA SOSTENER RELACIÓN CERCANA CON SUS HIJOS, DE QUIENES HA RECIBIDO APOYO.

SIGNOS VITALES:

TAS: 1 TAD: 1 TAM: 1 FC: 1 x min FR: 1 x min TEMP: 1 °C

ANALISIS OBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA DEL SERVICIO CON PRESENTACIÓN PERSONAL ACORDE CON EL CONTEXTO HOSPITALARIO; ACTITUD DE COLABORACIÓN, AUNQUE CON INHIBICIÓN. CONCIENTE, EUPROSÉXICO; ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS; NIEGA ALTERACIÓN EN LA SENSOPERCEPCIÓN; AFECTO DE FONDO TRISTE Y ANSIOSO, CON LLANTO CONTENIDO EN EL MOMENTO; NIEGA IDEAS DE MUERTE O IDEACIÓN SUICIDA. INTELIGENCIA IMPRESIONA COMO PROMEDIO. REFIERE INSOMNIO GLOBAL. INTELIGENCIA IMPRESIONA COMO PROMEDIO. JUICIO Y RACIOCINIO EN CONSTRUCCIÓN.

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
RESPUESTA A INTERCONSULTA

FOLIO N. 37

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **10/04/2023 11:14:06 a.m.** Área de Servicios: **J01 - FRANCIA - UCI ADULTOS ORIENTE 2 PISO 12 CAMAS**

DESCRIPCION DE LA RESPUESTA:

SE ACUDE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, ENCONTRANDO PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD, QUIEN SUFRIÓ POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR. EN EL MOMENTO CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA.

DE ACUERDO A LA ENTREVISTA CLÍNICA REALIZADA CON LA HIJA Y EL PACIENTE DENTRO DE LA VALORACIÓN PSICOLÓGICA INICIAL, SE CONSIDERA QUE ÉSTE PRESENTA REACCIÓN EMOCIONAL A EVENTO EN EL CUAL SUFRE ACCIDENTE Y ACTUAL PÉRDIDA DE LA ESPOSA, INICIANDO PROCESO DE DUELO CON LA EXPRESIÓN EMOCIONAL PROPIA DE SITUACIONES COMO LA PRESENTE.

EN EL MOMENTO EL PACIENTE SE NIEGA A VERBALIZAR EMOCIONES O ASPECTOS RELACIONADOS CON EL ACCIDENTE, ENCONTRÁNDOSE EN ETAPAS INICIALES DEL DUELO.

SIN EMBARGO ES EVIDENTE QUE REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO PSICOLÓGICO DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN, ESPECIALMENTE CONSIDERANDO LOS ANTECEDENTES DE EPISODIO DEPRESIVO HACE VARIOS AÑOS Y CONSUMO DE ALCOHOL DESDE TEMPRANA EDAD.

SE EXPLICA AL PACIENTE EL PROCESO DE APOYO PSICOLÓGICO DURANTE LA ESTANCIA EN EL HOSPITAL, CON COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE SU PARTE.

PENDIENTE ESTABLECER INTERACCIÓN CON LA FAMILIA.

PLAN TERAPEUTICO PSICOTERAPIA POR PSICOLOGÍA DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN.

DIAGNOSTICO ESPECIALIDAD INERCONSULTADA 7003 R457 TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
R457	TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO		☑	Presuntivo
Z634	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DESAPARICION O MUERTE DE UN MIEMBRO DE LA FAMILIA		☐	Presuntivo

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: CESPEDES RUBIO ANA TERESA
R . M .: TP
PSICOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION TERAPIAS

FOLIO N. 38

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia:** **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **10/04/2023 11:45:59 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

TERAPIA RESPIRATORIA **10/04/2023 11:41:48 a.m.**

7.30 ENCUENTRO PCTE E STABLE SIN S D R , A LA AUSCULTACION CON RONCUS OCASIONALES , REALIZO MNB CON BERODUAL , DRENAJE POSTURAL FISIOTERAPIA DE TORAX , VIBRACION + ACELERACION D E FLUJO CON TOS A SISTIDA PRODUCTIVA , CON SECRESIONE S MUCOAMARILLENTAS ADHERENTES , EJERCICIOS VENTILATORIOS DE REEXPANSION PULMONAR + INCENTIVO BIEN TOLERADOS

Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI **TP:** 73059



Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI
R . M .: 73059
TERAPIA RESPIRATORIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
SOLICITUD DE AYUDAS DIAGNOSTICOS, MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS.

FOLIO N. 39

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **10/04/2023 12:23:26 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Nota de Solicitud de: Medicamentos

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
1		SUSPENDER LEV
1		INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES
1		INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
1	ENOXAPARINA SODICA 40mg /0.4mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA RS.2015M-011547-R3 CUM(36241-7)	40MG SC DÍA
6	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA (19935303-4)	1GR VO CADA 8 HORAS
3	TRAMADOL 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CORTA CUM (20001615-2)	50MG IV CADA 8 HORAS
2	LOSARTAN POTASICO 50mg TABLETA CUM(20123645-4)	50MG VO CADA 12 HORAS
3	CEFAZOLINA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (20057250-4)	1GR IV CADA 8 HORAS

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
TERAPIA FISICA SESION	
TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS SESION	
GLUCOMETRIA (Tira reactiva) Art. 87 Decreto 2423 de 1996	BASAL Y PREPRANDIALES

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: ARANDA SIERRA JENNIFER ANDREA
R . M .: 1110525506
MEDICO GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION TERAPIAS

FOLIO N. 40

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **10/04/2023 4:36:05 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

TERAPIA RESPIRATORIA **10/04/2023 4:35:27 p.m.**

13.00 ENCUIENTRO PCTE ESTABLE SIN SDR , SIN OXIGENO SUPLMENTARIO , A LA AUSCULTACION CON RONCUS OCASIONALES , REALIZO INHALADOR DE BROMURO DE IPRATROPIO DRENAJE POSTURAL , FISIOTERAPIA DE TORAX , VIBRACION + ACELERACION DE FLUJO CON TOS ASISTIDA PRODUCTIVA , EJERCICIOS VENTILATORIOS , PCTE TOLERO TTO SIN NOVEDAD

Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI **TP:** 73059



Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI
R . M .: 73059
TERAPIA RESPIRATORIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
RIP OXIGENO - FACTURACION

FOLIO N. 41

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia:** **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **10/04/2023 4:50:52 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

FECHA	TURNO	N. HORAS	SISTEMA DE ADMINISTRACION	FIO2	LITROS X MIN	NOMBRE DEL TERAPEUTA O ENF	R.M.
10/04/2023 07:00:00	MAÑANA	**6**	**CANULA**	**29**	**2**	VICTOR URREA	93338915
10/04/2023 13:00:00	TARDE	**6**	**CANULA**	**29**	**2**	VICTOR URREA	93338915

Profesional: URREA OTALORA VICTOR HERMIDES
R . M .: TP
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
ESCALA DE MORSE

FOLIO N. 42

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

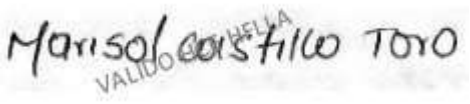
Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **10/04/2023 10:25:38 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

1.Antecendentes de caidas en los ultimos 3 meses	SI
2. Presenta síndrome convulsivo, alzhéimer, alteraciones respiratorias o hidroelectroliticas, hipotensión, hipo glicemia, dolor en cualquier área anatómica, anémico, anasarca, discapacidad auditiva o visual, incontinencia de esfínteres.	SI
3. Ayuda para la Deambulacion	Requiere acompañamiento al caminar.
4. Presencia de Venoclisis, elementos invasivos y o drenajes. Uso de medicamentos: tranquilizantes, analgésicos opioides, diuréticos, psicoactivos, anticoagulantes, hipotensores, hipoglicemiantes, antipsicoticos.	4. Presencia de Venoclisis, elementos invasivos y o drenajes. Uso de medicamentos: tranquilizantes, analgésicos opioides, diuréticos, psicoactivos, anticoagulantes, hipotensores, hipoglicemiantes, antipsicoticos.
4. Presencia de Venoclisis, elementos invasivos y o drenajes. Uso de medicamentos: tranquilizantes, analgésicos opioides, diuréticos, psicoactivos, anticoagulantes, hipotensores, hipoglicemiantes, antipsicoticos.	
5.Equilibrio durante el traslado del paciente	Marcha alterada y/o reposo prolongado
6.Estado mental	Orientado
TOTAL DE VALORACION	80
CLASIFICACION DEL RIESGO DE CAIDA	ALTO RIESGO

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: CASTILLO TORO MARISOL
R . M .: TP
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
RIP OXIGENO - FACTURACION

FOLIO N. 43

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** — **Documento / Historia:** **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 0 Días** — Sexo: **Masculino** — Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** — Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** — Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** — Ingreso: **594267** — Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

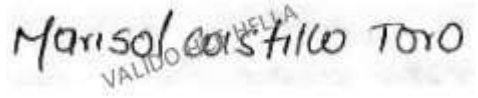
Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** — Régimen: **Otro** — Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** — Teléfono: **NO** — Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: — Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **10/04/2023 10:28:02 p.m.** — Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

FECHA	TURNO	N. HORAS	SISTEMA DE ADMINISTRACION	FIO2	LITROS X MIN	NOMBRE DEL TERAPEUTA O ENF	R.M.
10/04/2023 00:00:00	NOCHE	**12**	**CANULA**	**21**	**3**	MARISOL CASTILLO	1110475098



Profesional: **CASTILLO TORO MARISOL**
R . M .: **TP**
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION DIARIA

FOLIO N. 44

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 1 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **11/04/2023 7:31:28 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Aislamiento:

Clasificacion UCI: No Aplica

Especialidad Tratante: 514 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo: ***EVOLUCION DIARIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE 1. POLITRAUMATISMO 2. REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA3. FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO///SUBJETIVO: PACIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, TOLERA VIA ORAL, CON DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

Clasificación Nutricional: Adecuado Estado Nutricional

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

TA : 126 / 72 **mm Hg** **TAM :** 90 **mm Hg** **FC :** 69 **x min** **FR :** 20 **x min** **Dolor** No **Escala Dolor** --- **Temperatura :** 36,5 **° C**

Glucometria ☐ 0 **mg/dl** **S02** ☐ 0 **%** **FI02** ☐ 0 **%** **Perfusion** < 2 **seg** **Estado de Conciencia :** Alerta

Apertura Ocular : Espontanea 4 **Respuesta Verbal :** Orientacion 5 **Respuesta Motora :** Obedece Ordenes 6 **Glasgow :** 15

Peso **Talla** **IMC :** 0,00

Objetivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS
TORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES
ABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE

Analisis: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA Y FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Interpretacion de Examenes: NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR

Plan de Manejo:
HOSPITALIZACION
LACTATO DE RINGER 80CC/H
CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS
LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 40MG SC DÍA
INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES
PROGRAMADO PARA HOY SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS, SS SISTEMA FNS (SET COMPLETO), Y TORNILLOS CANULADOS DE 7,0 Y 7,3
CSV/AV

Observaciones:

Solicitud de Oxigeno: **Via Administracion:** **Flujo:**

Fecha	Descripcion del Resultado

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION DIARIA

FOLIO N. 44

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 1 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **11/04/2023 7:31:28 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: LASSO ACOSTA ALVARO ERNESTO

R . M .: 16190

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico General

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
SOLICITUD DE AYUDAS DIAGNOSTICOS, MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS.

FOLIO N. 45

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 1 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **11/04/2023 1:58:35 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Nota de Solicitud de: Medicamentos

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
3	CEFAZOLINA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (20057250-4)	1GR IV CADA 8 HORAS
2	LOSARTAN POTASICO 50mg TABLETA CUM(20123645-4)	50MG VO CADA 12 HORAS
3	TRAMADOL 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CORTA CUM (20001615-2)	50MG IV CADA 8 HORAS
6	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA (19935303-4)	1GR VO CADA 8 HORAS
1	ENOXAPARINA SODICA 40mg /0.4mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA RS.2015M-011547-R3 CUM(36241-7)	40MG SC DÍA
1		INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
1		INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES
1	TRAZODONA 50MCG TABLETA CUM 17135-1	50 MG VO NOCHE

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: ARANDA SIERRA JENNIFER ANDREA
R . M .: 1110525506
MEDICO GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA

FOLIO N. 46

SOLICITUD DE AYUDAS DIAGNOSTICOS, MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 1 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **11/04/2023 4:46:57 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Nota de Solicitud de: Medicamentos

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
4	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA CUM (19942561-3)	80CC/H

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: ARANDA SIERRA JENNIFER ANDREA
R . M .: 1110525506
MEDICO GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
INFORME QUIRURGICO

FOLIO N. 47

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 1 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **11/04/2023 7:15:34 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

ESPECIALIDAD: 514 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **SERVICIO:**

CIRUJANO: SEGURA PARRA ZAMIR **1.er AYUDANTE:** DRA AVILA

2.er AYUDANTE: **3.er AYUDANTE:**

ANESTESIOLOGO: REINA SIERRA JORGE ANDRES **INSTRUMENTADOR(A):** MEYRA

CIRCULANTE:

INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

AMBITO Hospitalización **FINALIDAD DEL PROCEDIMIENTO**

FECHA 11/04/2023 **HORA INICIO** 17:00 **HORA FINAL** 19:00

OBSERVACIONES GENERALES

TIPO DE ANESTESIA **SANGRADO** 100 **C.C** **CLASIFICACION ASA:** II

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

13440 - INJERTO OSEO EN FEMUR	**MIVIE**	
13471 - OSTEOSINTESIS EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA	**MIVIE**	**CABEZA FEMORAL INTRACAPSULAR**
13764 - REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	**MIVIE**	
13370 - OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR	**MIVIE**	
14330 - CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES (UNA A DOS)	**MIVIE**	
13834 - TRANSPOSICION DE TENDON	**MIVIE**	

DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCIÃ'N	OBSERVACIONES	TIPO DX	PRINCIPAL
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR		No_Corresponde	☑
S324	FRACTURA DEL ACETABULO		No_Corresponde	☐
S730	LUXACION DE CADERA		No_Corresponde	☐

DESCRIPCION DE HALLAZGOS OPERATORIOS, PROCEDIMIENTOS

HALLAZGOS: 1 FRACTURA CONMIHNUTA DE EL 50% DE LA CABEZA FEMORA IZQUIERDA, LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA , FRACTURA DE PARED POSTERIOR DE ACETABULO. CAPSULA ARTTICUALR ROTA EN LA PARETE POSTERIOR

PROCEDIMIENTO: PREVI ASEPSIA Y BAJO ANESTESIA REGIONAL, PTE EN DECUBITO LATERAL , INCISION POSTEROLATERAL TIPO KOCHERLAGENBECK, ATRAVEZ DE PIEL TCS, FASCIA, BURSECTOMIA PERTROCANTERICA , SE REALIA SECCION DE ROTADORES EXTRERNOS LOS CUALES DE REPARAN CON VICRYL PARA TRASFERENCIA MIOTENDINOS POR LUXACION POSTERIOR,SE COMPLETA CAPSULOTOMIA VISUALIZANDO LUXACION POSTERIOR CON LA FRACTURA DE LA CABEZA FEMORAL SE REALZIA REDUCCION ABIERTA DE CABEZA FEMORAL APLICANDO INJERTO OSEOS DE LA CONMINUCION RELLENANDO DEFECTO DEJANDO CABEZA FEMORAL INTRAARTICULAR SIN GAP CON INJERTOS OSTEOCINFRALES , Y FIJANDO LA FRACTURA CON TORMNILLO CANULADO DE 4,0MM PREVIA COLOCACION DE GUIA. SE REALZIA REDUCCION AVBERTA DE LUXACION DE CABEZA FEMORAL MEDIANTE MANIOBRA DE BIGELOW, REDUCIENDO LA FRACTURA DE LA PERTARED POSTERIOR DE EL ACETABULO FRACTURTADA Y FIJANDOLA CON TORNILLO CANULADO DE 4,0MM BAJO VISIUON DIRECTA DE INTENSIFCIADOR DE IMAGENENS, AHORA SE REALIZA CAPSULORRAFIA CON VICRYL, SOSTENIENDO CABEZA FEMORAL REDUCIDA , Y SE REALIZA TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA DE ROTADORES EXTGERNOS DE CADERA IZQUIERDA A TROCANTER MAYOR JIJANDOLOS CON VICRYL SIN COMPLICACIONES. SE LAVA CON SSN YSE CIERRA POR PLANOS.,

COMPLICACIONES: NINGUNA

TEJIDOS ENVIADOS A ANATOMIA PATOLOGICA NINGUNO

FORMA DE REALIZACION DEL ACTO QUIRURGICO 3. Multiple o Bilateral, misma via, igual especialidad

HERIDA Limpia **ANTIBIOTICO PROFILACTICO** Si

Cual ? **SALA No.**

INDICACIONES MEDICAS

	NOMBRE	OBSERVACIONES
Hospitalizacion		

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
INFORME QUIRURGICO

FOLIO N. 47

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 1 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **11/04/2023 7:15:34 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**



Profesional: SEGURA PARRA ZAMIR

R . M .: 557

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION ADICIONAL

FOLIO N. 48

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 1 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**
Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**
Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**
Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**
Nombre Acompañante: Teléfono:
Fecha de grabación de folio: **11/04/2023 7:34:27 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

¿AISLAMIENTO?

CLASIFICACION UCI: No Aplica

EVOLUCIÓN ADICIONAL: **** NOTA POSOPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***

DIAGNOSTICO PREOPERATORIO:1. REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA. 2. FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO
DIAGNOSTICO POSOPERATORIO: OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON

CIRUJANO: DR SEGURA
ANESTESIOLOGO: DR JORGE ANDRES REINA
INSTRUMENTADORA: XIMENA

HALLAZGOS:
1 FRACTURA CONMIHNUTA DE EL 50% DE LA CABEZA FEMORAL IZQUIERDA, LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA , FRACTURA DE PARED POSTERIOR DE ACETABULO. CAPSULA ARTTICUALR ROTA EN LA PARETE POSTERIOR

ANALISIS :
PACIENTE DE 60 AÑOS EN POP INMEDIATO OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON.PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON ADECUADA EVOLUCION POSQUIRURGICA POR LO QUE SE INDICA TRASLADO A PISO, SS RX CADERA AP/ LATERAL IZQUIERDA, AJUSTE DEANALGESIA, ANTIBIOTICOTERAPIA.

PLAN:
HOSPITALIZACION
ENOXAPARINA 40MG SC DIA
CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 6 HORAS 3 DOSIS
DICLOFENACO 75 CADA 12
ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 H
TRAMADOL 50 MG CADA 8 H
SS RX CADERA AP/ LATERAL IZQUIERDA

¿SOLICITUD INTERCONSULTA? NO **MOTIVO**

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S324	FRACTURA DEL ACETABULO		☐	Presuntivo
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR		☑	Presuntivo
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☐	Presuntivo
S730	LUXACION DE CADERA		☐	Presuntivo
Z634	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DESAPARICION O MUERTE DE UN MIEMBRO DE LA FAMILIA		☐	Presuntivo
R457	TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO		☐	Presuntivo

EXAMENES SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	SS RX CADERA AP/ LATERAL IZQUIERDA

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION ADICIONAL

FOLIO N. 48

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 1 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **11/04/2023 7:34:27 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**



Profesional: **SEGURA PARRA ZAMIR**

R . M .: **557**

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Médico

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION TERAPIAS

FOLIO N. 49

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 2 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **12/04/2023 10:28:15 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

TERAPIA RESPIRATORIA **12/04/2023 10:27:13 a.m.**

7.30 ENCUENTRO PCTE ESTABLE SIN SDR , SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO , A LA AUSCULTACION CON RONCUS OCASIONALES , REALIZO INHALADOR DE BROMURO DE IPRATROPIO , DRENAJE PSOTURAL FISIOTERAPIA D E TORAX , VIBRACION + ACELERACION DE FLUJO CON TOS ASISTIDA HUMEDA EJERCICIOS VENTILATORIOS DE REEXPANSION PULMONAR + INCENTIVO BIEN TOLERADOS

Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI **TP:** 73059



Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI
R . M .: 73059
TERAPIA RESPIRATORIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION ADICIONAL

FOLIO N. 50

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 2 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **12/04/2023 12:08:35 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

¿AISLAMIENTO? NO

CLASIFICACION UCI: No Aplica

EVOLUCIÓN ADICIONAL: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS Y MEDIO DE EDAD.

EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE LOS HIJOS, QUIENES MANIFIESTAN SITUACIONES EN LAS CUALES HAN EXISTIDO CIERTOS CONFLICTOS ASOCIADOS CON PROCESOS LEGALES POSTERIORES AL ACCIDENTE. SIN EMBARGO, EL PACIENTE TIENE LA CAPACIDAD PARA ACEPTAR OPINIONES DE TERCEROS Y RESOLVER CONFLICTOS.

EXAMEN MENTAL= PACIENTE CON FACIES DE DOLOR; CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS; SIN ALTERACIÓN EN LA SENSOPERCEPCIÓN; AFECTO DE FONDO TRISTE TENDIENTE A LA CONTENCIÓN; NIEGA IDEAS DELIRANTES, IDEAS DE MUERTE O IDEACIÓN SUICIDA. REFIERE BUEN PATRÓN DEL SUEÑO LA NOCHE ANTERIOR. INTELIGENCIA PROMEDIO.

DURANTE LA SESIÓN, EL PACIENTE MUESTRA INHIBICIÓN, CON DIFICULTAD PARA IDENTIFICAR Y EXPRESAR SUS EMOCIONES; ASÍ COMO LA TENDENCIA HACIA LA EVASIÓN. SIN EMBARGO, LA HIJA MANIFIESTA QUE EN CIERTOS MOMENTOS HAN FACILITADO EL TEMA DE LA ESPOSA FALLECIDA, CON CAPACIDAD EN EL PROCESO.

SE REALIZA PSICOTERAPIA.

¿SOLICITUD INTERCONSULTA? NO **MOTIVO**

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
R457	TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO		☑	Presuntivo
Z634	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DESAPARICION O MUERTE DE UN MIEMBRO DE LA FAMILIA		☐	Presuntivo

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES





Profesional: CESPEDES RUBIO ANA TERESA

R . M .: TP

PSICOLOGIA

163 65733009 CESPEDES RUBIO ANA TERES

Médico

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
SOLICITUD DE AYUDAS DIAGNOSTICOS, MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS.

FOLIO N. 51

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 2 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **12/04/2023 12:33:59 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Nota de Solicitud de: Medicamentos

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR		☑	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
3	CEFAZOLINA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (20057250-4)	1GR IV CADA 8 HORAS
2	LOSARTAN POTASICO 50mg TABLETA CUM(20123645-4)	50MG VO CADA 12 HORAS
3	TRAMADOL 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CORTA CUM (20001615-2)	50MG IV CADA 8 HORAS
6	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA (19935303-4)	1GR VO CADA 8 HORAS
1	ENOXAPARINA SODICA 40mg /0.4mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA RS.2015M-011547-R3 CUM(36241-7)	40MG SC DÍA
1		INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
1		INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES
1	TRAZODONA 50MCG TABLETA CUM 17135-1	50 MG VO NOCHE
4	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA CUM (19942561-3)	80CC/H

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS SESION	

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: GALINDO GUARNIZO KAROL MELISA

R . M .: 1110532635

MEDICO GENERAL

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION DIARIA

FOLIO N. 52

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 2 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **12/04/2023 12:59:47 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Aislamiento:

Clasificacion UCI: No Aplica

Especialidad Tratante: 514 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo: ***EVOLUCION DIARIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE 1. POLITRAUMATISMO 2. REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA3. FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO///SUBJETIVO: PACIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, TOLERA VIA ORAL, CON DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

Clasificación Nutricional: Adecuado Estado Nutricional

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

TA : 130 / 80 **mm Hg** **TAM :** 97 **mm Hg** **FC :** 72 **x min** **FR :** 20 **x min** **Dolor** No **Escala Dolor** --- **Temperatura :** 36,5 **° C**

Glucometria ☐ 0 **mg/dl** **S02** ☐ 0 **%** **FI02** ☐ 0 **%** **Perfusion** < 2 **seg** **Estado de Conciencia :** Alerta

Apertura Ocular : Espontanea 4 **Respuesta Verbal :** Orientacion 5 **Respuesta Motora :** Obedece Ordenes 6 **Glasgow :** 15

Peso **Talla** **IMC :** 0,00

Objetivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS
TORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO
ABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE

Analisis: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN POP DIA 1 (11-04-23) DE OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON, SIN COMPLICACIONES. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Interpretacion de Examenes: NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR

Plan de Manejo:
HOSPITALIZACION
LACTATO DE RINGER 80CC/H
CEFAZOLINA 1GR IV CADA 6 HORAS
LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 40MG SC DÍA
INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES
CSV/AV

Observaciones:

Solicitud de Oxigeno: **Via Administracion:** **Flujo:**

Fecha	Descripcion del Resultado

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR		☑	Presuntivo

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION DIARIA

FOLIO N. 52

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 2 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **12/04/2023 12:59:47 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**



Profesional: CUELLAR GALLO LAZARO

R . M .: 89-C

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico General

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
RIP OXIGENO - FACTURACION

FOLIO N. 53

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	**RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**		**Documento / Historia:**	**Cédula_Ciudadanía**	**14243474**
Edad:	**60 Años \ 6 Meses \ 2 Días**	Sexo:	**Masculino**	Estado Civil:	**UnionLibre**
Fecha Nacimiento:	**09/10/1962**	Dirección	**TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA**	Teléfono:	**3187762720**
Procedencia:	**IBAGUE**	Ingreso:	**594267**	Fecha Ingreso:	**5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT**	Régimen:	**Otro**	Estrato:	**RANGO (B) / ESTRATO 2**
Nombre Acudiente:	**NO NO NO NO**	Teléfono:	**NO**	Parentesco:	**NO**
Nombre Acompañante:		Teléfono:			

Fecha de grabación de folio: **12/04/2023 2:07:52 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

FECHA	TURNO	N. HORAS	SISTEMA DE ADMINISTRACION	FIO2	LITROS X MIN	NOMBRE DEL TERAPEUTA O ENF	R.M.
12/04/2023 00:00:00	MAÑANA	**6**	**CANULA**	**28**	**2**	EDNA VERA	65769091



Profesional: VERA ARIZA EDGNA FAGNORY
R . M .: 65769091
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
RIP OXIGENO - FACTURACION

FOLIO N. 54

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	**RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**		**Documento / Historia:**	**Cédula_Ciudadanía**	**14243474**
Edad:	**60 Años \ 6 Meses \ 2 Días**	Sexo:	**Masculino**	Estado Civil:	**UnionLibre**
Fecha Nacimiento:	**09/10/1962**	Dirección	**TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA**	Teléfono:	**3187762720**
Procedencia:	**IBAGUE**	Ingreso:	**594267**	Fecha Ingreso:	**5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT**	Régimen:	**Otro**	Estrato:	**RANGO (B) / ESTRATO 2**
Nombre Acudiente:	**NO NO NO NO**	Teléfono:	**NO**	Parentesco:	**NO**
Nombre Acompañante:		Teléfono:			

Fecha de grabación de folio: **12/04/2023 2:09:53 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

FECHA	TURNO	N. HORAS	SISTEMA DE ADMINISTRACION	FIO2	LITROS X MIN	NOMBRE DEL TERAPEUTA O ENF	R.M.
12/04/2023 00:00:00	TARDE	**6**	**CANULA**	**28**	**2**	65769091	65769091

Profesional: VERA ARIZA EDGNA FAGNORY
R . M .: 65769091
AUXILIAR DE ENFERMERIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION TERAPIAS

FOLIO N. 55

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 2 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **12/04/2023 4:45:29 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

TERAPIA RESPIRATORIA **12/04/2023 4:45:05 p.m.**

13.00 ENCUENTRO PCTE E STABLE SIN SD R ,A LA AUSCULTACION SIN AGREGADOS , R EALIO INHALADOR D E BROMURO DE IPRATROPIO , DRENAJE POSTURAL FISIOTERAPIA DE TORAX , VIBRACION + ACELERACION DE FLUJO CON TOS A SISTIDA HUMEDA , EJERCICIOS VENTILATORIOS DE REEXPANSION PULMONAR + INCENTIVO BIEN TOLERADOS

Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI **TP:** 73059



Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI

R . M .: 73059

TERAPIA RESPIRATORIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION DIARIA

FOLIO N. 56

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 3 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **13/04/2023 7:31:34 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Aislamiento:

Clasificacion UCI: No Aplica

Especialidad Tratante: 514 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo: ***EVOLUCION DIARIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE 1. POLITRAUMATISMO 2. REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA3. FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO///SUBJETIVO: PACIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, TOLERA VIA ORAL, CON DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

Clasificación Nutricional: Adecuado Estado Nutricional

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

TA : 126 / 72 **mm Hg** **TAM :** 90 **mm Hg** **FC :** 87 **x min** **FR :** 20 **x min** **Dolor** No **Escala Dolor** --- **Temperatura :** 36,4 **° C**

Glucometria ☐ 0 **mg/dl** **S02** ☐ 0 **%** **FI02** ☐ 0 **%** **Perfusion** < 2 **seg** **Estado de Conciencia :** Alerta

Apertura Ocular : Espontanea 4 **Respuesta Verbal :** Orientacion 5 **Respuesta Motora :** Obedece Ordenes 6 **Glasgow :** 15

Peso **Talla** **IMC :** 0,00

Objetivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS
TORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO
ABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE

Analisis: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN POP DIA 2 (11-04-23) DE OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON, SIN COMPLICACIONES. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD, PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POST QUIRURGICA, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Interpretacion de Examenes: NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR

Plan de Manejo:
HOSPITALIZACION
LACTATO DE RINGER 80CC/H
CEFAZOLINA 1GR IV CADA 6 HORAS
LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 40MG SC DÍA
INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES
CSV/AV

Observaciones:

Solicitud de Oxigeno: **Via Administracion:** **Flujo:**

Fecha	Descripcion del Resultado

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR		☑	Presuntivo

ANTECEDENTES

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION DIARIA

FOLIO N. 56

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 3 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **13/04/2023 7:31:34 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: QUESADA AGUILAR MARIA DEL PILAR

R . M .: 1498

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medico General

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION TERAPIAS

FOLIO N. 57

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 3 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **13/04/2023 10:41:16 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

TERAPIA RESPIRATORIA **13/04/2023 10:38:53 a.m.**

7.30 ENCUENTRO PCTE ESTABLE SIN SD R , A LA AUSCULTACION CON RONCUS OCASIONALES , REALIZO INHALADOR DE BROMURO DE IPRATROPIO , DRENAJE POSTURAL FISIOTERAPIA DE TORAX , VIBRACION + ACELERACION DE F LUJO CON TOS A SISTIDA HUMEDA EJERCICIOS VENTILATORIOS + INCENTIVO BIEN TOLERADOS

Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI **TP:** 73059



Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI

R . M .: 73059

TERAPIA RESPIRATORIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION ADICIONAL

FOLIO N. 58

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 3 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**
Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**
Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**
Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**
Nombre Acompañante: Teléfono:
Fecha de grabación de folio: **13/04/2023 12:23:26 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

¿AISLAMIENTO?

CLASIFICACION UCI: No Aplica

EVOLUCIÓN ADICIONAL: ****NOTA MEDICINA GENERAL****

SE REALIZA FORMULACION INDICADA EN REVISTA POR ORTOPEDIA DRA. QUESADA.

¿SOLICITUD INTERCONSULTA? NO **MOTIVO**

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR		☑	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
3	CEFAZOLINA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (20057250-4)	1GR IV CADA 8 HORAS
2	LOSARTAN POTASICO 50mg TABLETA CUM(20123645-4)	50MG VO CADA 12 HORAS
3	TRAMADOL 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CORTA CUM (20001615-2)	50MG IV CADA 8 HORAS
6	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA (19935303-4)	1GR VO CADA 8 HORAS
1	ENOXAPARINA SODICA 40mg /0.4mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA RS.2015M-011547-R3 CUM(36241-7)	40MG SC DÍA
1		INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
1		INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES
1	TRAZODONA 50MCG TABLETA CUM 17135-1	50 MG VO NOCHE
4	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA CUM (19942561-3)	80CC/H

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS SESION	

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: CLAROS PULECIO MARIA ALEJANDRA
R . M .: 1022444718
MEDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

Médico

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION TERAPIAS

FOLIO N. 59

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 3 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **13/04/2023 4:44:20 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

TERAPIA RESPIRATORIA **13/04/2023 4:43:46 p.m.**

13.00 ENCUENTRO PCTE E STABLE SIN SDR , A LA AUSCULTACION CON RONCUS OCASIONALES , REALIZO INHALADOR DE BROMURO DE IPRATROPIO , DRENAJE POSTURAL FISIOTERAPIA D E TORAX , VIBRACION + ACELERACION D E FLUJO CON TOS ASISTIDA HUMEDA , EJERCICIOS DE REEXPANSION PULMONAR + INCENTIVO BIEN TOLERADOS

Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI **TP:** 73059



Profesional: VERGARA BOHORQUEZ LUISA MAGALI
R . M .: 73059
TERAPIA RESPIRATORIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
RIP OXIGENO - FACTURACION

FOLIO N. 60

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	**RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**		**Documento / Historia:**	**Cédula_Ciudadanía**	**14243474**
Edad:	**60 Años \ 6 Meses \ 3 Días**	Sexo:	**Masculino**	Estado Civil:	**UnionLibre**
Fecha Nacimiento:	**09/10/1962**	Dirección	**TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA**	Teléfono:	**3187762720**
Procedencia:	**IBAGUE**	Ingreso:	**594267**	Fecha Ingreso:	**5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT**	Régimen:	**Otro**	Estrato:	**RANGO (B) / ESTRATO 2**
Nombre Acudiente:	**NO NO NO NO**	Teléfono:	**NO**	Parentesco:	**NO**
Nombre Acompañante:		Teléfono:			

Fecha de grabación de folio: **13/04/2023 10:23:58 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

FECHA	TURNO	N. HORAS	SISTEMA DE ADMINISTRACION	FIO2	LITROS X MIN	NOMBRE DEL TERAPEUTA O ENF	R.M.
13/04/2023 00:00:00	NOCHE	**12**	**CANULA**	**28**	**2**	EDNA VERA	65769091

Profesional: VERA ARIZA EDGNA FAGNORY
R . M .: 65769091
AUXILIAR DE ENFERMERIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
ESCALA DE BRADEM

FOLIO N. 61

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 3 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **13/04/2023 10:25:02 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

ESCALA DE BRADEM

PERCEPCION SENSORIAL	EXPOSICION A LA HUMEDAD	ACTIVIDAD	MOVILIDAD	NUTRICION	ROCE Y PELIGRO DE LESIONES
4. Sin limitaciones	**3. Ocasionalmente húmeda**	**1. Encamado**	**3. Ligeramente limitada**	**3. Adecuada**	**1. Problema**

PUNTUACION: **14** RIESGO:

ALTO RIESGO: PUNTUACION TOTAL < 12 PUNTOS
RIESGO MODERADO: PUNTUACION TOTAL 13 - 14 PUNTOS
RIESGO BAJO: SI ES MENOR DE 75 AÑOS --> PUNTUACION TOTAL 15 - 16
SI ES MAYOR O IGUAL A 75 AÑOS --> PUNTUACION TOTAL 15 - 18



Profesional: VERA ARIZA EDGNA FAGNORY
R . M .: 65769091
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
ESCALA DE MORSE

FOLIO N. 62

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 3 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **13/04/2023 10:27:39 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

1.Antecendentes de caidas en los ultimos 3 meses	SI
2. Presenta síndrome convulsivo, alzhéimer, alteraciones respiratorias o hidroelectroliticas, hipotensión, hipo glicemia, dolor en cualquier área anatómica, anémico, anasarca, discapacidad auditiva o visual, incontinencia de esfínteres.	SI
3. Ayuda para la Deambulacion	Requiere acompañamiento al caminar.
4. Presencia de Venoclisis, elementos invasivos y o drenajes. Uso de medicamentos: tranquilizantes, analgésicos opioides, diuréticos, psicoactivos, anticoagulantes, hipotensores, hipoglicemiantes, antipsicoticos.	4. Presencia de Venoclisis, elementos invasivos y o drenajes. Uso de medicamentos: tranquilizantes, analgésicos opioides, diuréticos, psicoactivos, anticoagulantes, hipotensores, hipoglicemiantes, antipsicoticos.
4. Presencia de Venoclisis, elementos invasivos y o drenajes. Uso de medicamentos: tranquilizantes, analgésicos opioides, diuréticos, psicoactivos, anticoagulantes, hipotensores, hipoglicemiantes, antipsicoticos.	
5.Equilibrio durante el traslado del paciente	Marcha alterada y/o reposo prolongado
6.Estado mental	Orientado
TOTAL DE VALORACION	80

CLASIFICACION DEL RIESGO DE CAIDA

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: VERA ARIZA EDGNA FAGNORY
R . M .: 65769091
AUXILIAR DE ENFERMERIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION DIARIA

FOLIO N. 63

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 4 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **14/04/2023 11:55:25 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Aislamiento:

Clasificacion UCI: No Aplica

Especialidad Tratante: 514 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo: ***EVOLUCION DIARIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE 1. POLITRAUMATISMO 2. REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA3. FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO///SUBJETIVO: PACIENTE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, TOLERA VIA ORAL, CON DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

Clasificación Nutricional: Adecuado Estado Nutricional

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

TA : 0 / 0 **mm Hg** **TAM :** 0 **mm Hg** **FC :** 0 **x min** **FR :** 0 **x min** **Dolor** **Escala Dolor** --- **Temperatura :** 0,0 **° C**

Glucometria ☐ 0 **mg/dl** **S02** ☐ 0 **%** **FI02** ☐ 0 **%** **Perfusion** < 2 **seg** **Estado de Conciencia :** Alerta

Apertura Ocular : Espontanea 4 **Respuesta Verbal :** Orientacion 5 **Respuesta Motora :** Obedece Ordenes 6 **Glasgow :** 15

Peso **Talla** **IMC :** 0,00

Objetivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS
TORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO
ABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE

Analisis: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN POP DIA 3 (11-04-23) DE OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON, SIN COMPLICACIONES. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD, PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POST QUIRURGICA, PORLO QUE SE DECIDE DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, ANALGESIA AMBULATORIA Y CITA DE CONTROL EN 20 DIAS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Interpretacion de Examenes: NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR

Plan de Manejo: SALIDA
ACETAMINOFEN 500 MGR +CODEINA 30MG VO CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
CITA DE CONTROL EN 20 DIAS POR ORTOPEDIA
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Observaciones:

Solicitud de Oxigeno: **Via Administracion:** **Flujo:**

Fecha **Descripcion del Resultado**

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
30	ACETAMINOFEN 500mg + CODEINA 30mg TABLETA (20046741-3)	TOMAR Q1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION DIARIA

FOLIO N. 63

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 4 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **14/04/2023 11:55:25 a.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	CONTROL EN 20 DIAS

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES

R . M .: 73053/02

Medico General

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION TERAPIAS

FOLIO N. 64

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 4 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **14/04/2023 12:08:25 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

TERAPIA FISICA **14/04/2023 12:07:27 p.m.**

11:30 PACIENTE EN CAMA, DESPIERTO. SE REALIZAN MOVILIZACIONES PASIVAS EN LAS 4 EXTREMIDADES, APROXIMACIONES ARTICULARES, ESTIRAMIENTOS MUSCULARES GENERALES, ESTIMULO PROPIOCEPTIVO. FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

Profesional: HERNANDEZ VARGAS CARLOS ANDRES **TP:** 114165



Profesional: HERNANDEZ VARGAS CARLOS ANDRES
R . M .: 114165
FISIOTERAPIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
SOLICITUD DE AYUDAS DIAGNOSTICOS, MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS.

FOLIO N. 65

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** **Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años \ 6 Meses \ 4 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **UnionLibre**

Fecha Nacimiento: **09/10/1962** Dirección **TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA** Teléfono: **3187762720**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **594267** Fecha Ingreso: **5/04/2023 7:23:35 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT** Régimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **NO NO NO NO** Teléfono: **NO** Parentesco: **NO**

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **14/04/2023 2:23:41 p.m.** Área de Servicios: **I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL**

Nota de Solicitud de: Apoyo Diagnosticos

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
Z634	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DESAPARICION O MUERTE DE UN MIEMBRO DE LA FAMILIA		☐	Presuntivo
R457	TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO		☑	Presuntivo

EXAMENES SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
VALORACION POR PSICOLOGO	DONDE INDIQUE SU EPS

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES



Profesional: ARANDA SIERRA JENNIFER ANDREA
R . M .: 1110525506
MEDICO GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]









INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA IBAGUÉ

DIRECCIÓN: Calle 45 No. 8 Sur-58, Zona Industrial El Papayo. IBAGUÉ, TOLIMA
TELEFONO: 57 6082701046 Telefonía IP 6014069944 extensión 2832 2800

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBIBA-DSTO-04263-2023

CIUDAD Y FECHA:	IBAGUÉ. 19 de abril de 2023
OFICIO PETITORIO:	No. SIN NUMERO - 2023-04-19. Ref: Noticia criminal 730016000450202380031 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	CRUZ MERY SALAZAR ROJAS 9 SECCIONAL DE VIDA FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	CRUZ MERY SALAZAR ROJAS 9 SECCIONAL DE VIDA FISCALIA GENERAL DE LA NACION TRASVERSAL 1 SUR # 47-02 BLOQUE 3 NIVEL 1 IBAGUÉ, TOLIMA
NOMBRE EXAMINADO:	**RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**
IDENTIFICACIÓN:	CC 14243474
EDAD REFERIDA:	60 años
ASUNTO:	Lesiones / Evento de transporte

Metodología:

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

Examinado hoy miércoles 19 de abril de 2023 a las 10:39 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO de la FISCALÍA 9 DE VIDA. Aporta historia clínica en 5 folios que se revisan y se devuelven en su totalidad al paciente..

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que "El 3 de abril de 2023 a las 20+00 horas yo venía manejando una camioneta y había una tractomula parqueada en la carretera sin señales de parqueo y me choqué con ella, mi esposa murió en el accidente, me atendieron en el Hospital Lleras.".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en HOSPITAL LLERAS. Aporta copia de historia clínica número 14243474, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Epicrisis con ingreso el 2023/04/03 accidente de transporte en calidad de conductor de vehículo (no reporta de qué tipo) que colisiona con tractomula estacionada, fue trasladado a Unitrauma donde realizan reducción cerrada por luxación traumática de cadera izquierda, fue operado por cirugía plástica por herida compleja en miembro superior izquierdo, fractura de cabeza de fémur izquierdo, examen físico describe antebrazo izquierdo cubierto por vendaje, miembros inferiores con abrasiones superficiales, movilidad y sensibilidad conservadas, miembro inferior izquierdo con tracción cutánea, ortopedia lleva a cirugía describiendo fractura conminuta del 50% de la cabeza del fémur izquierdo, fractura de la pared posterior del acetábulo izquierdo, cápsula articular rota en su pared posterior, realiza reducción abierta + injertos óseos + osteosíntesis de fémur izquierdo

JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

COPIA DOCUMENTO

+ osteosíntesis de acetábulo izquierdo + capsulorrafia + trasposición de tendón, procedimiento sin complicaciones, salida el 2023/04/14.

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere.. Sociales: Trabaja como conductor de camioneta de acarreos.. Familiares: No refiere.. Patológicos: Diabetes, hipertensión.. Quirúrgicos: Lo relacionado con los hechos.. Traumáticos: Lo relacionado con los hechos.. Hospitalarios: No refiere.. Psiquiátricos: No refiere.. Toxicológicos: No refiere..

REVISIÓN POR SISTEMAS Dolor en el pecho al respirar, dolor en la espaldar, dolor en el antebrazo izquierdo y en la pierna izquierda.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Colaborador, ingresa al consultorio en camilla de traslado hospitalario, en compañía del hijo quien presencia toda la valoración médico legal, refiere dolor en la región del pecho al respirar (subjetivo), no se observan lesiones a ese nivel, refiere dolor intenso a la palpación de la región anterolateral media e inferior de ambos hemitórax, con puntos de gatillo sobre los arcos costales 8-9 con línea axilar anterior derecha y 5-6 con línea axilar anterior izquierda, con corte inspiratorio al realizar la inspiración profunda por dolor a esos niveles (signo de dificultad respiratoria), equimosis ovalada rojo violácea con bordes amarillo verdosos de 19 x 16 cms en la región posterolateral inferior derecha del tronco, vendaje rectangular de gasa de 16 x 10 cms que cubre la región posteromedial del codo y tercios superior y medio del antebrazo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, vendaje rectangular de gasa, que abarca de forma semicurva la región posterolateral del glúteo y tercio superior de}l muslo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, herida lineal oblicua suturada de 2 cms en la región anteromedial de rodilla y tercio superior de la pierna izquierda, resto del examen físico dentro de la normalidad.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CIENTO CUARENTA (140) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar posteriormente...

Atentamente,

JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

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

COPIA DOCUMENTO

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA IBAGUÉ

DIRECCIÓN: Calle 45 No. 8 Sur-58, Zona Industrial El Papayo. IBAGUÉ, TOLIMA
TELEFONO: 57 6082701046 Telefonia IP 6014069944 extensión 2832 2800

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBIBA-DSTO-09763-2023

CIUDAD Y FECHA:	IBAGUÉ. 15 de septiembre de 2023
OFICIO PETITORIO:	No. SIN - 2023-09-11. Ref: Noticia criminal 730016000450202380031 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	YOLANDA MARIA BASTIDAS 9 SECCIONAL DE VIDA FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	YOLANDA MARIA BASTIDAS 9 SECCIONAL DE VIDA FISCALIA GENERAL DE LA NACION TRASVERSAL 1 SUR # 47-02 BLOQUE 3 NIVEL 1 IBAGUÉ, TOLIMA
NOMBRE EXAMINADO:	**RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**
IDENTIFICACIÓN:	CC 14243474
EDAD REFERIDA:	60 años
ASUNTO:	Lesiones

Metodología:

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

Examinado hoy viernes 15 de septiembre de 2023 a las 07:37 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO de la Fiscalía 9 de Vida. No aportas más documentos..

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLÍNICA NUESTRA. No aporta copia de historia clínica

ANTECEDENTES: Médico legales: ****Se revisa la primera valoración médico legal con radicación interna número UBIBA-DSTO-04121-C-2023 del 2023/04/19, que hace referencia a lesiones en accidente de transporte el 2023/04/03 en calidad de conductor de una camioneta que colisiona contra una tractomula que estaba parqueada en la vía sin señalización, fue atendido en el Hospital Lleras el 2023/04/03 accidente de transporte en calidad de conductor de vehículo (no reporta de qué tipo) que colisiona con tractomula estacionada, fue trasladado a Unitrauma donde realizan reducción cerrada por luxación traumática de cadera izquierda, fue operado por cirugía plástica por herida compleja en miembro superior izquierdo, fractura de cabeza de fémur izquierdo, examen físico describe antebrazo izquierdo cubierto por vendaje, miembros inferiores con abrasiones superficiales, movilidad y sensibilidad conservadas, miembro inferior izquierdo con tracción cutánea, ortopedia lleva a cirugía describiendo fractura conminuta del 50% de la cabeza del fémur izquierdo, fractura de la pared posterior del acetábulo izquierdo, cápsula articular rota en su pared posterior, realiza reducción abierta + injertos óseos + osteosíntesis de fémur izquierdo + osteosíntesis de acetábulo izquierdo +

JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

capsulorrafia + trasposición de tendón, procedimiento sin complicaciones, salida el 2023/04/14. REVISIÓN POR SISTEMAS: Dolor en el pecho al respirar, dolor en la espaldar, dolor en el antebrazo izquierdo y en la pierna izquierda. EXAMEN FÍSICO: Dolor en la región del pecho al respirar (subjetivo), no se observan lesiones a ese nivel, refiere dolor intenso a la palpación de la región anterolateral media e inferior de ambos hemitórax, con puntos de gatillo sobre los arcos costales 8-9 con línea axilar anterior derecha y 5-6 con línea axilar anterior izquierda, con corte inspiratorio al realizar la inspiración profunda por dolor a esos niveles (signo de dificultad respiratoria), equimosis ovalada rojo violácea con bordes amarillo verdosos de 19 x 16 cms en la región posterolateral inferior derecha del tronco, vendaje rectangular de gasa de 16 x 10 cms que cubre la región posteromedial del codo y tercios superior y medio del antebrazo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, vendaje rectangular de gasa, que abarca de forma semicurva la región posterolateral del glúteo y tercio superior del muslo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, herida lineal oblicua suturada de 2 cms en la región anteromedial de rodilla y tercio superior de la pierna izquierda. Incapacidad provisional 140 días, mecanismo contundente, abrasivo, secuelas a determinar.****. Sociales: Trabaja como conductor de camioneta de acarreos.. Familiares: No refiere.. Patológicos: Diabetes, hipertensión.. Quirúrgicos: Lo relacionado con los hechos.. Traumáticos: Lo relacionado con los hechos.. Hospitalarios: No refiere.. Psiquiátricos: No refiere.. Toxicológicos: No refiere..

REVISIÓN POR SISTEMAS Dolor en la cadera y muslo izquierdo.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Colaborador, ingresa al consultorio por sus propios medios sin apoyo, aparente buen estado general, refiere tener el diente incisivo lateral superior izquierdo (subjetivo), se observa diente en posición, leve desplazamiento con el dedo del paciente hacia adelante y atrás, refiere leve dolor en el costal izquierdo al acostarse sobre ese lado (subjetivo), no se palpa crepitación ni deformidad, refiere dolor a la palpación del 8vo arco costal con línea axilar anterior izquierda (subjetivo), no se observan ni se palpan lesiones a ese nivel, se observa conjunto de 2 cicatrices lineales una de predominio vertical y otra oblicua de 14 x 0.7 cms y 8 x 0.5 cms en la región posterior y medial del codo y tercios superior y medio del antebrazo izquierdo, movilidad del codo izquierdo conservada en todos sus arcos, cicatriz lineal quirúrgica oblicua plana hiperpigmentada ostensible de 12 x 1 cms en la región lateral tercio superior del muslo izquierdo, limitación funcional leve a moderada de la cadera izquierda en todos sus arcos por dolor (subjetivo), cicatriz lineal oblicua plana hiperpigmentada ostensible de 1.7 x 1 cms en la región anteromedial inferior de la rodilla izquierda, refiere dolor a la movilidad de la rodilla izquierda (subjetivo), se observa movilidad completa aunque lenta (por dolor), se palpa crepitación marcada en la rodilla izquierda asociado a la movilidad, marcha con cojera antálgica ostensible, marcha en puntas y talones limitada moderada a severamente por dolor en cadera izquierda (subjetivo), resto del examen físico dentro de la normalidad.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO CUARENTA (140) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente.

Atentamente,

JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

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

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2023010173001000167

Fecha de Emisión de Informe: 2023-05-11

Regional: SUR Seccional: TOLIMA

U. Básica: IBAGUE

Nombre Definitivo: TERESA BENAVIDES VILLANUEVA

Nombre al Ingreso: TERESA BENAVIDES VILLANUEVA

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA **No. de documento:** 65735277

Edad: 59 años **Sexo:** FEMENINO

Procedencia: IBAGUÉ, TOLIMA

Fecha de ingreso: 04/04/2023 **Hora:** 00:13

Noticia Criminal: 730016000450202380031

Autoridad: SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE

Fecha muerte: 03/04/202320:20 **Fecha necropsia:** 05/04/2023 **Hora:** 08:00

Prosector: WALTER ANATOLIO DUARTE ARIAS

Auxiliar de morgue: ANACONA AGUDELO MARIO ANDRES

INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- Resumen de hechos: Según acta de inspección aportada por autoridad se trata de cadáver de sexo femenino de aproximadamente 59 años de edad, quien en vida respondía al nombre de TERESA BENAVIDES VILLANUEVA, quien el día 03 de abril de 2023, sufrió accidente de transporte en calidad de pasajero de vehiculo tipo camioneta de placas SKL 543, al colisionar con otro vehículo tipo tractocamión de servicio público, de placas WZI 305, en hechos ocurridos en la ruta 40 TLG variante kilómetro 2, sentido glorieta casa de la moneda hacia la glorieta del aeropuerto; por lo cual es trasladada a la clínica Unitrauma y posteriormente a la Clinic La Nuestra, de la ciudad de Ibagué, ingresa en asistolia, lo cual requiere reanimación cardiopulmonar sin respuesta, y se declara fallecida el día 03/04/2023 a las 20:20 horas.

Sin más información de relevancia al momento de iniciar la necropsia.

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

LESIONES DE MECANISMO CONTUNDENTE

1. Fractura de columna cervical a nivel de cuerpo vertebral C6, C7.
2. Fractura de columna cervical a nivel de cuerpo vertebral C7, T1 con lesión medular.
3. Desgarro total de arteria torácica descendente con hemotórax bilateral.
4. Desgarro pleural a nivel de hilios pulmonares, con hemotórax residual.
5. Luxo-Fractura de muñeca derecha.
6. Hematomas en reja costal posterior izquierda.
7. Hematoma subgaleal frontal de 5 x 4 cm.
8. Áreas de abrasión en región facial y extremidades.

SIN SIGNOS DE ATENCIÓN MÉDICA

WALTER ANATOLIO DUARTE ARIAS
Médico Forense

COPIA ORIGINAL-SPOA

ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

CONCLUSIÓN PERICIAL: El caso corresponde a cadáver de sexo femenino de adulto mayor identificado fehacientemente con el nombre de TERESA BENAVIDES VILLANUEVA. Cédula de ciudadanía número 65735277 expedida en IBAGUE-TOLIMA, quien sufrió accidente de transporte en condición de pasajero de camioneta al colisionar con un tractocamión, en quien a la necropsia se evidencia fractura de columna cervical con daño medular, y desgarro total de arteria aorta torácica, con hemotórax residual, luxo-fractura de muñeca derecha,lesiones que en conjunto ocasiona pérdida aguda de sangre y explican la muerte en contexto de accidente de transporte, en calidad de pasajero.

Causa básica de muerte: TRAUMA DE TORAX EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE EN CALIDAD DE PASAJERO.

Manera de muerte: VIOLENTA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSPORTE.

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Sobre mesa metálica de la morgue del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, se encuentra debidamente embalado en bolsa blanca con rotulo de la policía de tránsito, cadáver de sexo femenino quien se encuentra parcialmente vestido. Quien presenta áreas de abrasión en región facial, con deformidad en muñeca derecha.

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
PANTALON	LYCRA	BEIGE (CREMA, CAQUI)	SIN TALLA	SIN MARCA	En regular estado se deja junto al cadáver para ser entregado a la familia.
CAMISETA	ALGODÓN	ROSADO	SIN TALLA	SIN MARCA	En regular estado se deja junto al cadáver para ser entregado a la familia.
BRASSIER	LYCRA	FUCSIA	SIN TALLA	LEONISA	En regular estado se deja junto al cadáver para ser entregado a la familia.
ROPA INTERIOR	LYCRA	ROSADO	SIN TALLA	SIN MARCA	En regular estado se deja junto al cadáver para ser entregado a la familia.

DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Accesorio	Color	Observaciones
NINGUNO	SIN INFORMACIÓN	SIN INFORMACIÓN

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Tomados a las 08:30 Frío a la palpación. Rigidez en maseteros y de extremidades; livideces dorsales violáceas, que no ceden a la presión; ligera deshidratación corneal.
DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 164 cm. Peso: 70.0-75.0 kg. Ancestro racial blanco. Contextura obesa.

DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

Señal Particular	Zona Anatomica	Descripción
CICATRIZ	HIPOGASTRIO	Cicatriz en hipogastrio que mide 15 x 0.5 cm, atrófica.

PIEL Y FANERAS: De color blanco, se evidencia abrasiones en región facial y hematomas en

WALTER ANATOLIO DUARTE ARIAS
Médico Forense

COPIA ORIGINAL-SPOA

región de extremidades inferiores, ver descripción de lesiones.
CUERO CABELLUDO: De implantación adecuada, sin evidencia de lesiones al examen.
CARA: Cara de forma circular, ojos de color cafés medianos, nariz recta, boca mediana labios medianos, con evidencia abrasiones en región facial, ver descripción de lesiones.
CUELLO: De aspecto usual, sin evidencia de lesiones al examen.
TORAX: Simétrico sin deformidades evidentes al examen, sin lesiones.
GLÁNDULAS MAMARIAS: De características femeninas, con elevación del seno y la areola, sin evidencia de lesiones.
AXILAS: Vello axilar rasurado, sin evidencia de lesiones ni traumas a este nivel.
ABDOMEN: Blando, sin evidencia de traumas externos al examen.
ESPALDA Y GLUTEOS: De aspecto usual, sin evidencia de deformidades ni traumas al examen.
GENITAL EXTERIOR: Femenino normoconfigurado, sin evidencia de lesiones o trauma al examen.
ANO: Cambios de dilatación postmortem sin lesiones al examen.
EXTREMIDADES SUPERIORES: Eutróficas con evidencia de luxofractura de muñeca derecha, y abrasión en codo izquierdo, ver descripcion de lesiones.
EXTREMIDADES INFERIORES: Eutróficas, con evidencia de hematomas en región de cara interna de piernas, ver descripción de lesiones.

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: De aspecto usual, con evidencia de hematoma subgaleal en región frontal de 5 x 4 cm, ver descripción de lesiones.
CRÁNEO: Pálido, sin evidencia de fractura ni diastasis.
MENINGES Y ENCÉFALO: Meninges de aspecto nacarado sin evidencia de hemorragias epidurales ni subdurales ni otras lesiones, encéfalo con peso de 1274 gramos sin cambios macroscópicos, al corte sin lesiones intraparenquimatosa ni hemorrágicas.
COLUMNA VERTEBRAL: De aspecto usual, con evidencia de fractura de cuerpos vertebrales cervicales a nivel de C6, C7 y a nivel de C7, T1, con lesión medular, ver descripción de lesiones.

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Sin adherencias, con evidencia de desgarro pleural a nivel de hilios pulmonares de manera bilateral, por desgarro de arteria aorta, con hemotórax residual, ver descripción de lesiones.
LARINGE: Mucosa de aspecto usual sin lesiones o cuerpos extraños en su interior.
TRÁQUEA: Anillos traqueales íntegros con moco escaso, sin evidencia de lesiones o traumas.
BRONQUIOS: De distribución usual, sin evidencia de lesiones o traumas a este nivel, al momento de la necropsia.
PULMONES: Peso de 1043 gramos en conjunto, con antracosis moderada, al corte sin evidencia de cambios macroscópicos, hipo-crepitantes , con desgarro pleural a nivel de hilios pulmonares de manera bilateral y hemotórax residual, ver descripcion de lesiones.

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Saco pericardio íntegro, sin evidencia de ruptura o lesión, con líquido libre escaso trasudado.
CORAZÓN: Peso de 373 gramos, al examen con paredes de miocardio y endocardio sin cambios macroscópicos ni otras lesiones, sistema valvular con pocas placas de ateroma sin lesiones.
CORONARIAS: De distribución usual, sin evidencia de obstrucciones en su trayecto.
AORTA Y GRANDES VASOS: Sistema arterial con evidencia de desgarro total de arteria torácica descendente, con hemotórax residual bilateral, ver descripción de lesiones.
VENAS: De distribución usual, sin evidencia de lesiones o traumas en grandes venas.

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Sin evidencia de lesiones o traumas, espacio peritoneal libre sin colecciones o hemorragias.

WALTER ANATOLIO DUARTE ARIAS
Médico Forense

COPIA ORIGINAL-SPOA

MESENTERIO: De distribución usual, sin evidencia de traumas a este nivel.
RETROPERITONEO: Espacio libre, sin hematomas ni lesiones al examen.
DIAFRAGMA: Íntegro, sin rupturas o traumas ni signos de lesión.

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: De aspecto saburral, sin evidencia de lesiones al examen.
FARINGE: Mucosa eritematosa sin cuerpos extraños en su interior ni signos de trauma al examen.
ESÓFAGO: Mucosa de color blanco, con moco escaso sin contenido alimentario ni cuerpos extraños en su interior, sin signos de trauma.
ESTÓMAGO: De aspecto externo usual, sin signos de trauma al corte con contenido líquido escaso no identificable con mucosa gástrica con pequeñas áreas de eritema sin evidencia de trauma.
HIGADO: Peso de 1356 gramos al examen externo de aspecto usual , con cápsula íntegra sin evidencia de lesiones, al corte sin cambios de tipo macroscópico ni lesiones.
VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Presente con mucosa aterciopelada, amarillo ocre sin cálculos en su interior, ni evidencia de lesiones.
PÁNCREAS: Peso de 94 gramos al corte sin cambios de tipo macroscópico, ni evidencia de traumatismos o lesiones.
INTESTINO DELGADO: Asas intestinales de aspecto y distribución usual sin signos de traumas.
INTESTINO GRUESO: De aspecto usual, con materia fecal en ampolla rectal, sin signos de trauma.
APÉNDICE CECAL: Presente sin lesiones.

APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Peso de 326 gramos en conjunto al corte con buena relación cortico-medular sin evidencia de dilataciones caliciales, ni litiasis en sistema colector ni signos de trauma.
URÉTERES: Sin obstrucciones en su trayecto ni cálculos en su interior.
VEJIGA: Mucosa de aspecto usual sin evidencia de lesiones al examen ni cálculos en su interior.
ÚTERO Y ANEXOS: Ausente

APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: Atrófico por edad.
GANGLIOS: De distribución usual sin adenopatías ni signos de lesiones al examen.
BAZO: Peso de 101 gramos de aspecto congestivo, al corte sin cambios de tipo macroscópicos ni signos de lesión.

SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: De localización usual sin evidencia de lesiones al examen.
HIPÓFISIS: De localización usual sin evidencia de lesiones al examen.
SUPRARRENALES: Glándula de aspecto estrellado, al corte con corteza de color amarillo ocre medula de color café sin evidencia de cambios macroscópicos ni lesiones al examen.

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

Con evidencia de fractura de columna cervical y torácica, ver descripción especial lesiones

DESCRIPCIÓN DE LESIONES TRAUMATICAS

DESCRIPCION DE LAS LESIONES POR OBJETO CONTUNDENTE
1. Fractura de columna cervical a nivel de cuerpo vertebral C6, C7.
2. Fractura de columna cervical a nivel de cuerpo vertebral C7, T1 con lesión medular.
3. Desgarro total de arteria torácica descendente con hemotórax bilateral, con hemotórax residual de 1500 cc aproximadamente.
4. Desgarro pleural a nivel de hilios pulmonares, con hemotórax residual, ya descrito.
5. Luxo-Fractura de muñeca derecha.
6. Hematomas en reja costal posterior izquierda, a nivel de arcos costales 6,7 y 8.
7. Hematoma subgaleal frontal de 5 x 4 cm.
8. Áreas de abrasión en región facial (frontal en área de 12 x 10 cm, dorso nasal de 3 x 2 cm malar izquierdo de 4.5 x 2.5 cm y mentón de 5 x 4 cm) y extremidades superiores en codo izquierdo de 5 x 4 cm; con hematomas a nivel de rodilla izquierda en área de 8 x 6 cm y en

WALTER ANATOLIO DUARTE ARIAS
Médico Forense

COPIA ORIGINAL-SPOA
2023-05-11 12:59:20.2 - Pag. 4 - 2023-010173001000167

DESCRIPCIÓN DE LESIONES TRAUMATICAS

cara interna de pierna derecha en área de 22 x 6 cm.

TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Se realiza proceso de necropsia según la guía para realización de necropsias medicolegales del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

1. Lectura de acta, apertura de caso y descripción de cuerpo y prendas.
2. Incisión medial mento pública, para exploración de contenido toraco-abdominal.
3. Revisión de órganos in situ.
4. Extracción de bloque y revisión de órganos por separado con disposición final dentro del cadáver.
5. Incisión bimastoidea para exploración de gálea y cráneo, con revisión de encéfalo.
6. Toma de muestras para análisis de toxicología y central de evidencia.
7. Se deja álbum fotográfico en archivo digital del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	NECRODACTILIA	Empacado(a) en bolsa de papel, 1 uno. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envia a dactiloscopia(TUNJA) para identificación dactiloscopica del cadáver.
3	Cadáver	SANGRE	Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 1 uno. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envia a toxicología(IBAGUÉ) para alcoholemia.

EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
1	Escena	CADAVER	Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: Embalado, sellado y rotulado.	-- Se envia a dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para solicitud busqueda tarjeta de preparación.

DOCUMENTOS E IMAGENES

-ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad en 06 folios. Se incluye la imagen de la primera hoja del acta de inspección.

-OFICIO PETITORIO, Documento aportado por la autoridad, solicitud de análisis en 01 folio.

-HISTORIA CLÍNICA MÉDICA, Documento aportado por la autoridad en 01 folios.

-CÉDULA DE CIUDADANÍA, Documento aportado por la autoridad, en fotocopia en 02 folio.

-CADENA DE CUSTODIA, Documento aportado por la autoridad, en fotocopia en 01 folio.

-NECRODACTILIA, Huellas impresas.

-NECRODACTILIA, Información.

WALTER ANATOLIO DUARTE ARIAS
Médico Forense

COPIA ORIGINAL-SPOA

-OTROS DOCUMENTOS, Certificado Defunción en 1 folio.

-OTROS DOCUMENTOS, Oficio entrega cadáver No 00690 Fiscalia 19 Local Grupo Flagrancias Diana Maria Vargas Ramos en 1 folio.

-FOTOGRAFIA PROCEDIMIENTO NECROPSIA, Se toman 64 fotografías del procedimie de necropsia, y se suben al sistema NAS.

2023-05-11T12:35:20.284-05:00 pag. 6 - 2023-05-11T12:35:20.284

COPIA ORIGINAL-SPOA

WALTER ANATOLIO DUARTE ARIAS
Médico Forense

"Las muestras tomadas y analizadas para el presente informe pericial fueron preservadas adecuadamente para mantener su capacidad demostrativa."
"Ciencia con sentido humanitario, un mejor país"

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 0 6116072

—ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO—

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría [X] Notaría [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Insp. de Policía [ ] Código [ ] T Z A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE IBAGUE - COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE.....

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

BENAVIDES VILLANUEVA TERESA.....

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC 65.735.277.....	FEMENINO.....

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA TOLIMA IBAGUE.....

Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2023 Mes ABR Día 03	.....	OF.204060-0331.....

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
.....	Año .... Mes .... Día ..

Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial [X] Certificado Médico [ ]	FISCAL NOVENA.....

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

SALAZAR ROJAS CRUZ MERY.....

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
SIN INFORMACION.....	FIRMADO ORIGINAL

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
.....	.....

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
.....	.....

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes ABR Día 27	JUAN C BUITRAGO-EDUARDO RODRIGUEZ.

ESPACIO PARA NOTAS

27.ABR.2023 - RAD. 73001600045020230031. TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - ORDEN JUDICIAL. .....

© FENIX S.A. NIT. 890.321.151-0

(ART. 114 y 115 Decreto 1260 de 1970 y Art 1 Decreto 278 de 1972)
ESTE DOCUMENTO NO TIENE FECHA DE VENCIMIENTO (Art N°2 del Decreto 2189 de 1983)
Expedido en Ibagué, Tolima, válido para acreditar parentesco y trámites legales.

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL 34218997-6

EDUARDO RODRIGUEZ ORJUELA
REGISTRADOR ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL

06 MAYO 2023

EN BLANCO

TALLER MOTOLIMA SAS

TALLER MOTOLIMA SAS
Nit: 900469133-1 Responsable de IVA.

CRA 4 ESTADIO N° 24 - 28 Y 32 IBAGUE TOLIMA Tel. 2616663

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

7585

Señores	GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO SAS		
NIT.	NIT 901152010-4 Tels:	Fecha	Forma y metodo de pago
Direccion	CRA 4 NO. 7-04 EDIFICIO TEJARES DEL EDEN OF 102	Jul-04-2023	CONTADO EFECTIVO
Detalle			
Vehiculo Marca	CHEVROLER Modelo 2005 Tipo LUV Placas SKL543	Vencimiento Jul-04-2023	Vendedor TALLER MOTOLIMA

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	007	COTIZACION SINIESTROS	19	1.00	151,260.00	151,260.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto		
		IVA 19.00%	151,260	28,739	Subtot.	151,260.00
					Iva/Inc	28,739.40
					Redondeo	-0.40
					TOTAL$	**179,999.00**

Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764038775201 de Oct-31-2022 Vigencia: 12 meses Vence: Oct-31-2023 Rango: 7183-20000

Son: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS mcte.

Recibí: _____
C.C.

CUFE: 3efc6d071abdf804807099ebc09be2e458d046614906967994bf2e2b88850efa05f80d3b1046e522aa5e5db23c35d918
Fecha generacion: Jul-04-2023 11:17am Elaboró: CONTADOR Pág: 1/1

Powered by CamScanner

ALMACÉN Y TALLER MOTOLIMA

TALLER MOTOLIMA S.A.S

Servicio automotriz - Laminado - Pintura - Mecánica General - Repuestos

Ibagué, 7 de Julio de 2023

SEÑORES:
GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO SAS
CIUDAD

VEHICULO: **CHEVROLET LUV**
PLACA: **SKL543**
MODELO: **2005**

ASUNTO: **COTIZACVION**

PARTES DE CAMBIOS

VIDRIO PANORAMICO	$	700.000,00
MOLDURA IZQUIERDA VIDRIO PANORAMICO	$	135.000,00
MOLDURA DERECHA VIDRIO PANORAMICO	$	175.000,00
EMPAQUE VIDRIO PANORAMICO	$	140.000,00
PAGANTE VIDRIO	$	90.000,00
CAPOT	$	1.040.000,00
2 BISAGRA CAPOT	$	260.000,00
CHAPA CAPOT	$	130.000,00
FRONTAL	$	650.000,00
FAROLA IZQUIERDA	$	260.000,00
FAROLA DERECHA	$	260.000,00
PERSIANA	$	260.000,00
EMBLEMA PERSIANA	$	91.000,00
BOMPR DELANTERO	$	312.000,00
SOPORTE METALICO DEL BOMPER DELANTERO	$	195.000,00
LUZ MEDIA DERECHA	$	65.000,00
LUZ MDEDIA IZQUIERDA	$	65.000,00
DIRECCIONAL DERECHO DEL BOPER DELATNERO	$	90.000,00
GUARDAFANGO IZQUIERDO	$	450.000,00
COCUYO GUARDAFANGO IZQUIERDO	$	90.000,00
EXTENSION GUARDAFANGO IZQUIERDO	$	150.000,00
PASORUEDA IZQUIERDA	$	91.000,00
10 PINES PASORUEDA	$	50.000,00
PUERTA IZQUIERDA	$	650.000,00
CARTERA PUERTA IZQUIERDA	$	325.000,00
VIDRIO PANORAMICO TRASERO	$	650.000,00
TECHO CAPOTA	$	3.200.000,00
MARCO CABINA IZQUIERDO	$	3.500.000,00
GUARDAPOLVO METALICO IZQUIERDO	$	1.500.000,00
REFUERZO DE GUARDAPOLVO METALICO IZQUIERDO	$	730.000,00
PASORUEDA DERECHA	$	91.000,00
TAPIZADO TECHO	$	160.000,00
TABLERO MILARET	$	850.000,00
GUATERA	$	860.000,00
RADIADOR AGUA	$	390.000,00

Carrera 4a. Estadio N°. 24 - 28/32 Tel.: 608 2553861 - 608 2615496 Ibagué, Tolima
tallermotolimasas@hotmail.com

Powered by CamScanner

ALMACÉN Y TALLER MOTOLIMA

TALLER MOTOLIMA S.A.S

Servicio automotriz - Laminado - Pintura - Mecánica General - Repuestos

ENFOCADOR	$	195.000,00
ASPA VENTILADOR	$	200.000,00
DEPOSUTO PURIFICADOR DE AIRE	$	325.000,00
DUCTO FILTRO DE AIRE	$	180.000,00
TUBOS DE DIRECCION	$	360.000,00
MARCO CABINA DERECHA	$	3.500.000,00
MANGUERAS DE RADIADOR	$	45.500,00
TIMON	$	325.000,00
BARRA DE TORSION	$	390.000,00
LEVA BARRA TORSION	$	130.000,00

PARTES DE ARREGLO

PUERTA DERECHA
GUARDAFANGO DERECHO
GUARDAFANGO METALICO DERECHO
TORPEDO
REFUERZO PARAL PUERTA IZQUIERDA
ESTRIBO DERECHO
ESPALDAR CABINA
REFUERZO MARCO CABINA IZQUIERDA
SOPORTE DE CABINA
CHSIS
CARROCERIA COMPLETA
SOPORTE TUBULAR
ALINEACION

DESMONTES:
CABINA, MOTOR CARROCERIA PARTES ELECTRICAS

ALMACÉN Y TALLER MOTOLIMA TALLER MOTOLIMA S.A.S

VALOR MANO DE OBRA	**$**	**16.000.000,00**
VALOR DE REPUESTOS	**$**	**24.305.500,00**
SUBTOTAL	**$**	**40.305.500,00**
IVA	**$**	**7.658.045,00**
TOTAL DE LA REPARACION	**$**	**47.963.545,00**

Atentamente,

JOSE FERNANDO ROJAS
Gerente

Carrera 4a. Estadio N°. 24 - 28/32 Tel.: 608 2553861 - 608 2615496 Ibagué, Tolima
tallermotolimasas@hotmail.com

Powered by CamScanner



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE2473
Fecha Emisión: 2023-06-14 11:51:00
Fecha validación: 2023-06-14 11:51:59-05:00

Nº Resolución: 18764049333334 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 2414 hasta 2500 **Fecha:** 2023-05-23 **hasta** 2023-11-23

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: Graciela Rodriguez Rodriguez **NIT:** 65766944-1 **Actividad Económica:** 5221 **Responsabilidad:** Agente de retención en el impuesto sobre las ventas - **Dirección:** Cr 1 21 123 Brr La Estación. - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** **Contacto:** Graciela **E-mail:** aparqueaderotolima@hotmail.com	**Razón social/Nombre:** GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S **Cédula de ciudadanía:** 9011520104 **Dirección:** CRA 4 # 7-04 EDF TEJARES DEL EDEN OFC 102 B/ LA POLA - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** 3148788402-3148788402 **E-mail:** abogadosgejuridico@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	14049	1.0	ZZ	Servicio grua	100,000.0	IVA 19.00	15,966.0		100,000.0
2	14099	1.0	ZZ	Servicio parqueadero	1,000,000.0	IVA 19.00	159,664.0		1,000,000.0
Total Items		2							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 19.00%	924,370.0	175,630.0

Totales	
SUBTOTAL:	924,370.0
TOTAL Base Imponible:	924,370.0
IVA	175,630.0
TOTAL:	1,100,000.0
TOTAL en letras: Un Millon Cien Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.0

Medios de Pago									
Método de Pago	**Medio de Pago**	**Fecha de Vencimiento**	**Número de Referencia**	**Código Referencia**	**Número de Días**	**Código Banco**	**Banco**	**Número de Transferencia**	**Código del Canal de Pago**
Contado	Efectivo								

CUFE: e3d7a0af4ff410964f6bd9e0899fc23531f3a00e10b9d1ee04d5bef8f146aa03cf8129621fcbe6e34c938be08c4820d2
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-726



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE2486
Fecha Emisión: 2023-06-20 09:37:00
Fecha validación: 2023-06-20 09:38:16-05:00

N° Resolución: 18764049333334 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 2414 hasta 2500 **Fecha:** 2023-05-23 **hasta** 2023-11-23

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: Graciela Rodriguez Rodriguez **NIT:** 65766944-1 **Actividad Económica:** 5221 **Responsabilidad:** Agente de retención en el impuesto sobre las ventas - **Dirección:** Cr 1 21 123 Brr La Estación. - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** **Contacto:** Graciela **E-mail:** aparqueaderotolima@hotmail.com	**Razón social/Nombre:** GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S **Cédula de ciudadanía:** 9011520104 **Dirección:** CRA 4 # 7-04 EDF TEJARES DEL EDEN OFC 102 B/ LA POLA - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** 3148788402-3148788402 **E-mail:** abogadosgejuridico@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	14049	1.0	ZZ	Servicio grua	150,000.0	IVA 19.00	23,950.0		150,000.0
Total Items		1							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 19.00%	126,050.0	23,950.0

Totales	
SUBTOTAL:	126,050.0
TOTAL Base Imponible:	126,050.0
IVA	23,950.0
TOTAL:	150,000.0
TOTAL en letras: Ciento Cincuenta Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.0

Medios de Pago									
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo								

CUFE: e69f7d329aa61b5025b61a3bc8c1bcbb256cccd919c7501037f4ea0a5a57a38e2727e38fc066d192a3af3d117ce188c8
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-726

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS DAÑOS DEL VEHÍCULO DE PLACA SKL 543 A CAUSA DEL SINIESTRO VIAL.





REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS DAÑOS DEL VEHÍCULO DE PLACA SKL 543 A CAUSA DEL SINIESTRO VIAL.





REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS DAÑOS DEL VEHÍCULO DE PLACA SKL 543 A CAUSA DEL SINIESTRO VIAL.



Ibagué, 04 Junio de 2023

Señores
LA EQUIDAD SEGUROS ORGANISMO COOPERATIVO.
Ibagué - Tolima

Ref.: Reclamación Responsabilidad Civil Extracontractual (LESIONES PERSONALES Y DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO DE PLACAS SKL 543.)
Placa Asegurado WZI-305
Víctima: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ
HECHOS: 03/04/2023
ASEGURADO: BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIAS.A
SU CONDUCTOR ASEGURADO: RENZO BERMEO
NOTICIA CRIMINAL: 730016000450202380031
FISCALIA 09 SECCIONAL DE VIDA – IBAGUE TOLIMA.

Respetados Señores:

DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía 93.405.830 de Ibagué - Tolima, abogado titulado en ejercicio con T.P. 378.960 del C.S.J, obrando en representación del señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** identificado con la cedula de ciudadanía **No. 14.243.474** de Ibagué - Tolima, mediante el presente escrito procedo a presentar ante esta prestigiosa aseguradora, reclamación formal, con el fin de que mi poderdante sea indemnizado en su condición de víctima por los perjuicios de naturaleza patrimonial y extrapatrimonial con motivo de las lesiones personales sufridas.

SITUACIÓN FÁCTICA

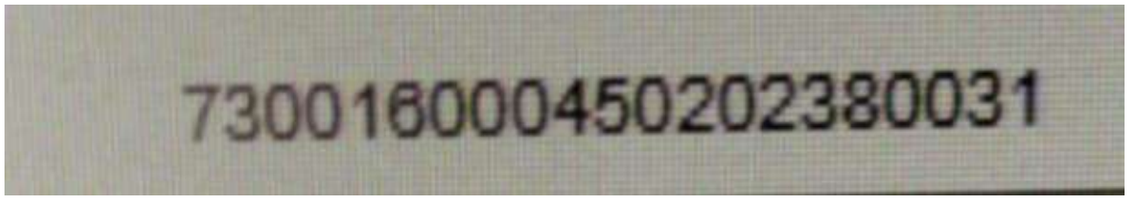
El pasado 03 de abril de 2023, aproximadamente a las 20:03, a la altura de la variante casa de la moneda al aeropuerto de Ibagué, se presentó un accidente de tránsito en el cual se vio involucrado el vehículo No. 1: vehículo clase **CAMIONETA**, marca **CHEVROLET**, línea **LUV**, color **BLANCO**, modelo **2005**, de placas **SKL 543**, de propiedad **RICARDO VILLALOBOS JIMENEZ** conducido por el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** víctima del siniestro, con el vehículo No.2 clase **TRACTOCAMION**, marca **FOTON**, modelo **2023**, de placas **WZI 305**, de propiedad de **BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIAS.A**, conducido por **RENZO BERMEO** directo responsable del siniestro.





El documento oficial que da cuenta sobre las circunstancias de tiempo modo y lugar de como ocurrieron los hechos arriba descritos, es el informe policial de Accidente de Tránsito, en el cual se describen los vehículos, conductores de los vehículos involucrados y evidencias físicas halladas en la escena del accidente, y los vehículos inmovilizados en los patios, para así cumplir con la cadena de custodia de los Vehículos.

Tal y como quedo plasmado en el **IPAT,** con hipótesis del accidente de tránsito **134 "REVERSO IMPRUDENTE"** realizado por el agente **JUAN GABRIEL MORENO CEBALLOS,** como consecuencia del accidente de tránsito se ocasionaron graves lesiones personales al señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** quien se desplazaba en calidad de CONDUCTOR del vehículo de placas **SKL 543**



Es importante resaltar que los vehículos involucrados se encuentran con entrega provisional por parte de la fiscalía de conocimiento, limitante que no se levantara hasta que no se haya terminado el proceso, ya sea a través de una conciliación por indemnización integral por los perjuicios sufridos o a través de un fallo condenatorio para lo cual tanto el vehículo como los bienes de los terceros civilmente responsable serán la garantía para indemnizar a las víctimas según lo estipulado en el Artículo 100 del C.P.P ley 600 del 2000.

Como se desprende del relato pormenorizado de los hechos esgrimidos en el acapite anterior, resulta claro, contundente y en realidad, no tiene contradiccion admisible, que con el actuar imprudente de **RENZO BERMEO** se genero en la humanidad de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** lesiones graves realizadas a su estado de salud y su estado mental ya no es el mismo, pues es claro que antes gozaba de buena salud, pero ya su vida no transcurre normal.





Es concluyente, de conformidad con el informe de accidente, que **RENZO BERMEO** conductor del vehiculo de placas **WZI-305**, causante de los daños acaecidos, obro de manera imprudente y negligente al faltar al deber objetivo de cuidado en la conduccion de su vehiculo, pues sus actuar imprudente y negligente al conducir su vehiculo sin respetar las señales de transito correspondientes, ocasionando las lesiones personales, lo cual ademas de ser un hecho imprudente per se, constituye una flagrante violacion a las normas vigentes contenidas en el Código Nacional de Transito, las que claramente prohiben realizar maniobras peligrosas e irresponsables, ademas de prever la conducta peligrosa de su actuar, siendo ésta la causa real y determinante para que se generara el accidente y por ende, el hecho dañoso.

En consecuencia, resulta responsable del infortunio infringiendo de manera directa las normas consagradas en el Código Nacional de Tránsito, Ley 769 de 2002 que establecen:

*" (…)**Artículo 55. Comportamiento del conductor, pasajero o peatón.** Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a las demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito.*

Articulo 60…. PARAGRAFO" *Todo conductor, antes de efectuar un adelantamiento o cruce de una calzada a otra o de un carril a otro, debe anunciar su intención por medio de las luces direccionales y señales ópticas o audibles y efectuar la maniobra de forma que no entorpezca el tránsito, ni ponga en peligro a los demás vehículos o peatones."*

***Artículo 61. Vehículo en movimiento.** Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento. (…).*

Desafortunadamente, el daño y sus efectos no pararon alli, sino que se propagaron a las esferas familiares mas cercanas, por las lamentables consecuencias de dolor, afeccion, congoja y afectacion moral por las condiciones que dieron lugar a las graves e irremediables lesiones personales causadas en la humanidad de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.**

Asi las cosas, como se observa en este caso, el daño esta mas que probado. Adicionalmente, esta totalmente acreditado el nexo causal entre el daño causado y la antijuridica conducta del señor **RENZO BERMEO** y el riesgo juridicamente desaprobado que este creo previo a la materializacion de su conducta.

PERJUICIO OCASIONADO

– RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL

Fue valorado el día 19 de abril de 2023, por parte del galeno adscrito a medicina legal Dr. **JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO** y su informe refiere en las partes pertinentes.

ATENCION EN SALUD: Fue atendido en HOSPITAL LLERAS. Aporta copia de la historia clínica numero 14243474, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Epicrisis con ingreso el 2023/04/03 accidente de transporte en calidad de conductor de vehículo

REALIZAN REDUCCIÓN CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, FUE OPERADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO, EXAMEN FÍSICO DESCRIBE ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO POR VENDAJE, MIEMBROS INFERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDA CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ORTOPEDIA LLEVA A CIRUGÍA DESCRIBIENDO FRACTURA CONMINUTA DEL 50% DE LA CABEZA DEL FÉMUR IZQUIERDO, FRACTURA DE LA PARED POSTERIOR DEL ACETÁBULO IZQUIERDO, CÁPSULA ARTICULAR ROTA EN SU PARED POSTERIOR, REALIZA REDUCCIÓN ABIERTA + INJERTOS ÓSEOS + OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR IZQUIERDO + OSTEOSÍNTESIS DE ACETÁBULO IZQUIERDO ´CAPSULORRAFIA + TRASPOSICIÓN DE TENDÓN, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SALIDA 2023/04/14






EXAMEN MEDICO LEGAL

Aspecto general: Colaborador**, INGRESA AL CONSULTORIO EN CAMILLA DE TRASLADO HOSPITALARIO**, en compañía del hijo quien presencia toda la valoración médico legal, refiere dolor en la región del pecho al respirar (subjetivo), no se observan lesiones a ese nivel, refiere dolor intenso a la palpación de la región anterolateral media e inferior de ambos hermitórax, con puntos de gatillo sobre los arcos costales 8-9 con línea axilar anterior derecha y 5-6 con línea axilar anterior izquierda, con corte inspiratorio al realizar la inspiración profunda por dolor a esos niveles (SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA), equimosis ovalada rojo violácea con bordes amarillo verdosos de 19 x 16 cms que cubre la región posteromedial del codo y tercios superior y medio del antebrazo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, vendaje rectangular de gasa, que abarca de forma semicurva la región posterolateral del glúteo y tercio superior de muslo izquierdo, que no se retira en aras de no

interferir con el tratamiento médico, herida lineal oblicua suturada de 2 cms en la región anteromedial de rodilla y tercio superior de la pierna izquierda, resto del examen físico dentro de la normalidad.

ANALISIS, INTERPRETACION Y CONCLUSIONES
Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal **PROVISIONAL CIENTO CUARENTA (140) DÍAS.** Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar posteriormente….

Existe unanimidad en la Ley, doctrina y jurisprudencia colombiana, en el sentido de que la valoracion de los daños debe realizarse conforme al principio de la reparacion integral. Es asi como desde siempre, en material legal y de reparacion, los perjuicios han sido clasificados en materiales e inmateriales o patrimoniales y extrapatrimoniales.

DE LOS PERJUICIOS MATERIALES O PATRIMONIALES

Dentro del primer grupo de perjuicios, encontramos los llamados **DAÑO EMERGENTE y LUCRO CESANTE**, que en estricto sentido constituyen el contenido del daño, de acuerdo al articulo 1613 del Código Civil .

En nuestro ordenamiento jurídico la teoría de la Responsabilidad Civil se fundamenta en la culpa y por ende en el daño o perjuicio que esta conducta culposa ocasiona. Por ello es importante aclarar cuál es el fundamento:

A. DAÑO:

Es todo menoscabo que experimenta una persona, sea en ella misma, sea en su patrimonio, y que no necesariamente se refiera a un menoscabo por la pérdida de un derecho.

En términos generales podemos definir el daño o perjuicio como la disminución o detrimento del patrimonio o los detrimentos morales sufridos por una persona.

Características:

Debe ser cierto y ha de recaer sobre un interés propio.

a. Cierto: No debe ser eventual, en cuanto necesariamente ha de producirse, no debe estar sujeto a condición; perfectamente puede ser un daño futuro (lucro cesante).

b. Propio: No se refiere a la titularidad del bien que resulta dañado, sino al titular del interés afectado.

Categorización de los daños:

A. Daño material o económico

Se refiere al daño concreto, específico, sea de orden físico, sea relativo a las cosas; pero siempre con consecuencias patrimoniales directas.

La indemnización del lucro cesante presume que el curso de la vida y de las cosas del demandante habría sido normal, de no mediar el hecho dañino (supone un juicio de probabilidad).

Por lo anteriormente expuesto, solicito a ustedes se indemnice a mi poderdante, por concepto de:

A. <u>DAÑO EMERGENTE</u>













La Suma de **CUARENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($47.434.244/cte.)** correspondientes al valor de los gastos incurridos por cuenta de mi poderdante, tales como transporte, peritaje, grúa, gastos notariales, cotización de arreglos de la camioneta, y personales.

GASTOS DE PARQUEADERO	$1.000.000
GRUA DÍA DEL ACCIDENTE	$ 100.000
GRUA DEL PARQUEADERO AL TALLER	$150.000
COSTO DE LA COTIZACIÓN DE DAÑOS	$179.999
COTIZACIÓN DE DAÑOS – SKL 543	$47.963.545
GASTOS NOTARIALES	$ 40.700
TOTAL	**$ 49.434.244**

B. LUCRO CESANTE

"Aparece cuando un bien económico que debía ingresar en el curso normal de los acontecimientos, no ingreso ni ingresará en el patrimonio de la víctima".

Constituye pues una pérdida de expectativa de riqueza, de utilidad, de ingreso, de crecimiento patrimonial en el sentido que el objeto del daño es un interés futuro, es decir, un interés relativo a un bien que todavía no corresponde a una persona.

El lucro cesante puede ser futuro o presente, en cuanto a que como contraposición al desembolso que implica el daño emergente, este implica un no embolso, en concreto a una pérdida sufrida o a una ganancia frustrada.

El Consejo de Estado ha dicho:

"El lucro cesante corresponde a la ganancia frustrada, a los intereses no recibidos o a la utilidad esperada y no obtenida".

En principio, la indemnización se determina por el período comprendido entre la fecha de la pérdida, destrucción o daño de los bienes y la del pago, y eventualmente hasta la fecha de reparación del bien, tomado como base de la respectiva liquidación el monto de los ingresos dejados de recibir con la respectiva actualización a la fecha en que se profiere el fallo…."

Por lo anteriormente expuesto, solicito a ustedes se indemnice a mi poderdante, por concepto de:

LUCRO CESANTE

a. Teniendo de presente que mi poderdante se desempeñaba como INDEPENDIENTE TRANSPORTADOR pero no tiene soportes de ingresos, así las cosas y como lo ha reiterado la Honorable Corte se debe liquidar mínimo sobre 1SMMLV, para le fecha de ocurrencia del hecho dañoso que corresponde a la suma de UN MILLÓN CIENTO SESENTAMIL PESOS M/CTE ($1.160.000), se tiene como base de liquidación a la fecha de cesación de actividad dicho valor así, así mismo le otorgamos en porcentaje de pérdida de capacidad laboral del 40% que eventualmente podría ser mayor.

FECHA DE NACIMIENTO	09/10/1962
FECHA DE LOS HECHOS	03/04/2023
EDAD DEL LESIONADO	60
VIDA PROBABLE	77 AÑOS

PERIODO INDEMNIZABLE 77 - 60 =17	17 X 12 =204
MESES TRANSCURRIDOS	3
RENTA MENSUAL	$ 1.160.000
1.160.000X 20% de PCL=	$ 232.000

S= Ra $(1+i)^n$-1 / $i(1+i)^n$
S= 232.000 X 3
S=$696.000

TOTAL, LUCRO CESANTE PASADO O CONSOLIDADO: SEIS CIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL M/CTE ($696.000 M/CTE)

LUCRO CESANTE FUTURO DADA LA PERDIDA DE CAPACIDAD

Debemos liquidar el lucro cesante para la lesionada, toda vez que, ante el probable porcentaje de la perdida de la capacidad, este quedara limitado e imposibilitado a ejercer cualquier actividad física y mental que le permita tener un sustento para sobrevivir.

Así las cosas, la victima **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** dada su actividad como independiente transportador, pero no tiene soportes de ingresos, así las cosas y como lo ha reiterado la Honorable Corte se debe liquidar mínimo sobre 1SMMLV, para le fecha de ocurrencia del hecho dañoso que corresponde a la suma de UN MILLÓN DE PESOS M/CTE ($1.000.000), y la PCL otorgada que podría llegar a ser superior dadas los múltiples traumas sufridas. **(FRACTURA CONMINUTA DEL 50% DE LA CABEZA DEL FÉMUR IZQUIERDO, FRACTURA DE LA PARED POSTERIOR DEL ACETÁBULO IZQUIERDO, CÁPSULA ARTICULAR ROTA EN SU PARED POSTERIOR, REALIZA REDUCCIÓN ABIERTA + INJERTOS ÓSEOS + OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR IZQUIERDO + OSTEOSÍNTESIS DE ACETÁBULO IZQUIERDO ´CAPSULORRAFIA + TRASPOSICIÓN DE TENDÓN).**

FECHA DE NACIMIENTO	09/10/1962
FECHA DE LOS HECHOS	03/04/2023
EDAD DEL LESIONADO	60
VIDA PROBABLE	77 AÑOS
PERIODO INDEMNIZABLE 77 - 60 =17	17 X 12 =204
MESES TRANSCURRIDOS	3
RENTA MENSUAL	$ 1.160.000
1.160.000X 20% de PCL=	$ 232.000

A la vida probable en meses se le restan los meses ya liquidados en el LUCRO CESANTE FUTURO:204 – 3 = 201 Meses de vida probable para calcular el lucro cesante futuro.

Para liquidar el lucro cesante futuro, se debe tomar la Renta ya actualizada, la cual se puede extraer de lo arrojado en el lucro cesante consolidado dividido entre los meses transcurridos así:

S= Ra $(1+i)^n$-1 / $i(1+i)^n$
S= 232.000 X 204
S=$47.328.000

TOTAL, LUCRO CESANTE FUTURO: CUARENTA Y SIETE MILLONES TRECIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE. ($47.328.000 M/CTE)

DE LOS PERJUICIOS INMATERIALES O EXTRAPATRIMONIALES

Dentro de este segundo grupo de perjuicios, encontramos los llamados DAÑO MORAL Y EL PERJUICIO A LA VIDA DE RELACION, los cuales seran abordados en esta reclamacion, habida cuenta del constante dolor, afliccion, congoja sufrida por mi mandante, por las secuelas de tipo fisico y psicologico por el hecho de haber perdido la movilidad de sus miembros, y todo el padecimiento desde el momento del accidente ahasta la fecha, y que continua muy mal sin poder contar con la movilidad de sus miembros al 100%.

Sobre esta clase de perjuicios, por ser ellos de creacion y desarrollo jurisprudencial, se considera pertinente hacer los siguientes señalamientos:

En relacion con el concepto de daño o perjuicio moral, la Corte Suprema de Justicia ha señalado:

> "**Es la lesion del patrimonio intrinsicamente moral, en que se comprende la parte afectiva a él, los afectos, el amor en la familia, y la parte social, en los atentados contra el honor, la reputacion, las consideraciones sociales.**"

A su vez el Consejo de Estado, que no en pocas ocasiones se ha ocupado de estudiar esa clase de perjuicios, ha señalado sobre los mismos y refiriendose a la doctrina creada sobre el asunto, lo siguiente:

> "**A proposito de los daños morales, la doctrina ha considerado que estos son "esos dolores, padecimientos, etc., que pueden presentarse solamente como secuela de los daños ingligidos a la persona. Que no son entonces daños propiamente dichos, y que por otra parte, constituyen un sacrificio de intereses puramente morales, que justifican una extension del resarcimiento, esta vez con funcion principalmente satisfactoria". No obstante, la Sala ha adoptado un criterio mas amplio, para considerar que hay lugar a indemnizar todo perjuicio moral, sin importar su origen, como el derivado de la perdida de bienes materiales o el causado con el incumplimiento de la obligaciones derivadas del contrato (...)**"

El perjuicio moral en estricto sentido no debe probarse, sino que se presume su existencia, esto es, el afligimiento de la persona, como consecuencia de las situaciones que se alegan de manera general como hechos constitutivos de responsabilidad; en ese orden de ideas, entratandose de daño moral, "*para que haya lugar a la reparacion del perjuicio basta que el padecimiento sea fundado, sin que se requiera acreditar ningun requisito adicional.*"

En el caso concreto, debe presumirse entonces, la existencia de un daño moral susceptible de reparacion, a favor de mi poderdante, como consecuencia " de la congoja grave que se padece por la perdida transitoria y aun pendiente por definir de sus miembros" el mismo sentido señalado precisamente un ejemplo coincidente con la naturaleza de los hechos en los cuales se funda la presente reclamacion, la Corte Suprema de Justicia señalo:

*"**En relacion con los perjuicios morales subjetivos, se ha dicho que no son cuantificables pecuniariamente; y por ende, escapan a la regulacion por peritos; en consecuencia, sera el juez quien haga uso de la facultad discrecional prevista en el Código Penal, siempre y cuando se acredite que el perjuicios realmente existio y que solo reste cuantificar racionalmente su valor, dentro de los limites legales.***

No existe entonces un mecanico para fijar de manera objetiva los perjuicios morales, toda vez que el articulo 97 señala que el Juez podra establecer como indemnizacion una suma equivalente, en moneda nacional, hasta 1000 salarios minimos legales mensuales. Esta norma indica ademas, que la tasacion se hara teniendo en cuenta factores como la naturaleza de la conducta y la magnitud del daño causado, pero ello debe entenderse siempre y cuando este acreditado dicho daño moral, porque la labor consistira unicamente en cuantificar el daño demostrado"

En consecuencia, sobre los PERJUICIOS INMATERIALES O EXTRAPATRIMONIALES, correspondientes al DAÑO MORAL y el PERJUICIO O DAÑO FISIOLOGICO O A LA VIDA DE RELACION que se han indicado en este reclamacion, debe tenerse presente que aun cuando no son cuantificables pecuniariamente, su resarcimiento se intenta de manera economica, y teniendo en cuenta que en procesos judiciales la tasacion finalmente corresponderia al juez – *siempre en concordancia con lo pedido por las partes interesadas -,* nos permitimos tasarlos en la liquidacion que mas adelante se incorpora, teniendo en cuenta la relevancia de los hechos enumerados en la presente reclamacion, que como se sabe se encuentran envueltos por las lesiones culposas ocasionadas al señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.**

LIQUIDACION DE PERJUICIOS Y PRETENSIONES

Debido a las razones anteriormente enunciadas, y en especial a que estamos en presencia de un siniestro en el cual se vio disminuida la Salud Física y psicológica de una persona y su entorno familiar, tomando como fundamento la última jurisprudencia del Consejo de Estado, contenida en un documento ordenado mediante acta No. 23 del 25 de septiembre de 2013, aprobado en documento final del 28 de agosto de 2014, con el fin de recopilar la línea jurisprudencial y establecer criterios unificados para la reparación de los perjuicios inmateriales, cuya tabla me permito copiar a continuación tomada textualmente de la jurisprudencia:

	NIVEL 1	**NIVEL 2**	**NIVEL 3**	**NIVEL 4**	**NIVEL 5**
REPARACIÓN DEL DAÑO MORAL Y DAÑO A LA VIDA DE RELACION EN CASO DE LESIONES	Victima Directa y relaciones afectivas conyugales y paterno filiales	Relación afectiva del 2° de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3° de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4° de consanguinidad o civil	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
	S.M.L.M.V	S.M.L.M.V	S.M.L.M.V	S.M.L.M.V	S.M.L.M.V
Igual o superior al 50%	100	50	35	25	15
Igual o superior al 40% e inferior al 50%	80	40	28	20	12
Igual o superior al 30% e inferior al 40%	60	30	21	15	9

Igual o superior al 20% e inferior al 30%	40	20	14	10	6
Igual o superior al 10% e inferior al 20%	20	10	7	5	3
Igual o superior al 1% e inferior al 10%	10	5	3,5	2,5	1,5

Por lo anterior, en concordancia con la jurisprudencia relacionada y cuya tabla obra en aparte posterior, solicito por concepto de daño moral la siguiente liquidación de perjuicios**.**

- **PRETENSIONES PERJUICIO MORAL:**

- Para **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**Victima Directa**),** el quantum reconocido jurisprudencialmente para perdidas de la capacidad Igual o superior al 40% equivalente a 60 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes para la época del siniestro.

YA NO VA PODER EJERCER SUS ACTIVIDADES QUE FRECUENTABA HACER PARA SU SUBSISTENCIA.



- **PRETENSION DAÑO A LA VIDA EN RELACION:**

Por lo anterior, en concordancia con la jurisprudencia relacionada y cuya tabla obra en parte posterior, solicito por concepto de daño a la vida en relación la siguiente liquidación de perjuicios**.**

- Para **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ. (**Victima Directa**),** el quantum reconocido jurisprudencialmente para perdidas de la capacidad Igual o superior al 40% equivalente a 60 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes para la época del siniestro.

Así las cosas, encontramos totalmente probado, y resulta procedente, reconocer a favor de mi poderdante, las siguientes sumas de dinero.

PRETENSIÓN

DAÑO EMERGENTE	**$ 49.434.244**
LUCRO CESANTE PASADO	**$ 696.000**
LUCHO CESANTE FUTURO	**$ 47.328.000**
DAÑO MORAL	**$ 69.600.000**
DAÑO A LA VIDA EN RELACION	**$ 69.600.000**

TOTAL, DE LA PRETENSION A FAVOR DE MI CLIENTE: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS /CTE $236.658.244.

PRUEBAS DOCUMENTALES

1. Copia del Informe de accidente de tránsito.
2. Poder otorgado por **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**
3. Cédula de ciudadanía de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**
4. Certificado de existencia y representación legal de la empresa **GRUPO EMPRESARIAL JURÍDICO Y FINANCIERO S.A.S.**
5. Cedula del abogado **DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA.**
6. Tarjeta profesional de **DUVAN ANDRES DIAZ PIDRAHITA.**
7. Dictamen Médico Legal - realizado el día 19 de abril de 2023.
8. Historia Clínica.
9. Radiografías de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.**
10. Registro fotográfico de las lesiones personales.
11. Registro fotográfico de los daños del vehículo de placa SKL 543.
12. Licencia de transito No.10024881359 del vehículo de placa SKL 543.
13. Licencia de conducción No.14243474 de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.**
14. SOAT del vehículo de placa SKL 543.
15. Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes del vehículo de placa SKL 543.
16. Extrajuicios de posesión del vehículo de placa SKL 543 por parte de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.**
17. Factura No. FE2473 expedida por el parqueadero TOLIMA con NIT. 65766944-1, por concepto de grúa y parqueadero del vehículo de placa SKL 543.
18. Factura No. FE2486 expedida por el parqueadero TOLIMA con NIT. 65766944-1, por el servicio de grúa desde el parqueadero hasta el taller MOTOLIMA.

19. Factura No. 7585 de TALLER MOTOLIMA SAS con NIT.900469133-1, por el costo de la cotización de los daños del vehículo de placa SKL 543.
20. Cotización de los daños del vehículo de placa SKL 543 causados en el siniestro (2 folios)
21. Factura No. S 69493 expedida por la NOTARIA No. 8 con NIT.38239072-6 por concepto de autenticaciones.
22. Certificado de existencia y representación legal de TALLER MOTOLIMA S.A.S.

NOTIFICACIONES

El suscrito podrá ser notificado en la carrera 4 N° 7-04 oficina 102 del Edificio Tejares del Edén Barrio la Pola de la ciudad de Ibagué, Cel.3148788402 E-mail: abogadosgejuridico@gmail.com

Cordialmente.



DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
C.C 93405830 de Ibagué
Representante legal GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S
T.P 378.960 del C.S.J

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A000000000

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 7 3 0 0 1 0 0 0 — IBAGUÉ

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS [ ] CON HERIDOS [ ] SOLO DAÑOS [X]

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS: PR2 407LG+410 — VARIANTE CASA DE LA MONEDA AL AEROPUERTO
CÓDIGO DE RUTA ___ VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD
Lat. 04°24'20" Long. -75°83'75"
3.1 LOCALIDAD O COMUNA: PR2 407LG+410

4. FECHA Y HORA
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 03 04 2023 20:03
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 03 04 2023 20:23

5. CLASE DE ACCIDENTE: CHOQUE [X] 4; CAÍDA OCUPANTE 4; ATROPELLO (2) INCENDIO 5; VOLCAMIENTO (3) OTRO 6

5.1 CHOQUE CON / 5.2 OBJETO FIJO: VEHÍCULO 1; TREN 2; SEMOVIENTE 3; OBJETO FIJO 4; MURO 1; POSTE 2; ÁRBOL 3; BARANDA 4; SEMÁFORO 5; INMUEBLE 6; HIDRATANTE 7; VALLA, SEÑAL 8; TANQUE, CASETA 9; VEHÍCULO ESTACIONADO 10; OTRO 11

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA: RURAL; *NACIONAL; *DEPARTAMENTAL; *MUNICIPAL; URBANA [X]

6.2 SECTOR: RESIDENCIAL; INDUSTRIAL; COMERCIAL [X]

6.3 ZONA: ESCOLAR; TURÍSTICA; MILITAR; DEPORTIVA; PRIVADA; HOSPITALARIA

6.4 DISEÑO: GLORIETA; INTERSECCIÓN; LOTE O PREDIO; PASO A NIVEL; PONTÓN; CICLO RUTA; PASO ELEVADO; PASO INFERIOR; PEATONAL; PUENTE; TRAMO DE VÍA [X]; TÚNEL

6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO; LLUVIA; NIEBLA; VIENTO; NORMAL [X]

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 CARACTERÍSTICAS (VÍA 1 / 2): A. RECTA [X]; CURVA; B. PLANO [X]; PENDIENTE; C. BAHÍA DE EST.; CON ANDEN; CON BERMA [X]

7.2 CLASIFICACIÓN (VÍA 1 / 2): UN SENTIDO [X]; DOBLE SENTIDO; REVERSIBLE; CONTRAFLUJO; CICLO VÍA

7.3 CANTIDAD DE CARRILES (VÍA 1 / 2): UNA [X]; DOS; TRES O MÁS; VARIABLE

7.4 CANTIDAD DE CALZADAS (VÍA 1 / 2): UN; DOS [X]; TRES O MÁS; VARIABLE

7.5 SUPERFICIE DE LA CALZADA (VÍA 1 / 2): ASFALTO [X]; AFIRMADO; ADOQUÍN; EMPEDRADO; CONCRETO; TIERRA; OTRO

7.6 ESTADO (VÍA 1 / 2): BUENO [X]; CON HUECOS; DERRUMBES; EN REPARACIÓN; HUNDIMIENTO; INUNDADA; PARCHADA; RIZADA; FISURADA

7.7 CONDICIONES (VÍA 1 / 2): ACEITE; HÚMEDA; LODO; ALCANTARILLA DESTAPADA; MATERIAL ORGÁNICO; MATERIAL SUELTO; SECA; OTRA [X]

7.8 SEÑALIZACIÓN ARTIFICIAL (VÍA 1 / 2): A. CON; BUENA; MALA; B. SIN [X]

7.9 DISPOSITIVOS DE CONTROL DE TRÁNSITO (VÍA 1 / 2): A. AGENTE DE TRÁNSITO; B. SEMÁFORO; OPERANDO; INTERMITENTE; CON DAÑOS; APAGADO; OCULTO; C. SEÑALES VERTICALES; PARE; CEDA EL PASO; NO GIRE; SENTIDO VIAL; NO ADELANTAR; VELOCIDAD MÁXIMA; OTRA; NINGUNA

D. SEÑALES HORIZONTALES (VÍA 1 / 2): ZONA PEATONAL; LÍNEA DE PARE; LÍNEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA; SEGMENTADA; LÍNEA DE CARRIL BLANCA: CONTINUA; SEGMENTADA [X]; LÍNEA DE BORDE BLANCA; LÍNEA DE BORDE AMARILLA; LÍNEA ANTIBLOQUEO; FLECHAS; LEYENDAS; SÍMBOLOS; OTRA; E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS; RESALTO: MÓVIL; FIJO; SONORIZADOR; ESTOPEROL; OTRO

F. DELINEADOR DE PISO (VÍA 1 / 2): TACHA; ESTOPEROLES; TACHONES; BOYAS; BORDILLOS; TUBULAR; BARRERAS PLÁSTICAS; MITOS TUBULARES; CONOS; OTRO

7.10 CURVATURA (VÍA 1 / 2): A. NORMAL [X]; B. DISMINUIDA POR: CASETAS; CONSTRUCCIÓN; VALLAS; ARBOLA/VEGETACIÓN; VEHÍCULO ESTACIONADO; ENCANDILAMIENTO; POSTE; OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES: Villalobos Jimenez Ricardo — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No.: 14743474 — NACIONALIDAD: Colombiano — FECHA DE NACIMIENTO DÍA 09 MES 10 AÑO 62 — SEXO: M [X] F [ ] — GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [X]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Torres de Santa Ana Torre 12 Apt 102 — CIUDAD: Ibague — TELÉFONO: 3154829302 — SE PRACTICÓ EXAMEN SI [ ] NO [ ] — AUTORIZÓ SI [ ] NO [ ] — EMBRIAGUEZ GRADO POS [ ] NEG [ ] — 5. PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ]

PORTA LICENCIA SI [X] NO [ ] — LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 14743474 — CATEGORÍA: C2 — RESTRICCIÓN: N/A — EXP [ ] VEN [X] DÍA 04 MES 12 AÑO 24 — CÓDIGO OF. TRÁNSITO: Ibague — CHALECO SI [ ] NO [ ] — CASCO SI [ ] NO [ ] — CINTURÓN SI [ ] NO [ ]

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clinica Unitrauma — DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Multiples Lesiones en diferentes Partes del cuerpo a espera de valoracion medica "NO se realiza Prueba de embriaguez Por su condicion de Salud"

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
SML543		COLOMBIANO [X] EXTRANJERO [ ]	CHEVROLET	LUV	BLANCO	2005	ESTACAS	1000		10024881359

EMPRESA — MATRICULADO EN: Tolima — INMOVILIZADO EN: Tolima — TARJETA DE REGISTRO No.

NIT — REPORTADO A: — A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia

REV. TEC. MEC SI [X] NO [ ] No. 1620448921 — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1

PORTA SOAT SI [X] NO [ ] — PÓLIZA No.: 30160934 — ASEGURADORA: Seguros del Estado — VENCIMIENTO DÍA 12 MES 10 AÑO 23

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI [ ] NO [ ] — No. — ASEGURADORA — VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI [ ] NO [ ] — No. — ASEGURADORA — VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

8.3 PROPIETARIO — MISMO CONDUCTOR SI [X] NO [ ] — APELLIDOS Y NOMBRES: Villalobos Jimenez Ricardo — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No.: 14743450

CLASE DE VEHÍCULO: AUTOMOVIL; BUS; BUSETA; CAMIÓN; CAMIONETA [X]; CAMPERO; MICROBÚS; TRACTOCAMIÓN; VOLQUETA; MOTOCICLETA; M. AGRÍCOLA; M. INDUSTRIAL; BICICLETA; MOTOCARRO; MOTOTRICICLO; TRACCIÓN ANIMAL; MOTOCICLO; CUATRIMOTO; REMOLQUE; SEMIREMOLQUE

SERVICIO: OFICIAL; PÚBLICO; PARTICULAR [X]; DIPLOMÁTICO

RADIO DE ACCIÓN: MIXTO; CARGA; *EXTRADIMENSIONADA; *EXTRAPESADA; *MERCANCÍA PELIGROSA; - CLASE DE MERCANCÍA

PASAJEROS: *COLECTIVO; *INDIVIDUAL; *MASIVO; *ESPECIAL TURISMO; *ESPECIAL ESCOLAR; *ESPECIAL ASALARIADO; *ESPECIAL OCASIONAL

RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL [X]; MUNICIPAL

8.4 DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO: Bompier Frontal Capo motor Doblados Parabrisa Roto a espera de valoracion Por Perdida Pazr Determinar Daños del Vehiculo

FRENOS [ ] DIRECCIÓN [ ] LUCES [ ] BOCINA [ ] LLANTAS [ ] SUSPENSIÓN [ ] OTRA [ ]

8.5 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL [X] LATERAL [ ] POSTERIOR [ ] — Otro

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TODA PERSONA RETIRA SE MUESTRA DE LOS DOMICILIOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO

Powered by CamScanner

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 2

CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
	BERMEO BRIZO	CC	93.357.415	Colombiano	22 12 61	M X F	MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
SPAZ MZ9 MZ 4 CASA 16 Villa de Guatapé	Ibagué	3212842502	SI X NO	SI X NO	POS NEG X		SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP / VEN X	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI X NO	93357415	C3	N/A	DÍA 17 MES 06 AÑO 23	MARIQUITA	SI NO	SI NO	SI NO

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

VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
WZ130S		COLOMBIANO X EXTRANJERO	FOTON	BJ3425A	BLANCO	2023	SRS			10029595925

EMPRESA / NIT	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
	CHAPARRAL	FLORALIA	

REV. TEC. MEC. SI X NO No. N/A — A DISPOSICIÓN DE: LA ESPERA — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI X NO	1568170000 1450	SEGUROS DEL ESTADO	24 10 23

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

CONDUCTOR

MISMO CONDUCTOR SI NO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA CO	NIT	860003020

8.1 CLASE DE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL	M. AGRÍCOLA	OFICIAL	PASAJEROS: * COLECTIVO, * INDIVIDUAL, * MASIVO, * ESPECIAL TURISMO, * ESPECIAL ESCOLAR, * ESPECIAL ASALARIADO, * ESPECIAL OCASIONAL
BUS	M. INDUSTRIAL	PÚBLICO X	
BUSETA	BICICLETA	PARTICULAR	
CAMIÓN	MOTOCARRO	DIPLOMÁTICO	
CAMIONETA	MOTOTRICICLO	**8.2 CLASE DE SERVICIO**	
CAMPERO	TRACCIÓN ANIMAL	MIXTO	
MICROBÚS	MOTOCICLO	CARGA X	
TRACTOCAMIÓN	CUATRIMOTO	* EXTRADIMENSIONADA	
VOLQUETA	REMOLQUE	* EXTRAPESADA	
MOTOCICLETA	SEMIREMOLQUE	* MERCANCÍA PELIGROSA	
		- CLASE DE MERCANCÍA	

8.3 CLASE DE SERVICIO

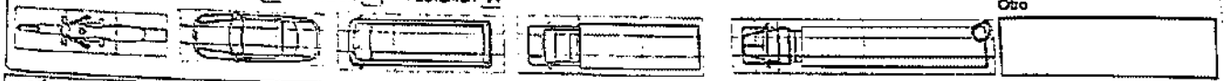
NACIONAL X	
MUNICIPAL	

8.4 CLASE DE VEHÍCULO CARGA MATERIAL PELIGROSO

A ESPERA de Voluntad Por Peritaje Para determinar Daños y el Traslado del Vehículo

8.7 FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.8 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR X



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

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO
TERESA VENABIDES VILLANUEVA	CC	65735.277	Colombiana		M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN	CONDICIÓN
TORRE 12 APT 102	Ibagué	3154829302	SI NO	PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE X

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO	AUTORIZO SI NO	EMBRIAGUEZ POS NEG	GRADO	S. PSICOACTIVAS SI NO	CASCO SI NO	GRAVEDAD
CLINICA LA NUESTRA							MUERTO X HERIDO ☐

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: LESION CRANOENCEFALICA SEVERA A ESPERA DE DICTAMEN POR LOS DOCTORES

CHALECO SI NO

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

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: 134 | DEL VEHÍCULO | DEL PEATÓN

DE LA VÍA | DEL PASAJERO

OTRA | ESPECIFICAR ¿CUÁL?

12. TESTIGOS

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

13. OBSERVACIONES SE CODIFICA 134 REVERSO IMPRUDENTE POR LA POSICION FINAL DEL VEHICULO SU TRAYECTORIA Y POSICION FINAL DE LAS LLANTAS SE PONE LA RESPECTIVA CODIFICACION

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

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AG	MORENO CEBALLOS JUAN GABRIEL	CC	71337940	023	S.M	

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Día | Mes | Ent. | U. receptora | Año | Consecutivo

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

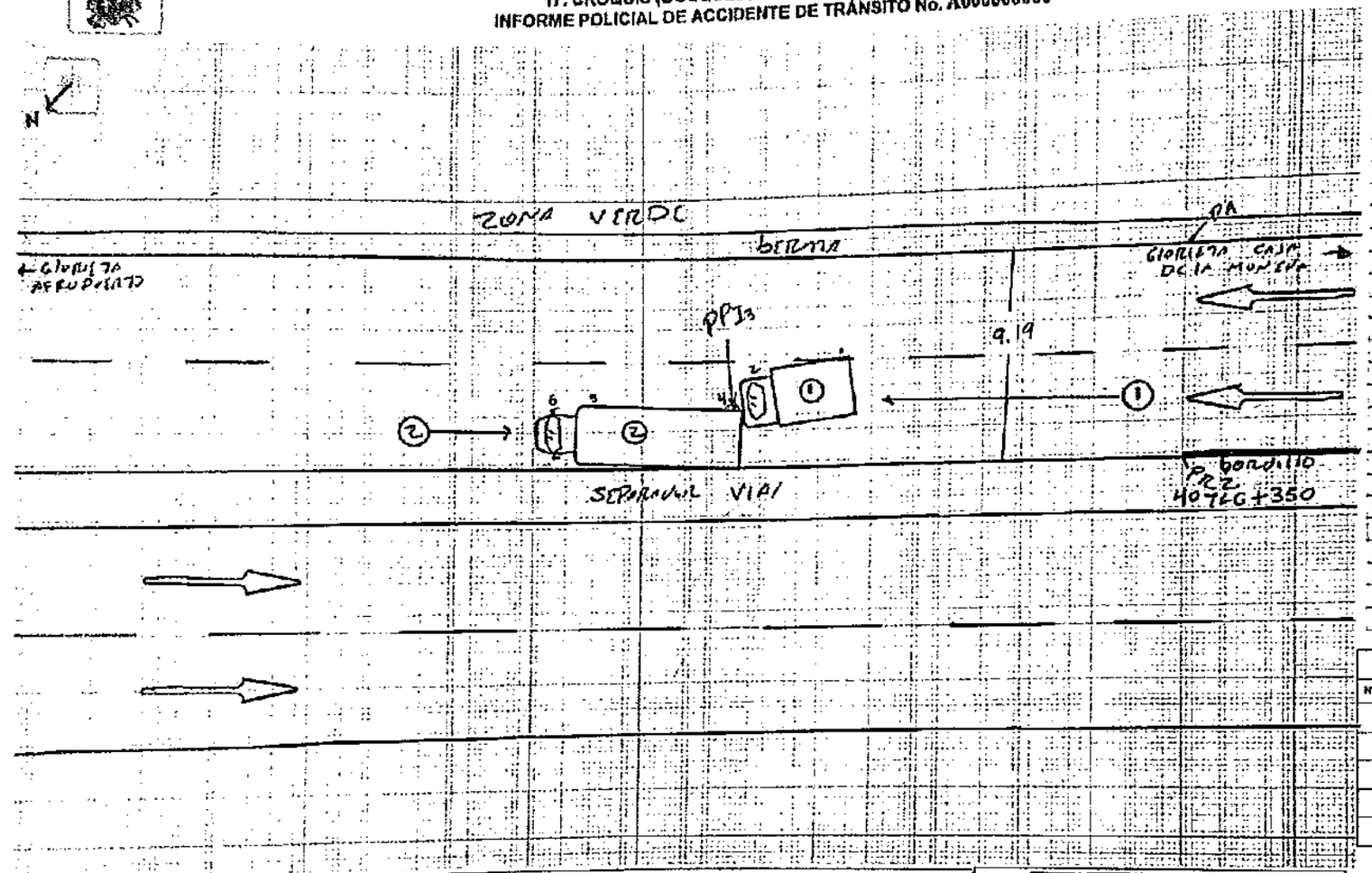
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A000000000



PUNTO DE REFERENCIA P.R			
TABLA DE MEDIDAS			
Nº	Ø "A"	Ø "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	4.25	33.62	EJE T. D. V1
2	5.70	36.22	EJE D. D. V1
3	6.80	38.15	P. P. I
4	6.97	38.58	EJE T. D. V2
5	6.59	49.37	EJE S. RIVEDAVZ
6	6.41	63.94	EJE D. D. V2
7	9.19		PR-A1-PA
8	9.19		ANCHO VIA
9			11
10			SENTIDO VIAL
11			SENTIDO
12			VEHICULAR
13	X	P.P.I	PERFIL PUTO
14			DE IMPACTO
15			BORDILLO
16	PR		PUNTO DE
17			REFERENCIA
18	PR		PUNTO
19			AUXILIAR
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS			
Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					
CONDUCTOR / PEATÓN / PASAJERO / TESTIGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD
AG	MORENO CEBALLOS JUAN	CC	71.377.940	023	S.M

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Día | Mes | Año | U receptora | Consecutivo

Long. ° ' "
Lat. ° ' "
ESCALA: Sin Escala
PLANO: 1 DE 1
VISTA: Superior

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

Grupo Empresarial Jurídico Financiero

S.A.S.

NIT: 901152010-4

Señores:
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.
Dirección: carrera 5 # 38 – 59, Ibagué – Tolima.
Teléfono: 2663166.
Ibagué-Tolima.
D.C.

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, por medio del presente escrito manifestó que confiero poder especial amplio y suficiente al **GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S** legalmente constituida con NIT.901.152.010-4 representada legalmente por el señor **DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA** identificado con cedula de ciudadanía No.93.405.830 de Ibagué, portador de la tarjeta profesional No. 378.960 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente **RECLAMACION FORMAL DE INDEMNIZACION DE PERJUICIOS PATRIMONIALES Y/O EXTRA PATRIMONIALES**; por accidente de tránsito ocurrido el día 03 de abril de 2023, aproximadamente a las 20:03, a la altura de la variante casa de la moneda al aeropuerto de la ciudad de Ibagué, siniestro causado por el señor **RENZO BERMEO**, en calidad de conductor del vehículo clase **TRACTOCAMION** marca **FOTON** modelo **2023** de placas **WZI 305,** de propiedad del **BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIAS.A.** quien fue imprudente al momento de maniobrarlo, dando así lugar a mis lesiones, mientras me movilizaba en calidad de conductor del vehículo de placas **SKL 543.**

Mi apoderada queda facultada para que presente reclamación formal, reconsideraciones, reciba el pago de la indemnización, presente derechos de petición, quejas al defensor del cliente o ante la Súperbancaria y en general todas las acciones tendientes al pago de la indemnización de perjuicios a que hubiere lugar.

Atentamente:

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.
C.C. N°14.243.474 DE IBAGUÉ – TOLIMA.

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ
RECONOCIMIENO CONTENIDO FIRMA Y HUELLA

CERTIFICA

Que el día, 2023-07-04 08:42:08

VILLALOBOS JIMENEZ RODRIGO

Identificado (a) con C.C. No. 14243474
y manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma y huella que en él aparecen son las suyas.

X
El compareciente

2566-9e4e5fdd

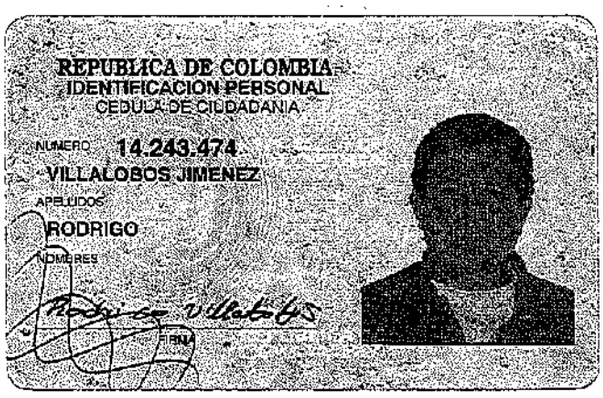
TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE IBAGUE

www.notariaenlinea.com
Documento: lin4e



Acepto:

DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
C.C. 93.405.830 de IBAGUÉ
REPRESÉNTATE LEGAL DE LA EMPRESA GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.
T.P.378.960 del C.S.J.



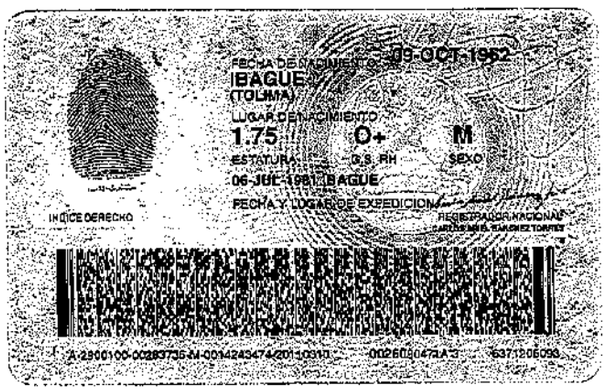
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.243.474

VILLALOBOS JIMENEZ
APELLIDOS

RODRIGO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1952
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-JUL-1981 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2900100-00283735-M-0014243474-20110310 0026080473A 3 637120509B



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.405.830

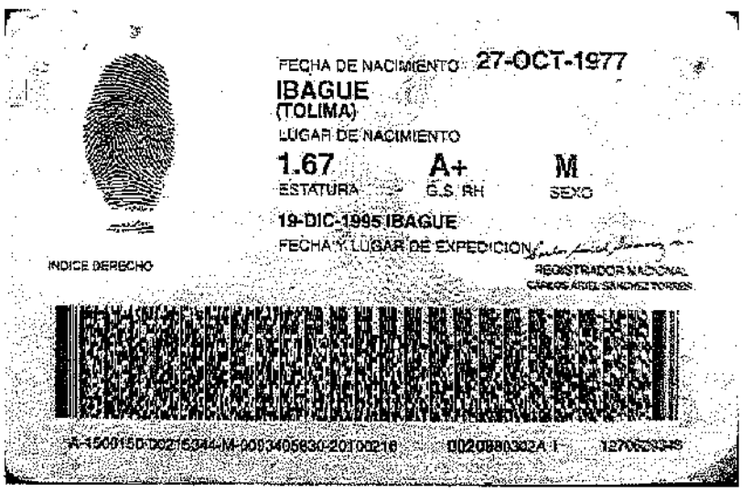
DIAZ PIEDRAHITA

APELLIDOS

DUVAN ANDRES

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1977

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

19-DIC-1995 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00215344-M-0093405830-20100218 0020880302A 1 1270023345

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:
DUVAN ANDRES

APELLIDOS:
DIAZ PIEDRAHITA

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
JORGE LUIS TRUJILLO ALPARO

UNIVERSIDAD
COOP. DE COL. MAGDA

FECHA DE GRADO
11/02/2022

CONSEJO SECCIONAL
TOLIMA

CEDULA
93405830

FECHA DE EXPEDICIÓN
23/02/2022

TARJETA N°
378960

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.

Escaneado con CamScanner

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 901152010-4
ADMINISTRACIÓN DIAN : IBAGUE
DOMICILIO : IBAGUE

MATRICULA – INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 244217
FECHA DE MATRÍCULA : MARZO 03 DE 2014
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2023
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : FEBRERO 21 DE 2023
ACTIVO TOTAL : 3,158,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 4 N 7-04 OF 102 ED TEJARES DEL EDEN
BARRIO : BRR LA POLA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 73001 - IBAGUE
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3148788402
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : abogadosgejuridico@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 4 N 7-04 OF 102 ED TEJARES DEL EDEN
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
BARRIO : BRR LA POLA
TELÉFONO 1 : 3148788402
CORREO ELECTRÓNICO : abogadosgejuridico@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : abogadosgejuridico@gmail.com

CERTIFICA – ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : M6910 - ACTIVIDADES JURIDICAS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : M6920 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA FINANCIERA Y ASESORIA TRIBUTARIA
OTRAS ACTIVIDADES : P8559 - OTROS TIPOS DE EDUCACION N.C.P.
OTRAS ACTIVIDADES : M6920 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA FINANCIERA Y ASESORIA TRIBUTARIA

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 26 DE FEBRERO DE 2014 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 52858 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE MARZO DE 2014, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA GRUPO EMPRESARIAL SERVI MARKETING S.A.S..

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

1) GRUPO EMPRESARIAL SERVI MARKETING S.A.S.
Actual.) GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 24 DE OCTUBRE DE 2017 SUSCRITO POR ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 65693 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 15 DE DICIEMBRE DE 2017, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE GRUPO EMPRESARIAL SERVI MARKETING S.A.S. POR GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
AC-1	20171024	ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS	IBAGUE	RM09-65693	20171215
AC-1	20210419	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	IBAGUE	RM09-76436	20210429

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: (I) PRESTACIÓN DE SERVICIOS JURÍDICOS EN TODAS LAS ÁREAS DEL DERECHO A PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS; Y ACTUAR COMO GESTORA DE NEGOCIOS Y REPRESENTANTE DE EMPRESAS Y EMPRESARIOS NACIONALES Y EXTRANJEROS, PARA LO CUAL LOS PROFESIONALES DEL DERECHO A ELLA VINCULADOS PODRÁN ACTUAR COMO ABOGADOS Y CONSEJEROS LEGALES Y PRESTAR ASESORÍA Y ASISTENCIA LEGAL EN TODAS LAS AMAS DEL DERECHO, A TODA CLASE DE CLIENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS, EN COLOMBIA Y EN EL EXTERIOR, POR TODOS LOS MEDIOS LÍCITOS QUE ESTÉN DISPONIBLES, INCLUIDOS LOS MEDIOS ELECTRÓNICOS, CON ESTRICTA SUJECIÓN A LAS NORMAS LEGALES QUE REGULAN EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN DE ABOGADO Y A LOS PRINCIPIOS ÉTICOS QUE LA ORIENTAN. REPRESENTANDO LOS INTERESES PROPIOS, ASÍ COMO LOS DE SUS CLIENTES, ANTE TODA CLASE DE

PERSONAS, ENTIDADES L ORGANIZACIONES, PÚBLICAS Y PRIVADAS, NACIONALES Y EXTRANJERAS, INCLUIDAS TODA CLASE DE ENTIDADES PERTENECIENTES A TODAS Y CUALESQUIERA RAMAS DEL PODER PÚBLICO A NIVEL NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL Y DISTRITAL, LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, LA FISCALÍA GENERAL, LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO, EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA, ETC.; (II) PRESTACIÓN DE SERVICIOS A EMPRESAS CONSISTENTES EN LA EJECUCIÓN DE TRABAJOS ADMINISTRATIVOS Y COMERCIALES; DESARROLLO PERSONAL, CONFERENCIAS EN GESTIÓN HUMANA, ENTRENAMIENTO DE VENDEDORES, ASESORÍAS EN SELECCIÓN DE PERSONAL, EMPLEADOS TEMPORALES, OUTSOURCING, SEGUROS, SELECCIÓN TÉCNICA DE PERSONAL, COACH. (III) REPRESENTACIÓN DE EMPRESAS ADMINISTRATIVAS Y COMERCIALES NACIONALES Y EXTRANJERAS VINCULADAS A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL. (IV) LA SOCIEDAD PODRÁ FORMAR, ORGANIZAR O GERENCIAL SOCIEDADES O EMPRESAS QUE TENGAN FINES IGUALES, SEMEJANTES, CONEXOS, AUXILIARES O COMPLEMENTARIOS A LOS QUE LA SOCIEDAD O QUE TIENDAN A ASEGURAR LA EXPANSIÓN DE SUS NEGOCIOS O MEJORARLOS EN CUALQUIER FORMA Y VINCULARSE A ELLAS EN EL MOMENTO DE SU CONSTITUCIÓN O POSTERIORMENTE MEDIANTE LA ADQUISICIÓN DE ACCIONES, CUOTAS SOCIALES O PARTES DE INTERÉS Y DISPONER Y REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS MERCANTILES RESPECTO A DICHAS ACCIONES, PARTES SOCIALES, ACTIVOS Y DERECHOS, EN DESARROLLO DEL OBJETO ANTES ENUNCIADO LA SOCIEDAD PODRÁ (A) PARTICIPAR EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN, CONCURSOS, OFERTAS, LICITACIONES PÚBLICAS O PRIVADAS, NACIONALES O EXTRANJERAS, (B) PROMOVER Y/O FUNDAR ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, ALMACENES, FABRICAS, DEPÓSITOS O AGENCIAS EN COLOMBIA O EN EL EXTERIOR. (C) ADQUIRIR A CUALQUIER TÍTULO, TODA CLASE DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES, EXPLOTARLOS, ADMINISTRARLOS, DARLOS EN COMODATO, ARRENDARLOS, ENAJENARLOS, EDIFICARLOS, GRABARLOS, LIMITAR EL DOMINIO SOBRE ELLOS, DARLOS EN GARANTÍA DE SUS PROPIAS OBLIGACIONES O DE LAS OBLIGACIONES DE PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, QUE TENGAN LA CONDICIÓN DE MATRIZ, FILIAR, SUBSIDIARIO O VINCULADA ECONÓMICAMENTE O SEA PROPIETARIA DIRECTAMENTE O INDIRECTAMENTE DE ACCIONES O CUOTAS SOCIALES; (D) TOMAR EN ARRIENDO O EN SUBARRIENDO O RECIBIR EN COMODATO TODA CLASE DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES; (E) ADQUIRIR, EXPLOTAR, TOMAR EN LICENCIA, ENAJENAR Y OTORGAR LICENCIAS SOBRE MARCAS, NOMBRES COMERCIALES, PATENTES DE INVENCIONES, DISEÑOS INDUSTRIALES, MODELOS DE UTILIDAD, PROCEDIMIENTO O CUALQUIER OTRO BIEN CORPORAL. (F) ADQUIRIR, ENAJENAR, GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR, COBRAR, CANCELAR O PAGAR TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES Y DE VALORES BURSÁTILES O CUALES QUIERE OTROS EFECTOS DE COMERCIO Y ACEPTARLOS EN PAGO; (G) PARTICIPAR EN SOCIEDADES MERCANTILES Y CIVILES, ASOCIACIONES CIVILES Y EN TODA CLASE DE EMPRESAS NACIONALES Y EXTRANJERAS POR MEDIO DE LA SUSCRIPCIÓN Y/O ADQUISICIÓN DE SUS ACCIONES, PARTES SOCIALES, ACTIVOS Y DERECHOS, Y A TRAVÉS DE CUALQUIER FORMA, DISPONER Y REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS MERCANTILES RESPECTO DE DICHAS ACCIONES, PARTES SOCIALES ACTIVOS Y DERECHOS; (H) TOMAR DINERO EN MUTUO CON O SIN INTERESES O DARLO EN MUTUO CON O SIN INTERESES, CELEBRAR EL CONTRATO DE COMERCIAL DE CAMBIO, SEGURO, TRASPORTE, CUENTAS EN PARTICIPACIÓN Y CONTRATOS CON ENTIDADES BANCARIAS Y/O FINANCIERAS (I) ADQUIRIR A CUALQUIER TÍTULO, MATERIAS PRIMAS O AUXILIARES, MAQUINARIA, EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y DEMÁS MATERIALES Y ELEMENTOS DE TRABAJO Y ENAJENARLOS; (J) CELEBRAR TODA CLASE DE OPERACIONES DE CRÉDITO Y EMITIR DOCUMENTOS Y TÍTULOS DE DEUDA EN LOS EN LOS MERCADOS DE CAPITAL, EN COLOMBIA Y/O EN EL EXTERIOR; (K) PRESTAR Y RECIBIR ASESORÍAS Y TODA CLASE DE SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS, CONTABLES, LEGALES, FISCALES Y DE CUALQUIER OTRA NATURALEZA RELACIONADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON EL OBJETO PRINCIPAL. (L) INTEGRARSE CON EMPRESAS Y SOCIEDADES NUEVAS O YA EXISTENTES, NACIONALES O EXTRANJERAS QUE SE DEDIQUE A ACTIVIDADES DE LA MISMA ÍNDOLE O SEMEJANZA, FUSIONARSE CON ELLAS O ABSORBERLAS; (M) REPRESENTAR CASAS COMERCIALES O INDUSTRIALES, NACIONALES O EXTRANJERAS QUE TENGAN INTERÉS EN LA INTERPRETACIÓN DE TÍTULOS VALORES, ASÍ COMO

HACERSE REPRESENTAR EN OTRAS PERSONAS JURÍDICAS, PREVIO OTORGAMIENTO DE LOS PODERES RESPECTIVOS; Y (N) EN GENERAL, CELEBRAR Y EJECUTAR TODO ACTO O CONTRATO QUE SE RELACIONE O COMPLETE EL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL. LA SOCIEDAD NO PODRÁ CONSTITUIRSE GARANTE O FIADORA DE OBLIGACIONES DISTINTAS DE LAS SUYAS PROPIAS Y DE LAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS QUE TENGAN LA CONDICIÓN DE ACCIONISTAS O QUIENES TENGAN LA CALIDAD DE MATRIZ, FILIAL, SUBSIDIARIA, O VINCULADA ECONÓMICAMENTE O SE PROPIETARIA DE ACCIONES O CUOTAS. ASÍ MISMO PODRÁ REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONÓMICA LÍCITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	2.000.000,00	200,00	10.000,00
CAPITAL SUSCRITO	2.000.000,00	200,00	10.000,00
CAPITAL PAGADO	2.000.000,00	200,00	10.000,00

CERTIFICA - REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACION LEGAL:

LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURIDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN NO TENDRA SUPLENTES, DESIGNADO PARA UN TERMINO DE UN AÑO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTA.

EN AQUELLOS CASOS QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURIDICA, LAS FUNCIONES QUEDARAN A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE ESTA.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 26 DE FEBRERO DE 2014 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 52858 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE MARZO DE 2014, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	DIAZ PIEDRAHITA DUVAN ANDRES	CC 93,405,830

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES DEL REPRESENTNATE LEGAL:

LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIALA ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS

ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD.

EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIO PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARA OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONIRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** **NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO
MATRICULA : 244218
FECHA DE MATRICULA : 20140303
FECHA DE RENOVACION : 20230221
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2023
DIRECCION : CR 4 N 7-04 OF 102 ED TEJARES DEL EDEN
BARRIO : BRR LA POLA
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
TELEFONO 1 : 3148788402
CORREO ELECTRONICO : abogadosgejuridico@gmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : M6910 - ACTIVIDADES JURIDICAS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : M6920 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA FINANCIERA Y ASESORIA TRIBUTARIA
OTRAS ACTIVIDADES : P8559 - OTROS TIPOS DE EDUCACION N.C.P.
OTRAS ACTIVIDADES : L6820 - ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATA
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 3,158,000

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $2,000,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : M6910

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $7,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

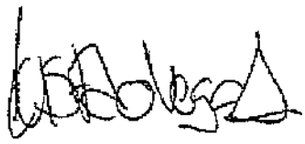
IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=1616 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación Nd8z12DV4h

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



LUIS FERNANDO VEGA SÁENZ
Director Jurídico

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA IBAGUÉ

DIRECCIÓN: Calle 45 No. 8 Sur-58, Zona Industrial El Papayo. IBAGUÉ, TOLIMA
TELEFONO: 57 6082701046 Telefonía IP 6014069944 extensión 2832 2800

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBIBA-DSTO-04263-2023

CIUDAD Y FECHA:	IBAGUÉ. 19 de abril de 2023
OFICIO PETITORIO:	No. SIN NUMERO - 2023-04-19. Ref. Noticia criminal 730016000450202380031 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	CRUZ MERY SALAZAR ROJAS 9 SECCIONAL DE VIDA FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	CRUZ MERY SALAZAR ROJAS 9 SECCIONAL DE VIDA FISCALIA GENERAL DE LA NACION TRASVERSAL 1 SUR # 17-02 BLOQUE 3 NIVEL 1 IBAGUÉ, TOLIMA
NOMBRE EXAMINADO:	**RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**
IDENTIFICACIÓN:	CC 14243474
EDAD REFERIDA:	60 años
ASUNTO:	Lesiones / Evento de transporte

Metodología:

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

Examinado hoy miércoles 19 de abril de 2023 a las 10:39 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO de la FISCALÍA 9 DE VIDA. Aporta historia clínica en 5 folios que se revisan y se devuelven en su totalidad al paciente..

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que "El 3 de abril de 2023 a las 20+00 horas yo venía manejando una camioneta y había una tractomula parqueada en la carretera sin señales de parqueo y me choqué con ella, mi esposa murió en el accidente, me atendieron en el Hospital Lleras.".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en HOSPITAL LLERAS. Aporta copia de historia clínica número 14243474, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Epicrisis con ingreso el 2023/04/03 accidente de transporte en calidad de conductor de vehículo (no reporta de qué tipo) que colisiona con tractomula estacionada, fue trasladado a Unitrauma donde realizan reducción cerrada por luxación traumática de cadera izquierda, fue operado por cirugía plástica por herida compleja en miembro superior izquierdo, fractura de cabeza de fémur izquierdo, examen físico describe antebrazo izquierdo cubierto por vendaje, miembros inferiores con abrasiones superficiales, movilidad y sensibilidad conservadas, miembro inferior izquierdo con tracción cutánea, ortopedia lleva a cirugía describiendo fractura conminuta del 50% de la cabeza del fémur izquierdo, fractura de la pared posterior del acetábulo izquierdo, cápsula articular rota en su pared posterior, realiza reducción abierta + injertos óseos + osteosíntesis de fémur izquierdo

JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

+ osteosíntesis de acetábulo izquierdo + capsulorrafia + trasposición de tendón, procedimiento sin complicaciones, salida el 2023/04/14.

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere.. Sociales: Trabaja como conductor de camioneta de acarreos.. Familiares: No refiere.. Patológicos: Diabetes, hipertensión.. Quirúrgicos: Lo relacionado con los hechos.. Traumáticos: Lo relacionado con los hechos.. Hospitalarios: No refiere.. Psiquiátricos: No refiere.. Toxicológicos: No refiere..

REVISIÓN POR SISTEMAS Dolor en el pecho al respirar, dolor en la espaldar, dolor en el antebrazo izquierdo y en la pierna izquierda.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Colaborador, ingresa al consultorio en camilla de traslado hospitalario, en compañía del hijo quien presencia toda la valoración médico legal, refiere dolor en la región del pecho al respirar (subjetivo), no se observan lesiones a ese nivel, refiere dolor intenso a la palpación de la región anterolateral media e inferior de ambos hemitórax, con puntos de gatillo sobre los arcos costales 8-9 con línea axilar anterior derecha y 5-6 con línea axilar anterior izquierda, con corte inspiratorio al realizar la inspiración profunda por dolor a esos niveles (signo de dificultad respiratoria), equimosis ovalada rojo violácea con bordes amarillo verdosos de 19 x 16 cms en la región posterolateral inferior derecha del tronco, vendaje rectangular de gasa de 16 x 10 cms que cubre la región posteromedial del codo y tercios superior y medio del antebrazo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, vendaje rectangular de gasa, que abarca de forma semicurva la región posterolateral del glúteo y tercio superior del muslo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, herida lineal oblicua suturada de 2 cms en la región anteromedial de rodilla y tercio superior de la pierna izquierda, resto del examen físico dentro de la normalidad.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CIENTO CUARENTA (140) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar posteriormente...

Atentamente,

JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

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

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL **CAMA:** 606 A

Fecha de Documento: **Fecha Ingreso:** 05/04/23 19:23:35 **Fecha egreso:**
Ingreso: 594267 **Confirmado** **Estado Paciente:** VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Tipo de Documento:** Cédula_Ciudadanía **Numero:** 14243474
Tipo de paciente: Otro **Sexo:** Masculino **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **F. Nacimiento:** 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias **Servicio de Egreso:**

Nº171803

ESTADO DEL INGRESO:

"ESTADO GENERAL INGRESO HOSPITALIZACION
INGRESA PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL

MOTIVO DE CONSULTA

"MOTIVO DE LA CONSULTA INGRESO HOSPITALIZACION
INGRESO A HOSPITALIZACIÓN 5 OCCIDENTE - TRASLADO DE UNITRAUMA
5/04/2023 10:13:34 p.m.
DESCRIPCION DE LA VALORACION
VALORACION INICIAL ORTOPEDIA

MOTIVO DE CONSULTA: TRASLADO DE UNITRAUMA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN EL 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE REALIZAN REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, FUE OPERADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ENCUENTRAN FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA MANEJO QUIRURGICO.

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, SITAGLIPTINA 50 MG /METFORMINA 1000 MG, CADA 12 HORAS
ALERGICOS: NO REFIERE
QUIRURGICOS: NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS: NO REFIERE OTROS SINTOMAS

EXAMEN FISICO:
INGRESA PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS
TORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES
ABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE

ANALISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD REMITIDO DE UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

ENFERMEDAD ACTUAL:

"ENFERMEDAD ACTUAL INGRESO A HOSPITALIZACION"
PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE QUIEN EL PASADO 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO DE FRENTE CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA CONTINUAR SU MANEJO

REVISION POR SISTEMAS

"REVISION POR SISTEMAS INGRESO A HOSPITALIZACION"
ANTECEDENTES REFERIDOS

ANTECEDENTES:

NIEGA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL CAMA: 606 A
Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 Fecha egreso:
Ingreso: 594267 Confirmado Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 14243474
Tipo de paciente: Otro Sexo: Masculino Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días F. Nacimiento: 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº171803

EXAMEN FISICO:

90TAS126TAD72FC87FR20TEMP36,5FC113FR22TEMP36,5**SO2**0**GLASGOW**0**PESO**80,000**TALLA**165TAS154TAD880TAS132TAD72FC81FR20TEMP36,597TAS126TAD82FC75FR20TEMP36,590TAS126TAD72FC85FR20TEMP36,50TAS90TAD0FC0FR0TEMP0,097TAS130TAD80FC72FR20TEMP36,590TAS126TAD72FC87FR20TEMP36,490TAS126TAD72FC69FR20TEMP36,5

INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

"ANALISIS INGRESO HOSPITALIZACION"
PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE QUIEN EL PASADO 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO DE FRENTE CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA CONTINUAR SU MANEJO

INGRESA PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, TOS CON MOVILIZACIÓN INEFECTIVA DE SECRECIONES POR LO QUE SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA, REGULAR CONTROL METABÓLICO, SIN SIGNOS DE SIRS, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO, SIN SANGRADO ACTIVO, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO, PACIENTE QUIEN REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA Y CIRUGÍA PLÁSTICA
"PLAN TERAPEUTICO INGRESO HOSPITALIZACION"
DIAGNÓSTICOS:
1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR
2. LUXACIÓN TRAUMÁTICA EN CADERA IZQUIERDA
3. FRACTURA DESPLAZADA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO
4. POP REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA (04/ABR/2023)
5. TRAUMA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA
6. POP DE LAVADO MÁS DESBRIDAMIENTO MÁS COLGAJO FASCIOCUTÁNEO Y MIOCUTÁNEO DE ANTEBRAZO Y CODO IZQUIERDOS (04/ABR/2023)
7. POP INMEDIATO DE TRATAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO (04/ABR/2023)
8. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX
9. DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
10. HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA
11. OBESIDAD
PLAN DE MANEJO
HOSPITALIZACION
LACTATO DE RINGER 80CC/H
CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS
LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 40MG SC DÍA
INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES
SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

JUSTIFICACION:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

RESULTADO DE EXAMEN:

EVOLUCIONES

FECHA	MEDICO	
DESCRIPCION		
07/04/2023 7:39	30230878 - QUESADA AGUILAR MARIA DEL PILAR	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL — **CAMA:** 508 A

Fecha de Documento: — **Fecha Ingreso:** 05/04/23 19:23:35 — **Fecha egreso:**
Ingreso: 594267 Confirmado — **Estado Paciente:** VIVO
Información Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ — **Tipo de Documento:** Cédula_Ciudadanía — **Numero:** 14243474
Tipo de paciente: Otro — **Sexo:** Masculino — **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días — **F. Nacimiento:** 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias — **Servicio de Egreso:**

Nº171803

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESSE REALIZA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

08/04/2023 7:18 — 93397945 - VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESSE REALIZA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

09/04/2023 11:28 — 10276207 - CUELLAR GALLO LAZARO — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESCUENTA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. SS RX DE CADERA AP Y LATERAL IZQUIERDA Y TAC DE PELVIS Y CADERA IZQUIERDA SIMPLE DEBIDO A QUE IMAGENES SON EXTRAINSTITUCIONALES Y NO SE TIENE REPORTE COMPLETO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

10/04/2023 10:23 — 93412637 - ORTIZ RODRIGUEZ RONALD — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL — CAMA: 508 A

Fecha de Documento: — Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 — Fecha egreso:
Ingreso: 594267 Confirmado — Estado Paciente: VIVO
Información Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ — Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía — Numero: 14243474
Tipo de paciente: Otro — Sexo: Masculino — Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días — F. Nacimiento: 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias — Servicio de Egreso:

Nº171803

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESSS RX DE CADERA CON PROYECCION OBTURATRIZ, PROYECCIÓN ALAR, RX IN-LET, RX OUTLETSS SISTEMA FNS (SET COMPLETO), Y TORNILLOS CANULADOS DE 7,0 Y 7,3CSV/AV**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA. SS RX DE CADERA CON PROYECCION OBTURATRIZ, PROYECCIÓN ALAR, RX IN-LET, RX OUTLET Y SE PASA BOLETA QUIRURGICA PARA OSTEOSINTESIS DE FEMUR CON SISTEMA FNS (SET COMPLETO), Y TORNILLOS CANULADOS DE 7,0 Y 7,3. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

11/04/2023 7:31 — 87060388 - LASSO ACOSTA ALVARO ERNESTO — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESPROGRAMADO PARA HOY SEGUN DISPONBILIDAD DE SALAS, SS SISTEMA FNS (SET COMPLETO), Y TORNILLOS CANULADOS DE 7,0 Y 7,3CSV/AV**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA Y FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

11/04/2023 18:15 — 79644750 - SEGURA PARRA ZAMIR — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESCRIPCION QUIRURGICA - FECHA 11/04/2023 6:38:33 p.m.**DESCRIPCION QUIRURGICA - HALLAZGOS** 1 FRACTURA CONMINUTA DE EL 50% DE LA CABEZA FEMORA IZQUIERDA, LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA , FRACTURA DE PARED POSTERIOR DE ACETABULO, CAPSULA ARTTICUALR ROTA EN LA PARETE POSTERIOR**DX QUI - TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGIA** NINGUNO**DESCRIPCION QUIRURGICA - PROCEDIMIENTO** PREVI ASEPSIA Y BAJO ANESTESIA REGIONAL, PTE EN DECUBITO LATERAL , INCISION POSTEROLATERAL TIPO KOCHERLAGENBECK, ATRAVEZ DE PIEL TCS, FASCIA, BURSECTOMIA PERTROCANTERICA , SE REALIA SECCION DE ROTADORES EXTRERNOS LOS CUALES DE REPARAN CON VICRYL PARA TRASFERENCIA MIOTENDINOS POR LUXACION POSTERIOR,SE COMPLETA CAPSULOTOMIA VISUALIZANDO LUXACION POSTERIOR CON LA FRACTURA DE LA CABEZA FEMORAL SE REALZIA REDUCCION ABIERTA DE CABEZA FEMORAL APLICANDO INJERTO OSEOS DE LA CONMINUCION RELLENANDO DEFECTO DEJANDO CABEZA FEMORAL INTRAARTICULAR SIN GAP CON INJERTOS OSTEOCINFRALES , Y FIJANDO LA FRACTURA CON TORNILLO CANULADO DE 4,0MM PREVIA COLOCACION DE GUIA. SE REALZIA REDUCCION AVBERTA DE LUXACION DE CABEZA FEMORAL MEDIANTE MANIOBRA DE BIGELOW, REDUCIENDO LA FRACTURA DE LA PERTARED POSTERIOR DE EL ACETABULO FRACTURTADA Y FIJANDOLA CON TORNILLO CANULADO DE 4,0MM BAJO VISIUON DIRECTA DE INTENSIFICADOR DE IMAGENENS, AHORA SE REALIZA CAPSULORRAFIA CON VICRYL, SOSTENIENDO CABEZA FEMORAL REDUCIDA , Y SE REALIZA TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA DE ROTADORES EXTGERNOS DE CADERA IZQUIERDA A TROCANTER MAYOR JIJANDOLOS CON VICRYL SIN COMPLICACIONES. SE LAVA CON SSN YSE CIERRA POR PLANOS.,

11/04/2023 19:34 — 79644750 - SEGURA PARRA ZAMIR — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL **CAMA:** 606 A

Fecha de Documento: **Fecha Ingreso:** 05/04/23 19:23:35 **Fecha egreso:**

Ingreso: 594267 **Confirmado** **Estado Paciente:** VIVO

Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Tipo de Documento:** Cédula_Ciudadanía **Numero:** 14243474

Tipo de paciente: Otro **Sexo:** Masculino **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **F. Nacimiento:** 09/10/1962

E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT

Servicio de Ingreso: Urgencias **Servicio de Egreso:**

Nº171803

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** **** NOTA POSOPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***DIAGNOSTICO PREOPERATORIO:1. REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA. 2. FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDODIAGNOSTICO POSOPERATORIO: OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON CIRUJANO; DR SEGURA ANESTESIOLOGO: DR JORGE ANDRES REINA INSTRUMENTADORA: XIMENA HALLAZGOS: 1 FRACTURA CONMINUTA DE EL 50% DE LA CABEZA FEMORAL IZQUIERDA, LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA , FRACTURA DE PARED POSTERIOR DE ACETABULO. CAPSULA ARTICUALR ROTA EN LA PARETE POSTERIORANALISIS :PACIENTE DE 60 AÑOS EN POP INMEDIATO OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON.PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON ADECUADA EVOLUCION POSQUIRURGICA POR LO QUE SE INDICA TRASLADO A PISO, SS RX CADERA AP/ LATERAL IZQUIERDA, AJUSTE DEAMALGESIA, ANTIBIOTICOTERAPIA. PLAN: HOSPITALIZACION ENOXAPARINA 40MG SC DIA CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 6 HORAS 3 DOSIS DICLOFENACO 75 CADA 12ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 H TRAMADOL 50 MG CADA 8 H SS RX CADERA AP/ LATERAL IZQUIERDA

12/04/2023 12:08 65733009 - CESPEDES RUBIO ANA TERESA PSICOLOGIA

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS Y MEDIO DE EDAD.EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE LOS HIJOS, QUIENES MANIFIESTAN SITUACIONES EN LAS CUALES HAN EXISTIDO CIERTOS CONFLICTOS ASOCIADOS CON PROCESOS LEGALES POSTERIORES AL ACCIDENTE. SIN EMBARGO, EL PACIENTE TIENE LA CAPACIDAD PARA ACEPTAR OPINIONES DE TERCEROS Y RESOLVER CONFLICTOS.EXAMEN MENTAL= PACIENTE CON FACIES DE DOLOR; CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS; SIN ALTERACIÓN EN LA SENSOPERCEPCIÓN; AFECTO DE FONDO TRISTE TENDIENTE A LA CONTENCIÓN; NIEGA IDEAS DELIRANTES, IDEAS DE MUERTE O IDEACIÓN SUICIDA. REFIERE BUEN PATRÓN DEL SUEÑO LA NOCHE ANTERIOR. INTELIGENCIA PROMEDIO.DURANTE LA SESIÓN, EL PACIENTE MUESTRA INHIBICIÓN, CON DIFICULTAD PARA IDENTIFICAR Y EXPRESAR SUS EMOCIONES; ASÍ COMO LA TENDENCIA HACIA LA EVASIÓN. SIN EMBARGO, LA HIJA MANIFIESTA QUE EN CIERTOS MOMENTOS HAN FACILITADO EL TEMA DE LA ESPOSA FALLECIDA, CON CAPACIDAD EN EL PROCESO.SE REALIZA PSICOTERAPIA.

12/04/2023 12:59 10276207 - CUELLAR GALLO LAZARO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADOABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 6 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DÍAINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESCS/AV**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN POP DIA 1 (11-04-23) DE OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON, SIN COMPLICACIONES. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

13/04/2023 7:31 30230878 - QUESADA AGUILAR MARIA DEL PILAR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADOABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 6 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DÍAINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESCS/AV**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN POP DIA 2 (11-04-23) DE OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON, SIN COMPLICACIONES. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD, PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POST QUIRURGICA, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

13/04/2023 12:23 1022444718 - CLAROS PULECIO MARIA ALEJANDRA MEDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL CAMA: 606 A

Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 Fecha egreso:

Ingreso: 594267 Confirmado Estado Paciente: VIVO

Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 14243474

Tipo de paciente: Otro Sexo: Masculino Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días F. Nacimiento: 09/10/1962

E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT

Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº171803

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** ***NOTA MEDICINA GENERAL****SE REALIZA FORMULACION INDICADA EN REVISTA POR ORTOPEDIA ORA. QUESADA.

14/04/2023 11:55 93397945 - VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADOABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** SALIDAACETAMINOFEN 500 MGR +CODEINA 30MG VO CADA 8 HORAS POR 5 DIASCITA DE CONTROL EN 20 DIAS POR ORTOPEDIASE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN POP DIA 3 (11-04-23) DE OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON, SIN COMPLICACIONES. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD, PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POST QUIRURGICA, PORLO QUE SE DECIDE DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, ANALGESIA AMBULATORIA Y CITA DE CONTROL EN 20 DIAS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

INTERCONSULTA

Fecha Interconsulta: 5/04/2023 11:05:48 p.m.

SERVICIO 890460 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ESPECIALIDAD ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

MOTIVO PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE QUIEN EL PASADO 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO DE FRENTE CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA CONTINUAR SU MANEJO

INGRESA PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, TOS CON MOVILIZACIÓN INEFECTIVA DE SECRECIONES POR LO QUE SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA, REGULAR CONTROL METABÓLICO, SIN SIGNOS DE SIRS, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO, SIN SANGRADO ACTIVO, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO, PACIENTE QUIEN REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA Y CIRUGÍA PLÁSTICA

OBSERVACION X

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta: 6/04/2023 10:15:09 a.m.

RESPUESTA .

TRATAMIENTO .

OBJETIVO RESPUESTA DE INTERCONSULTA EN FOLIO 6

SUBJETIVO .

ESPECIALISTA 30230878 - QUESADA AGUILAR MARIA DEL PILAR

ESPECIALIDAD ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Interconsulta: 5/04/2023 11:05:48 p.m.

SERVICIO 890439 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA

ESPECIALIDAD CIRUGIA PLASTICA

MOTIVO PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA Y DIABETES

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE QUIEN EL PASADO 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO DE FRENTE CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA CONTINUAR SU MANEJO

INGRESA PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL. TOS CON MOVILIZACIÓN INEFECTIVA DE SECRECIONES POR LO QUE SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA, REGULAR CONTROL METABÓLICO, SIN SIGNOS DE SIRS, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO, SIN SANGRADO ACTIVO, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO. PACIENTE QUIEN REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA Y CIRUGÍA PLÁSTICA

OBSERVACION X

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta: 6/04/2023 9:01:00 a.m.

RESPUESTA

PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES YA DESCRITOS QUIEN SE ENCUENTRA EN HOSPITALIACIÓN POR POLITRAUMA EN ACTUAL MANEJO POR ORTOPEDIA QUIENES LO PROGRAMAN PARA REALIZACIÓN DE REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE CADERA IZQUIERDA. PACIENTE YA CONOCIDO POR EL SERVICIO QUIEN FUE MANEJADO EN UNITRAUMA Y NO REQUIERE MÁS MANEJO QUIRÚRGICO POR PATE DE NUESTRA ESPECIALIDAD POR LO QUE SE CIERRA IC, SIN EMBARGO SE VUELVEN A DEJAR ÓRDENES DE SALIDA LAS CUALES DEBERÁN SER ENTREGADAS AL EGRESO HOSPITALARIO. CONTINÚA PLAN DE MANEJO INSTAURADO POR ORTOPEDIA. SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

TRATAMIENTO

SE CIERRA IC
CONTINUAR PLAN DE MANEJO INSTAURADO POR ORTOPEDIA

ÓRDENES DE SALIDA ** IMPRIMIR AL EGRESO **
- CITA CONTROL CON CIRUGÍA PLÁSTICA EN 15 DÍAS - DRA. OTAVO
- CEFALEXINA 500 MG C/ 6 HRS POR 7 DÍAS
- ACETAMINOFÉN 1 GR C/ 8 HRS SI DOLOR
- RETIRO DE PUNTOS EN 10 DÍAS EN CENTRO MÉDICO MÁS CERCANO

OBJETIVO

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL
- MIEMBROS: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL

SUBJETIVO

** RESPUESTA IC CIRUGÍA PLÁSTICA ** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS:1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR. 2. LUXACIÓN TRAUMÁTICA EN CADERA IZQUIERDA, 3. FRACTURA DESPLAZADA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO. 4. POP REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA (04/04/23). 5. TRAUMA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA, 6. POP DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO MÁS COLGAJO FASCIOCUTÁNEO Y MIOCUTÁNEO DE ANTEBRAZO Y CODO IZQUIERDOS (04/04/23), 7. POP INMEDIATO DE TRATAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO (04/04/23), 8. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX, 9. DMB INSULINORREQUIRIENTE, 10. HTA SISTÉMICA, 11. OBESIDAD // SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS

ESPECIALISTA 38360804 - OTAVO GUTIERREZ VIVIAN JIMENA

ESPECIALIDAD CIRUGIA PLASTICA

Fecha Interconsulta: 9/04/2023 12:01:31 p.m.

SERVICIO 35102 VALORACION POR PSICOLOGO

ESPECIALIDAD PSICOLOGIA

MOTIVO PACIENTE CON AFECTO TRISTE SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE FAMILIARES SALIERON AFECTADOS, SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGIA

OBSERVACION PACIENTE CON AFECTO TRISTE SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE FAMILIARES SALIERON AFECTADOS, SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL CAMA: 508 A
Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 Fecha egreso:
Ingreso: 594267 Confirmado Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 14243474
Tipo de paciente: Otro Sexo: Masculino Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días F. Nacimiento: 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº171803

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta: 10/04/2023 11:14:06 a.m.

RESPUESTA

SE ACUDE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, ENCONTRANDO PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD, QUIEN SUFRIÓ POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR. EN EL MOMENTO CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA.

DE ACUERDO A LA ENTREVISTA CLÍNICA REALIZADA CON LA HIJA Y EL PACIENTE DENTRO DE LA VALORACIÓN PSICOLÓGICA INICIAL, SE CONSIDERA QUE ÉSTE PRESENTA REACCIÓN EMOCIONAL A EVENTO EN EL CUAL SUFRE ACCIDENTE Y ACTUAL PÉRDIDA DE LA ESPOSA, INICIANDO PROCESO DE DUELO CON LA EXPRESIÓN EMOCIONAL PROPIA DE SITUACIONES COMO LA PRESENTE.

EN EL MOMENTO EL PACIENTE SE NIEGA A VERBALIZAR EMOCIONES O ASPECTOS RELACIONADOS CON EL ACCIDENTE, ENCONTRÁNDOSE EN ETAPAS INICIALES DEL DUELO.

SIN EMBARGO ES EVIDENTE QUE REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO PSICOLÓGICO DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN, ESPECIALMENTE CONSIDERANDO LOS ANTECEDENTES DE EPISODIO DEPRESIVO HACE VARIOS AÑOS Y CONSUMO DE ALCOHOL DESDE TEMPRANA EDAD.

SE EXPLICA AL PACIENTE EL PROCESO DE APOYO PSICOLÓGICO DURANTE LA ESTANCIA EN EL HOSPITAL, CON COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE SU PARTE.

PENDIENTE ESTABLECER INTERACCIÓN CON LA FAMILIA.

TRATAMIENTO

PSICOTERAPIA POR PSICOLOGÍA DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN.

OBJETIVO

PACIENTE EN CAMA DEL SERVICIO CON PRESENTACIÓN PERSONAL ACORDE CON EL CONTEXTO HOSPITALARIO; ACTITUD DE COLABORACIÓN, AUNQUE CON INHIBICIÓN. CONCIENTE, EUPROSÉXICO; ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS; NIEGA ALTERACIÓN EN LA SENSOPERCEPCIÓN; AFECTO DE FONDO TRISTE Y ANSIOSO, CON LLANTO CONTENIDO EN EL MOMENTO; NIEGA IDEAS DE MUERTE O IDEACIÓN SUICIDA. INTELIGENCIA IMPRESIONA COMO PROMEDIO. REFIERE INSOMNIO GLOBAL. INTELIGENCIA IMPRESIONA COMO PROMEDIO. JUICIO Y RACIOCINIO EN CONSTRUCCIÓN.

SUBJETIVO

PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD; NATURAL Y RESIDENTE EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ (TOLIMA); ESCOLARIDAD: PRIMARIA COMPLETA; ESTADO CIVIL: VIUDO; OCUPACIÓN: CONDUCTOR; RELIGIÓN: CATÓLICA. INFORMANTE: EL PACIENTE Y LA HIJA -JENNY

MOTIVO DE ATENCIÓN=
PACIENTE CON AFECTO TRISTE SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR, DONDE FAMILIARES ESTUVIERON IMPLICADOS; POR LO CUAL SOLICITAN VALORACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGÍA.

DESCRIBE EL PACIENTE CUADRO CLÍNICO DE 5 DÍAS DE EVOLUCIÓN, CONSISTENTE EN TRISTEZA, LLANTO OCASIONAL CON TENDENCIA HACIA LA REPRESIÓN, ANSIEDAD, INSOMNIO DE CONCILIACIÓN, NEGANDO OTRAS REACCIONES EMOCIONALES O DEL COMPORTAMIENTO Y EVITANDO REFERIR ASPECTOS RELACIONADOS CON EL EVENTO. SIN EMBARGO, LA HIJA MANIFIESTA PERCIBIR EN EL PADRE SENTIMIENTOS DE CULPA POR EL FALLECIMIENTO DE LA ESPOSA, TENDIENDO A LA EVITACIÓN DE LA EXPRESIÓN.

EL PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE DE UN ÚNICO EPISODIO DEPRESIVO AL INICIO DE LA EDAD ADULTA, CARACTERIZADO POR TRISTEZA, LLANTO, ANHEDONIA, ANSIEDAD MARCADA, INSOMNIO DE CONCILIACIÓN, IDEAS DE MUERTE E IDEACIÓN SUICIDA SIN INTENTOS O GESTOS. EN ESA OCASIÓN RECIBIÓ TRATAMIENTO CON ANTIDEPRESIVOS DURANTE POCO TIEMPO Y DESDE ENTONCES NIEGA OTROS EPISODIOS SIMILARES.

ADEMÁS, REFIERE ANTECEDENTE DE CONSUMO DE ALCOHOL DESDE TEMPRANA EDAD -NO PRECISA-, CON DISMINUCIÓN EN LOS ÚLTIMOS 5 MESES. NIEGA PROBLEMAS ASOCIADOS.

REFIERE ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS.

ASPECTOS PERSONALES, FAMILIARES Y CONYUGALES=
EL PACIENTE FUE PRODUCTO DEL QUINTO EMBARAZO DE LA MADRE, GEMELAR, DESCONOCIENDO OTROS ASPECTOS RELACIONADOS.

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL **CAMA:** 508 A

Fecha de Documento: **Fecha Ingreso:** 05/04/23 19:23:35 **Fecha egreso:**
Ingreso: 594267 **Confirmado** **Estado Paciente:** VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Tipo de Documento:** Cédula_Ciudadanía **Numero:** 14243474
Tipo de paciente: Otro **Sexo:** Masculino **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **F. Nacimiento:** 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias **Servicio de Egreso:**

Nº171803

DICE HABER CURSADO TODA LA PRIMARIA DE MANERA SATISFACTORIA, INICIANDO ACTIVIDAD LABORAL COMO CONDUCTOR/TRANSPORTADOR HASTA LA ACTUALIDAD.

- MADRE: 85 AÑOS DE EDAD.
- PADRE: 93 AÑOS DE EDAD.
MANIFIESTA SOSTENER RELACIÓN ESTRECHA CON SUS PADRES DESDE LA INFANCIA.
- HERMANOS: SON 6 HIJOS (3 VARONES Y 3 MUJERES), SIENDO ÉL EL ÚLTIMO CON EL HERMANO GEMELO. DESCRIBE RELACIÓN ESTRECHA ENTRE TODOS.

- ESPOSA: FALLECE A LOS 58 AÑOS DE EDAD EN ACCIDENTE. SIN EMBARGO, EL PACIENTE SE NIEGA EN EL MOMENTO A MANIFESTAR AL RESPECTO ALGUNA INFORMACIÓN.
SEGÚN DICE LA HIJA INFORMANTE, LOS PADRES SUFRIERON CRISIS DE PAREJA HACE ALGUNOS AÑOS POR INFIDELIDAD DEL SEÑOR, PERMANECIENDO SEPARADOS DURANTE 3-4 MESES. EXISTÍAN CONFLICTOS FRECUENTES DE MANERA RECIENTE.
- HIJOS: 2 VARONES, 1 MUJER.
EXPRESA SOSTENER RELACIÓN CERCANA CON SUS HIJOS, DE QUIENES HA RECIBIDO APOYO.

ESPECIALISTA 65733009 - CESPEDES RUBIO ANA TERESA

ESPECIALIDAD PSICOLOGIA

Fecha Interconsulta: 6/04/2023 12:05:41 a.m.

SERVICIO 890426 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA

ESPECIALIDAD ANESTESIOLOGIA

MOTIVO PACIENTE CON FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL MAS LUXACION POSTERIOR, SE PASO A SALAS DE CIRUGIA PARA LA REDUCICON POSTERIOR DE LA CADERA IZQUIERDA, SIN EMBARGO FUE REALIZDA EN OTRA INSTITUCION POR LO QUE SE SOLICITA NUEVA VALORACION POR ANESTSIOLOGIA YA QUE ESTA PENDIENTE UUN SEGUNDO TIEMPOQ UIRURGICO

OBSERVACION

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta: 6/04/2023 7:04:06 p.m.

RESPUESTA

PACIENTE CON ASA III, QUIEN SUFRE POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO, TRAUMA CERRADO DE TÓRAX, FRACTURA FÉMUR, PROGRAMADO PARA OSTEOSÍNTESIS, PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS EN SISTEMA (SOLICITAR HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN Y FUNCIÓN RENAL).
SE CONSIDERA PROGRAMAR CON HG >10, RESERVAR 2 UNIDADES DE GLÓBULOS ROJOS, OPTIMIZAR CONTROL METABÓLICO Y TERAPIA RESPIRATORIA. CONTINUAR ANTIHIPERTENSIVOS, NO HEPARINAS 12 HRS PREVIAS A INTERVENCIÓN.

TRATAMIENTO

...

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, OXIGENO SUPLEMENTARIO FIO2 28%.
MALLAMPATI 3, APERTURA ORAL > 4 CMS, DTM <6CMS.
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS. MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO BIBASAL, MODERADA MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES.
ABDÓMEN BLANDO, NO DOLOROSO.
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO.
LABORATORIOS: SIN REPORTE EN SISTEMA.
ÚLTIMAS GLUCOMETRÍAS: 228-228.
EKG: TAQUICARDIA SINUSAL.

SUBJETIVO

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE:
1. LUXACIÓN CADERA IZQUIERDA.
2. FRACTURA DESPLAZADA CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO.
3. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX.
PROGRAMADO PARA REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN CADERA IZQUIERDA.
ANTECEDENTES:
PATOLÓGICOS: OBESIDAD, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES MELLITUS. QUIRÚRGICOS: REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN CADERA, LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + TTO QUIRÚRGICO DE QUEMADURAS ANTEBRAZO

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL CAMA: 508 A
Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 Fecha egreso:
Ingreso: 594267 Confirmado Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 14243474
Tipo de paciente: Otro Sexo: Masculino Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días F. Nacimiento: 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº171803

IZQUIERDO, SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS. ALERGICOS: NIEGA, TOXICOS: NIEGA, NO EQUIVALENTES ANGINOSOS.

ESPECIALISTA 85631195 - VELEZ TOVAR LUISA FERNANDA

ESPECIALIDAD ANESTESIOLOGIA

CONDICIONES SALIDA:

INDICACION PACIENTE:

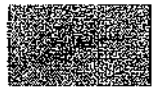
CAUSA DE MUERTE:

DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS

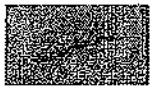
R457 TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO
S324 FRACTURA DEL ACETABULO
S720 FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
S730 LUXACION DE CADERA
Z634 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DESAPARICION O MUERTE DE UN MIEMBRO DE LA FAMILIA

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA



C.C. 1110525506 - JENNIFER ANDREA ARANDA SIERRA
R.M. 1110525506 - MEDICO GENERAL



C.C. 1110525506 - JENNIFER ANDREA ARANDA SIERRA
R.M. 1110525506 - MEDICO GENERAL

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS
EVOLUCION DIARIA

N° Historia Clínica: 14243474 **N° Folio:** 63 **Folio Asociado:**
Fecha de solicitud: 2023-04-14 11:55:25Z

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Identificación:** 14243474 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 09/octubre/1962 **Edad Actual:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA **Teléfono:** 3187762720
Procedencia: IBAGUE **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** RANGO (B) / ESTRATO 2

DATOS DEL INGRESO

Responsable: NO NO NO NO **Teléfono Resp:** NO
Dirección Resp: NO **N° Ingreso:** 594267 **Fecha:** 5/04/2023 7:23:35 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otra

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	890380	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	**Cantidad:**	1	**Estado:**	Rutinario

Observaciones: CONTROL EN 20 DIAS

Total Ítems: 1

VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES
Registro Medico: 73053/02
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

INDICACIÓN DE SALIDA
EVOLUCION DIARIA

Nº Historia Clínica: 14243474 **Nº Folio:** 63 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ	**Identificacion:** 14243474	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	09/octubre/196 2 **Edad Actual:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días	**Estado Civil:** UnionLibre	
Dirección:	TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA	**Teléfono:** 3187762720	
Procedencia:	IBAGUE	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO	**Nivel - Estrato:**	RANGO (B) / ESTRATO 2

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	NO NO NO NO	**Teléfono Resp:**	NO
Dirección Resp:	NO	**Nº Ingreso:**	594267 **Fecha:** 5/04/2023 7:23:35 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Otra

INDICACIÓN DE SALIDA

Dieta: CORRIENTE

Recomendaciones y Signos de Alarma : NO PUEDE APOYAR LAPLANTA DEL PIE POR 20 DIAS HASTA EL CONTROL

Actividad Física: LEVE

PROXIMO CONTROL

Pedir Cita en: 20 **Con:** ORTOPEDIA **Sitio:** HFLLA

Entrega Imágenes Diagnósticas: ☐ **Consulta Externa:** HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE **Teléfono:**

Observaciones Generales:

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	☑	Presuntivo

VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES
Registro Medico: 73053/02
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

1110525506

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

INCAPACIDAD MÉDICA
N°40405

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 14/abril/2023 11:54 a.m. **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

Médico: 93397945 OMAR ANDRES VAN LEENDEN DEL RIO

Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Tipo Paciente:** Otro **Sexo** Masculino

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía **Número:** 14243474 **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **F. Nacimiento:** 09/10/1962

Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 20 **Fecha Inicial:** 14/abril/2023 **Fecha Final:** 03/mayo/2023

SE GENERAN 20 DIAS DE INCAPACIDAD

Causa que Motiva:	Otra	Presunto origen Inc:	Comun
		Clase Incapacidad:	Inicial
Grupo de Servicios:	ConsultaExterna	Prorroga:	NO
Modalidad de prestación:	Intramural	Incapacidad Retroactiva:	Ninguna

DIAGNOSTICO

S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA

OMAR ANDRES VAN LEENDEN DEL RIO
Registro Medico: 73053/02
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
NIT. 890706833

SOLICITUD DE EXÁMENES

DATOS PERSONALES **FOLIO** 65
NOMBRE PACIENTE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **DOCUMENTO / HISTORIA** 14243474
EDAD: 60 Años / 6 Meses / 4 Dias **F. NACIMIENTO:** 09/oct./1962 **SEXO:** Masculino **ESTADO CIVIL** UnionLibre
DIRECCION TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA **TELEFONO** 3187762720
Procedencia: IBAGUE (TOLIMA) **Ingreso** 594267 **FECHA Y HORA DOCUMENTO** 14/04/23 02:23:41 p.m.
DATOS DE AFILIACIÓN
CAMA ACT 508 A **SERVICIO QUE SOLICITA** I01 I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL
ENTIDAD SOA0130001 - SEGUROS SURAMERICANA SA ASEGURADORA SOAT
CLASE DE INGRESO: Hospitalario Regimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO: J07	UNIDAD SALUD MENTAL	
CODIGO SOAT	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
35102	890408	VALORACION POR PSICOLOGO DONDE INDIQUE SU EPS	1	Rutinario
			Total Items:	1

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
Z634	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DESAPARICION O MUERTE DE UN MIEMBRO DE LA FAMILIA	Presuntivo	☐	☐	☐
R457	TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	☑	☐	☑



C.C. 1110525506 - ARANDA SIERRA JENNIFER ANDREA
Registro Medico: 1110525506 - MEDICO GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

890706833
Calle 33 No. 4A - 50 PBX (038) 82739805
e-mail: hfilleras@hfilleras.gov.co - web: www.hfilleras.gov.co

FÓRMULA MÉDICA AMBULATORIA

DATOS PERSONALES **FOLIO** 63 **CAMA:** 508 A

NOMBRE PACIENTE	RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ			**DOCUMENTO / HISTORIA**	14243474
EDAD	60 Años / 6 Meses / 4 Dias	**SEXO**	Masculino	**ESTADO CIVIL**	UnionLibre
DIRECCION	TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA	**TELEFONO**	3187762720		
PROCEDENCIA	IBAGUE (TOLIMA)	**INGRESO**	594267	**FECHA DOCUMENTO**	14/04/2023 11:55:25 a.m.

DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD	SOA0130001 - SEGUROS SURAMERICANA SA ASEGURADORA SOAT	Regimen	Otro	Estrato	RANGO (B) / ESTRATO 2

Diagnostico :

MEDICAMENTOS NO POS

DESCRIPCION		CONCENTRACION Y FORMA FARMACEUTICA		CANT	VIA DE ADMINISTRACION
151801060003	ACETAMINOFEN 500mg + CODEINA 30mg TABLETA (20046741-03)	500 mg+30 mg	TABLETAS CON/SIN RECUBR.	30	Oral

Posologia: TOMAR Q1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

Total Ítems: 1

Esta formula tiene una vigencia de 72 horas a partir de la fecha de transcripción. Resulución 782/2012 Dec 2200/2005 Resolución 30/99-2008

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☐	☑

C.C. 93397945
Registro Medico: 73053/02

VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES
- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N.
30

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 3:51:00 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: PT CON DAGNOSTICO DE LUXACION TRAUAMTICO DE CADERA DEL LADO IZQUIERDO , POP DE REDUCCION DE LA LUXACION , FX DE CABEZA FEMORAL IZQUEIRDO , ATELECTASIA PULMONAR EN BASE DERECHA
PTE EN EL MOMENTO ASINTOMATICO PRESNETA TRACCION CUTANEA EN POSICION ADECAUDA SIN ALTERACIONES
PT EN ADCUADO ESTADO GENERAL SINA LTRACIONES PENDITE REMISION PARA MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA Y CONTINAUR MANEJO DE OSTEOSITENSISI DE CABEZA FEMORAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S202	CONTUSION DEL TORAX

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

Profesional: VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES
R . M .: 73053-02
ORTOPEDIA

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 31

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ | Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía 14243474

Edad: 60 Años / 6 Meses / 0 Días | Sexo: Masculino | Estado Civil: Casado

Fecha Nacimiento: 9/10/1962 12:00:00 a. m. | Dirección TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102 | Teléfono: 3154829302

Procedencia: IBAGUE | Ingreso: 992 | Fecha Ingreso: 3/04/2023 8:53:54 p. m.

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA | Régimen: Otro

Nombre Acudiente: | Teléfono: | Parentesco:

Nombre Acompañante: | Teléfono:

Fecha de grabación de folio: 5/04/2023 4:10:35 p. m. Área de Servicios: AS01 - URGENCIAS

EVOLUCIÓN ADICIONAL: NOTA ADICIONAL - MEDICINA DE EMERGENCIAS

POR DESATURACIÓN SE SE REALIZA VALORACIÓN ECOGRÀFICA AL LADO DE LA CAMA CON EVIDENCIA DE PATRÓN B Y SEGMETACIÓN DE LÌNEA PLEURAL COMPATIBLE CON ATELECTASIA, SIN EVIDENCIA DE DERRAMES NI SUGESTIÓN DE NEUMOTÓRAX POR LO CUAL SE HACE NECESARIO CONTINUAR CON EL MANEJO ANALGÉSICO INSTAURADO E INICIO DE INCENTIVO RESPIRATORIO LO MAS PRONTO POSIBLE PARA EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:



Profesional: FLORES GONZALEZ GUSTAVO ANDRES
R . M .: 99270
URGENCIOLOGIA

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 32

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 4:31:35 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: GLUCOMETRIAS DEL DIA ENTRE 180 - 200
EN REVISTA CON URGENCIOLOGIA SE INDICA:
- AJUSTE DE INSULINA GLARGINA A 22 UI SC PM
- AJUSTE DE INSULINA GLULISINA 7 UI SC PREPRANDIALES
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO MOTIVO:

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S202	CONTUSION DEL TORAX

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:
1	ENOXAPARINA SODICA 40mg /0.4mL SOLUCION INYECTABLE	40MG SC CADA DIA

Profesional: AYERBE TORRES JOSE LIZARDO
R.M.: 1110477551
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 33

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 7:44:33 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: FOLIO: SOLICITUD AMBULANCIA BASICA: TRASLADO HFLLA SEDE FRANCIA

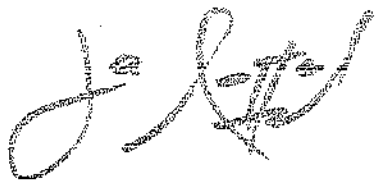
SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S728	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
S810	HERIDA DE LA RODILLA
S223	FRACTURA DE COSTILLA
S202	CONTUSION DEL TORAX
S701	CONTUSION DEL MUSLO
S700	CONTUSION DE LA CADERA
Q656	CADERA INESTABLE
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:



Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R . M .: 1110487969
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:13:24 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL:

EVOLUCION MEDICA:
AREA: OBSERVACION.

PACIENTE DE 60 AÑOS CON:
1.1. TRAUMA CONTUNDENTE EN CADERA IZQUIERA.
1.1.1. LUXACION TRAUMATICA DE CADERA IZQUIERDA.
1.1.2. FRACTURA DE CABEZA FEMORAL IZQUIERDA DESPLAZADA.
1.1.1.2. POP INMEDIATO REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA IZQUIERDA (04-04-23).
1.2. TRAUMA ANTEBRAZO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA.
1.2.1. POP INMEDIATO LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO FASCIOCUTANEO Y MIOCUTANEO DE ANTEBRAZO Y CODO IZQUIERDO (04-04-23).
1.2.2. POP INMEDIATO DE TRATAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.
1.2. TRAUMA CERRADO DE TORAX.
2. DIABETES MELLITUS NO INSULINOREQUIRIENTE.
2.1. NEFROPATIA DIABETICA.
3. HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADA.
4. SOBREPESO.

SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN MENCION DE SENSACION DE DIFICULTAD RESPIRATORIA O FIEBRE.

EXAMEN FISICO:PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, ANICTERICO, SIN SIGNOS EVIDENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACTIVO, ALERTA Y ORIENTADO, CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, OROFARINGE NORMAL, SIN LESIONES EVIDENTES, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO: MOVIL, SIN MASAS SIN ADENOPATÍAS, PULSOS CAROTIDEOS NORMALES, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, TORAX: NORMOEXPANSIBLE, SIN DEFORMIDADES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS O SOBREAGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, CON DISCRETA HIPOVENTILACION BIBASAL, DOLOR LEVE A LA PALPACION DE REJA COSTAL BILATERAL, ABDOMEN: SIN LESIONES, RUIDOS INTESTINALES NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES: BUENOS PULSOS DISTALES, SIMÉTRICOS, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SG, NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15, ISOCORIA NORMOREACTIVA, NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEANOS, FUERZA CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, REFLEJOS CONSERVADOS EN 4 EXTREMIDADES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA, NO REFLEJOS PATOLÓGICOS, CONTROL VOLUNTARIO DE ESFÍNTERES, SIN ALTERACIONES SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PIEL: SIN ALTERACIÓNES.

SV: TA: 136/76 MMHG, FC: 76 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 88 % AIRE AMBIENTE - RETIRO DE CANULA NASAL.

* IMAGENES: RX CODO IZQUIERDO: SIN TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES - RX REJA COSTAL: IMPRESIONA TRAZO DE FRACTURA DE 6 ARCO COSTAL HEMITORAX IZQUIERDO - RX TORAX: ADECUADA SILUETA CARDIACA, NO INFILTRADOS, NO IMAGENES CONSOLIDATIVAS, NO HEMO NI NEUMOTORAX - RX PELVIS: IMPRESIONA FRACTURA DE CABEZA FEMORAL Y ACETABULAR IZQUIERDA - RX FEMUR IZQUIERDO: MALA TECNICA, NO IMPRESIONA TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES - RX CADERA IZQUIERDA: LUXACION DE CADERA - TAC DE CADERA 3D: TRAZO DE FRACTURA A NIVEL DE CABEZA FEMORAL IZQUIERDO PARCIALMENTE DESPLAZADA.

ANALISIS: PACIENTE EN ADECUADO ESTADO, CON ANTECEDENTE TRAUMATICO (ACCIDENTE DE TRANSITO MENCIONADO), CON MANEJO INTERVENCIONISTA MULTIPLE INSTITUCIONAL (REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO Y COLGAJOS FASCOCUTANEOS MSI), DOCUMENTANDOSE FRACTURA DE CABEZA FEMORAL IZQUIERDA CON INDICACION DE NUEVO TIEMPO QUIRURGICO, ACTUALMENTE CON TRACCION CUTANEA TOLERADA, SUPLENCIA DE OIGENO CON RETIRO ABRUPTO DE SUPLENCIA POR CANULA: SE EXPLICA NECESIDAD DE CONTINUAR CON DICHO ESQUEMA Y DEL INCENTIVO RESPIRATORIO DADO TRAZO ATELECTASICO IMAGENOLOGICO POR DOLOR Y DESATURACION, ACTUALMENTE CON ESQUEMA ANALGESICO MULTIPLE Y ANTIBIOTICO DIA 1 CON CEFALOSPORINA (CEFAZOLINA) Y RECIENTE AJUSTE METABOLICO (INSULINOTERAPIA GLARGINA Y GLULISINA).

* LECTURAS OFICIALES - IMAGENES:

FEMUR IZDO SE OBSERVA PERDIDA DE LA RELACIÓN ARTICULAR COXOFEMORAL EN RELACIÓN A LUXACIÓN CON ROTACIÓN ANTERIOR DE LA CABEZA HUMERAL Y ÁREA DE IRREGULARIDAD CON PEQUEÑOS FRAGMENTOS ÓSEOS EN RELACIÓN A AVULSIÓN ÓSEA, EN LA REGIÓN INTERTROCANTÉRICA SE OBSERVA IMAGEN RADIOLÚCIDA EN PROBABLE RELACIÓN A TRAZO DE FRACTURA SIN DESCARTAR OTRAS ETIOLOGÍAS DADA LA

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:13:24 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

INTERPOSICIÓN ANATÓMICA DE LAS ESTRUCTURAS POR LO CUAL SE SUGIERE ESTUDIO DE MAYOR COMPLEJIDAD A FIN DE DESCARTAR LESIÓN, DIÁFISIS FEMORAL NO MUESTRA ALTERACIÓN EN SU ARQUITECTURA ÓSEA, RELACIÓN ARTICULAR FEMORO TIBIAL ES CONGRUENTE SIN PARTICULARIDADES, EL EXAMEN DE PARTES BLANDAS MUESTRA EDEMA ADYACENTE A LA CADERA IZQUIERDA Y TERCIO PROXIMAL DEL MUSLO.

* PELVIS: SE OBSERVA PERDIDA DE LA RELACIÓN ARTICULAR COXOFEMORAL IZQUIERDA EN RELACIÓN A LUXACIÓN CON ROTACIÓN ANTERIOR DE LA CABEZA HUMERAL Y ÁREA DE IRREGULARIDAD CON PEQUEÑOS FRAGMENTOS ÓSEOS EN RELACIÓN A AVULSIÓN ÓSEA, EN LA REGIÓN INTERTROCANTÉRICA IZQUIERDA SE OBSERVA IMAGEN RADIOLÚCIDA EN PROBABLE RELACIÓN A TRAZO DE FRACTURA SIN DESCARTAR OTRAS ETIOLOGÍAS DADA LA INTERPOSICIÓN ANATÓMICA DE LAS ESTRUCTURAS POR LO CUAL SE SUGIERE ESTUDIO DE MAYOR COMPLEJIDAD A FIN DE DESCARTAR LESIÓN, ESCLEROSIS DEL TECHO ACETABULAR IZQUIERDO, ROTACIÓN ANTERIOR DE LA PELVIS DEL LADO IZQUIERDO. SÍNFISIS PUBIANA NORMAL, NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA NI ALTERACIONES A NIVEL DE LA CADERA DERECHA.

* REJA COSTAL: ARCOS COSTALES DE MORFOLOGÍA Y CONTORNOS CONSERVADOS., NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURAS, DENSIDAD ÓSEA HABITUAL, ESPACIOS INTERCOSTALES SE ENCUENTRAN RESPETADOS, EL EXAMEN DE LA PARTES BLANDAS NO MUESTRAN PARTICULARIDADES, POR EL PRESENTE MÉTODO.

SE EXPLICA MANEJO A SEGUIR CON LENGUAJE CLARO Y ACORDE: ACEPTA Y ENTIENDE.

INDICACIONES:
* PENDIENTE TRASLADO - ATENCION INTEGRAL ORTOPEDIA HFLLA SEDE FRANCIA.
* CANULA NASAL: 1 - 2 LT/MIN SAT > 90 %.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S728	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
T302	QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA
S730	LUXACION DE CADERA
S517	HERIDAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
S510	HERIDA DEL CODO
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:13:24 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**



Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN

R . M .: 1110487969

MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N.
35

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:33:47 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: FOLIO: DILIGENCIAMIENTO EPICRISIS.

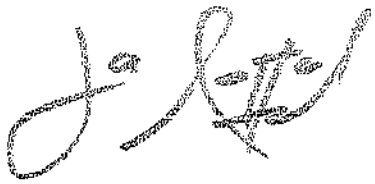
SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S730	LUXACION DE CADERA
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:



Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R . M .: 1110487969
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 36

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:39:16 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: FOLIO: TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA CON DESTINO HELLA SEDE FRANCIA.

SERVICIO SOLICITADO DADO A NO CONTAR CON SERVICIO DE MANERA INSTITUCIONAL.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:



Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R.M.: 1110487969
MEDICINA GENERAL

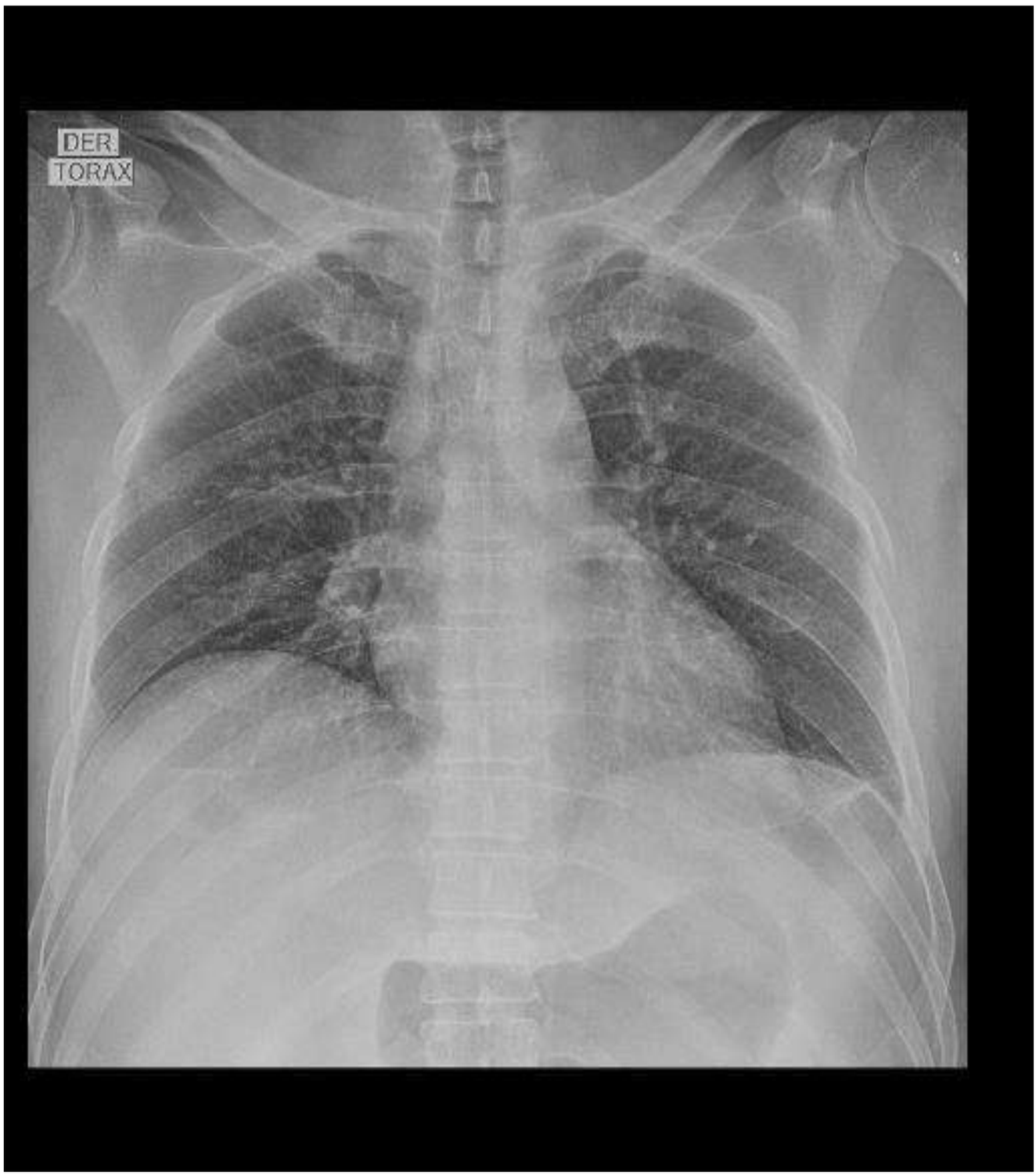
RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.



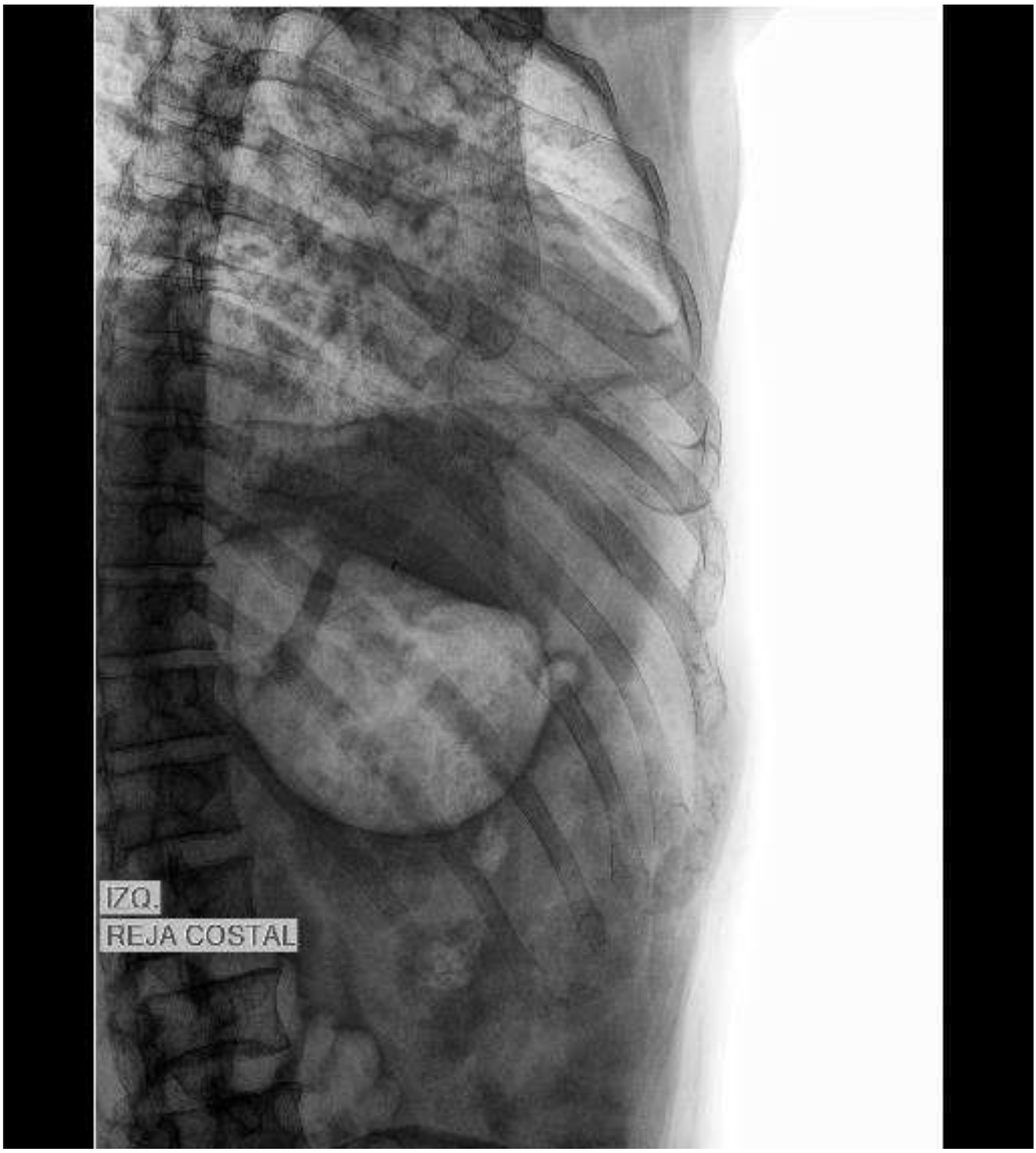
RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.



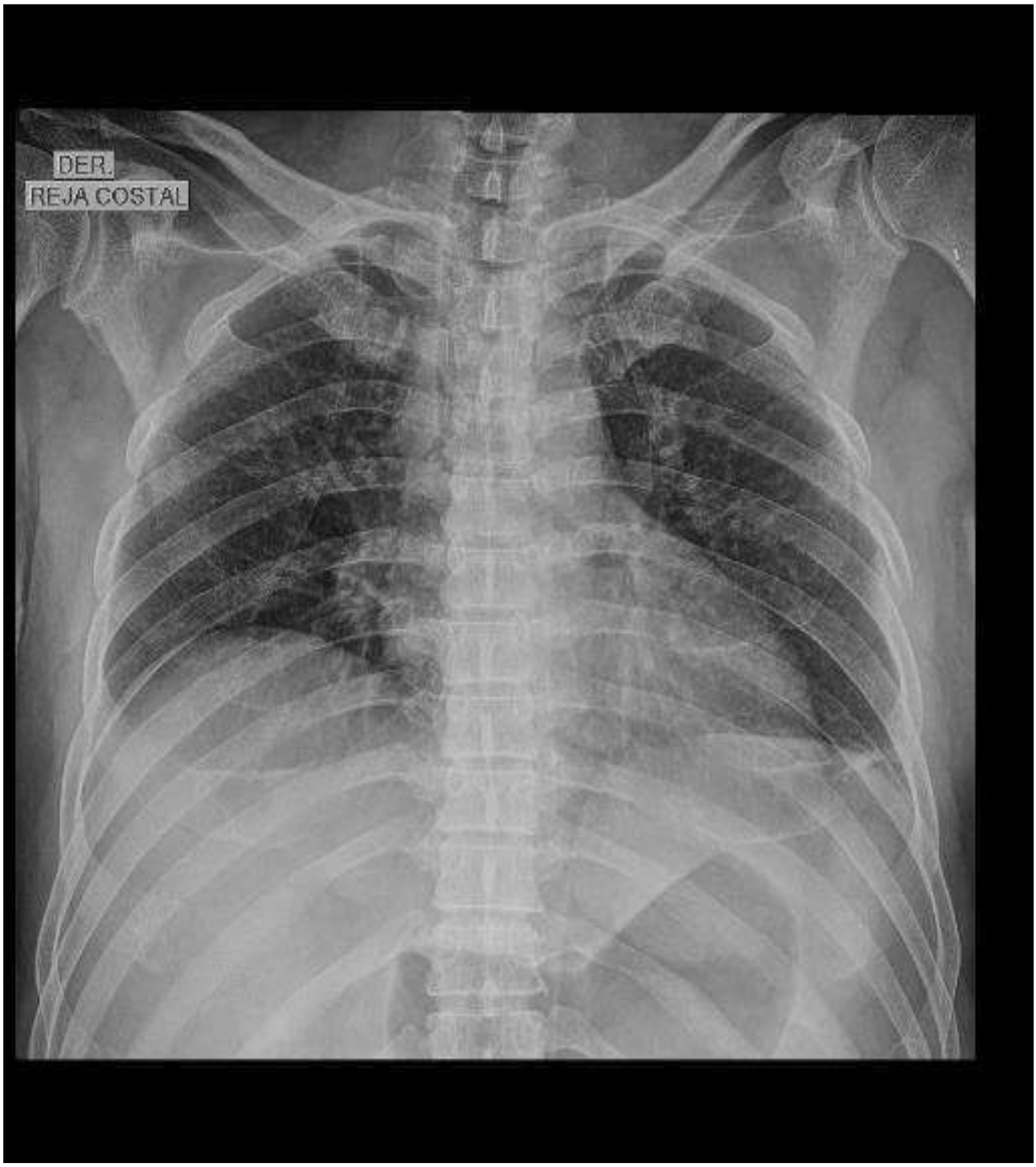
RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.



RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.



RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.



RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.



RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.











REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS DAÑOS DEL VEHÍCULO DE PLACA SKL 543 A CAUSA DEL SINIESTRO VIAL.





REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS DAÑOS DEL VEHÍCULO DE PLACA SKL 543 A CAUSA DEL SINIESTRO VIAL.





REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS DAÑOS DEL VEHÍCULO DE PLACA SKL 543 A CAUSA DEL SINIESTRO VIAL.





REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024881359

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
SKL543	CHEVROLET	LUV	2005

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.500	BLANCO ARCO BICAPA	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	ESTACAS	DIESEL	1000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
137086	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GDTFR5415B003350	N	9GDTFR5415B003350	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

VILLALOBOS JIMENEZ RICARDO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 14243450



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 14019990512803

IE: I

FECHA IMPORT.: 27/05/2004

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA: 03/06/2004

FECHA EXP. LIC. TTO.: 23/12/2021

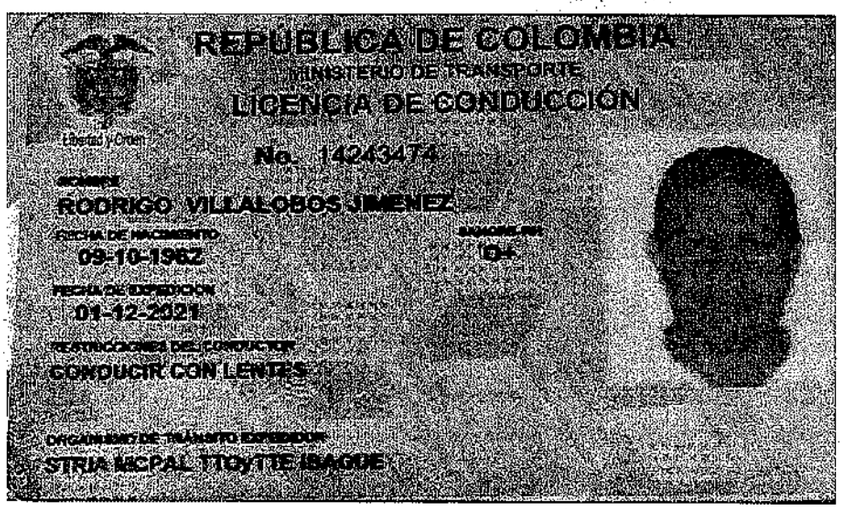
FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DPTAL TTEYTTO CUND/CAJICA

LT0700185216

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 14243474

NOMBRES

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ

FECHA DE NACIMIENTO

09-10-1982

GRUPO RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

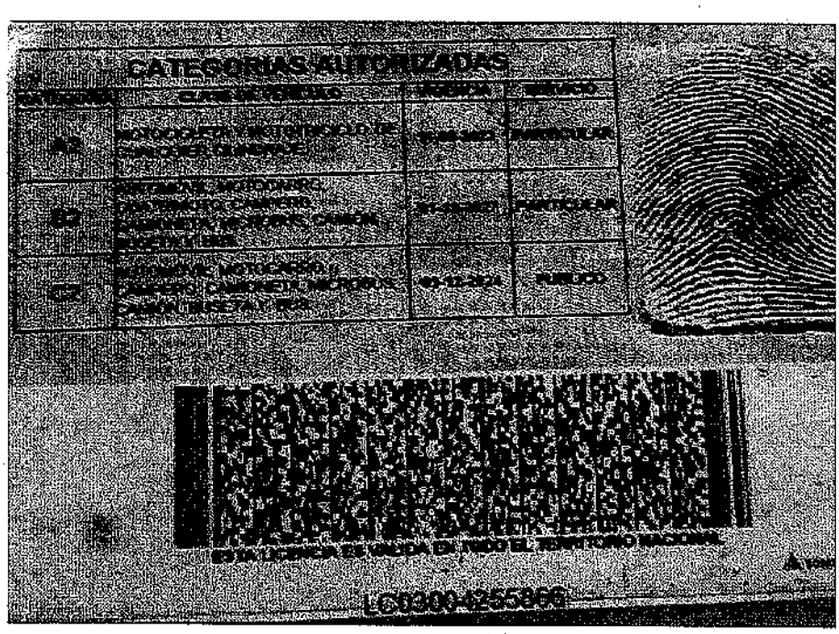
01-12-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTO Y TTE ISAQUE



CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	[illegible]	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, BUSETA Y CAMIÓN	[illegible]	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, BUSETA Y BUS	09-12-2024	PÚBLICO

ESTA LICENCIA SE VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004255866

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DÍA
	2022	10	12

VIGENCIA	AÑO	MES	DÍA
DESDE LAS 00 HORAS DEL	2022	10	13
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2023	10	12

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
30160934	SKL543	CAMIONETA	PUBLICO URBANO	2500	2005

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	CHEVROLET	

LÍNEA VEHÍCULO
LUV

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
137086	9GDTFR5415B003350	NO APLICA	1.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
RICARDO VILLALOBOS JIMENEZ		CEDULA	14243450	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	2508	20536		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
222	$ 606,900	$ 315,500	$ 2,100

TOTAL A PAGAR $ 924,500

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
	HASTA	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

FIRMA AUTORIZADA



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

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

Datos personales
Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

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

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 162044892

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ TECNI MOTORS IBAGUE S.A.S

NIT: 900987009

No. de Certificado de Acreditación: 17-OIN-008-001

Fecha de expedición: 2022/10/12

Fecha de vencimiento: 2023/10/12

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SKL543	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	CHEVROLET	**MODELO:**	2005
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	2500	**NRO. MOTOR:**	137086
NRO. CHASIS:	9GDTFR5415B003350	**VIN:**	
LÍNEA:	LUV		
COLOR:	BLANCO ARCO BICAPA		

NOMBRE PROPIETARIO: RICARDO VILLALOBOS J.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARTHA LILIANA CASTILLO CAMPOS

ACTA DE DECLARACIONES ACTA No. 1456
BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES
DECRETO 1557 DEL 14 DE JULIO DE 1989

Hoy 25 de mayo del 2023 ante mí, TERESA PAVA SANTOS, NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE. Compareció: **IVAN RODRIGO VILLALOBOS BENAVIDES** identificado con cedula de ciudadanía número **14.137.624 DE IBAGUE,** estado civil **SOLTERO**, residente **TORREON DE SANTA ANA TORRE 12 APTO 102 – IBAGUE (TOLIMA)**, ocupación **OFICIOS VARIOS**. Quien hace las siguientes manifestaciones: **PRIMERO.** – Que las declaraciones contenidas entes documento se rinde bajo la gravedad de juramento. **SEGUNDA.** Que como declarantes no tenemos ninguna clase de impedimentos para rendir estas declaraciones juramentadas las cuales presentan bajo su única y entera responsabilidad. **TERCERA.** Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre hechos de los cuales dan plena fe y testimonio debido a que les consta personalmente. **CUARTA.** Que este testimonio se rinde para hacer presentado a: **AL INTERESADO.** ==========

QUINTA: Manifiesto que conozco de vista, trato y comunicación al señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** identificado con cedula de ciudadanía número **14.243.474 de Ibagué;** de toda la vida, por familiaridad. ==========

SEXTA: Por tal conocimiento me consta que el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** desde hace dos (02) años y seis (06) meses, es el POSEEDOR Y TENEDOR del Vehículo, Marca **CHEVROLET**, Placas **SKL543**, Color **BLANCO ARCO BICAPA**, Línea **LUV**, Cilindraje **2.500**, Modelo **2005**, Tipo de Carrocería **ESTACAS**, Servicio **PUBLICO**, Clase de Vehículo **CAMIONETA**, Combustible **DIESEL**, Número de Motor **137086**, Número de Chasis **9GDTFR5415B003350**, Número de Serie **9GDTFR5415B003350.** ========

Es toda mi declaración. ==========

TARIFA: 16.500 IVA 3.135 TOTAL: 19.635
NOTA: LA NOTARIA ADVIERTE DEL CONTENIDO DEL DECRETO, LEY 19 DE 2012. ESTA DECLARACION SE ELABORA A PETICION DE LOS INTERESADOS.

I M P O R T A N T E :
LOS DECLARANTES MANIFIESTAN QUE LEYERON Y VERIFICARON LA DECLARACIÓN, QUE LA ENCUENTRA CORRECTAMENTE Y EXACTA CON SU DICHO, Y QUE NO OBSERVAN NINGÚN ERROR EN ELLA Y POR CONSIGUIENTE QUE CUALQUIER DATO O INFORMACIÓN QUE LE FALTE

O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA NOTARIA, POR LO QUE DESPUÉS DE FIRMADA NO SE ADMITEN CORRECCIONES Y NO SE EFECTUARAN CAMBIOS.

CONSTANCIA DE LA NOTARIA: La presente declaración se recibió a ruego e insistencia del interesado no obstante habérsele leído y explicado el contenido en el decreto Ley 019/12. Se devuelve original para fines que interesan al solicitante. La firma la persona que intervino una vez leída y aprobada.

x IVAN Rodrigo Villalobos

IVAN RODRIGO VILLALOBOS BENAVIDES
C.C. 14.137.624 DE IBAGUE
CEL. 312 5521090

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ

RECONOCIMIENO CONTENIDO FIRMA Y HUELLA

CERTIFICA

Que el día, 2023-05-25 12:04:56

VILLALOBOS BENAVIDES IVAN RODRIGO

Identificado (a) con C.C. No. 14137624
y manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma y huella que en él aparecen son las suyas.

www.notariaenlinea.com

Documento: hwkt1





x IVAN Rodrigo Villalobos

9519-76bh7351

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE IBAGUE

Notaría 4 de Ibagué
Notaria TERESA PAVA SANTOS
Dirección: carrera 5ª No. 68 – 28 Teléfono 2774369
Email: notariacuatroibague@hotmail.com

ACTA DE DECLARACIONES ACTA No. 1455
BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES
DECRETO 1557 DEL 14 DE JULIO DE 1989

Hoy 25 de mayo del 2023 ante mí, TERESA PAVA SANTOS, NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE. Compareció: **GUSTAVO ALONSO RAMIREZ VILLALOBOS** identificado con cedula de ciudadanía número **93.405.100 DE IBAGUE,** estado civil **CASADO,** residente **MANZANA C CASA 19 BARRIO TULIO VARON – IBAGUE (TOLIMA),** ocupación **CONDUCTOR.** Quien hace las siguientes manifestaciones: **PRIMERO.** – Que las declaraciones contenidas entes documento se rinde bajo la gravedad de juramento. **SEGUNDA.** Que como declarantes no tenemos ninguna clase de impedimentos para rendir estas declaraciones juramentadas las cuales presentan bajo su única y entera responsabilidad. **TERCERA.** Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre hechos de los cuales dan plena fe y testimonio debido a que les consta personalmente. **CUARTA.** Que este testimonio se rinde para hacer presentado a: **AL INTERESADO.** ==========

QUINTA: Manifiesto que conozco de vista, trato y comunicación al señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** identificado con cedula de ciudadanía número **14.243.474 de Ibagué;** de toda la vida, por familiaridad. ==========

SEXTA: Por tal conocimiento me consta que el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** desde hace dos (02) años y seis (06) meses, es el POSEEDOR Y TENEDOR del Vehículo, Marca **CHEVROLET**, Placas **SKL543**, Color **BLANCO ARCO BICAPA**, Línea **LUV**, Cilindraje **2.500**, Modelo **2005**, Tipo de Carrocería **ESTACAS**, Servicio **PUBLICO**, Clase de Vehículo **CAMIONETA**, Combustible **DIESEL,** Número de Motor **137086,** Número de Chasis **9GDTFR5415B003350,** Número de Serie **9GDTFR5415B003350.** =========

Es toda mi declaración. ==========

TARIFA: 16.500 IVA 3.135 TOTAL: 19.635
NOTA: LA NOTARIA ADVIERTE DEL CONTENIDO DEL DECRETO, LEY 19 DE 2012. ESTA DECLARACION SE ELABORA A PETICION DE LOS INTERESADOS.

I M P O R T A N T E :
LOS DECLARANTES MANIFIESTAN QUE LEYERON Y VERIFICARON LA DECLARACIÓN, QUE LA ENCUENTRA CORRECTAMENTE Y EXACTA CON SU DICHO, Y QUE NO OBSERVAN NINGÚN ERROR EN ELLA Y POR CONSIGUIENTE QUE CUALQUIER DATO O INFORMACIÓN QUE LE FALTE

O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA NOTARIA, POR LO QUE DESPUÉS DE FIRMADA NO SE ADMITEN CORRECCIONES Y NO SE EFECTUARAN CAMBIOS.

CONSTANCIA DE LA NOTARIA: La presente declaración se recibió a ruego e insistencia del interesado no obstante habérsele leído y explicado el contenido en el decreto Ley 019/12. Se devuelve original para fines que interesan al solicitante. La firma la persona que intervino una vez leída y aprobada.

X Gustavo Alonso Ramirez V.

GUSTAVO ALONSO RAMIREZ VILLALOBOS
C.C. 93.405.100 DE IBAGUE
CEL. 315 7248978

NOTARIA CUARTA TERESA PAVA SANTOS NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE IBAGUE

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ

RECONOCIMIENO CONTENIDO FIRMA Y HUELLA

CERTIFICA

Que el día, 2023-05-25 12:02:37

RAMIREZ VILLALOBOS GUSTAVO ALONSO

Identificado (a) con C.C. No. 93405100
y manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma y huella que en él aparecen son las suyas.

www.notariaenlinea.com
Documento: hwsx8



X Gustavo Alonso Ramirez

9519-5051872

NOTARIA CUARTA TERESA PAVA SANTOS NOTARIA CUARTA

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE IBAGUE

Notaria 4 de Ibagué
Notaria TERESA PAVA SANTOS
Dirección: carrera 5ª No. 68 – 28 Teléfono 2774369
Email: notariacuatroibague@hotmail.com



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE2473
Fecha Emisión: 2023-06-14 11:51:00
Fecha validación: 2023-06-14 11:51:59-05:00

Nº Resolución: 18764049333334 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 2414 hasta 2500 **Fecha:** 2023-05-23 **hasta** 2023-11-23

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: Graciela Rodriguez Rodriguez **NIT:** 65766944-1 **Actividad Económica:** 5221 **Responsabilidad:** Agente de retención en el impuesto sobre las ventas - **Dirección:** Cr 1 21 123 Brr La Estación. - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** **Contacto:** Graciela **E-mail:** aparqueaderotolima@hotmail.com	**Razón social/Nombre:** GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S **Cédula de ciudadanía:** 9011520104 **Dirección:** CRA 4 # 7-04 EDF TEJARES DEL EDEN OFC 102 B/ LA POLA - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** 3148788402-3148788402 **E-mail:** abogadosgejuridico@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	14049	1.0	ZZ	Servicio grua	100,000.0	IVA 19.00	15,966.0		100,000.0
2	14099	1.0	ZZ	Servicio parqueadero	1,000,000.0	IVA 19.00	159,664.0		1,000,000.0
Total Items		2							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 19.00%	924,370.0	175,630.0

Totales	
SUBTOTAL:	924,370.0
TOTAL Base Imponible:	924,370.0
IVA	175,630.0
TOTAL:	1,100,000.0
TOTAL en letras: Un Millon Cien Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.0

Medios de Pago									
Método de Pago	**Medio de Pago**	**Fecha de Vencimiento**	**Número de Referencia**	**Código Referencia**	**Número de Días**	**Código Banco**	**Banco**	**Número de Transferencia**	**Código del Canal de Pago**
Contado	Efectivo								

CUFE: e3d7a0af4ff410964f6bd9e0899fc23531f3a00e10b9d1ee04d5bef8f146aa03cf8129621fcbe6e34c938be08c4820d2
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-726



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE2486
Fecha Emisión: 2023-06-20 09:37:00
Fecha validación: 2023-06-20 09:38:16-05:00

N° Resolución: 18764049333334 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 2414 hasta 2500 **Fecha:** 2023-05-23 **hasta** 2023-11-23

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: Graciela Rodriguez Rodriguez **NIT:** 65766944-1 **Actividad Económica:** 5221 **Responsabilidad:** Agente de retención en el impuesto sobre las ventas - **Dirección:** Cr 1 21 123 Brr La Estación. - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** **Contacto:** Graciela **E-mail:** aparqueaderotolima@hotmail.com	**Razón social/Nombre:** GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S **Cédula de ciudadanía:** 9011520104 **Dirección:** CRA 4 # 7-04 EDF TEJARES DEL EDEN OFC 102 B/ LA POLA - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** 3148788402-3148788402 **E-mail:** abogadosgejuridico@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	14049	1.0	ZZ	Servicio grua	150,000.0	IVA 19.00	23,950.0		150,000.0
Total Items		1							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 19.00%	126,050.0	23,950.0

Totales	
SUBTOTAL:	126,050.0
TOTAL Base Imponible:	126,050.0
IVA	23,950.0
TOTAL:	150,000.0
TOTAL en letras: Ciento Cincuenta Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.0

Medios de Pago									
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo								

CUFE: e69f7d329aa61b5025b61a3bc8c1bcbb256cccd919c7501037f4ea0a5a57a38e2727e38fc066d192a3af3d117ce188c8
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-726

TALLER MOTOLIMA SAS

TALLER MOTOLIMA SAS
Nit: 900469133-1 Responsable de IVA.

CRA 4 ESTADIO N° 24 - 28 Y 32 IBAGUE TOLIMA Tel. 2616663

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

7585

Señores	GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO SAS		
NIT.	NIT 901152010-4 Tels:	Fecha	Forma y metodo de pago
Direccion	CRA 4 NO. 7-04 EDIFICIO TEJARES DEL EDEN OF 102	Jul-04-2023	CONTADO EFECTIVO
Detalle			
Vehiculo Marca	CHEVROLER Modelo 2005 Tipo LUV Placas SKL543	Vencimiento Jul-04-2023	Vendedor TALLER MOTOLIMA

#	REF/COD	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT.	VR/TOTAL
1	007	COTIZACION SINIESTROS	19	1.00	151,260.00	151,260.00

Total items : 1

RECARGOS

DESCUENTOS

Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
IVA 19.00%	151,260	28,739

Subtot.	151,260.00
Iva/Inc	28,739.40
Redondeo	-0.40
TOTAL$	**179,999.00**

Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900063058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764038775201 de Oct-31-2022 Vigencia: 12 meses Vence: Oct-31-2023 Rango: 7183-20000

Son: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS mcte.

Recibí: _____
C.C.

CUFE: 3efc6d071abdf804807099ebc09be2e458d046614906967994bf2e2b88850efa05f80d3b1046e522aa5e5db23c35d918
Fecha generacion: Jul-04-2023 11:17am Elaboró: CONTADOR

ALMACÉN Y TALLER MOTOLIMA

TALLER MOTOLIMA S.A.S

Servicio automotriz - Laminado - Pintura - Mecánica General - Repuestos

Ibagué, 1 de Julio de 2023

SEÑORES:
GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO SAS
CIUDAD

VEHICULO: **CHEVROLET LUV**
PLACA: **SKL543**
MODELO: **2005**

ASUNTO: **COTIZACVION**

PARTES DE CAMBIOS

VIDRIO PANORAMICO	$	700.000,00
MOLDURA IZQUIERDA VIDRIO PANORAMICO	$	135.000,00
MOLDURA DERECHA VIDRIO PANORAMICO	$	175.000,00
EMPAQUE VIDRIO PANORAMICO	$	140.000,00
PAGANTE VIDRIO	$	90.000,00
CAPOT	$	1.040.000,00
2 BISAGRA CAPOT	$	260.000,00
CHAPA CAPOT	$	130.000,00
FRONTAL	$	650.000,00
FAROLA IZQUIERDA	$	260.000,00
FAROLA DERECHA	$	260.000,00
PERSIANA	$	260.000,00
EMBLEMA PERSIANA	$	91.000,00
BOMPR DELANTERO	$	312.000,00
SOPORTE METALICO DEL BOMPER DELANTERO	$	195.000,00
LUZ MEDIA DERECHA	$	65.000,00
LUZ MDEDIA IZQUIERDA	$	65.000,00
DIRECCIONAL DERECHO DEL BOPER DELATNERO	$	90.000,00
GUARDAFANGO IZQUIERDO	$	450.000,00
COCUYO GUARDAFANGO IZQUIERDO	$	90.000,00
EXTENSION GUARDAFANGO IZQUIERDO	$	150.000,00
PASORUEDA IZQUIERDA	$	91.000,00
10 PINES PASORUEDA	$	50.000,00
PUERTA IZQUIERDA	$	650.000,00
CARTERA PUERTA IZQUIERDA	$	325.000,00
VIDRIO PANORAMICO TRASERO	$	650.000,00
TECHO CAPOTA	$	3.200.000,00
MARCO CABINA IZQUIERDO	$	3.500.000,00
GUARDAPOLVO METALICO IZQUIERDO	$	1.500.000,00
REFUERZO DE GUARDAPOLVO METALICO IZQUIERDO	$	730.000,00
PASORUEDA DERECHA	$	91.000,00
TAPIZADO TECHO	$	160.000,00
TABLERO MILARET	$	850.000,00
GUATERA	$	860.000,00
RADIADOR AGUA	$	390.000,00

Carrera 4a. Estadio N°. 24 - 28/32 Tel.: 608 2553861 - 608 2615496 Ibagué, Tolima
tallermotolimasas@hotmail.com

ALMACÉN Y TALLER MOTOLIMA

TALLER MOTOLIMA S.A.S

Servicio automotriz - Laminado - Pintura - Mecánica General - Repuestos

ENFOCADOR	$	195.000,00
ASPA VENTILADOR	$	200.000,00
DEPOSUTO PURIFICADOR DE AIRE	$	325.000,00
DUCTO FILTRO DE AIRE	$	180.000,00
TUBOS DE DIRECCION	$	360.000,00
MARCO CABINA DERECHA	$	3.500.000,00
MANGUERAS DE RADIADOR	$	45.500,00
TIMON	$	325.000,00
BARRA DE TORSION	$	390.000,00
LEVA BARRA TORSION	$	130.000,00

PARTES DE ARREGLO

PUERTA DERECHA
GUARDAFANGO DERECHO
GUARDAFANGO METALICO DERECHO
TORPEDO
REFUERZO PARAL PUERTA IZQUIERDA
ESTRIBO DERECHO
ESPALDAR CABINA
REFUERZO MARCO CABINA IZQUIERDA
SOPORTE DE CABINA
CHSIS
CARROCERIA COMPLETA
SOPORTE TUBULAR
ALINEACION

DESMONTES:
CABINA, MOTOR CARROCERIA PARTES ELECTRICAS

MOTOLIMA
TALLER MOTOLIMA S.A.S

VALOR MANO DE OBRA	**$**	**16.000.000,00**
VALOR DE REPUESTOS	**$**	**24.305.500,00**
SUBTOTAL	**$**	**40.305.500,00**
IVA	**$**	**7.658.045,00**
TOTAL DE LA REPARACION	**$**	**47.963.545,00**

Atentamente,

JOSE FERNANDO ROJAS
Gerente

Carrera 4a. Estadio N°. 24 - 28/32 Tel.: 608 2553861 - 608 2615496 Ibagué, Tolima
tallermotolimasas@hotmail.com

ESPERANZA RODRIGUEZ ACOSTA

Nit: 38239072-6

CR 5A 31 08 - TEL: 3138173891

Natural Responsable De Iva

Habilitacion 18764043436312 DESDE 27/01/2023 HASTA 26/07/2023
Nro.18764043436312 de 27.Ene.2022 hasta 26.Jul.2023 Rango del S66359 al S100000

FACTURA DE VENTA-SISTEMA P.O.S
No. S 69493

FECHA 10/04/2023 - 05:08:20 p. m.

Cliente: CONSUMIDOR FINAL

- Nit./c.c.:222222222222

CANT	NOMBRE	UNITARIO	VALOR	IMP
1	10% ADICION	300	300	%19
11	AUTENTICACI	2,900	31,900	%19
1	INSCRIPCION	8,500	8,500	% 0
13	SUBTOTAL :		35,559	
	-DESCUENTOS :		0	
	+IMPUESTOS :		5,141	
	TOTAL PAGAR :		40,700	

--------RESUMEN IMPUESTOS-------

Tarifa	Base	Valor
19%	27.059	5.141

Cajero : AUTENT2

Vendedor: VENDEDOR PUNTO DE VENTA

Impreso: 10/04/2023 05:08:57 p. m.

Apolo Ingeniería SA -Sw.Mekano ERP&CRM
www.mekanoerp.co (Cel.312-8504813)

R2015.12

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: TALLER MOTOLIMA SAS
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 900469133-1
ADMINISTRACIÓN DIAN : IBAGUE
DOMICILIO : IBAGUE

MATRICULA – INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 218502
FECHA DE MATRÍCULA : OCTUBRE 07 DE 2011
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 10 DE 2022
ACTIVO TOTAL : 271,091,117.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 4 N 24-2832
BARRIO : BRR SAN PEDRO ALEJANDRINO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 73001 - IBAGUE
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 2616663
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3124531368
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : tallermotolimasas@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 4 N 24-2832
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
BARRIO : BRR SAN PEDRO ALEJANDRINO
TELÉFONO 1 : 2616663
TELÉFONO 2 : 3124531368
CORREO ELECTRÓNICO : tallermotolimasas@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : tallermotolimasas@hotmail.com

CERTIFICA – ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4520 – MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULOS AUTOMOTORES
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4530 – COMERCIO DE PARTES, PIEZAS (AUTOPARTES) Y ACCESORIOS (LUJOS) PARA VEHICULOS AUTOMOTORES

CERTIFICA – CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2011 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 44223 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE OCTUBRE DE 2011, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA TALLER MOTOLIMA SAS.

CERTIFICA – VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA PERSONA JURIDICA ES INDEFINIDO

CERTIFICA – OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL

LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL EL MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES, VENTA DE PARTES, PIEZAS Y REPUESTOS PARA VEHÍCULOS AUTOMOTORA; ASÍ MISMO, PODRÁ REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIDAD ECONÓMICA LICITA EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRAJERA, LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL TODAS LAS OPERACIONES DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUERAN, RELACIONADAS, CON EL OBJETO EN MENCIONADO, ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAS O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA – CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	600.000.000,00	100.000,00	6.000,00
CAPITAL SUSCRITO	330.000.000,00	100,00	3.300.000,00
CAPITAL PAGADO	330.000.000,00	100.000,00	3.300,00

CERTIFICA – REPRESENTACIÓN LEGAL

LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN NO TENDRÁ SUPLENTES.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES – PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2011 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 44223 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE OCTUBRE DE 2011, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	ROJAS BARRERO JOSE FERNANDO	CC 14,237,554

CERTIFICA – FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL.

LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE. CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA – ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** ALMACEN Y TALLER MOTOLIMA. EN SUCESION
MATRICULA : 7695
FECHA DE MATRICULA : 19730214
FECHA DE RENOVACION : 20220310
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
DIRECCION : CR 4 ESTADIO N 24-28
BARRIO : BRR SAN PEDRO ALEJANDRINO
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
TELEFONO 1 : 2616663
TELEFONO 2 : 2616736
CORREO ELECTRONICO : tallermotolimasas@hotmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4520 - MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULOS AUTOMOTORES
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4530 - COMERCIO DE PARTES, PIEZAS (AUTOPARTES) Y ACCESORIOS (LUJOS) PARA VEHICULOS AUTOMOTORES
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 271,091,117
EMBARGOS, DEMANDAS Y MEDIDAS CAUTELARES
**** LIBRO :** RM08, **INSCRIPCION:** 22881, **FECHA:** 20201015, **ORIGEN:** DIAN, **NOTICIA:** EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

MEDIANTE DOCUMENTO PRIVADO DEL 27 DE ABRIL DE 2.011, INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 10 DE JUNIO DE 2.011 BAJO EL NUMERO 30.969 DEL LIBRO VI., SE INFORMA DEL INICIO DE LA LIQUIDACION DE HERENCIA DE CAUSANTE JOSE MARIA ROJAS ESPITIA Y

SE DESIGNA COMO REPRESENTANTE DE LA SUCESION AL SEÑOR JOSE FERNANDO ROJAS BARRERO.

CERTIFICA

POR ESCRITURA PUBLICA NRO. 2.223, OTORGADA EN LA NOTARIA CUARTA DE IBAGUE EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2.011, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 03 DE OCTUBRE DE 2.011 BAJO EL NUMERO 31.198 DEL LIBRO VI ., SE REGISTRO LA ADJUDICACION POR SUCESION DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO ALMACEN Y TALLER MOTOLIMA, A LOS HEREDEROS MARIA VILMA BARRERRO DE ROJAS, JOSE FERNANDO ROJAS BARRERO, ADRIANA ROJAS BARRERO, SANDRA ROJAS BARRERO, WILMA CECILIA ROJAS BARRERO Y LILIANA ROJAS BARRERO EN COMUN Y PROINDIVISO.

CERTIFICA

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE FECHA 27 DE SEPTIEMBRE DE 2011, INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 07 OCTUBRE DE 2011, SE REGISTRO EL APORTO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO ALMACÉN Y TALLER MOTOLIMA, A LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD TALLER MOTOLIMA SAS.

INFORMA – TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $399,004,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo – CIIU : G4520

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $7,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el

contenido del mismo, ingresando al enlace https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=1616 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación 4tYKft2Skp

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



LUIS FERNANDO VEGA SÁENZ
Director Jurídico

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

Bogotá D.C., 02 de agosto de 2023

Señor
DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
abogadosgejuridico@gmail.com

Referencia: RESPUESTA RECLAMACIÓN RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Siniestro No.: 10275243 – Caso No.: 171511
Póliza No.: AA013962 - TRANS. LOG. DE MERCANCIAS
Tomador: SIGMA ENERGY SAS
Asegurado: SIGMA ENERGY SAS

Respetado señor, cordial saludo

En atención a la reclamación presentada por Usted, en calidad de representante de la empresa GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO SAS, firma apoderada del señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**, mediante la cual solicita el reconocimiento y pago de la cifra equivalente a ($236.658.244) por concepto indemnización de perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales de su mandante, esto con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el 3 de abril de 2023, en el que se vio involucrado el vehículo asegurado de placa WZI305, nos permitimos manifestarle lo siguiente:

Una vez estudiado su escrito de reclamación y los documentos que lo acompañan no encontramos debidamente acreditados los presupuestos jurídicos para dar lugar a la configuración de la obligación contractual de la Compañía. Lo anterior guarda sustento legal en los artículos 1041, 1077 y 1127 del Código de Comercio.

Conforme a lo antes mencionado se consagra que la Compañía indemnizará a la víctima, la cual se constituye en beneficiaria de la indemnización, los perjuicios que le hayan sido causados por el asegurado cuando: éste sea civilmente responsable de acuerdo con la ley, se acredite la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida - daño.

Tenga en cuenta que, la cobertura de responsabilidad civil del seguro que se pretende afectar, respecto de la ocurrencia establece como requisito que demuestre que la causa de los daños que se reclaman son consecuencia de un evento en el que nuestro asegurado es responsable. Requisito que no se encuentra acreditado, toda vez que,

Una aseguradora cooperativa con sentido social
LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324 EL TO CAMBIO CUENTA CON NOSOTROS www.laequidadseguros.coop Síguenos en:

luego de la respectiva validación técnico-jurídica de los documentos que acompañan su reclamo y de aquellos aportados por el asegurado y/o conductor evidenciamos una posible concurrencia de culpas, lo que quiere significar que pudo existir un grado de falta de precaución e impericia por parte de los involucrados, siendo en proporción la conducta de estos un factor determinante en la ocurrencia del siniestro, pues contribuyeron de forma diferente en la consecución del resultado dañoso, por lo que no puede predicarse la responsabilidad absoluta de ninguno.

Resaltamos que no resultan claras las razones que motivaron la hipótesis incluida en el Informe Policial De Accidentes De Tránsito (IPAT) elaborado por la autoridad, en concordancia con la versión de su cliente, las características de la vía y de los vehículos involucrados, su posición final, puntos de impacto y ausencia total de vestigios físicos en la vía tales como huellas de arrastre o de frenado, destacando que la codificación plasmada en el IPAT no corresponde a un juicio de responsabilidad ya que esta hipótesis es dada por la autoridad de transito con un fin meramente estadístico. En adición, señalamos que tampoco se tiene información de que se haya surtido el proceso que le endilgue responsabilidad al asegurado.

Por otro lado, respecto de la cuantía, nos permitimos informar que: *(i)* El seguro de que se pretende afectar tiene establecido un deducible para el amparo de responsabilidad civil de 10% de la pérdida con un mínimo COP $3.000.000 toda y cada pérdida, dicho monto es la cuota del riesgo o de la pérdida que debe ser asumido por el asegurado. *(ii)* En cuanto al reclamo por daño emergente, en lo relacionado con los daños materiales del vehículo de placa SKL543, no se recibieron documentos que acrediten debidamente la propiedad del bien a nombre de su mandante, máxime que el vehículo registra bajo propiedad del señor RUBEN RICARDO VILLALOBOS JIMENEZ identificado con cedula de ciudadanía No.14243450. *(iii)* Luego de analizar la cotización en la que se valora la reparación de los daños del automotor de placa SKL543, se estableció que el valor cotizado supera el 75% del valor comercial del vehículo, por lo tanto, se entiende que este sufrió pérdida total por daños. *(iv)* En lo referente a las demás pretensiones, señalamos que, aunque existen fallos de la Corte Suprema de Justicia en donde se pueden evidenciar criterios para la tasación de perjuicios, frente al contrato de seguro estos se reconocen cuando hay lugar a ello obedeciendo al criterio estrictamente indemnizatorio de que trata el artículo 1088 del Código de Comercio.

Por lo tanto, en el evento de considerar haber formalizado reclamación con la documentación aportada ante **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.**, le agradecemos tomar esta comunicación como una **OBJECIÓN** formal y fundada de su solicitud indemnizatoria, por lo anteriormente expuesto.

Una aseguradora cooperativa con sentido social
LINEA SEGURA NACIONAL 018000 919 536 # 324 www.laequidadseguros.coop Síguenos en:

Sin perjuicio de lo anterior, reiteramos nuestra total disposición para atender cualquier aclaración al respecto; por tanto, uno de nuestros abogados se pondrá en contacto con Usted, con miras a lograr un acuerdo que permita culminar el caso de manera favorable para todas las partes. Adicionalmente, lo invitamos a acceder a nuestro portal web www.laequidadseguros.coop en la sección ***¿Qué hacer en caso de siniestro?*** en el botón ***Formulario documentos anexos***, en el cual Usted podrá radicar sus solicitudes de manera virtual relacionado el número de caso y número de siniestro que le fue informado en este oficio y con gusto la resolveremos.

Tenga en cuenta que esta respuesta se envía a la dirección electrónica informada en el formulario de reclamación web, a través de nuestra plataforma de gestión de siniestros, misma que genera respuestas automáticas de notificación, la cual puede identificar bajo el destinatario onequidad@laequidadseguros.coop. Recuerde no responder, ni enviar documentos a este correo ya que es una dirección no habilitada para recibir información.

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
Elaboró: LCORTES – Analista de Indemnizaciones
Aprobó: COORDINACIÓN DE INDEMNIZACIONES GENERALES.

Una aseguradora cooperativa con sentido social
LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324 | SITIO CAMBIO | www.laequidadseguros.coop | Síguenos en:

Ibagué, julio 12 de 2023.

Señores
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.
Ciudad

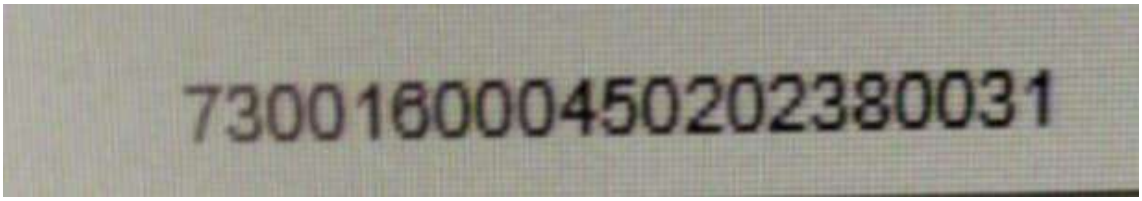
Ref.: **Reclamación Responsabilidad Civil Extracontractual**
Homicidio Culposo
Placa Asegurado WXI305
Fiscalía 04 Seccional Unidad de Vida - Culposos bajo el radicado No. 730016000450202380031

Respetados Señores:

DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Ibagué – Tolima, identificado con la cedula de ciudadanía **No. 93.405.830** de Ibagué - Tolima, abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional Número **378.960** del Consejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderado del señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 14.243.474** expedida en Ibagué – Tolima, en calidad de **COMPAÑERO PERMANENTE** de quien en vida se llamó **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)**; a través del presente instrumento me dirijo a ustedes, conforme al poder otorgado por mi prohijado , y estando dentro del término legalmente establecido por el Código de Comercio en sus artículos 1081 y 1131, y la ley 45 de 1990, con el fin de solicitar el pago de la indemnización por los perjuicios de carácter patrimonial y extrapatrimonial, ocasionados como consecuencia del lamentable fallecimiento de la Sra. **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)**; en aplicación del amparo por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** cubierta por la póliza del referido vehículo, con ocasión de los siguientes hechos:

- El día 03 de ABRIL de 2023, se presentó siniestro de tránsito, en el cual se vieron involucrados los siguientes vehículos No. 1 de placas **SML543**, conducido por **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** y acompañado por la extinta **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)** No. 2 de placas **WZI305** marca **FOTON** línea **BJ4259SMFKB-C1** modelo **2023** carrocería **SRS** conducido por **RENZO BERMEO,** directo responsable de los hechos que se demandan; de propiedad del **BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A.**

- Se levanto informe policial del siniestro de tránsito en el cual se registraron los datos de los conductores de los vehículos involucrados y se determinaron las causas probables del accidente en el cual se codifico al conductor del vehículo No. 2 de placas **WZI305** con la causal **134 "reverso imprudente"** por la posición final del vehículo su trayectoria y posición final de las llantas se pone la respectiva codificación.



- Es claro, contundente y en realidad no tiene contradicción que la **FOTON** de placas **WZI305** se encontraba en la variante de Ibagué – Tolima dando reversa imprudente en ese sitio y sin conos ni señales que advirtieran a los demás conductores sobre el peligro al que el conductor de la **FOTON** señor **RENZO BERMEO** los expuso y que configuro el grave siniestro que le costó la vida a la señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)** que estaba de acompañante de la camioneta de placas **SML543** y le genero graves lesiones personales a el conductor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** que conducía el vehículo tipo camioneta de placas **SML543.**



- Dado el fallecimiento de su compañera permanente para mi prohijado ha sido monumental su perjuicio económico y psicológico ya que ella era su única

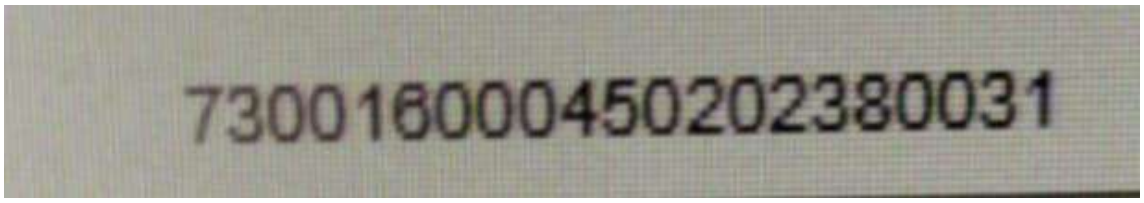
compañía, ya que sus hijos viven en otras ciudades en Colombia y era fundamental para sostener su hogar, la relación como compañeros permanentes de más de 8 años, por lo tanto, es evidente los perjuicios sufridos de carácter patrimonial y extrapatrimonial.





- Es importante indicar que para la fecha de los hechos el vehículo tipo **FOTON** de placas **WZI305** y que era conducido por el señor **RENZO BERMEO** se encontraba asegurado con la compañía **SEGUROS LA EQUIDAD.** a través de una póliza **TODO RIESGO** que amparaba la **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** entro otras coberturas.

- Es claro, de conformidad con el informe policial de accidente de transito y los elementos materiales probatorios y evidencias fisicas reacudadas por la Fiscalia 09 Seccional De Ibague - Tolima, que el conductor del vehiculo **FOTON** de placas **WZI305, RENZO BERMEO,** se constituyó en el único responsable del accidente de tránsito.



- Su actuar fue el causante del daño y se puede concluir que el comportamiento imprudente, negligente del conductor de la **FOTON** de placas **WZI305**, fue el generador del siniestro.

- Es claro, de conformidad con el informe de accidente, las manifestaciones de los testigos y los elementos materiales probatorios y las evidencias físicas recolectadas en la escena del siniestro, que el Sr. conductor del vehículo **FOTON** de placas **WZI305**, ejerciendo una actividad peligrosa como la que constituye el manejo de un vehículo automóvil y faltando al deber objetivo de cuidado le ocasiono la muerte al Sra. **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)**;

- Finalmente es preciso indicar que la extinta **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.) estaba** afiliada como beneficiaria al régimen de **COOMEVA EPS S.A** desde el diecinueve (19) de diciembre de dos mil siete (2007) hasta el treinta y uno (31) de enero de dos mil veintidós (2022) y continua en **SALUD TOTAL EPS S.A.** desde el veintinueve (29) de enero de dos mil veintidós(2022) hasta la fecha, como compañera permanente a mi prohijado el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** desde el 19 de diciembre de 2007 en calidad de compañero permanente.

I. PRETENSION LUCRO CESANTE CONSOLIDADO O PASADO PARA LA COMPAÑERA PERMANENTE.

Debo indicar que la extinta señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)** no tiene hijos menores de edad, información necesaria para calcular el lucro cesante del compañero permanente, con fundamento en que el lucro cesante para el compañero permanente hasta la expectativa de vida, previamente determinado cuál de los dos compañeros tenía más edad para la fecha de deceso y así determinar el periodo indemnizable como lo determinaremos más adelante.

Debemos liquidar el lucro cesante para el compañero permanente, toda vez que dependía de la ayuda económica que le daba su compañera, por tanto, según lo ha manifestado la Honorable Corte Suprema de Justicia, este Lucro cesante se debe corresponder hasta el periodo indemnizable (expectativa de vida).

Así las cosas, la fallecida Sra. **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)** en vida laboraba como oficios varios, labor que realizaba al momento de su deceso, por lo tanto, liquidaremos el lucro cesante sobre **1SMMLV** para la fecha de ocurrencia del accidente de tránsito y que corresponde a la suma de **UN MILLÓN CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE ($1.160.000)**.

Se liquida desde la fecha del hecho (accidente de tránsito) hasta el momento de la liquidación. Desde el 03 de abril de 2023, hasta el 05 de junio de 2023, para un total 2 meses.

TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)

FECHA DE NACIMIENTO	11/01/1964
FECHA DE LOS HECHOS	03/04/2023
EDAD	59
PERIODO INDEMNIZABLE	252 MESES
MESES TRANSCURRIDOS DESDE LA FECHA DEL ACCIDENTE	2
RENTA MENSUAL	$1.160.000
INGRESO BASE PARA LA LIQUIDACION X 25% DE PRESTACIONES SOCIALES - X 25 % DE GASTOS PROPIOS	$1.087.500

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**COMPAÑERO PERMANENTE)**

FECHA DE NACIMIENTO	09/10/1962
FECHA DE LOS HECHOS	03/04/2023
EDAD	60
PERIODO INDEMNIZABLE	156 MESES
MESES TRANSCURRIDOS DESDE LA FECHA DEL ACCIDENTE	2
RENTA MENSUAL	$1.160.000
INGRESO BASE PARA LA LIQUIDACION X 25% DE PRESTACIONES SOCIALES - X 25 % DE GASTOS PROPIOS	$1.087.500

EL valor base de la liquidación a repartir hacia el compañero permanente es del 100%.

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**COMPAÑERO PERMANENTE)** (100%) UN MILLON OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE **($1.087.500**)

S= (Ra (1+i) n-1)/i
S/ACTUALIZADO = * 3 meses:
S= $ 3.262.500

Así la cosa se debe reconocer por lucro cesante consolidado o pasado correspondiente a **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**compañero permanente de la fallecida**).** Correspondiente a **TRES MILLONES DOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($3.262.500).**

II. PRETENCION LUCRO CESANTE FUTURO PARA LA COMPAÑERA PERMANENTE

A la vida probable en meses se le restan los meses ya liquidados en el **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO**: 156 – 3 = 153 Meses de vida probable para calcular el lucro cesante futuro.

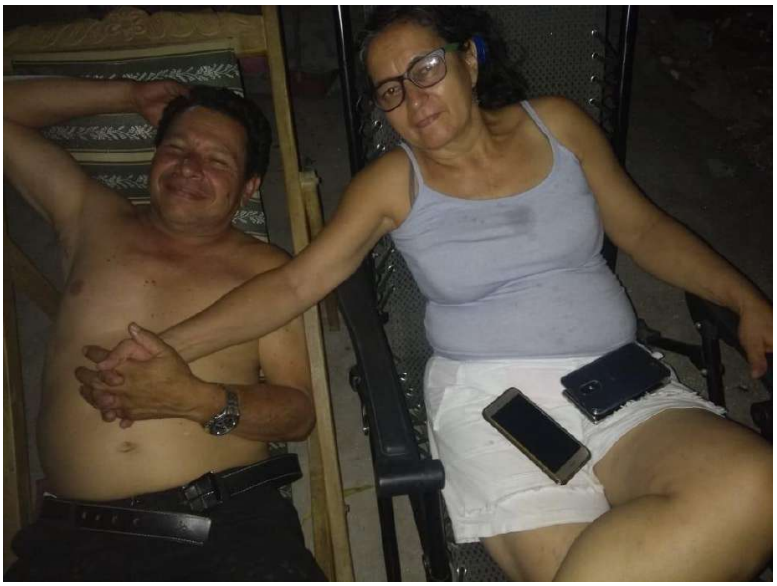
Para liquidar el lucro cesante futuro, se debe tomar la Renta ya actualizada, la cual se puede extraer de lo arrojado en el lucro cesante consolidado por el periodo indemnizable:

S= (Ra (1+i) n-1)/i
S/ACTUALIZADO = * 153 meses:
S= $ 167.475.000

Así la cosa se debe reconocer por lucro cesante futuro correspondiente a **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**compañero permanente de la fallecida**).** Correspondiente a **CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($167.475.000).**

DE LOS PERJUICIOS INMATERIALES O EXTRAPATRIMONIALES

Dentro de este segundo grupo de perjuicios, encontramos los llamados **DAÑO MORAL Y EL PERJUICIO A LA VIDA DE RELACION O ALTERACION A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA**, los cuales seran abordados en esta reclamacion, habida cuenta del inmenso y constante dolor, afliccion, congoja sufrida por mi mandante, por la muerte de su compañero permanente sino tambien por las secuelas de tipo psicologico por el hecho de haberlo perdido.





Sobre esta clase de perjuicios, por ser ellos de creacion y desarrollo jurisprudencial, se considera pertinente hacer los siguientes señalamientos:

En relacion con el concepto de daño o perjuicio moral, la Corte Suprema de Justicia ha señalado:

> "**Es la lesion del patrimonio intrinsicamente moral, en que se comprende la parte afectiva a él, los afectos, el amor en la familia, y la parte social, en los atentados contra el honor, la reputacion, las consideraciones sociales."**

A su vez el Consejo de Estado, que no en pocas ocasiones se ha ocupado de estudiar esa clase de perjuicios, ha señalado sobre los mismos y refiriendose a la doctrina creada sobre el asunto, lo siguiente:

> "**A proposito de los daños morales, la doctrina ha considerado que estos son "esos dolores, padecimientos, etc., que pueden presentarse solamente como secuela de los daños infligidos a la persona. Que no son entonces**

daños propiamente dichos, y que por otra parte, constituyen un sacrificio de intereses puramente morales, que justifican una extension del resarcimiento, esta vez con funcion principalmente satisfactoria". No obstante, la Sala ha adoptado un criterio mas amplio, para considerar que hay lugar a indemnizar todo perjuicio moral, sin importar su origen, como el derivado de la perdida de bienes materiales o el causado con el incumplimiento de la obligaciones derivadas del contrato (…)"

El perjuicio moral en estricto sentido no debe probarse, sino que se presume su existencia, esto es, el afligimiento de la persona, como consecuencia de las situaciones que se alegan de manera general como hechos constitutivos de responsabilidad; en ese orden de ideas, entratandose de daño moral, "*para que haya lugar a la reparacion del perjuicio basta que el padecimiento sea fundado, sin que se requiera acreditar ningun requisito adicional."*

En el caso concreto, debe presumirse entonces, la existencia de un daño moral susceptible de reparacion, a favor de los familiarea de la occisa, como consecuencia " del sufrimiento grave que se padece por la muerte de un ser querido" el mismo sentido señalado precisamente un ejemplo coincidente con la naturaleza de los hechos en los cuales se funda la presente reclamacion, la Corte Suprema de Justicia señalo:

"***En relacion con los perjuicios morales subjetivos, se ha dicho que no son cuantificables pecuniariamente; y por ende, escapan a la regulacion por peritos; en consecuencia, sera el juez quien haga uso de la facultad discrecional prevista en el Código Penal, siempre y cuando se acredite que el perjuicios realmente existio y que solo reste cuantificar racionalmente su valor, dentro de los limites legales.***
No existe entonces un mecanico para fijar de manera objetiva los perjuicios morales, toda vez que el articulo 97 señala que el Juez podra establecer como indemnizacion una suma equivalente, en moneda nacional, hasta 1000 salarios minimos legales mensuales. Esta norma indica ademas, que la tasacion se hara teniendo en cuenta factores como la naturaleza de la conducta y la magnitud del daño causado, pero ello debe entenderse siempre y cuando este acreditado dicho daño moral, porque la labor consistira unicamente en cuantificar el daño demostrado"

En cuanto al daño a la vida de relacion o alteracion de las condiciones de existencia, debe de igual manera aceptarse, que ellos son padecidos por mis mandantes, como resultado de la muerte de su compañero permanente en el accidente de transito que sufrio y sus terribles consecuencias, teniendo en cuenta de conformidad con la jurisprudencia del Consejo de Estado, "*el perjuicio aludido no consiste en la muerte en si misma,* ***sino en las consecuencias que, en razon de ella, se producen en la vida de relacion de quien la sufre",*** pues en efecto, la persona que sufre este daño, como en este caso lo han venido padeciendo sus familiares, por su condicion de compañera permanente, tiene que soportar graves afectaciones a nivel familiar, social en materia de relaciones interpersonales por la ausencia de su ser querido en todos y cada una de las viviencias en el entorno social, afectivo y personal.

Ahora bien como de tiempo atrás la Corte Suprema de Justica ha señalado sobre esta clase de perjuicios, que *"como el daño es intrinsicamente moral contempla un perjuicio puramente subjetivo, en aquel que lo padece por haber perdido el ser querido y mas aun en forma tragica e inesperada. Cualquiera otra intervencion dirigida a lograr ese objeto resulta ineficaz (…)".*

En consecuencia, sobre los **PERJUICIOS INMATERIALES O EXTRAPATRIMONIALES**, correspondientes al **DAÑO MORAL y el PERJUICIO O DAÑO FISIOLOGICO O A LA VIDA DE RELACION** que se han indicado en este reclamacion, debe tenerse presente que aun cuando no son cuantificables pecuniariamente, su resarcimiento se intenta de manera economica, y teniendo en cuenta que en procesos judiciales la tasacion finalmente corresponderia al juez – *siempre en concordancia con lo pedido por las partes interesadas -,* nos permitimos tasarlos en la liquidacion que mas adelante se incorpora, teniendo en cuenta la relevancia de los hechos enumerados en la presente reclamacion, que como se sabe se encuentran envueltos por la muerte de la señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)**


FUNERARIA
INVERSIONES Y PLANES DE LA PAZ.

LA SEÑORA
TERESA BENAVIDES VILLANUEVA
Descansó en la Paz del Señor
SU ESPOSO: RODRIGO VILLALOBOS, SUS HIJOS: WILLIAM, YENNY,
IVAN, HERMANOS, NIETOS Y DEMAS FAMILIARES.

Invitan a las honras fúnebres que se oficiarán

El día 06 de ABRIL de 2023
Hora: 12:00 PM Salida: 11:40 AM
Iglesia SAN JUAN BAUTISTA
Velación INVERSIONES Y PLANES DE LA PAZ CRA 5 # 37- 114
Cementerio SAN BONIFACIO

Carrera 5a. No. 39A - 40 B/.Macarena. Tels: 270 0377 - 265 7537 - Ibagué

Cajamarca: Calle 6 No. 8-55 Centro Tel. 287 1630
Chaparral: Calle 13 No. 1-11 Barrio Obrero Tel. 246 0457
Natagaima: Carrera 5 No. 6-18 Centro Tel. 226 4045
Ortega: Calle 5 No. 14-33 Centro Cel. 312 449 9887
Dolores: Calle 7 No. 6-18 Cel. 312 449 9887
Rovira: Carrera 4 No. 6-80 Tel. 288 0156
Neiva: Calle 9 No. 11-73 Barrio Altico Tel. 872 2146
Girardot: Calle 28 No. 12-49 Bl Murillo Toro Tel. 835 3272 - Cel.: 312 449 9893
Santa Isabel: Carrera 3 No. 3-25 Cel. 312 449 9887

LIQUIDACION DE PERJUICIOS Y PRETENSIONES

Debido a las razones anteriormente enunciadas, y en especial a que estamos en presencia de un accidente en el cual se perdió la vida de una persona, tomando como fundamento la última jurisprudencia del Consejo de Estado, contenida en un documento ordenado mediante acta No. 23 del 25 de septiembre de 2013, aprobado en documento final del 28 de agosto de 2014, con el fin de recopilar la línea jurisprudencial y establecer criterios unificados para la reparación de los perjuicios inmateriales, cuya tabla me permito copiar a continuación tomada textualmente de la jurisprudencia:

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
REPARACIÓN DEL DAÑO MORAL EN CASO DE MUERTE REGLA GENERAL	Relaciones afectivas conyugales y paterno filiales	Relación afectiva del 2° de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3° de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4° de consanguinidad o civil	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
Porcentaje	100%	50%	35%	25%	15%
Equivalencia en salarios mínimos	100	50	35	25	15

Por lo anterior, en concordancia con la jurisprudencia relacionada y cuya tabla obra en aparte posterior, solicito por concepto de daño moral la siguiente liquidación de perjuicios**.**

III. PRETENSIONES PERJUICIO MORAL (EXTRAPATRIMONIAL):

PRIMERO: Para **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** (Compañero Permanente), el quantum máximo reconocido jurisprudencialmente equivalente a **100 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes para la época del siniestro**.

IV. PRETENSION ALTERACION GRAVE A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA (EXTRAPATRIMONIAL)

En proveído del 19 de julio de 2000, expediente 11842, la Sección Tercera del Consejo de Estado, replanteó el citado perjuicio con fundamento en el siguiente razonamiento que se transcribe:

"Debe insistirse ahora, entonces, con mayor énfasis, en que el daño extrapatrimonial denominado en los fallos mencionados "daño a la vida de relación", corresponde a un concepto mucho más comprensivo, ***por lo cual resulta ciertamente inadecuado el uso de la expresión perjuicio fisiológico, que, en realidad, no podría ser sinónima de aquélla, ni siquiera en los casos en que este daño extrapatrimonial-distinto del moral- es consecuencia de una lesión física o corporal. Por esta razón, debe la Sala desechar definitivamente su utilización. En efecto, el perjuicio aludido no consiste en la lesión en sí misma, sino en las consecuencias que, en razón de ella, se producen en la vida de relación de quien la sufre****.*

De otra parte, se precisa que una ***afectación de tal naturaleza puede surgir de diferentes hechos, y no exclusivamente como consecuencia de una lesión corporal****. De otra manera, el concepto resultaría limitado y, por lo tanto, insuficiente, dado que, como lo advierte el profesor Felipe Navia Arroyo, únicamente permitiría considerar el perjuicio sufrido por la lesión a uno solo de los derechos de la personalidad, la integridad física. Así, aquella afectación puede tener causa en cualquier hecho para provocar una alteración a la vida de relación de las personas, como una acusación calumniosa o injuriosa, o un sufrimiento muy intenso (daño moral), que,* ***dada su gravedad, modifique el comportamiento social de quien lo padece, como podría suceder en aquellos casos en que la muerte de un ser querido afecta profundamente la vida familiar y social de una persona.*** *(Subrayado y negrita fuera de texto)*

Debe decirse, además, que este perjuicio extrapatrimonial puede ser sufrido por la víctima directa del daño o por otras personas cercanas a ella, por razones de parentesco o amistad, entre otras. Así, en muchos casos, parecerá indudable la afectación que -además del perjuicio patrimonial y moral- puedan sufrir la esposa y los hijos de una persona, en su vida de relación, cuando ésta muere. Así sucederá, por ejemplo, cuando aquéllos pierden la oportunidad de continuar gozando de la protección, el apoyo o las enseñanzas ofrecidas por su padre y compañero".

En tal sentido resulta aplicable hablar de la configuración del perjuicio denominado **ALTERACION GRAVE A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA** para el caso en comento, si tenemos en cuenta que para la compañera permanente resulta doloroso e inaceptable la perdida prematura de su compañero, cuando el ciclo de su vida está en la etapa inicial de su desarrollo, para quien el occiso era un soporte emocional y vivencial quien a partir del fatal suceso, lamentablemente no gozara de dicha orientación, compañía y ejemplo y de quien estará ausente como figura por siempre.

En este sentido, son afortunadas las precisiones efectuadas por esta Sala en sentencia del 2 de octubre de 1997, donde se expresó, en relación con el concepto aludido, que no se trata de indemnizar la tristeza o el dolor experimentado por la víctima -daño moral-, y tampoco de resarcir las consecuencias patrimoniales que para la víctima siguen por causa de la lesión -daño material-, "sino más bien de compensar, en procura de otorgar al damnificado una indemnización integral... la mengua de las posibilidades de realizar

actividades que la víctima bien podría haber realizado o realizar, de no mediar la conducta dañina que se manifestó en su integridad corporal".

Este perjuicio extrapatrimonial puede afectar muchos otros actos de su vida, aun los de carácter individual, pero externos, y su relación, en general, con las cosas del mundo. En efecto, se trata, en realidad, de un daño extrapatrimonial a la vida exterior*;* aquél que afecta directamente la vida interior sería siempre un daño moral.

Por su parte, en la doctrina francesa se ha considerado que:

> *“los llamados trembles dans les conditions d'éxistence (Navia Arroyo, 2000: 78) pueden entenderse como "**una modificación anormal** del curso de la existencia del demandante, en sus ocupaciones, en sus hábitos o en sus proyectos" (Chapus, 1998: 252) o "las modificaciones aportadas al modo de vida de los demandantes por fuera del mismo daño material y del dolor moral" (Paillet, 2001: 278).”*

En sentencia del 18 de marzo de 2010, exp: 32651, se condenó a la entidad pública demandada a pagar a favor de un menor la suma de 100 smmlv, en los siguientes términos:

> *"2.3. Por concepto de perjuicio por la vulneración de bienes jurídicos constitucionales a favor de Víctor Manuel Barceló Hernández, 100 smmlv."*
> *El fundamento de la decisión fue el siguiente:*
> *Así las cosas, es incuestionable que la pérdida de una compañera y madre afecta gravemente el núcleo familiar, pues genera la privación abrupta e injustificada de la compañía y afecto paternal sin la posibilidad de restablecer esas condiciones ideales para su desarrollo y crecimiento. Esta situación vulnera bienes jurídicos de raigambre constitucional, se reitera, que al estar íntimamente relacionados con el bienestar de los infantes, en el caso específico produjo un daño que debe ser indemnizado.”*

En consecuencia, como está debidamente demostrado que el entorno familiar y su desarrollo emocional se alteraron por la muerte de su compañera permanente, y esta afectación se mantendrá durante toda su vida, no hay duda que esta situación le cercenó la posibilidad de disfrutar del apoyo, afecto, compañía, ejemplo y cariño.

Conforme a ello se procederá a liquidar dicho perjuicio conforme los parámetros establecidos para el Daño a la Vida en relación por considerarse bajo la misma línea de perjuicio aplicable en eventos fatales:

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
REPARACIÓN DE LA AFECTACION GRAVE A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA - DAÑO A LA VIDA EN RELACION EN CASO DE MUERTE REGLA GENERAL	Relaciones afectivas conyugales y paterno filiales	Relación afectiva del 2° de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3° de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4° de consanguinidad o civil	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
Porcentaje	100%	50%	35%	25%	15%
Equivalencia en salarios mínimos	100	50	35	25	15

Por lo anterior, en concordancia con la jurisprudencia relacionada y cuya tabla obra en parte posterior, solicito por concepto de daño a la vida en relación la siguiente liquidación de perjuicios**.**

PRIMERO: Para **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** (Compañero Permanente), el quantum máximo reconocido jurisprudencialmente equivalente a **100 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes para la época del siniestro**.

BENEFICIARIO	PARENTESCO	CONCEPTO	VALOR
RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ	Compañero Permanente.	DAÑO MORAL–	$116.000.000
		AFECTACION A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA-	$116.000.000
		LUCRO CESANTE CONSOLIDADO-	$2.175.000
		LUCRO CESANTE FUTURO-	$167.475.000
		TOTAL	**$401.650.000**

PETICION

En atención a los hechos y consideraciones descritas, los fundamentos esbozados, el daño patrimonial y extrapatrimonial evidenciados, en su forma de **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO Y FUTURO, DAÑO MORAL Y ALTERACION GRAVE A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA O DAÑO A LA VIDA DE RELACION** sufridos por mis representados, teniendo en cuenta la responsabilidad civil, y la concurrencia de **SEGUROS DEL ESTADO S.A.** Como aseguradora del vehículo responsable del accidente, se solicita a **SEGUROS LA EQUIDAD.** proceder con el reconocimiento a mi mandante, cubriendo el **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO Y FUTURO, DAÑO MORAL Y ALTERACION GRAVE A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA O DAÑO A LA VIDA DE RELACION** por razón de la Responsabilidad Civil Extracontractual, originada, en cuantía de **CUATROCIENTOS UN MILLONES SEIS CIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. ($401.650.000),** discriminados como se vio en el acápite denominado "**LIQUIDACION DE PERJUICIOS Y PRETENSIONES"** de la presente reclamación.

PRUEBAS

1. Copia del Informe policial de accidente de tránsito.
2. Copia del poder otorgado por el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**.
3. Cedula de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**.
4. Original registro civil de defunción de **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D).**
5. Copia de la cedula de ciudadanía de **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D).**
6. Declaración extra juicio No. 1457, realizada por **IVAN RODRIGO VILLALOBOS BENAVIDES** en la **NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE IBAGUÉ.**
7. Declaración extra juicio No.1458, realizada por **GUSTAVO ALONSO RAMIREZ VILLALOBOS** de la **NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE IBAGUÉ.**
8. Certificado expedido por **JULIAN AUGUSTO BOHORQUEZ,** coordinador de operaciones de **COOMEVA EPS EN LIQUIDACIÓN,** mediante la cual se demuestra que el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** tenía afiliada a la extinta **TERESA VILLANUEVA BENAVIDES (Q.E.P.D),** como compañera permanente desde el 19 de diciembre de 2007, hasta el 31 de enero de 2022.
9. Certificado expedido por Salud Total EPS S.A. mediante la cual se demuestra que el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** tenía afiliada a la extinta **TERESA VILLANUEVA BENAVIDES (Q.E.P.D),** como compañera permanente desde el 29 de enero de 2022, hasta el día de su fallecimiento.
10. Registro fotográfico del siniestro vial.

NOTIFICACIONES

El suscrito podrá ser notificado en la carrera 4 No. 7 – 04 Edificio Tejares del Edén Oficina 102 – Teléfonos: 3148788402 – 2652641 – Ibagué – Tolima.

Cordialmente.



DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
C.C 93405830 de Ibagué
Representante legal GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S
T.P 378.960 del C.S.J

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A000000000

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 7 3 0 0 1 0 0 0 — IBAGUÉ

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS: X | CON HERIDOS: | SOLO DAÑOS:

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS: PEZ 40726 +410
CÓDIGO DE RUTA: VARIANTE CASA DE LA MARINA AL AEROPUERTO — VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD
Lat. 04° 24' 20" Long. 75° 82' 75"
LOCALIDAD COMUNA: PEZ 40726 +410

4. FECHA Y HORA
03 04 2023 20:03 — FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
03 04 2023 20:23 — FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE: CHOQUE: X | CAÍDA OCUPANTE: | ATROPELLO: | INCENDIO: | VOLCAMIENTO: | OTRO:

5.1 CHOQUE CON OBJETO FIJO: VEHÍCULO: | TREN: | SEMOVIENTE: | OBJETO FIJO: X
MURO | POSTE | ÁRBOL | BARANDA | SEMÁFORO | VEHÍCULO ESTACIONADO | AMORTIGUADOR | VALLA SEÑAL | TARIMA CAÍDA | OTRO

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA: RURAL | *NACIONAL | *DEPARTAMENTAL | *MUNICIPAL | URBANA: X
6.2 SECTOR: RESIDENCIAL | INDUSTRIAL | COMERCIAL: X
6.3 ZONA: ESCOLAR | DEPORTIVA | TURÍSTICA | PRIVADA | MILITAR | HOSPITALARIA
6.4 DISEÑO: GLORIETA | PASO A NIVEL | PASO ELEVADO | PUENTE | INTERSECCIÓN | PONTÓN | PASO INFERIOR | TRAMO DE VÍA: X | LOTE O PREDIO | CICLO RUTA | PEATONAL | TÚNEL
6.5 CONDICIONES CLIMÁTICAS: GRANIZO | VIENTO | LLUVIA | NORMAL: X | NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 CARACTERÍSTICAS (VÍA 1 / VÍA 2): A. RECTA: X | CURVA | B. PLANO: X | PENDIENTE | C. BAHÍA DE EST. CON ANDEN | CON BERMA: X
7.2 UTILIZACIÓN (VÍA 1 / VÍA 2): UN SENTIDO: X | DOBLE SENTIDO | REVERSIBLE | CONTRAFLUJO | CICLO VÍA
7.3 CANTIDAD DE CARRILES (VÍA 1 / VÍA 2): UNA: X | DOS | TRES O MÁS | VARIABLE
7.4 CANTIDAD DE CALZADAS (VÍA 1 / VÍA 2): UN: X | DOS | TRES O MÁS | VARIABLE
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA (VÍA 1 / VÍA 2): ASFALTO: X | ADOQUÍN | EMPEDRADO | CONCRETO | TIERRA | OTRO
7.6 CONDICIÓN (VÍA 1 / VÍA 2): BUENO: X | CON HUECOS | DERRUMBES | EN REPARACIÓN | HUNDIMIENTO | INUNDADA | PARCHADA | RIZADA | FISURADA
7.7 CONDICIONES (VÍA 1 / VÍA 2): ACEITE | HÚMEDA | LODO | ALCANTARILLA DESTAPADA
7.8 MATERIAL (VÍA 1 / VÍA 2): MATERIAL ORGÁNICO | MATERIAL SUELTO | SECA | OTRA: X
7.9 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL (VÍA 1 / VÍA 2): A. CON: BUENA | MALA | B. SIN: X
7.10 CONDICIONES CONTROLADAS: A. AGENTE DE TRÁNSITO | B. SEMÁFORO: OPERANDO | INTERMITENTE | CON DAÑOS | APAGADO | OCULTO | C. SEÑALES VERTICALES: PARE | CEDA EL PASO | NO GIRE | SENTIDO VIAL | NO ADELANTAR | VELOCIDAD MÁXIMA | OTRA | NINGUNA
7.11 SEÑALES HORIZONTALES (VÍA 1 / VÍA 2): ZONA PEATONAL | LÍNEA DE PARE | LÍNEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA | SEGMENTADA | LÍNEA DE CARRIL BLANCA: CONTINUA | SEGMENTADA: X | LÍNEA DE BORDE BLANCA | LÍNEA DE BORDE AMARILLA | LÍNEA ANTIBLOQUEO | FLECHAS | LEYENDAS | SÍMBOLOS | OTRA | E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS | RESALTO | MÓVIL | FIJO | SONORIZADOR | ESTOPEROL | OTRO
7.12 DELINEADOR DE PISO (VÍA 1 / VÍA 2): TACHA | ESTOPEROLES | TACHONES | OJOTAS | BORDILLOS | TUBULAR | BARRERAS PLÁSTICAS | HITOS TUBULARES | CONOS | OTRO
7.13 OBSTRUCCIÓN (VÍA 1 / VÍA 2): A. NORMAL: X | B. DISMINUIDA POR: CASETAS | CONSTRUCCIÓN | VALLAS | ARBOL/VEGETACIÓN | VEHÍCULO ESTACIONADO | ENCANDILAMIENTO | POSTE | OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 1

CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES: Villalobos Jimenez Ricardo | DOC: CC | IDENTIFICACIÓN No.: 14.243.474 | NACIONALIDAD: Colombiano | FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO: 09 10 62 | SEXO: M X F | GRAVEDAD: MUERTO | HERIDO: X
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Torres de Santa Teresa apt 102 | CIUDAD: Ibague | TELÉFONO: 3154829302 | SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO: AUTORIZÓ SI X NO | EMBRIAGUEZ POS NEG | GRADO | S. PSICOACTIVAS SI NO
PORTA LICENCIA: SI X NO | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 14243474 | CATEGORÍA: C2 | RESTRICCIÓN: N/A | EXP | VEN X: DÍA 04 MES 12 AÑO 24 | CÓDIGO OF. TRÁNSITO: Ibague | CHALECO SI NO | CASCO SI NO | CINTURÓN SI NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clinica Unitrauma | DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Multiples Lesiones en diferentes Partes del cuerpo a espera de Valoracion medica "No se Realiza Prueba de embriaguez Por su condicion de Salud"

VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
SML543		COLOMBIANO: X / EXTRANJERO	CHEVROLET	LUV	BLANCO	2005	ESTACAS	1000		10024881359

EMPRESA | MATRICULADO EN: | INMOVILIZADO EN: Tolima | TARJETA DE REGISTRO No.
NIT | Tolima | A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia
REV. TEC. MEC SI X NO No. 1620448912 | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1

PORTA SOAT SI X NO | PÓLIZA No.: 30160934 | ASEGURADORA: Seguros del Estado | VENCIMIENTO DÍA 12 MES 10 AÑO 23
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO | VENCIMIENTO | PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI NO | VENCIMIENTO
No. | ASEGURADORA | DÍA MES AÑO | No. | ASEGURADORA | DÍA MES AÑO

PROPIETARIO: MISMO CONDUCTOR SI X NO | APELLIDOS Y NOMBRES: Villalobos Jimenez Ricardo | DOC: CC | IDENTIFICACIÓN No.: 14243450

TIPO DE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL | BUS | BUSETA | CAMIÓN | CAMIONETA: X | CAMPERO | MICROBUS | TRACTOCAMIÓN | VOLQUETA | MOTOCICLETA | M. AGRÍCOLA | M. INDUSTRIAL | BICICLETA | MOTOCARRO | MOTOTRICICLO | TRACCIÓN ANIMAL | MOTOCICLO | CUATRIMOTO | REMOLQUE | SEMI-REMOLQUE
SERVICIO: OFICIAL | PÚBLICO | PARTICULAR: X | DIPLOMÁTICO
MODALIDAD TRANSPORTE: MIXTO | CARGA: *EXTRADIMENSIONADA | *EXTRAPESADA | *MERCANCÍA PELIGROSA | - CLASE DE MERCANCÍA
PASAJEROS: *COLECTIVO | *INDIVIDUAL | *MASIVO | *ESPECIAL TURISMO | *ESPECIAL ESCOLAR | *ESPECIAL ASALARIADO | *ESPECIAL OCASIONAL
RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL | MUNICIPAL: X

OBSERVACIONES: Bumper frontal, Faro motor doblados
Piso bajos roto a altura de Volante
Por Permuta Para Determinar
Daños del Vehiculo

FRENOS | DIRECCIÓN | LUCES | BOCINA | LLANTAS | SUSPENSIÓN | OTRA

9. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL: X | LATERAL | POSTERIOR

Otro

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 2

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
BERMEO RUIZO	CC	93.359.415	Colombiano	22 12 61	M F	MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
SPER M29 MZ 4 CASA 16 Villas de Guatapolo	Ibagué	3212842502	SI NO	SI NO	POS NEG		SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI NO	93357415	C3	N/A	DÍA 07 MES 01 AÑO 03		MANIOBRA	SI NO	SI NO	SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES

VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI.	NACIONALIDAD COLOMBIANO / EXTRANJERO	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRÁNS. No.
WZ1305			FOTON	BJ4259	BLANCO	2023	SRS			10027595925

EMPRESA / NIT	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
	CHAPARRAL	A DISPOSICIÓN DE LA ESTACION	

REV. TEC. MEC. SI NO No. N/A — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI NO	15681700001450	SEGUROS DEL ESTADO	24 10 23

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

CONDUCTOR

MISMO CONDUCTOR SI NO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
	Banco Bilbao Vizcaya Argentaria CO	NIT	860003020

CLASE DE VEHÍCULO: AUTOMOVIL, BUS, BUSETA, CAMION, CAMIONETA, CAMPERO, MICROBUS, TRACTOCAMION, VOLQUETA, MOTOCICLETA, M. AGRICOLA, M. INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, TRACCIÓN ANIMAL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, REMOLQUE, SEMIRREMOLQUE

SERVICIO: OFICIAL, PÚBLICO, PARTICULAR, DIPLOMATICO

CLASE DE TRANSPORTE: MIXTO, CARGA, * EXTRADIMENSIONADA, * EXTRAPESADA, * MERCANCÍA PELIGROSA, - CLASE DE MERCANCÍA

PASAJEROS: * COLECTIVO, * INDIVIDUAL, * MASIVO, * ESPECIAL TURISMO, * ESPECIAL ESCOLAR, * ESPECIAL ASALARIADO, * ESPECIAL OCASIONAL

RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL, MUNICIPAL

DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES PRE-EXISTENTES DEL VEHÍCULO: A espera de Valoración Por Peritaje Para determinar Daños en el Trailer del Vehículo

FALLAS EN: FRENOS, DIRECCIÓN, LUCES, BOCINA, LLANTAS, SUSPENSIÓN, OTRA

LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL, LATERAL, POSTERIOR



Otro

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

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO
TERESO VINOBIDES VILLANUEVA	CC	65735.277	Colombiano		M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN
TORRE 12 DE SAN ANDRE TORRE 12 APT 102	Ibagué	3154829302	SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	CASCO	CHALECO
CLINICA LA NUESTRA	SI NO X	SI NO	POS NEG		SI NO	SI NO	SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Lesion craneoencefalica severo a cs Perla de dictamen Por los Doctores

CONDICIÓN: PEATON, PASAJERO, ACOMPAÑANTE X

GRAVEDAD: MUERTO, HERIDO X

10. TOTAL VÍCTIMAS

PEATÓN 0 | ACOMPAÑANTE 1 | PASAJERO 0 | CONDUCTOR 1 | TOTAL HERIDOS | MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: 134 — DEL VEHÍCULO — DE LA VÍA — DEL PEATÓN — DEL PASAJERO

OTRA — ESPECIFICAR ¿CÚAL?

12. TESTIGOS

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

13. OBSERVACIONES

Se codifica 134 Retroceso imprudente * Por la Posicion Final Del vehiculo su Trayectoria y Posicion Final de las llantas se Pone la respectiva codificacion

14. ANEXOS

ANEXO 1(Conductores, vehículos) | ANEXO 2 (Víctimas, peatones o pasajeros) | OTROS ANEXOS (Fotos y videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AG	Moreno Caballos Juan Gabriel	CC	71377.940	023	S.M	

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Día | Mupio | Ent | U. receptora | Año | Consecutivo

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC — TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

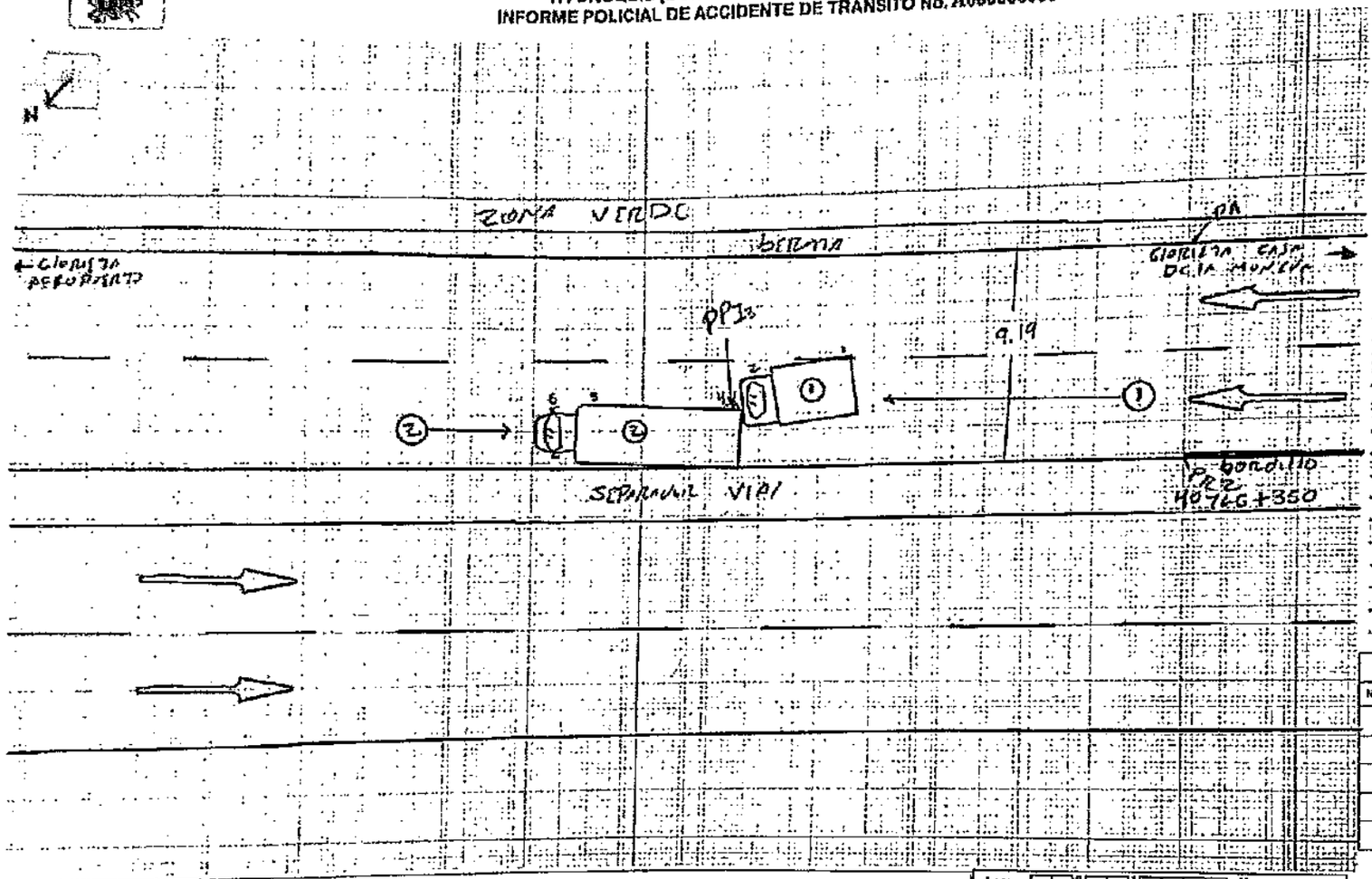
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

MinTransporte

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A000000000



PUNTO DE REFERENCIA P.R			
TABLA DE MEDIDAS			
Nº	(S) "A"	(D) "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	4.25	33.62	EJE T.D. V1
2	5.20	36.22	EJE D.D. V1
3	6.80	39.15	P. P. I
4	6.97	38.58	EJE T.D. V2
5	6.59	44.37	EJE S IZQ V2
6	6.41	63.74	EJE D.D. V2
7	9.19		PR-A1-PA
8	9.19		ANCHO VIA
9			//
10			SENTIDO VIAL
11			SENTIDO VEHICULAR
12			
13	X	P.P.J	POSIBLE PUNTO DE IMPACTO
14			
15			BORDILLO
16	PR		PUNTO DE RECICLERIA
17			
18	PA		PUNTO PEATONAL
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS			
Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AG	MORENO CEBALLOS JUAN	CC	71.377.940	023	S.M	

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Día | Mes | Año | U. receptora | Año | Consecutivo

Long. ° ' "
Lat. ° ' "
ESCALA: SIN ESCALA
PLANO: 1 DE 1
VISTA: SUPERIOR

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

Grupo Empresarial Jurídico Financiero

S.A.S.

NIT: 901152010-4

Señores:
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.
Dirección: carrera 5 # 38 – 59, Ibagué – Tolima.
Teléfono: 2663166.
Ibagué-Tolima.

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 14.243.474** expedida en Ibagué, actuando en nombre propio en calidad de **COMPAÑERO PERMANENTE**, de quien en vida se llamó **TERESA VENABIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)**, y se identificó con la cedula de ciudadanía No. **65.735.277,** por medio del presente escrito manifiesto expresamente a ustedes que confiero poder especial amplio y suficiente a la empresa **GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S** legalmente constituida con NIT.901.152.010-4, representada legalmente por **DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA** abogado en ejercicio, identificado con la C.C. 93.405.830 de Ibagué, titular de la T.P. No.378.960 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente **RECLAMACION FORMAL DE INDEMNIZACION DE PERJUICIOS PATRIMONIALES Y/O EXTRA PATRIMONIALES**; con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el 03 de abril de 2023, aproximadamente a las 20:03, a la altura de la variante casa de la moneda al aeropuerto de la ciudad de Ibagué, en el que resulto involucrado el vehículo clase **TRACTOCAMION** marca **FOTON** modelo **2023** de placas **WZI 305,** de propiedad del **BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A.** conducido por el señor **RENZO BERMEO**, identificado con cedula de ciudadanía **93.357.415,** y directo responsable de los hechos que se reclaman. y en el que lamentablemente falleció mi compañera permanente **TERESA VENABIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.).**

Mi apoderado queda facultado para que presente reclamación formal, reconsideraciones, reciba el pago de la indemnización, presente derechos de petición, quejas al defensor del cliente o ante la Súperbancaria y en general todas las acciones tendientes al pago de la indemnización de perjuicios a que hubiere lugar.

Atentamente:

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.
C.C. N°14.243.474 DE IBAGUÉ

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ
RECONOCIMIENO CONTENIDO FIRMA Y HUELLA

CERTIFICA

Que el día, 2023-07-04 08:42:10

VILLALOBOS JIMENEZ RODRIGO

Identificado (a) con C.C. No. 14243474
y manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma y huella que en él aparecen son las suyas.

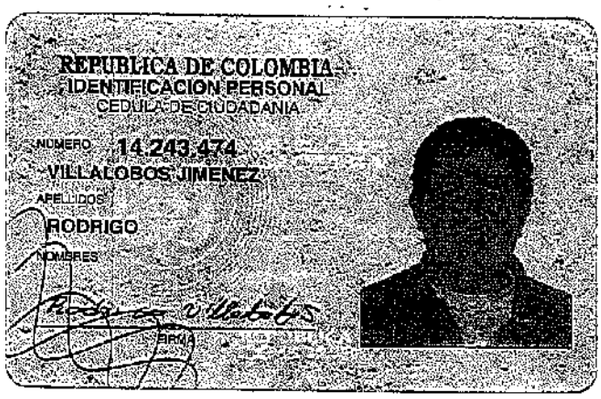
X
El compareciente
2566fa624e29

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE IBAGUE

www.notariaenlinea.com
Documento: lin4l

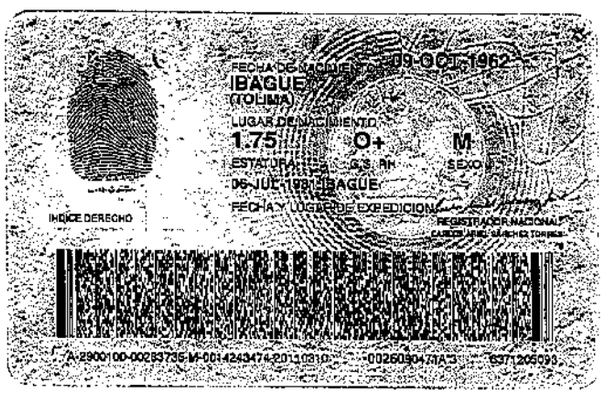
Acepto:

DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
C.C. 93.405.830 de IBAGUÉ
REPRESÉNTATE LEGAL DE LA EMPRESA GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.
T.P.378.960 del C.S.J.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.243.474
VILLALOBOS JIMENEZ
APELLIDOS
RODRIGO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1962
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-JUL-1981 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2900100-00293735-M-0014243474-20110810 0026090474A3 6371205093

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 0 6116072

—ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO—

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría [X] Notaría [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Insp. de Policía [ ] Código [ ] T Z A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE IBAGUE - COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE.....

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

BENAVIDES VILLANUEVA TERESA.....

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC 65.735.277.....	FEMENINO.....

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA TOLIMA IBAGUE.....

Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2023 Mes ABR Día 03	.....	OF.204060-0331.....

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
.....	Año .... Mes .... Día ..

Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial [X] Certificado Médico [ ]	FISCAL NOVENA.....

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

SALAZAR ROJAS CRUZ MERY.....

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
SIN INFORMACION.....	FIRMADO ORIGINAL

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
.....	.....

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
.....	.....

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes ABR Día 27	JUAN C BUITRAGO-EDUARDO RODRIGUEZ.

ESPACIO PARA NOTAS

27.ABR.2023 - RAD. 73001600045020230031. TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - ORDEN JUDICIAL. .....

© FENIX S.A. NIT. 890.321.151-0

(ART. 114 y 115 Decreto 1260 de 1970 y Art 1 Decreto 278 de 1972)
ESTE DOCUMENTO NO TIENE FECHA DE VENCIMIENTO (Art N°2 del Decreto 2189 de 1983)
Expedido en Ibagué, Tolima, válido para acreditar parentesco y trámites legales.

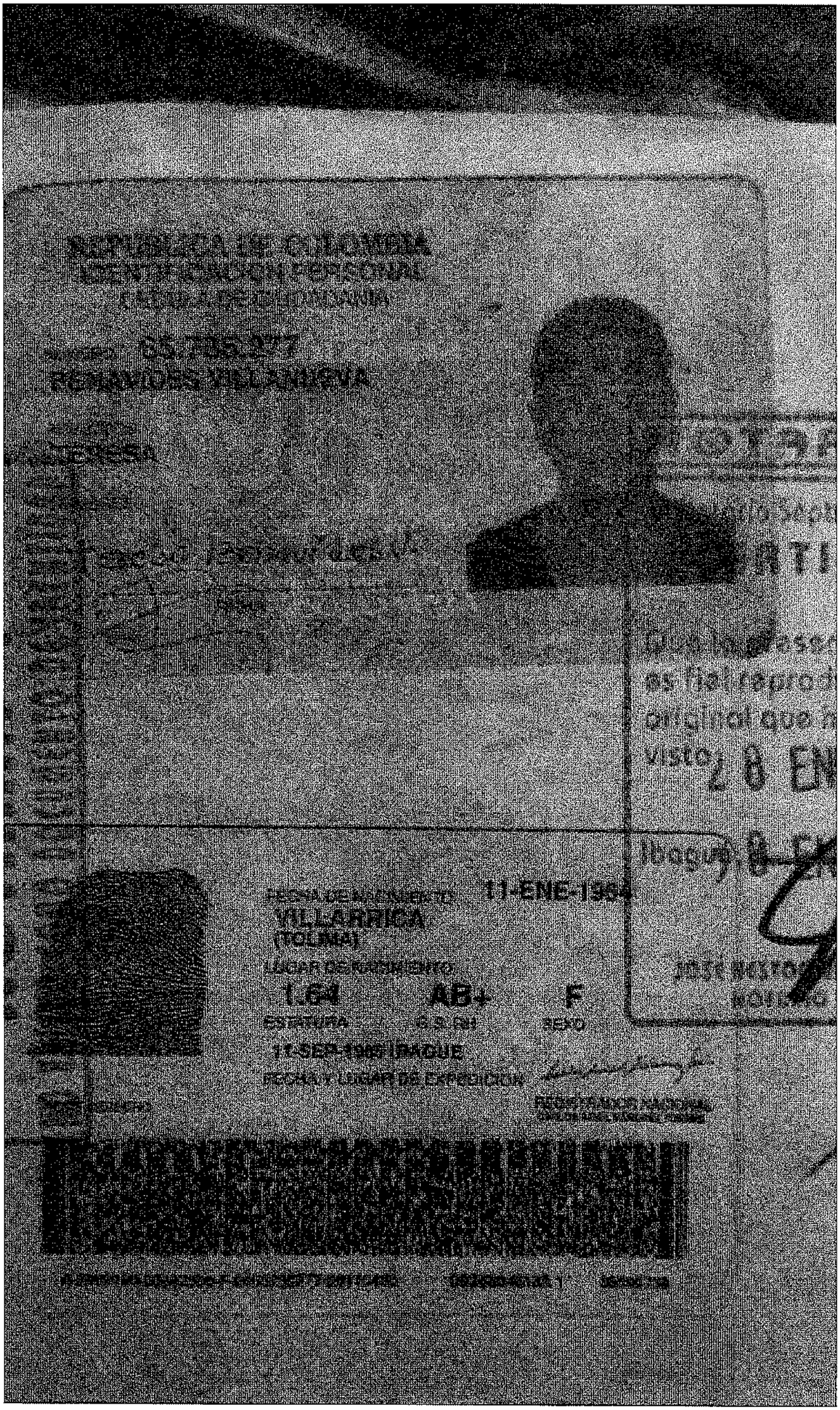
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL 34218997-6

EDUARDO RODRIGUEZ ORJUELA
REGISTRADOR ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL

06 MAYO 2023

EN BLANCO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
NUIP 65.765.277
RENAVIDES VILLANUEVA
FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1964
VILLARRICA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
AB+
G.S. RH
F
SEXO
11-SEP-1987 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

ACTA DE DECLARACIONES ACTA No. 1457
BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES
DECRETO 1557 DEL 14 DE JULIO DE 1989

Hoy 25 de mayo del 2023 ante mí, TERESA PAVA SANTOS, NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE. Compareció: **IVAN RODRIGO VILLALOBOS BENAVIDES** identificado con cedula de ciudadanía número **14.137.624 DE IBAGUE**, estado civil **SOLTERO**, residente **TORREON DE SANTA ANA TORRE 12 APTO 102 – IBAGUE (TOLIMA)**, ocupación **OFICIOS VARIOS**. Quien hace las siguientes manifestaciones: **PRIMERO. –** Que las declaraciones contenidas entes documento se rinde bajo la gravedad de juramento. **SEGUNDA.** Que como declarantes no tenemos ninguna clase de impedimentos para rendir estas declaraciones juramentadas las cuales presentan bajo su única y entera responsabilidad. **TERCERA.** Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre hechos de los cuales dan plena fe y testimonio debido a que les consta personalmente. **CUARTA.** Que este testimonio se rinde para hacer presentado a: **AL INTERESADO.** ==========

QUINTA: Manifiesto que soy hijo legitimo de **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D)** quien en vida se identificó con cedula de ciudadanía número **65.735.277 de Ibagué**; quien falleció el tres (03) de abril del dos mil veintitrés (2023). ==========

SEXTA: Me consta que mi madre **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D),** convivía en unión libre con mi padre legítimo el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** identificado con cedula de ciudadanía número **14.243.474 de Ibagué;** compartiendo techo, lecho y mesa de manera continua e ininterrumpida desde **Diciembre de 1981,** hasta **el 03 de abril del 2023,** día de su fallecimiento. ;==========

SEPTIMA: Que de dicha unión procrearon tres (03) hijos que responden al nombre de **YENNY CONSTANZA VILLALOBOS BENAVIDES,** el suscrito **IVAN RODRIGO VILLALOBOS BENAVIDES,** y **WILLIAM ALBERTO VILLALOBOS BENAVIDES;** todos mayores de edad, sin ninguna discapacidad. ==========

NOVENA: Que no es de mi conocimiento la existencia de más hijos, ni mayores, ni menores de edad, extramatrimoniales, adoptivos o por reconocer diferentes a los mencionados anteriormente. ==========

DECIMA: Que no hay otras personas con igual o más derecho que su compañero permanente **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** a reclamar a razón del fallecimiento de su compañera permanente el señor **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D).** ==========

Es toda mi declaración. ==========

TARIFA: 16.500 IVA 3.135 TOTAL: 19.635
NOTA: LA NOTARIA ADVIERTE DEL CONTENIDO DEL DECRETO, LEY 19 DE 2012. ESTA DECLARACION SE

Notaría 4

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La guarda de la fe pública

ELABORA A PETICION DE LOS INTERESADOS.

I M P O R T A N T E :

LOS DECLARANTES MANIFIESTAN QUE LEYERON Y VERIFICARON LA DECLARACIÓN, QUE LA ENCUENTRA CORRECTAMENTE Y EXACTA CON SU DICHO, Y QUE NO OBSERVAN NINGÚN ERROR EN ELLA Y POR CONSIGUIENTE QUE CUALQUIER DATO O INFORMACIÓN QUE LE FALTE O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA NOTARIA, POR LO QUE DESPUÉS DE FIRMADA NO SE ADMITEN CORRECCIONES Y NO SE EFECTUARAN CAMBIOS.

CONSTANCIA DE LA NOTARIA: La presente declaración se recibió a ruego e insistencia del interesado no obstante habérsele leído y explicado el contenido en el decreto Ley 019/12. Se devuelve original para fines que interesan al solicitante. La firma la persona que intervino una vez leída y aprobada.

x Ivan Rodrigo Villalobos

IVAN RODRIGO VILLALOBOS BENAVIDES
C.C. 14.137.624 DE IBAGUE
CEL. 312 5521090

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ
RECONOCIMIENO CONTENIDO FIRMA Y HUELLA

CERTIFICA

Que el día, 2023-05-25 12:03:03

VILLALOBOS BENAVIDES IVAN RODRIGO

Identificado (a) con C.C. No. 14137624
y manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma y huella que en él aparecen son las suyas.

Documento: hwsxt

www.notariaenlinea.com

x Ivan Rodrigo Villalobos

9519-03ce09cd

El compareciente

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE IBAGUE

Notaria 4 de Ibagué
Notaria TERESA PAVA SANTOS
Dirección: carrera 5ª No. 68 – 28 Teléfono 2774369
Email: notariacuatroibague@hotmail.com

ACTA DE DECLARACIONES ACTA No. 1458
BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES
DECRETO 1557 DEL 14 DE JULIO DE 1989

Hoy 25 de mayo del 2023 ante mí, TERESA PAVA SANTOS, NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE. Compareció: **GUSTAVO ALONSO RAMIREZ VILLALOBOS** identificado con cedula de ciudadanía número **93.405.100 DE IBAGUE,** estado civil **CASADO,** residente **MANZANA C CASA 19 BARRIO TULIO VARON – IBAGUE (TOLIMA),** ocupación **CONDUCTOR.** Quien hace las siguientes manifestaciones: **PRIMERO.** – Que las declaraciones contenidas entes documento se rinde bajo la gravedad de juramento. **SEGUNDA.** Que como declarantes no tenemos ninguna clase de impedimentos para rendir estas declaraciones juramentadas las cuales presentan bajo su única y entera responsabilidad. **TERCERA.** Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre hechos de los cuales dan plena fe y testimonio debido a que les consta personalmente. **CUARTA**. Que este testimonio se rinde para hacer presentado a: **AL INTERESADO.** ==========

QUINTA: Manifiesto que conocí de vista, trato y comunicación a la señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D) quien** en vida se identificó con cedula de ciudadanía número **65.735.277 de Ibagué**; desde hace mas de cuarenta y dos (42) años, cuando inicio la relación sentimental con mi tio; que la causante, falleció el tres (03) de abril del dos mil veintitrés (2023). ==========

SEXTA: Me consta que la señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D),** convivía en unión libre con el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** identificado con cedula de ciudadanía número **14.243.474 de Ibagué;** compartiendo techo, lecho y mesa de manera continua e ininterrumpida desde **Diciembre de 1981**, hasta **el 03 de abril del 2023,** día de su fallecimiento. ;==========

SEPTIMA: Que de dicha unión procrearon tres (03) hijos que responden al nombre de **YENNY CONSTANZA VILLALOBOS BENAVIDES, IVAN RODRIGO VILLALOBOS BENAVIDES,** y **WILLIAM ALBERTO VILLALOBOS BENAVIDES;** todos mayores de edad, sin ninguna discapacidad. ==========

NOVENA: Que no es de mi conocimiento la existencia de más hijos, ni mayores, ni menores de edad, extramatrimoniales, adoptivos o por reconocer diferentes a los mencionados anteriormente. ==========

DECIMA: Que no hay otras personas con igual o más derecho que su compañero permanente **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** a reclamar a razón del fallecimiento de su compañera permanente la señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D).** ==========

Es toda mi declaración. ==========

Notaria 4 de Ibagué
Notaria TERESA PAVA SANTOS
Dirección: carrera 5° No. 68 – 28 Teléfono 2774369
Email: notariacuatroibague@hotmail.com

TARIFA: 16.500 IVA 3.135 TOTAL: 19.635

NOTA: LA NOTARIA ADVIERTE DEL CONTENIDO DEL DECRETO, LEY 19 DE 2012. ESTA DECLARACION SE ELABORA A PETICION DE LOS INTERESADOS. **I M P O R T A N T E :**

LOS DECLARANTES MANIFIESTAN QUE LEYERON Y VERIFICARON LA DECLARACIÓN, QUE LA ENCUENTRA CORRECTAMENTE Y EXACTA CON SU DICHO, Y QUE NO OBSERVAN NINGÚN ERROR EN ELLA Y POR CONSIGUIENTE QUE CUALQUIER DATO O INFORMACIÓN QUE LE FALTE O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA NOTARIA, POR LO QUE DESPUÉS DE FIRMADA NO SE ADMITEN CORRECCIONES Y NO SE EFECTUARAN CAMBIOS.

CONSTANCIA DE LA NOTARIA: La presente declaración se recibió a ruego e insistencia del interesado no obstante habérsele leído y explicado el contenido en el decreto Ley 019/12. Se devuelve original para fines que interesan al solicitante. La firma la persona que intervino una vez leída y aprobada.

x Gustavo Alonso Ramirez V.

GUSTAVO ALONSO RAMIREZ VILLALOBOS
C.C. 93.405.100 DE IBAGUE
CEL. 315 7248978

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ

RECONOCIMIENO CONTENIDO FIRMA Y HUELLA

CERTIFICA

Que el día, 2023-05-25 12:05:12

RAMIREZ VILLALOBOS GUSTAVO ALONSO

Identificado (a) con C.C. No. 93405100
y manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma y huella que en él aparecen son las suyas.

Documento: hwt1m

www.notariaenlinea.com

x Gustavo Alonso Ramirez V.

9519-5553255

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE IBAGUE

Notaría 4 de Ibagué
Notaria TERESA PAVA SANTOS
Dirección: carrera 5ª No. 68 – 28 Teléfono 2774369
Email: notariacuatroibague@hotmail.com

Coomeva | EPS
EN LIQUIDACION

COOMEVA EPS EN LIQUIDACION - NIT 805.000.427-2
NUMERO RADICACIÓN 8436-2023 FECHA 5/29/2023 2:35 PM
RESPUESTA PQRS SALIDA
RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ

Bogotá, 29 de mayo de 2023

Señor(a):
Rodrigo Villalobos Jiménez
Correo Electrónico:
abogadosgejuridico@gmail.com
grupoempresarialdyf@gmail.com
Ibagué, Tolima.

Asunto: Respuesta Radicado No 9587-2023

Cordial saludo,

Nos permitimos informar que el pasado 25 de enero de 2022 la Superintendencia Nacional de Salud, profirió la Resolución No 2022320000000189-6 "Por la cual se ordena la liquidación como consecuencia de la toma de posesión a COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A, identificada con NIT 805.000.427-1", medida en la cual entre otras cosas dispuso:

> *ARTÍCULO PRIMERO. ORDENAR la liquidación como consecuencia de la toma de posesión a COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A, identificada con NIT 805.000.427-1, por el término de dos (2) años, es decir hasta el 25 de enero de 2024, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente resolución.*

En atención a la solicitud relacionada en el asunto me permito informar que una vez verificado el aplicativo de consulta COOEPS que fue entregado por COOMEVA EPS S.A en operación a COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN, se envía la información encontrada de **RODRIGO VILLALOBOS JIMÉNEZ** identificado con **CC- 14.243.474.**

Rodrigo Villalobos Jiménez identificado con CC- 14.243.474.

1. Información de afiliación y beneficiarios.

El señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMÉNEZ** identificado con **CC- 14.243.474,** estuvo vinculado al Sistema General de Seguridad Social en Salud por intermedio de COOMEVA EPS S.A desde **19/12/2007** hasta **31/01/2022,** actualmente en el Régimen Contributivo en calidad de **COTIZANTE CABEZA DE FAMILIA**; con estado actual de **RETIRADO.**

A continuación, se relaciona su grupo familiar histórico:

VIGILADO Supersalud

Coomeva | EPS
EN LIQUIDACION

Tipo y número Identificación	Nombres y Apellidos	Estado Afiliado	Tipo Afiliado	Parentesco Afiliado	Fecha Afiliacion	Fecha Retiro
CC-28537799	CONSTANZA VILLALOBOS BENAVIDE	DESAFILIAD	BENEFICIARIO	HIJO	21/05/2001	01/11/2001
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =0 Ben =0 Total: 0						
RC-8831683	IVAN VILLALOBOS BENAVIDES	DESAFILIAD	BENEFICIARIO	HIJO	21/05/2001	01/11/2001
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =0 Ben =0 Total: 0						
RC-98306491	WILIAM VILLALOBOS BENAVIDES	DESAFILIAD	BENEFICIARIO	HIJO	21/05/2001	01/04/2002
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =0 Ben =0 Total: 0						
CC-14243474	RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ	RETIRADO	COTIZANTE	CABEZA DE FAMILIA	19/12/2007	31/01/2022
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =547 Ben =0 Total: 547						
CC-65735277	TERESA BENAVIDES VILLANUEVA	RETIRADO	BENEFICIARIO	CONYUGE	19/12/2007	31/01/2022
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =0 Ben =495 Total: 495						
CC-38143390	CAROLINA TINOCO CANIZALES	RETIRADO	BENEFICIARIO	CONYUGE	09/09/2010	29/11/2011
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =0 Ben =51 Total: 51						
TI-99081709751	JOHAN MANUEL BOHORQUEZ TINOC	RETIRADO	BENEFICIARIO	HIJO	09/09/2010	29/07/2013
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =0 Ben =132 Total: 132						
TI-98032524653	DANIELA DEL PILAR BOHORQUEZ TIN	RETIRADO	BENEFICIARIO	HIJO	09/09/2010	29/07/2013
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =0 Ben =132 Total: 132						

En los anteriores términos, por parte de COOMEVA EPS S.A EN LIQUIDACIÓN damos respuesta a la solicitud, quedamos atentos a suministrar cualquier información adicional que se requiera sobre el particular.

Cordialmente,

Julian Augusto Bohórquez
COOMEVA EPS en liquidación
Coordinador de Operaciones
Proyectó: AIR

VIGILADO Supersalud

Bogotá, Mayo 4 de 2023

Señor
VILLALOBOS JIMENEZ RODRIGO
CC 14243474
JORDAN 3 ET MZ 44 CA 22 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F013. Solicitud Información de Afiliación al Régimen Subsidiado

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS. En relación al asunto de la referencia, y atendiendo su amable solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación en nuestra base de datos se registra que usted se encuentra ACTIVO en SALUD TOTAL EPS S.A.

Por lo anterior, le notificamos que si cuenta con Nivel I o II del SISBEN o pertenece a las poblaciones especiales: Comunidades Indígenas, Población desmovilizada, Población Rrom, Personas incluidas en el programa de protección a testigos y Victimas del conflicto armado; puede continuar con nosotros en el Régimen Subsidiadorealizando el reporte de la novedad mediante proceso de afiliación en nuestros puntos de atención al usuario, aligual que el grupo familiar que se detalla a continuación. Así mismo, también consta que el cotizante presenta VIGENTE REGIMEN SUBSIDIADO a la fecha Mayo 4 de 2023 , razón por la cual no se han realizado nuevos aportes al Sistema General de Seguridad Social En Salud por concepto de su afiliación.

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
VILLALOBOS JIMENEZ RODRIGO	14243474	C	01/29/2022	12	26	COTIZANTE	Vigente regimen subsidiado			
BENAVIDES VILLANUEVA TERESA	65735277	C	01/29/2022	12	26	COMPAÑERO(A)	Vigente regimen subsidiado			

En caso de no cumplir con el puntaje del SISBEN para continuar con los servicios del Plan Obligatorio de Salud a través de nuestra EPS, lo invitamos a acercarse a una de las oficinas del SISBEN de su ciudad o municipio para que le puedan realizar la encuesta y le sean actualizados sus datos y pueda permanecer con nuestra entidad, teniendo continuidad en sus servicios de salud.

Si por el contrario usted decide cambiar de EPS, le informamos que por disposiciones del Decreto 780 de 2016, la EPS Subsidiada a la cual desea afiliarse debe solicitar el traslado por proceso de BDUA (Base de Datos Única de Afiliados) el segundo día hábil de la semana siguiente después de registrada su afiliación al régimen subsidiado.

Reiteramos que la Base de Datos Única de Afiliados BDUA no es un comprobador de derechos, por lo que no es válido su uso como criterio para denegar la prestación de servicios de salud a los usuarios del sistema. Conforme al literal C del Artículo 3 de la ley 1266 de 2008, se establece que los responsables por la calidad de los datos es la fuente de información, en este caso, la EPS.

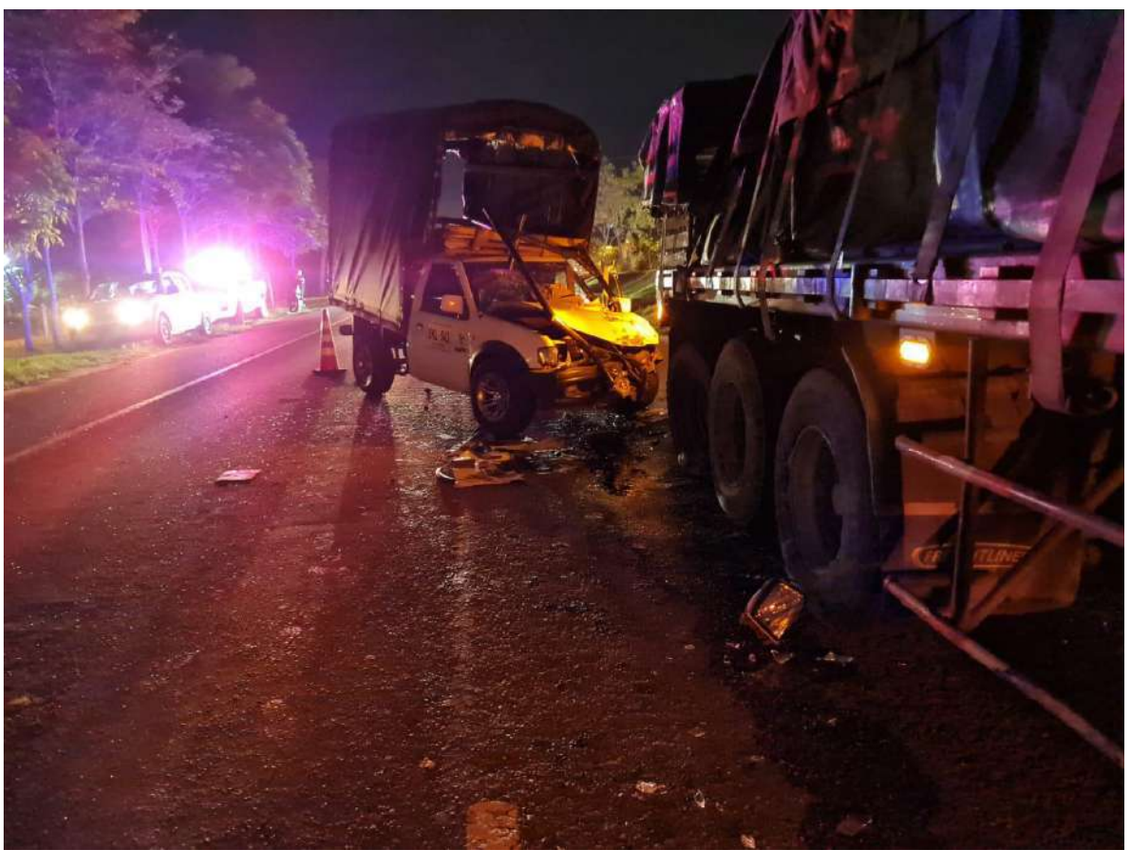
Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra Línea gratuita de Atención al Cliente 018000 114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,
GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A

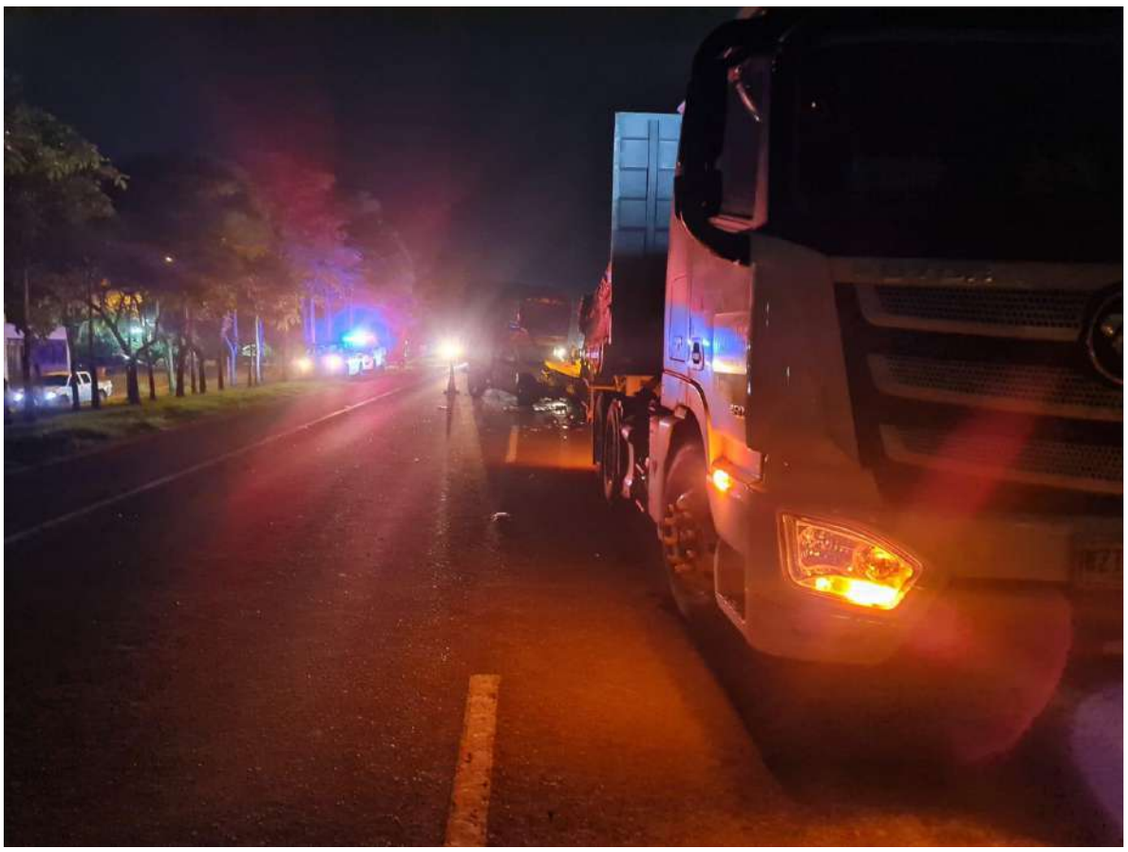
Elaboró: Rocio del Pilar Salas Pérez - Auxiliar de atención al cliente

REGISTRO FOTOGRÁFICO DÍA DEL SINIESTRO VIAL.





REGISTRO FOTOGRÁFICO DÍA DEL SINIESTRO VIAL.





REGISTRO FOTOGRÁFICO DÍA DEL SINIESTRO VIAL.





REGISTRO FOTOGRÁFICO DÍA DEL SINIESTRO VIAL.





REGISTRO FOTOGRÁFICO DÍA DEL SINIESTRO VIAL.





Bogotá D.C., 09 de agosto de 2023

Señor
Duvan Andres Diaz Piedrahita
Tel: 3148788402
abogadosgejuridico@gmail.com

Referencia: Siniestro: 10275243 caso 172434
Póliza: AA013962
Tomador: Sigma Energy Sas
Asegurado: Sigma Energy Sas

Respetado señor, cordial saludo

En atención a la reclamación presentada por usted, en donde reclama como apoderado de Rodrigo Villalobos Jimenez como beneficiario de Teresa Benavides Villanueva (Q.E.P.D). y solicita el reconocimiento y pago de cuatrocientos un millones seiscientos cincuenta mil pesos mcte. ($ 401.650.000) con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el 3 de abril de 2023, en el que se vio involucrado el vehículo asegurado de placa WZI305, nos permitimos manifestarle lo siguiente:

Una vez realizado el análisis a los documentos aportados no encontramos debidamente acreditados los presupuestos jurídicos para dar lugar a la configuración de la obligación contractual de la Compañía. Lo anterior guarda sustento legal en los artículos 1041, 1077 y 1127 del Código de Comercio.

Conforme a lo antes mencionado se consagra que la Compañía indemnizará a la víctima, la cual se constituye en beneficiaria de la indemnización, los perjuicios que le hayan sido causados por el asegurado cuando: éste sea civilmente responsable de acuerdo con la ley, se acredite la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida - daño.

Respecto de reclamación es necesario señalar que, del análisis realizado de los documentos aportados con su reclamo no encontramos acreditadas las pretensiones que formula y que, aunque existen fallos de la Corte Suprema de Justicia en donde se pueden evidenciar criterios para la tasación de los perjuicios, frente al contrato de seguro, los mismos se reconocen cuando hay lugar a ello obedeciendo al criterio estrictamente indemnizatorio de que trata el artículo 1088 del Código de Comercio.

Por lo tanto, en el evento de considerar haber formalizado reclamación con la documentación aportada ante **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.**, le agradecemos tomar esta comunicación como una **OBJECIÓN** formal y fundada de su solicitud indemnizatoria, por lo anteriormente expuesto.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Una aseguradora cooperativa con sentido social

LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324 | SI YO CAMBIO CAMBIA EL MUNDO | www.laequidadseguros.coop | Síguenos en:

Sin perjuicio de lo anterior, reiteramos nuestra total disposición para atender cualquier aclaración al respecto; por tanto, uno de nuestros abogados se pondrá en contacto con usted, con miras a lograr un acuerdo que permita culminar el caso de manera favorable para todas las partes.

Adicionalmente, lo invitamos a acceder a nuestro portal web www.laequidadseguros.coop en la sección *¿Qué hacer en caso de siniestro?* en el botón *Formulario documentos anexos*, en donde podrá radicar sus solicitudes de manera virtual relacionado el número de caso y número de siniestro que le fue informado en este oficio y con gusto la resolveremos.

Tenga en cuenta que esta respuesta se envía a la dirección electrónica informada en el formulario de reclamación web, a través de nuestra plataforma de gestión de siniestros, misma que genera respuestas automáticas de notificación, la cual puede identificar bajo el destinatario onequidad@laequidadseguros.coop. Recuerde no responder, ni enviar documentos a este correo ya que es una dirección no habilitada para recibir información.

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
Elaboró: Jrincon – Analista de indemnizaciones
Aprobó: Coordinación De Indemnizaciones Cumplimiento Y Rc.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Ibagué – Tolima, 09 de agosto de 2023.

Señores.
SUPERINTENDENCIA FINACIERA DE COLOMBIA.
E. S. D.

Referencia: Reclamación Póliza de Seguros. Responsabilidad Civil Extracontractual.
contra LA EQUIDAD SEGUROS ORGANISMO COOPERATIVO.
Vehículo Asegurado de **Placa WZI-305.**
Hechos: 03 de abril de 2023.
Conductor Asegurado: RENZO BERMEO.
Asegurado: BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A.
Reclamo Extrajudicial Indemnización de Perjuicios.

ASUNTO: DERECHO DE PETICION QUEJA Y SOLICITUD DE POLIZAS Y CONDICIONES GENERALES

Respetados Señores:

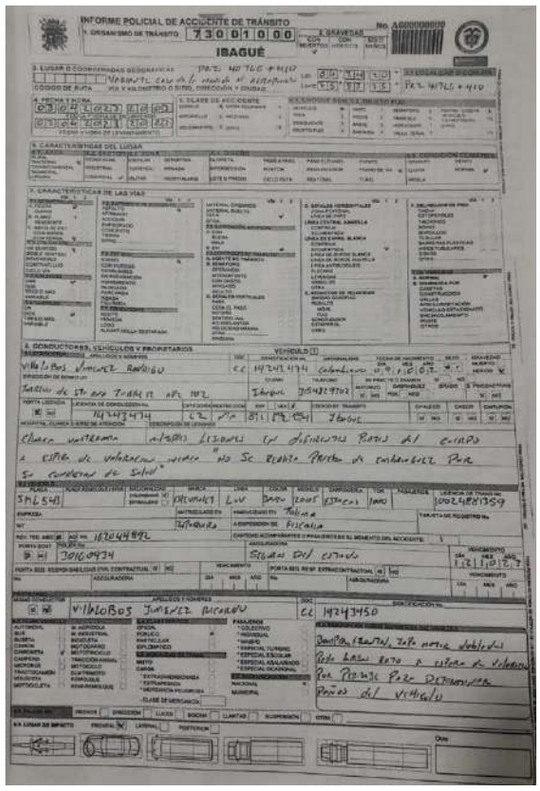
DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA, mayor de edad, domiciliado y residente en Ibagué, identificado con la cedula de ciudadanía 93.405830 de Ibagué - Tolima, y Tarjeta profesional de abogado número 378.960 del concejo superior de la judicatura, abogado titulado en ejercicio, obrando en representación de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** identificado con la cedula de ciudadanía **No. 14.243.474** de Ibagué-Tolima, mediante el presente escrito procedo a presentar ante este prestigioso ente de control y vigilancia la presente queja, con el fin de que se revise los procedimientos realizados por **LA EQUIDAD SEGUROS ORGANISMO COOPERATIVO S.A al momento de contestar la reclamación demuestran la falta a la debida diligencia adjudicando hipótesis que no van al caso y creando así una** vulneraron de los derechos de las víctimas del accidente de tránsito, vehículos que están amparados bajo pólizas de automóviles, por lo anterior procederé a relatar el caso particular y concreto basado en los siguientes hechos.

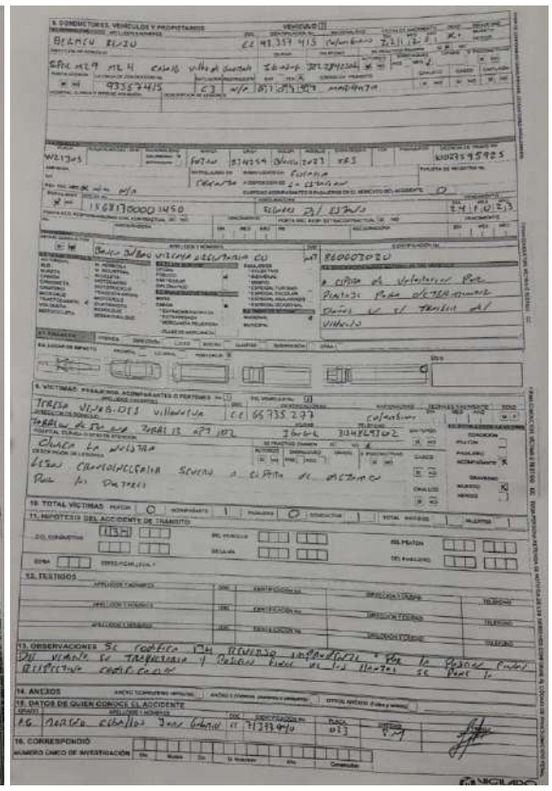
HECHOS

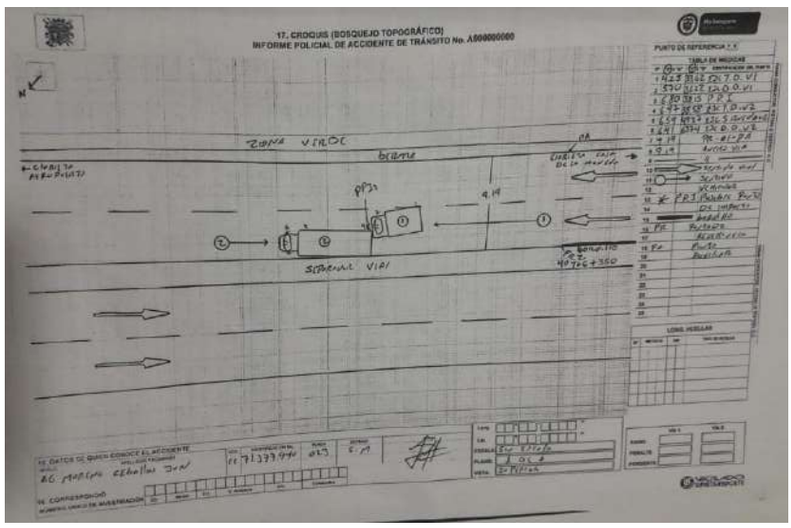
- El pasado 03 de abril de 2023, aproximadamente a las 20:03, a la altura de la variante casa de la moneda al aeropuerto de Ibagué, se presentó un accidente de tránsito en el cual se vio involucrado el vehículo No. 1: vehículo clase **CAMIONETA**, marca **CHEVROLET**, línea **LUV**, color **BLANCO**, modelo **2005**, de placas **SKL 543**, de propiedad **RICARDO VILLALOBOS JIMENEZ** conducido por el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** víctima del siniestro, con el vehículo No.2 clase **TRACTOCAMION**, marca **FOTON**, modelo **2023**, de placas **WZI 305**, de propiedad de **BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIAS.A**, conducido por **RENZO BERMEO** directo responsable del siniestro.

- El documento oficial que da cuenta sobre las circunstancias de tiempo modo y lugar de como ocurrieron los hechos arriba descritos, es el informe policial de Accidente de Tránsito, en el cual se describen los vehículos, conductores de los vehículos involucrados y evidencias físicas halladas en la escena del accidente, y

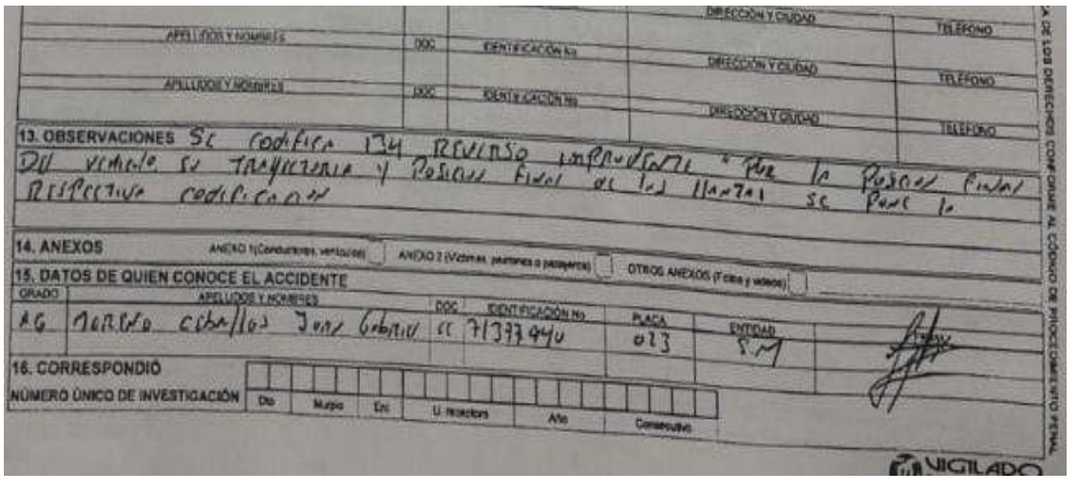
los vehículos inmovilizados en los patios, para así cumplir con la cadena de custodia de los Vehículos.


INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO
No. A8000000000
1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 730010000
IBAGUÉ




17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A8000000000
ZONA VERDE
SENTIDO VIAL

- Tal y como quedo plasmado en el **IPAT,** con hipótesis del accidente de tránsito **134 "REVERSO IMPRUDENTE"** realizado por el agente **JUAN GABRIEL MORENO CEBALLOS,** como consecuencia del accidente de tránsito se ocasionaron graves lesiones personales al señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** quien se desplazaba en calidad de CONDUCTOR del vehículo de placas **SKL 543**



13. OBSERVACIONES Se codifica 134 REVISION INFRAESTRUCTURA POR LA POSICION FINAL DEL VEHICULO SU TRAYECTORIA Y POSICION FINAL DE LOS HUNTOS SE PONE LA RESPECTIVA CODIFICACION

14. ANEXOS

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD
AG	MORENO CEBALLOS JUAN GABRIEL	CC	71377440	023	TM

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN | Día | Mes | Año | U. receptora | Año | Consecutivo

- Ya se formalizó la querella, la cual fue asignada a la Fiscalía 09 Unidad de Vida, con numero de noticia criminal No. 730016000450202380031, se solicitó a la Fiscalía se oficie a la secretaria de tránsito correspondiente se disponga la medida cautelar sobre el automotor de placas **WZI 305,** con fundamento en el Articulo 100 ley 906 de 2004.

- En razon, del aparatoso accidente que no solamente le genero un serio problema**,** determinado en el dictamen de medicina legal elaborado como: "Fue atendido en **HOSPITAL LLERAS**. Aporta copia de historia clínica número 14243474, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Fecha 2023/04/03 accidente de tránsito en calidad de conductor de vehículo

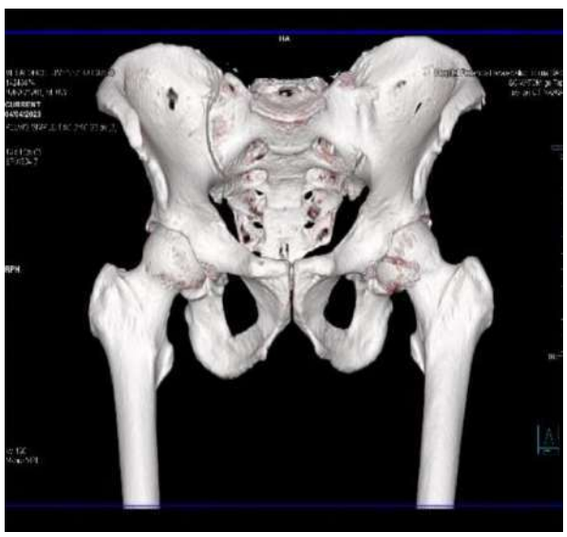
> "…REALIZAN REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, FUE OPERADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO, EXAMEN FÍSICO DESCRIBE ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO POR VENDAJE, MIEMBROS INFERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDA CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ORTOPEDIA LLEVA A CIRUGÍA DESCRIBIENDO FRACTURA CONMINUTA DEL 50% DE LA CABEZA DEL FÉMUR IZQUIERDO, FRACTURA DE LA PARED POSTERIOR DEL ACETÁBULO IZQUIERDO, CÁPSULA ARTICULAR ROTA EN SU PARED POSTERIOR, REALIZA REDUCCIÓN ABIERTA + INJERTOS ÓSEOS + OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR IZQUIERDO + OSTEOSÍNTESIS DE ACETÁBULO IZQUIERDO ´CAPSULORRAFIA + TRASPOSICIÓN DE TENDÓN, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SALIDA 2023/04/14…"






DER
PELVIS


IZQ
REJA COSTAL








y los daños al vehiculo de placas **SKL 543**, si no que ademas ha sufrido graves perjuicios de indole moral, material, Lucro Cesante y daño a la vida de relacion pues ya su vida y la de su familia no transcurre de manera normal pues tanto a el como a su familia los asecha la insertidumbre de que algo le pueda pasar cuando sale a trabajar y ello a raiz del hecho dañino que casi le ocasiona la muerte.









- El 04 de junio de 2023, se formalizo reclamación ante la compañía **ASEGURADORA LA EQUIDAD SEGUROS ORGANISMO COOPERATIVO** quien se pronunció a nuestra solicitud no reconociendo responsabilidad la cual no es consecuente con el perjuicio sufrido por mi prohijado y habiendo demostrado plenamente los preceptos consagrados en el Artículo 1077 del código de comercio el cual nos permitimos transcribir.

"**Art. 1077.-** Corresponderá al asegurado demostrar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía de la pérdida, si fuere el caso."

Por otra parte, y a través de la SUPERINTENDENCIA FINACIERA le realizo a la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS ORGANISMO COOPERATIVO** la siguiente:

PETICION

PRIMERA: Expedir original de la póliza de automóviles que ampara el vehículo de placas **WZI-305**, para la época de ocurrencia del siniestro, que corresponde al (03) de abril del año dos mil Veintitrés (2023).

SEGUNDA: Original de las condiciones generales de la póliza de automóviles que ampara al vehículo de placa **WZI-305**, para el día de ocurrencia del accidente de tránsito (03) de abril del año dos mil veintitrés (2023).

TERCERA: Se reconsidere la responsabilidad por parte del señor **RENZO BERMEO** y sea indemnizado por los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales en consecuencia de los daños que han sido causados por el accidente a el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ y** que este sea justo al perjuicio grave e irremediable ya que permanece incapacitado ininterrumpidamente desde el día del accidente.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.

Muy respetuosamente acudimos a su despacho, con el fin de que se haga efectivo por parte de la aseguradora **COMPAÑÍA LA EQUIDAD SEGUROS ORGANISMO COOPERATIVO** la entrega de los documentos y la información requerida, teniendo como fundamento la calidad de perjudicado de mi poderdante.

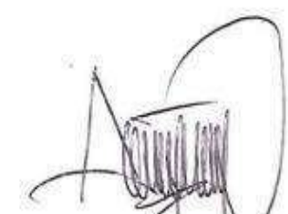
Anexo a la presente comunicación:

- Copia del escrito de reclamación presentada ante la aseguradora **SEGUROS LA EQUIDAD SEGUROS ORGANISMO COOPERATIVO.**
- Copia de los documentos radicados como soporte de la reclamación y por ende de los perjuicios sufridos por el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.**
- Copia contestación de la aseguradora.

NOTIFICACIONES

Recibo notificaciones en la Carrera 4 # 7 – 04 Edificio Tejares del Edén Oficina 102 Barrio la pola Teléfono 3148788402 de la ciudad de Ibagué - Tolima.

Atentamente,



DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
C.C 93405830 de Ibagué
Representante legal GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S
T.P 378.960 del C.S.J

Ibagué, 04 Junio de 2023

Señores
LA EQUIDAD SEGUROS ORGANISMO COOPERATIVO.
Ibagué - Tolima

Ref.: Reclamación Responsabilidad Civil Extracontractual (LESIONES PERSONALES Y DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO DE PLACAS SKL 543.)
Placa Asegurado WZI-305
Víctima: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ
HECHOS: 03/04/2023
ASEGURADO: BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIAS.A
SU CONDUCTOR ASEGURADO: RENZO BERMEO
NOTICIA CRIMINAL: 730016000450202380031
FISCALIA 09 SECCIONAL DE VIDA – IBAGUE TOLIMA.

Respetados Señores:

DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía 93.405.830 de Ibagué - Tolima, abogado titulado en ejercicio con T.P. 378.960 del C.S.J, obrando en representación del señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** identificado con la cedula de ciudadanía **No. 14.243.474** de Ibagué - Tolima, mediante el presente escrito procedo a presentar ante esta prestigiosa aseguradora, reclamación formal, con el fin de que mi poderdante sea indemnizado en su condición de víctima por los perjuicios de naturaleza patrimonial y extrapatrimonial con motivo de las lesiones personales sufridas.

SITUACIÓN FÁCTICA

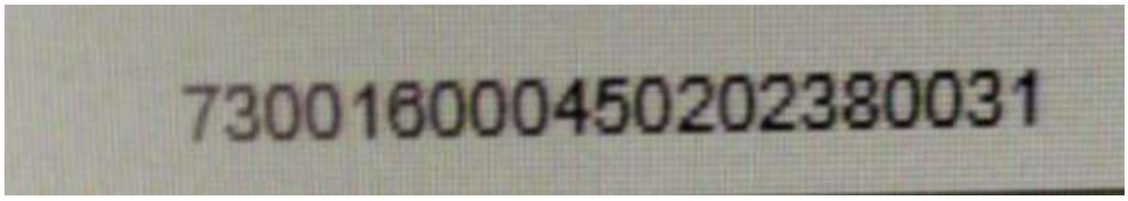
El pasado 03 de abril de 2023, aproximadamente a las 20:03, a la altura de la variante casa de la moneda al aeropuerto de Ibagué, se presentó un accidente de tránsito en el cual se vio involucrado el vehículo No. 1: vehículo clase **CAMIONETA**, marca **CHEVROLET**, línea **LUV**, color **BLANCO**, modelo **2005**, de placas **SKL 543**, de propiedad **RICARDO VILLALOBOS JIMENEZ** conducido por el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** víctima del siniestro, con el vehículo No.2 clase **TRACTOCAMION**, marca **FOTON**, modelo **2023**, de placas **WZI 305**, de propiedad de **BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIAS.A**, conducido por **RENZO BERMEO** directo responsable del siniestro.





El documento oficial que da cuenta sobre las circunstancias de tiempo modo y lugar de como ocurrieron los hechos arriba descritos, es el informe policial de Accidente de Tránsito, en el cual se describen los vehículos, conductores de los vehículos involucrados y evidencias físicas halladas en la escena del accidente, y los vehículos inmovilizados en los patios, para así cumplir con la cadena de custodia de los Vehículos.

Tal y como quedo plasmado en el **IPAT,** con hipótesis del accidente de tránsito **134 "REVERSO IMPRUDENTE"** realizado por el agente **JUAN GABRIEL MORENO CEBALLOS,** como consecuencia del accidente de tránsito se ocasionaron graves lesiones personales al señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** quien se desplazaba en calidad de CONDUCTOR del vehículo de placas **SKL 543**



Es importante resaltar que los vehículos involucrados se encuentran con entrega provisional por parte de la fiscalía de conocimiento, limitante que no se levantara hasta que no se haya terminado el proceso, ya sea a través de una conciliación por indemnización integral por los perjuicios sufridos o a través de un fallo condenatorio para lo cual tanto el vehículo como los bienes de los terceros civilmente responsable serán la garantía para indemnizar a las víctimas según lo estipulado en el Artículo 100 del C.P.P ley 600 del 2000.

Como se desprende del relato pormenorizado de los hechos esgrimidos en el acapite anterior, resulta claro, contundente y en realidad, no tiene contradiccion admisible, que con el actuar imprudente de **RENZO BERMEO** se genero en la humanidad de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** lesiones graves realizadas a su estado de salud y su estado mental ya no es el mismo, pues es claro que antes gozaba de buena salud, pero ya su vida no transcurre normal.





Es concluyente, de conformidad con el informe de accidente, que **RENZO BERMEO** conductor del vehiculo de placas **WZI-305**, causante de los daños acaecidos, obro de manera imprudente y negligente al faltar al deber objetivo de cuidado en la conduccion de su vehiculo, pues sus actuar imprudente y negligente al conducir su vehiculo sin respetar las señales de transito correspondientes, ocasionando las lesiones personales, lo cual ademas de ser un hecho imprudente per se, constituye una flagrante violacion a las normas vigentes contenidas en el Código Nacional de Transito, las que claramente prohiben realizar maniobras peligrosas e irresponsables, ademas de prever la conducta peligrosa de su actuar, siendo ésta la causa real y determinante para que se generara el accidente y por ende, el hecho dañoso.

En consecuencia, resulta responsable del infortunio infringiendo de manera directa las normas consagradas en el Código Nacional de Tránsito, Ley 769 de 2002 que establecen:

*" (…)**Artículo 55. Comportamiento del conductor, pasajero o peatón.** Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a las demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito.*

Articulo 60…. PARAGRAFO" *Todo conductor, antes de efectuar un adelantamiento o cruce de una calzada a otra o de un carril a otro, debe anunciar su intención por medio de las luces direccionales y señales ópticas o audibles y efectuar la maniobra de forma que no entorpezca el tránsito, ni ponga en peligro a los demás vehículos o peatones."*

***Artículo 61. Vehículo en movimiento.** Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento. (…).*

Desafortunadamente, el daño y sus efectos no pararon alli, sino que se propagaron a las esferas familiares mas cercanas, por las lamentables consecuencias de dolor, afeccion, congoja y afectacion moral por las condiciones que dieron lugar a las graves e irremediables lesiones personales causadas en la humanidad de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.**

Asi las cosas, como se observa en este caso, el daño esta mas que probado. Adicionalmente, esta totalmente acreditado el nexo causal entre el daño causado y la antijuridica conducta del señor **RENZO BERMEO** y el riesgo juridicamente desaprobado que este creo previo a la materializacion de su conducta.

PERJUICIO OCASIONADO

– RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL

Fue valorado el día 19 de abril de 2023, por parte del galeno adscrito a medicina legal Dr. **JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO** y su informe refiere en las partes pertinentes.

ATENCION EN SALUD: Fue atendido en HOSPITAL LLERAS. Aporta copia de la historia clínica numero 14243474, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Epicrisis con ingreso el 2023/04/03 accidente de transporte en calidad de conductor de vehículo

REALIZAN REDUCCIÓN CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, FUE OPERADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO, EXAMEN FÍSICO DESCRIBE ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO POR VENDAJE, MIEMBROS INFERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDA CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ORTOPEDIA LLEVA A CIRUGÍA DESCRIBIENDO FRACTURA CONMINUTA DEL 50% DE LA CABEZA DEL FÉMUR IZQUIERDO, FRACTURA DE LA PARED POSTERIOR DEL ACETÁBULO IZQUIERDO, CÁPSULA ARTICULAR ROTA EN SU PARED POSTERIOR, REALIZA REDUCCIÓN ABIERTA + INJERTOS ÓSEOS + OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR IZQUIERDO + OSTEOSÍNTESIS DE ACETÁBULO IZQUIERDO ´CAPSULORRAFIA + TRASPOSICIÓN DE TENDÓN, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SALIDA 2023/04/14






EXAMEN MEDICO LEGAL

Aspecto general: Colaborador**, INGRESA AL CONSULTORIO EN CAMILLA DE TRASLADO HOSPITALARIO**, en compañía del hijo quien presencia toda la valoración médico legal, refiere dolor en la región del pecho al respirar (subjetivo), no se observan lesiones a ese nivel, refiere dolor intenso a la palpación de la región anterolateral media e inferior de ambos hermitórax, con puntos de gatillo sobre los arcos costales 8-9 con línea axilar anterior derecha y 5-6 con línea axilar anterior izquierda, con corte inspiratorio al realizar la inspiración profunda por dolor a esos niveles (SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA), equimosis ovalada rojo violácea con bordes amarillo verdosos de 19 x 16 cms que cubre la región posteromedial del codo y tercios superior y medio del antebrazo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, vendaje rectangular de gasa, que abarca de forma semicurva la región posterolateral del glúteo y tercio superior de muslo izquierdo, que no se retira en aras de no

interferir con el tratamiento médico, herida lineal oblicua suturada de 2 cms en la región anteromedial de rodilla y tercio superior de la pierna izquierda, resto del examen físico dentro de la normalidad.

ANALISIS, INTERPRETACION Y CONCLUSIONES
Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal **PROVISIONAL CIENTO CUARENTA (140) DÍAS.** Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar posteriormente….

Existe unanimidad en la Ley, doctrina y jurisprudencia colombiana, en el sentido de que la valoracion de los daños debe realizarse conforme al principio de la reparacion integral. Es asi como desde siempre, en material legal y de reparacion, los perjuicios han sido clasificados en materiales e inmateriales o patrimoniales y extrapatrimoniales.

DE LOS PERJUICIOS MATERIALES O PATRIMONIALES

Dentro del primer grupo de perjuicios, encontramos los llamados **DAÑO EMERGENTE y LUCRO CESANTE**, que en estricto sentido constituyen el contenido del daño, de acuerdo al articulo 1613 del Código Civil .

En nuestro ordenamiento jurídico la teoría de la Responsabilidad Civil se fundamenta en la culpa y por ende en el daño o perjuicio que esta conducta culposa ocasiona. Por ello es importante aclarar cuál es el fundamento:

A. DAÑO:

Es todo menoscabo que experimenta una persona, sea en ella misma, sea en su patrimonio, y que no necesariamente se refiera a un menoscabo por la pérdida de un derecho.

En términos generales podemos definir el daño o perjuicio como la disminución o detrimento del patrimonio o los detrimentos morales sufridos por una persona.

Características:

Debe ser cierto y ha de recaer sobre un interés propio.

a. Cierto: No debe ser eventual, en cuanto necesariamente ha de producirse, no debe estar sujeto a condición; perfectamente puede ser un daño futuro (lucro cesante).

b. Propio: No se refiere a la titularidad del bien que resulta dañado, sino al titular del interés afectado.

Categorización de los daños:

A. Daño material o económico

Se refiere al daño concreto, específico, sea de orden físico, sea relativo a las cosas; pero siempre con consecuencias patrimoniales directas.

La indemnización del lucro cesante presume que el curso de la vida y de las cosas del demandante habría sido normal, de no mediar el hecho dañino (supone un juicio de probabilidad).

Por lo anteriormente expuesto, solicito a ustedes se indemnice a mi poderdante, por concepto de:

A. <u>DAÑO EMERGENTE</u>













La Suma de **CUARENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($47.434.244/cte.)** correspondientes al valor de los gastos incurridos por cuenta de mi poderdante, tales como transporte, peritaje, grúa, gastos notariales, cotización de arreglos de la camioneta, y personales.

GASTOS DE PARQUEADERO	$1.000.000
GRUA DÍA DEL ACCIDENTE	$ 100.000
GRUA DEL PARQUEADERO AL TALLER	$150.000
COSTO DE LA COTIZACIÓN DE DAÑOS	$179.999
COTIZACIÓN DE DAÑOS – SKL 543	$47.963.545
GASTOS NOTARIALES	$ 40.700
TOTAL	**$ 49.434.244**

B. LUCRO CESANTE

"Aparece cuando un bien económico que debía ingresar en el curso normal de los acontecimientos, no ingreso ni ingresará en el patrimonio de la víctima".

Constituye pues una pérdida de expectativa de riqueza, de utilidad, de ingreso, de crecimiento patrimonial en el sentido que el objeto del daño es un interés futuro, es decir, un interés relativo a un bien que todavía no corresponde a una persona.

El lucro cesante puede ser futuro o presente, en cuanto a que como contraposición al desembolso que implica el daño emergente, este implica un no embolso, en concreto a una pérdida sufrida o a una ganancia frustrada.

El Consejo de Estado ha dicho:

"El lucro cesante corresponde a la ganancia frustrada, a los intereses no recibidos o a la utilidad esperada y no obtenida".

En principio, la indemnización se determina por el período comprendido entre la fecha de la pérdida, destrucción o daño de los bienes y la del pago, y eventualmente hasta la fecha de reparación del bien, tomado como base de la respectiva liquidación el monto de los ingresos dejados de recibir con la respectiva actualización a la fecha en que se profiere el fallo…."

Por lo anteriormente expuesto, solicito a ustedes se indemnice a mi poderdante, por concepto de:

LUCRO CESANTE

a. Teniendo de presente que mi poderdante se desempeñaba como INDEPENDIENTE TRANSPORTADOR pero no tiene soportes de ingresos, así las cosas y como lo ha reiterado la Honorable Corte se debe liquidar mínimo sobre 1SMMLV, para le fecha de ocurrencia del hecho dañoso que corresponde a la suma de UN MILLÓN CIENTO SESENTAMIL PESOS M/CTE ($1.160.000), se tiene como base de liquidación a la fecha de cesación de actividad dicho valor así, así mismo le otorgamos en porcentaje de pérdida de capacidad laboral del 40% que eventualmente podría ser mayor.

FECHA DE NACIMIENTO	09/10/1962
FECHA DE LOS HECHOS	03/04/2023
EDAD DEL LESIONADO	60
VIDA PROBABLE	77 AÑOS

PERIODO INDEMNIZABLE 77 - 60 =17	17 X 12 =204
MESES TRANSCURRIDOS	3
RENTA MENSUAL	$ 1.160.000
1.160.000X 20% de PCL=	$ 232.000

S= Ra $(1+i)^n$-1 / $i(1+i)^n$
S= 232.000 X 3
S=$696.000

TOTAL, LUCRO CESANTE PASADO O CONSOLIDADO: SEIS CIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL M/CTE ($696.000 M/CTE)

LUCRO CESANTE FUTURO DADA LA PERDIDA DE CAPACIDAD

Debemos liquidar el lucro cesante para la lesionada, toda vez que, ante el probable porcentaje de la perdida de la capacidad, este quedara limitado e imposibilitado a ejercer cualquier actividad física y mental que le permita tener un sustento para sobrevivir.

Así las cosas, la victima **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** dada su actividad como independiente transportador, pero no tiene soportes de ingresos, así las cosas y como lo ha reiterado la Honorable Corte se debe liquidar mínimo sobre 1SMMLV, para le fecha de ocurrencia del hecho dañoso que corresponde a la suma de UN MILLÓN DE PESOS M/CTE ($1.000.000), y la PCL otorgada que podría llegar a ser superior dadas los múltiples traumas sufridas. **(FRACTURA CONMINUTA DEL 50% DE LA CABEZA DEL FÉMUR IZQUIERDO, FRACTURA DE LA PARED POSTERIOR DEL ACETÁBULO IZQUIERDO, CÁPSULA ARTICULAR ROTA EN SU PARED POSTERIOR, REALIZA REDUCCIÓN ABIERTA + INJERTOS ÓSEOS + OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR IZQUIERDO + OSTEOSÍNTESIS DE ACETÁBULO IZQUIERDO ´CAPSULORRAFIA + TRASPOSICIÓN DE TENDÓN).**

FECHA DE NACIMIENTO	09/10/1962
FECHA DE LOS HECHOS	03/04/2023
EDAD DEL LESIONADO	60
VIDA PROBABLE	77 AÑOS
PERIODO INDEMNIZABLE 77 - 60 =17	17 X 12 =204
MESES TRANSCURRIDOS	3
RENTA MENSUAL	$ 1.160.000
1.160.000X 20% de PCL=	$ 232.000

A la vida probable en meses se le restan los meses ya liquidados en el LUCRO CESANTE FUTURO:204 – 3 = 201 Meses de vida probable para calcular el lucro cesante futuro.

Para liquidar el lucro cesante futuro, se debe tomar la Renta ya actualizada, la cual se puede extraer de lo arrojado en el lucro cesante consolidado dividido entre los meses transcurridos así:

S= Ra $(1+i)^n$-1 / $i(1+i)^n$
S= 232.000 X 204
S=$47.328.000

TOTAL, LUCRO CESANTE FUTURO: CUARENTA Y SIETE MILLONES TRECIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE. ($47.328.000 M/CTE)

DE LOS PERJUICIOS INMATERIALES O EXTRAPATRIMONIALES

Dentro de este segundo grupo de perjuicios, encontramos los llamados DAÑO MORAL Y EL PERJUICIO A LA VIDA DE RELACION, los cuales seran abordados en esta reclamacion, habida cuenta del constante dolor, afliccion, congoja sufrida por mi mandante, por las secuelas de tipo fisico y psicologico por el hecho de haber perdido la movilidad de sus miembros, y todo el padecimiento desde el momento del accidente ahasta la fecha, y que continua muy mal sin poder contar con la movilidad de sus miembros al 100%.

Sobre esta clase de perjuicios, por ser ellos de creacion y desarrollo jurisprudencial, se considera pertinente hacer los siguientes señalamientos:

En relacion con el concepto de daño o perjuicio moral, la Corte Suprema de Justicia ha señalado:

> "**Es la lesion del patrimonio intrinsicamente moral, en que se comprende la parte afectiva a él, los afectos, el amor en la familia, y la parte social, en los atentados contra el honor, la reputacion, las consideraciones sociales.**"

A su vez el Consejo de Estado, que no en pocas ocasiones se ha ocupado de estudiar esa clase de perjuicios, ha señalado sobre los mismos y refiriendose a la doctrina creada sobre el asunto, lo siguiente:

> "**A proposito de los daños morales, la doctrina ha considerado que estos son "esos dolores, padecimientos, etc., que pueden presentarse solamente como secuela de los daños ingligidos a la persona. Que no son entonces daños propiamente dichos, y que por otra parte, constituyen un sacrificio de intereses puramente morales, que justifican una extension del resarcimiento, esta vez con funcion principalmente satisfactoria". No obstante, la Sala ha adoptado un criterio mas amplio, para considerar que hay lugar a indemnizar todo perjuicio moral, sin importar su origen, como el derivado de la perdida de bienes materiales o el causado con el incumplimiento de la obligaciones derivadas del contrato (...)**"

El perjuicio moral en estricto sentido no debe probarse, sino que se presume su existencia, esto es, el afligimiento de la persona, como consecuencia de las situaciones que se alegan de manera general como hechos constitutivos de responsabilidad; en ese orden de ideas, entratandose de daño moral, "*para que haya lugar a la reparacion del perjuicio basta que el padecimiento sea fundado, sin que se requiera acreditar ningun requisito adicional.*"

En el caso concreto, debe presumirse entonces, la existencia de un daño moral susceptible de reparacion, a favor de mi poderdante, como consecuencia " de la congoja grave que se padece por la perdida transitoria y aun pendiente por definir de sus miembros" el mismo sentido señalado precisamente un ejemplo coincidente con la naturaleza de los hechos en los cuales se funda la presente reclamacion, la Corte Suprema de Justicia señalo:

*"**En relacion con los perjuicios morales subjetivos, se ha dicho que no son cuantificables pecuniariamente; y por ende, escapan a la regulacion por peritos; en consecuencia, sera el juez quien haga uso de la facultad discrecional prevista en el Código Penal, siempre y cuando se acredite que el perjuicios realmente existio y que solo reste cuantificar racionalmente su valor, dentro de los limites legales.***

No existe entonces un mecanico para fijar de manera objetiva los perjuicios morales, toda vez que el articulo 97 señala que el Juez podra establecer como indemnizacion una suma equivalente, en moneda nacional, hasta 1000 salarios minimos legales mensuales. Esta norma indica ademas, que la tasacion se hara teniendo en cuenta factores como la naturaleza de la conducta y la magnitud del daño causado, pero ello debe entenderse siempre y cuando este acreditado dicho daño moral, porque la labor consistira unicamente en cuantificar el daño demostrado"

En consecuencia, sobre los PERJUICIOS INMATERIALES O EXTRAPATRIMONIALES, correspondientes al DAÑO MORAL y el PERJUICIO O DAÑO FISIOLOGICO O A LA VIDA DE RELACION que se han indicado en este reclamacion, debe tenerse presente que aun cuando no son cuantificables pecuniariamente, su resarcimiento se intenta de manera economica, y teniendo en cuenta que en procesos judiciales la tasacion finalmente corresponderia al juez – *siempre en concordancia con lo pedido por las partes interesadas -,* nos permitimos tasarlos en la liquidacion que mas adelante se incorpora, teniendo en cuenta la relevancia de los hechos enumerados en la presente reclamacion, que como se sabe se encuentran envueltos por las lesiones culposas ocasionadas al señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.**

LIQUIDACION DE PERJUICIOS Y PRETENSIONES

Debido a las razones anteriormente enunciadas, y en especial a que estamos en presencia de un siniestro en el cual se vio disminuida la Salud Física y psicológica de una persona y su entorno familiar, tomando como fundamento la última jurisprudencia del Consejo de Estado, contenida en un documento ordenado mediante acta No. 23 del 25 de septiembre de 2013, aprobado en documento final del 28 de agosto de 2014, con el fin de recopilar la línea jurisprudencial y establecer criterios unificados para la reparación de los perjuicios inmateriales, cuya tabla me permito copiar a continuación tomada textualmente de la jurisprudencia:

	NIVEL 1	**NIVEL 2**	**NIVEL 3**	**NIVEL 4**	**NIVEL 5**
REPARACIÓN DEL DAÑO MORAL Y DAÑO A LA VIDA DE RELACION EN CASO DE LESIONES	Victima Directa y relaciones afectivas conyugales y paterno filiales	Relación afectiva del 2° de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3° de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4° de consanguinidad o civil	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
	S.M.L.M.V	S.M.L.M.V	S.M.L.M.V	S.M.L.M.V	S.M.L.M.V
Igual o superior al 50%	100	50	35	25	15
Igual o superior al 40% e inferior al 50%	80	40	28	20	12
Igual o superior al 30% e inferior al 40%	60	30	21	15	9

Igual o superior al 20% e inferior al 30%	40	20	14	10	6
Igual o superior al 10% e inferior al 20%	20	10	7	5	3
Igual o superior al 1% e inferior al 10%	10	5	3,5	2,5	1,5

Por lo anterior, en concordancia con la jurisprudencia relacionada y cuya tabla obra en aparte posterior, solicito por concepto de daño moral la siguiente liquidación de perjuicios**.**

- **PRETENSIONES PERJUICIO MORAL:**

- Para **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**Victima Directa**),** el quantum reconocido jurisprudencialmente para perdidas de la capacidad Igual o superior al 40% equivalente a 60 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes para la época del siniestro.

YA NO VA PODER EJERCER SUS ACTIVIDADES QUE FRECUENTABA HACER PARA SU SUBSISTENCIA.



- **PRETENSION DAÑO A LA VIDA EN RELACION:**

Por lo anterior, en concordancia con la jurisprudencia relacionada y cuya tabla obra en parte posterior, solicito por concepto de daño a la vida en relación la siguiente liquidación de perjuicios**.**

- Para **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ. (**Victima Directa**),** el quantum reconocido jurisprudencialmente para perdidas de la capacidad Igual o superior al 40% equivalente a 60 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes para la época del siniestro.

Así las cosas, encontramos totalmente probado, y resulta procedente, reconocer a favor de mi poderdante, las siguientes sumas de dinero.

PRETENSIÓN

DAÑO EMERGENTE	**$ 49.434.244**
LUCRO CESANTE PASADO	**$ 696.000**
LUCHO CESANTE FUTURO	**$ 47.328.000**
DAÑO MORAL	**$ 69.600.000**
DAÑO A LA VIDA EN RELACION	**$ 69.600.000**

TOTAL, DE LA PRETENSION A FAVOR DE MI CLIENTE: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS /CTE $236.658.244.

PRUEBAS DOCUMENTALES

1. Copia del Informe de accidente de tránsito.
2. Poder otorgado por **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**
3. Cédula de ciudadanía de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**
4. Certificado de existencia y representación legal de la empresa **GRUPO EMPRESARIAL JURÍDICO Y FINANCIERO S.A.S.**
5. Cedula del abogado **DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA.**
6. Tarjeta profesional de **DUVAN ANDRES DIAZ PIDRAHITA.**
7. Dictamen Médico Legal - realizado el día 19 de abril de 2023.
8. Historia Clínica.
9. Radiografías de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.**
10. Registro fotográfico de las lesiones personales.
11. Registro fotográfico de los daños del vehículo de placa SKL 543.
12. Licencia de transito No.10024881359 del vehículo de placa SKL 543.
13. Licencia de conducción No.14243474 de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.**
14. SOAT del vehículo de placa SKL 543.
15. Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes del vehículo de placa SKL 543.
16. Extrajuicios de posesión del vehículo de placa SKL 543 por parte de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.**
17. Factura No. FE2473 expedida por el parqueadero TOLIMA con NIT. 65766944-1, por concepto de grúa y parqueadero del vehículo de placa SKL 543.
18. Factura No. FE2486 expedida por el parqueadero TOLIMA con NIT. 65766944-1, por el servicio de grúa desde el parqueadero hasta el taller MOTOLIMA.

19. Factura No. 7585 de TALLER MOTOLIMA SAS con NIT.900469133-1, por el costo de la cotización de los daños del vehículo de placa SKL 543.
20. Cotización de los daños del vehículo de placa SKL 543 causados en el siniestro (2 folios)
21. Factura No. S 69493 expedida por la NOTARIA No. 8 con NIT.38239072-6 por concepto de autenticaciones.
22. Certificado de existencia y representación legal de TALLER MOTOLIMA S.A.S.

NOTIFICACIONES

El suscrito podrá ser notificado en la carrera 4 N° 7-04 oficina 102 del Edificio Tejares del Edén Barrio la Pola de la ciudad de Ibagué, Cel.3148788402 E-mail: abogadosgejuridico@gmail.com

Cordialmente.



DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
C.C 93405830 de Ibagué
Representante legal GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S
T.P 378.960 del C.S.J

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A000000000

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO: 7 3 0 0 1 0 0 0 — IBAGUÉ

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS [X] — CON HERIDOS [ ] — SOLO DAÑOS [ ]

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS: PR2 407LG+410 — VARIANTE Casa de la Moneda al AEROPUERTO
CÓDIGO DE RUTA ___ VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD
Lat. 04°24'20" Long. -75°83'75"
3.1 LOCALIDAD O COMUNA: PR2 407LG+410

4. FECHA Y HORA
03 04 2023 20:03 — FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
03 04 2023 20:23 — FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE
CHOQUE [X] 4 — CAÍDA OCUPANTE 4
ATROPELLO (2) INCENDIO 5
VOLCAMIENTO (3) OTRO 6

5.1 CHOQUE CON / 5.2 OBJETO FIJO
VEHÍCULO 1 — MURO 1 — SEMÁFORO 5 — TARIMA CASETA 9
TREN 2 — POSTE 2 — INMUEBLE 6 — VEHÍCULO ESTACIONADO 10
SEMOVIENTE 3 — ÁRBOL 3 — HIDRATANTE 7 — OTRO 11
OBJETO FIJO 4 — BARANDA 4 — VALLA, SEÑAL 8

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA: RURAL — *NACIONAL — *DEPARTAMENTAL — *MUNICIPAL — URBANA [X]
6.2 SECTOR: RESIDENCIAL — INDUSTRIAL — COMERCIAL [X]
6.3 ZONA: ESCOLAR — TURÍSTICA — MILITAR — DEPORTIVA — PRIVADA — HOSPITALARIA
6.4 DISEÑO: GLORIETA — INTERSECCIÓN — LOTE O PREDIO — PASO A NIVEL — PONTÓN — CICLO RUTA — PASO ELEVADO — PASO INFERIOR — PEATONAL — PUENTE — TRAMO DE VÍA [X] — TÚNEL
6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO — LLUVIA — NIEBLA — VIENTO — NORMAL [X]

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

	VÍA 1	VÍA 2
7.1 CARACTERÍSTICAS: A. RECTA	X	
CURVA		
B. PLANO	X	
PENDIENTE		
C. BAHÍA DE EST. CON ANDEN		
CON BERMA	X	
7.2 CALZADAS: UN SENTIDO	X	
DOBLE SENTIDO		
REVERSIBLE		
CONTRAFLUJO		
CICLO VÍA		
7.3 CARRILES: UNA	X	
DOS		
TRES O MÁS		
VARIABLE		
7.4 SENTIDOS: UN		
DOS	X	
TRES O MÁS		
VARIABLE		
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO	X	
AFIRMADO		
ADOQUÍN		
EMPEDRADO		
CONCRETO		
TIERRA		
OTRO		
7.6 ESTADO: BUENO	X	
CON HUECOS		
DERRUMBES		
EN REPARACIÓN		
HUNDIMIENTO		
INUNDADA		
PARCHADA		
RIZADA		
FISURADA		
7.7 CONDICIONES: ACEITE		
HÚMEDA		
LODO		
ALCANTARILLA DESTAPADA		
MATERIAL ORGÁNICO		
MATERIAL SUELTO		
SECA		
OTRA	X	
7.8 SEÑALIZACIÓN ARTIFICIAL: A. CON		
BUENA		
MALA		
B. SIN	X	
7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO		
B. SEMÁFORO		
OPERANDO		
INTERMITENTE		
CON DAÑOS		
APAGADO		
OCULTO		
C. SEÑALES VERTICALES		
PARE		
CEDA EL PASO		
NO GIRE		
SENTIDO VIAL		
NO ADELANTAR		
VELOCIDAD MÁXIMA		
OTRA		
NINGUNA		
D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL		
LÍNEA DE PARE		
LÍNEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA		
SEGMENTADA		
LÍNEA DE CARRIL BLANCA CONTINUA		
SEGMENTADA	X	
LÍNEA DE BORDE BLANCA		
LÍNEA DE BORDE AMARILLA		
LÍNEA ANTIBLOQUEO		
FLECHAS		
LEYENDAS		
SÍMBOLOS		
OTRA		
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS		
RESALTO		
MÓVIL		
FIJO		
SONORIZADOR		
ESTOPEROL		
OTRO		
F. DELINEADOR DE PISO: TACHA		
ESTOPEROLES		
TACHONES		
BOYAS		
BORDILLOS		
TUBULAR		
BARRERAS PLÁSTICAS		
MITOS TUBULARES		
CONOS		
OTRO		
7.11 CURVATURA: A. NORMAL	X	
B. DISMINUIDA POR: CASETAS		
CONSTRUCCIÓN		
VALLAS		
ARBOLES/VEGETACIÓN		
VEHÍCULO ESTACIONADO		
ENCANDILAMIENTO		
POSTE		
OTROS		

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES: Villalobos Jimenez Ricardo — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No.: 14743474 — NACIONALIDAD: Colombiano — FECHA DE NACIMIENTO DÍA 09 MES 10 AÑO 62 — SEXO: M [X] F [ ] — GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [X]
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Torres de Santa Ana Torre 12 Apt 102 — CIUDAD: Ibague — TELÉFONO: 3154829302 — SE PRACTICÓ EXAMEN SI [ ] NO [ ] — AUTORIZÓ SI [ ] NO [ ] — EMBRIAGUEZ GRADO POS [ ] NEG [ ] — 5. PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ]
PORTA LICENCIA SI [X] NO [ ] — LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 14743474 — CATEGORÍA: C2 — RESTRICCIÓN: N/A — EXP DÍA 8 MES 12 AÑO 24 — VEN [X] — CÓDIGO OF. TRÁNSITO: Ibague — CHALECO SI [ ] NO [ ] — CASCO SI [ ] NO [ ] — CINTURÓN SI [ ] NO [ ]
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clinica Unitrauma — DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Multiples Lesiones en diferentes Partes del cuerpo a espera de valoracion medica "NO se realiza Prueba de embriaguez Por su condicion de Salud"

8.2 VEHÍCULO — PLACA: SML543 — PLACA REMOLQUE / SEMI: — NACIONALIDAD COLOMBIANO [X] EXTRANJERO [ ] — MARCA: CHEVROLET — LÍNEA: LUV — COLOR: BLANCO — MODELO: 2005 — CARROCERÍA: ESTACAS — TON: 1000 — PASAJEROS: — LICENCIA DE TRANS. No.: 10024881359
EMPRESA — MATRICULADO EN: Tolima — INMOVILIZADO EN: Tolima — TARJETA DE REGISTRO No.
NIT — A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia
REV. TEC. MEC SI [X] NO [ ] No. 1620448921 — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1
PORTA SOAT SI [X] NO [ ] — PÓLIZA No.: 30160934 — ASEGURADORA: Seguros del Estado — VENCIMIENTO DÍA 12 MES 10 AÑO 23
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI [ ] NO [ ] — No. — ASEGURADORA — VENCIMIENTO DÍA MES AÑO
PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI [ ] NO [ ] — No. — ASEGURADORA — VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

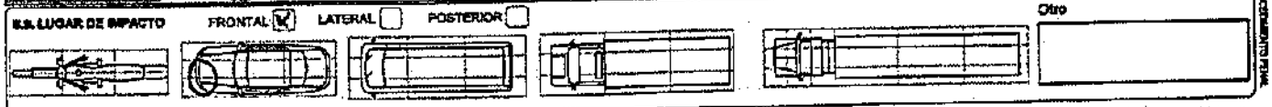
8.3 PROPIETARIO — MISMO CONDUCTOR SI [X] NO [ ] — APELLIDOS Y NOMBRES: Villalobos Jimenez Ricardo — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No.: 14743450

CLASE DE VEHÍCULO: AUTOMOVIL [ ] — BUS [ ] — BUSETA [ ] — CAMIÓN [ ] — CAMIONETA [X] — CAMPERO [ ] — MICROBÚS [ ] — TRACTOCAMIÓN [ ] — VOLQUETA [ ] — MOTOCICLETA [ ] — M. AGRÍCOLA [ ] — M. INDUSTRIAL [ ] — BICICLETA [ ] — MOTOCARRO [ ] — MOTOTRICICLO [ ] — TRACCIÓN ANIMAL [ ] — MOTOCICLO [ ] — CUATRIMOTO [ ] — REMOLQUE [ ] — SEMIREMOLQUE [ ]
SERVICIO: OFICIAL [ ] — PÚBLICO [ ] — PARTICULAR [X] — DIPLOMÁTICO [ ]
TIPO DE CARGA: MIXTO [ ] — CARGA [ ] — *EXTRADIMENSIONADA [ ] — *EXTRAPESADA [ ] — *MERCANCÍA PELIGROSA [ ] — - CLASE DE MERCANCÍA [ ]
PASAJEROS: *COLECTIVO [ ] — *INDIVIDUAL [ ] — *MASIVO [ ] — *ESPECIAL TURISMO [ ] — *ESPECIAL ESCOLAR [ ] — *ESPECIAL ASALARIADO [ ] — *ESPECIAL OCASIONAL [ ]
RADIO: NACIONAL [X] — MUNICIPAL [ ]

8.4 DESCRIPCIÓN DE DAÑOS AL VEHÍCULO: Bompier Frontal, Tapa motor Doblados, Pare brisas Roto a espera de valoracion, Por Perdida Paz Detonador, Daños del Vehiculo

FRENOS [ ] — DIRECCIÓN [ ] — LUCES [ ] — BOCINA [ ] — LLANTAS [ ] — SUSPENSIÓN [ ] — OTRA [ ]

8.5 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL [X] — LATERAL [ ] — POSTERIOR [ ] — Otro



VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 2

CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
	BERMEO BRIZO	CC	93.357.415	Colombiano	22 12 61	M X F	MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
SPAZ MZ9 MZ 4 CASA 16 Villa de Guatapé	Ibagué	3212842502	SI X NO	SI X NO	POS NEG X		SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP / VEN X	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI X NO	93357415	C3	N/A	DÍA 17 MES 06 AÑO 23	MARIQUITA	SI NO	SI NO	SI NO

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

VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
WZ130S		COLOMBIANO X EXTRANJERO	FOTON	BJ3425A	BLANCO	2023	SRS			10029595925

EMPRESA / NIT	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
	CHAPARRAL	FLORALIA	

REV. TEC. MEC. SI X NO No. N/A — A DISPOSICIÓN DE: LA ESPERA — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI X NO	1568170000 1450	SEGUROS DEL ESTADO	24 10 23

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

CONDUCTOR

MISMO CONDUCTOR SI NO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA CO	NIT	860003020

8.1 CLASE DE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL	M. AGRÍCOLA	OFICIAL	PASAJEROS: * COLECTIVO, * INDIVIDUAL, * MASIVO, * ESPECIAL TURISMO, * ESPECIAL ESCOLAR, * ESPECIAL ASALARIADO, * ESPECIAL OCASIONAL
BUS	M. INDUSTRIAL	PÚBLICO X	
BUSETA	BICICLETA	PARTICULAR	
CAMIÓN	MOTOCARRO	DIPLOMÁTICO	
CAMIONETA	MOTOTRICICLO	**8.2 CLASE DE SERVICIO**	
CAMPERO	TRACCIÓN ANIMAL	MIXTO	
MICROBÚS	MOTOCICLO	CARGA X	
TRACTOCAMIÓN	CUATRIMOTO	* EXTRADIMENSIONADA	
VOLQUETA	REMOLQUE	* EXTRAPESADA	
MOTOCICLETA	SEMIREMOLQUE	* MERCANCÍA PELIGROSA	
		- CLASE DE MERCANCÍA	

8.3 CLASE DE SERVICIO

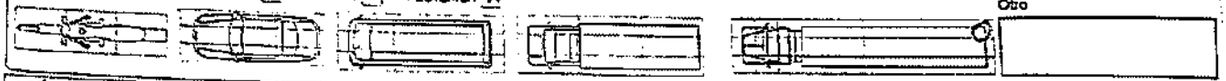
NACIONAL X	
MUNICIPAL	

8.4 CLASE DE VEHÍCULO CARGA MATERIAL PELIGROSO

A ESPERA de Voluntad Por Peritaje Para determinar Daños y el Traslado del Vehículo

8.7 FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.8 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR X



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

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO
TERESA VENABIDES VILLANUEVA	CC	65735.277	Colombiana		M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN	CONDICIÓN
TORRE 12 APT 102	Ibagué	3154829302	SI NO	PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE X

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO	AUTORIZO SI NO	EMBRIAGUEZ POS NEG	GRADO	S. PSICOACTIVAS SI NO	CASCO SI NO	GRAVEDAD
CLINICA LA NUESTRA							MUERTO X HERIDO ☐

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: LESION CRANOENCEFALICA SEVERA A ESPERA DE DICTAMEN POR LOS DOCTORES

CHALECO SI NO

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

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: 134 | DEL VEHÍCULO | DEL PEATÓN

DE LA VÍA | DEL PASAJERO

OTRA | ESPECIFICAR ¿CUÁL?

12. TESTIGOS

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

13. OBSERVACIONES SE CODIFICA 134 REVERSO IMPRUDENTE POR LA POSICION FINAL DEL VEHICULO SU TRAYECTORIA Y POSICION FINAL DE LAS LLANTAS SE PONE LA RESPECTIVA CODIFICACION

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

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AG	MORENO CEBALLOS JUAN GABRIEL	CC	71337940	023	S.M	

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Día | Mes | Ent. | U. receptora | Año | Consecutivo

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

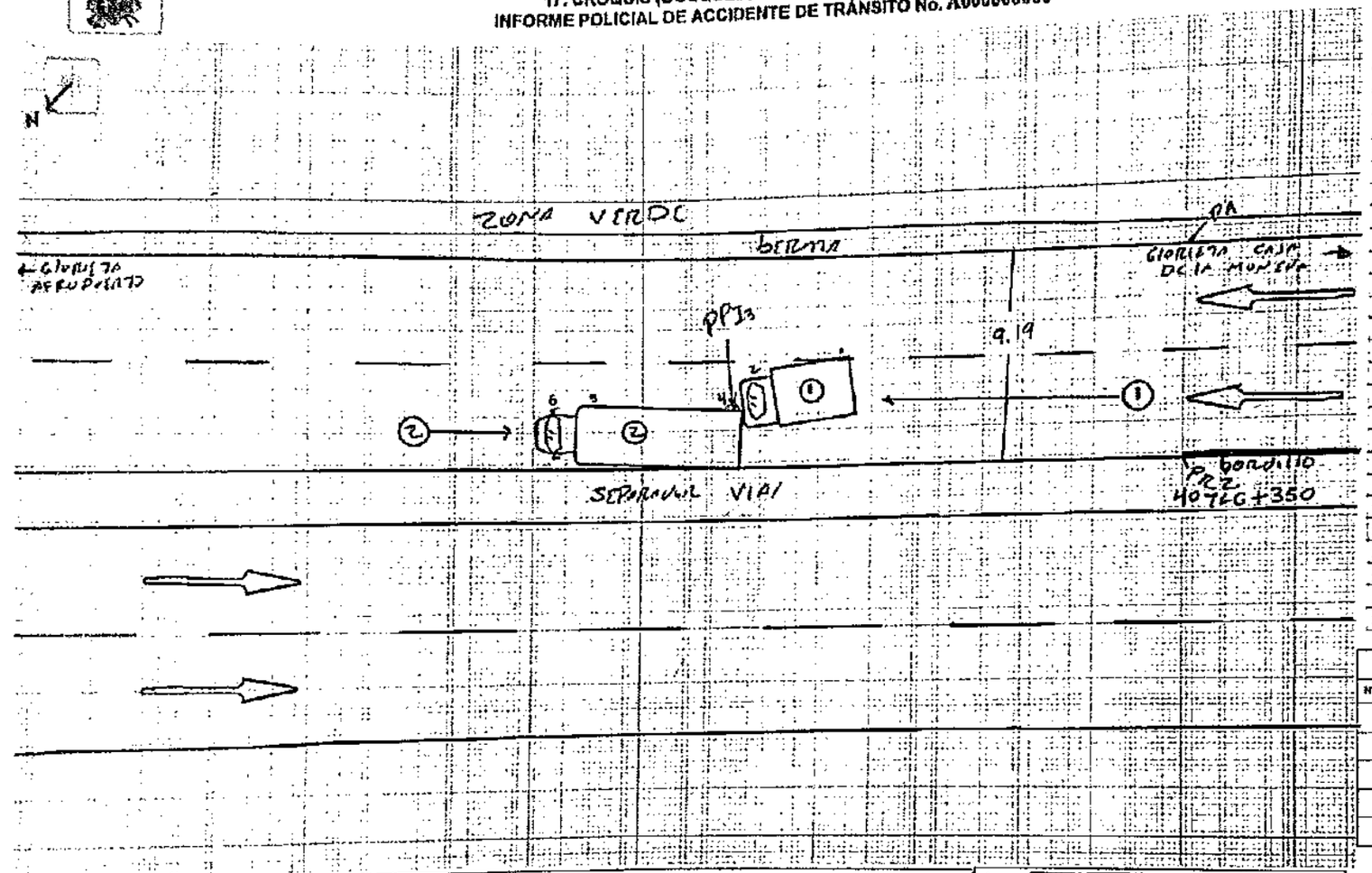
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A000000000



PUNTO DE REFERENCIA P.R			
TABLA DE MEDIDAS			
Nº	Ø "A"	Ø "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	4.25	33.62	EJE T. D. V1
2	5.70	36.22	EJE D. D. V1
3	6.80	38.15	P. P. I
4	6.97	38.58	EJE T. D. V2
5	6.59	49.37	EJE S. RIVEDAVZ
6	6.41	63.94	EJE D. D. V2
7	9.19		PR-A1-PA
8	9.19		ANCHO VIA
9			11
10			SENTIDO VIAL
11			SENTIDO
12			VEHICULAR
13	X	P.P.I	PERFIL PUTO
14			DE IMPACTO
15			BORDILLO
16	PR		PUNTO DE
17			REFERENCIA
18	PR		PUNTO
19			AUXILIAR
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS			
Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					
CONDUCTOR / PEATÓN / PASAJERO / TESTIGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD
AG	MORENO CEBALLOS JUAN	CC	71.377.940	023	S.M

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Día | Mes | Año | U receptora | Consecutivo

Long. ° ' "
Lat. ° ' "
ESCALA: Sin Escala
PLANO: 1 DE 1
VISTA: Superior

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

Grupo Empresarial Jurídico Financiero

S.A.S.

NIT: 901152010-4

Señores:
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.
Dirección: carrera 5 # 38 – 59, Ibagué – Tolima.
Teléfono: 2663166.
Ibagué-Tolima.
D.C.

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, por medio del presente escrito manifestó que confiero poder especial amplio y suficiente al **GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S** legalmente constituida con NIT.901.152.010-4 representada legalmente por el señor **DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA** identificado con cedula de ciudadanía No.93.405.830 de Ibagué, portador de la tarjeta profesional No. 378.960 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente **RECLAMACION FORMAL DE INDEMNIZACION DE PERJUICIOS PATRIMONIALES Y/O EXTRA PATRIMONIALES**; por accidente de tránsito ocurrido el día 03 de abril de 2023, aproximadamente a las 20:03, a la altura de la variante casa de la moneda al aeropuerto de la ciudad de Ibagué, siniestro causado por el señor **RENZO BERMEO**, en calidad de conductor del vehículo clase **TRACTOCAMION** marca **FOTON** modelo **2023** de placas **WZI 305,** de propiedad del **BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIAS.A.** quien fue imprudente al momento de maniobrarlo, dando así lugar a mis lesiones, mientras me movilizaba en calidad de conductor del vehículo de placas **SKL 543.**

Mi apoderada queda facultada para que presente reclamación formal, reconsideraciones, reciba el pago de la indemnización, presente derechos de petición, quejas al defensor del cliente o ante la Súperbancaria y en general todas las acciones tendientes al pago de la indemnización de perjuicios a que hubiere lugar.

Atentamente:

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.
C.C. N°14.243.474 DE IBAGUÉ – TOLIMA.

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ
RECONOCIMIENO CONTENIDO FIRMA Y HUELLA

CERTIFICA

Que el día, 2023-07-04 08:42:08

VILLALOBOS JIMENEZ RODRIGO

Identificado (a) con C.C. No. 14243474
y manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma y huella que en él aparecen son las suyas.

X
El compareciente

2566-9e4e5fdd

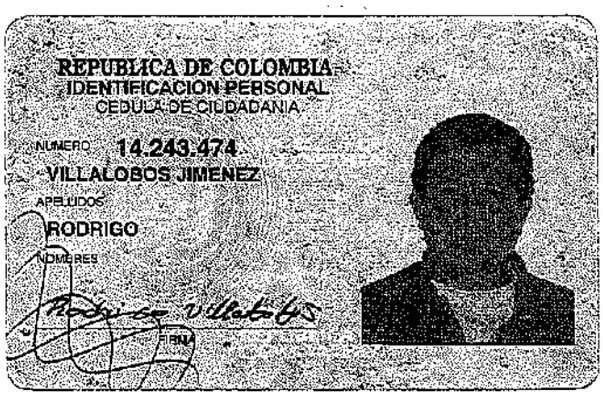
TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE IBAGUE

www.notariaenlinea.com
Documento: lin4e



Acepto:

DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
C.C. 93.405.830 de IBAGUÉ
REPRESÉNTATE LEGAL DE LA EMPRESA GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.
T.P.378.960 del C.S.J.



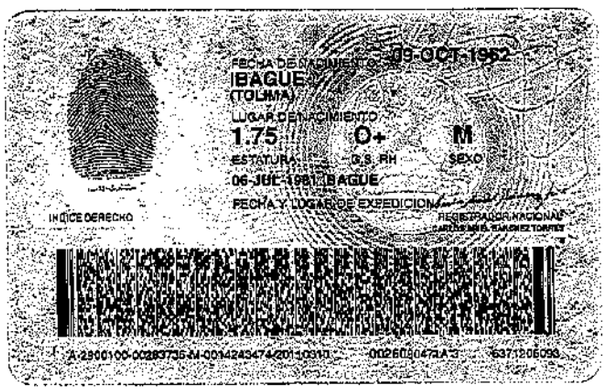
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.243.474

VILLALOBOS JIMENEZ
APELLIDOS

RODRIGO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1952
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-JUL-1981 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2900100-00283735-M-0014243474-20110310 0026080473A 3 637120509B



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.405.830

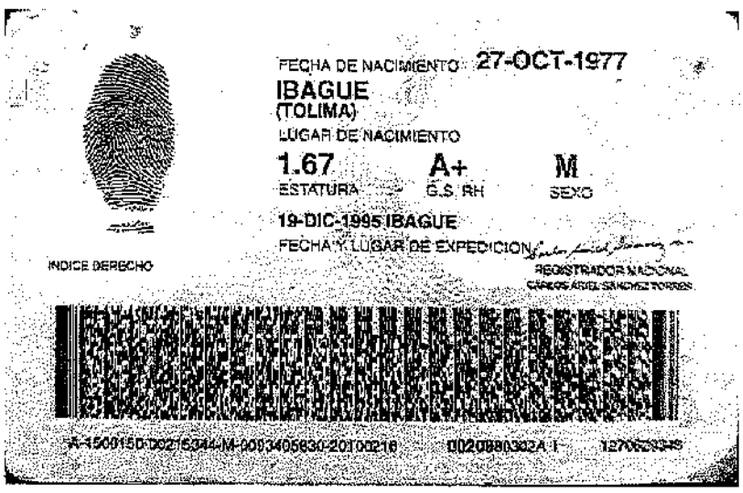
DIAZ PIEDRAHITA

APELLIDOS

DUVAN ANDRES

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1977

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

19-DIC-1995 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00215344-M-0093405830-20100218 0020880302A 1 1270023345

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:
DUVAN ANDRES

APELLIDOS:
DIAZ PIEDRAHITA

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
JORGE LUIS TRUJILLO ALPARO

UNIVERSIDAD
COOP. DE COL. MAGDA

FECHA DE GRADO
11/02/2022

CONSEJO SECCIONAL
TOLIMA

CEDULA
93405830

FECHA DE EXPEDICIÓN
23/02/2022

TARJETA N°
378960

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.

Escaneado con CamScanner

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 901152010-4
ADMINISTRACIÓN DIAN : IBAGUE
DOMICILIO : IBAGUE

MATRICULA – INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 244217
FECHA DE MATRÍCULA : MARZO 03 DE 2014
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2023
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : FEBRERO 21 DE 2023
ACTIVO TOTAL : 3,158,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 4 N 7-04 OF 102 ED TEJARES DEL EDEN
BARRIO : BRR LA POLA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 73001 - IBAGUE
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3148788402
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : abogadosgejuridico@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 4 N 7-04 OF 102 ED TEJARES DEL EDEN
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
BARRIO : BRR LA POLA
TELÉFONO 1 : 3148788402
CORREO ELECTRÓNICO : abogadosgejuridico@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : abogadosgejuridico@gmail.com

CERTIFICA – ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : M6910 - ACTIVIDADES JURIDICAS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : M6920 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA FINANCIERA Y ASESORIA TRIBUTARIA
OTRAS ACTIVIDADES : P8559 - OTROS TIPOS DE EDUCACION N.C.P.
OTRAS ACTIVIDADES : M6920 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA FINANCIERA Y ASESORIA TRIBUTARIA

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 26 DE FEBRERO DE 2014 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 52858 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE MARZO DE 2014, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA GRUPO EMPRESARIAL SERVI MARKETING S.A.S..

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

1) GRUPO EMPRESARIAL SERVI MARKETING S.A.S.
Actual.) GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 24 DE OCTUBRE DE 2017 SUSCRITO POR ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 65693 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 15 DE DICIEMBRE DE 2017, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE GRUPO EMPRESARIAL SERVI MARKETING S.A.S. POR GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
AC-1	20171024	ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS	IBAGUE	RM09-65693	20171215
AC-1	20210419	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	IBAGUE	RM09-76436	20210429

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: (I) PRESTACIÓN DE SERVICIOS JURÍDICOS EN TODAS LAS ÁREAS DEL DERECHO A PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS; Y ACTUAR COMO GESTORA DE NEGOCIOS Y REPRESENTANTE DE EMPRESAS Y EMPRESARIOS NACIONALES Y EXTRANJEROS, PARA LO CUAL LOS PROFESIONALES DEL DERECHO A ELLA VINCULADOS PODRÁN ACTUAR COMO ABOGADOS Y CONSEJEROS LEGALES Y PRESTAR ASESORÍA Y ASISTENCIA LEGAL EN TODAS LAS AMAS DEL DERECHO, A TODA CLASE DE CLIENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS, EN COLOMBIA Y EN EL EXTERIOR, POR TODOS LOS MEDIOS LÍCITOS QUE ESTÉN DISPONIBLES, INCLUIDOS LOS MEDIOS ELECTRÓNICOS, CON ESTRICTA SUJECIÓN A LAS NORMAS LEGALES QUE REGULAN EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN DE ABOGADO Y A LOS PRINCIPIOS ÉTICOS QUE LA ORIENTAN. REPRESENTANDO LOS INTERESES PROPIOS, ASÍ COMO LOS DE SUS CLIENTES, ANTE TODA CLASE DE

PERSONAS, ENTIDADES L ORGANIZACIONES, PÚBLICAS Y PRIVADAS, NACIONALES Y EXTRANJERAS, INCLUIDAS TODA CLASE DE ENTIDADES PERTENECIENTES A TODAS Y CUALESQUIERA RAMAS DEL PODER PÚBLICO A NIVEL NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL Y DISTRITAL, LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, LA FISCALÍA GENERAL, LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO, EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA, ETC.; (II) PRESTACIÓN DE SERVICIOS A EMPRESAS CONSISTENTES EN LA EJECUCIÓN DE TRABAJOS ADMINISTRATIVOS Y COMERCIALES; DESARROLLO PERSONAL, CONFERENCIAS EN GESTIÓN HUMANA, ENTRENAMIENTO DE VENDEDORES, ASESORÍAS EN SELECCIÓN DE PERSONAL, EMPLEADOS TEMPORALES, OUTSOURCING, SEGUROS, SELECCIÓN TÉCNICA DE PERSONAL, COACH. (III) REPRESENTACIÓN DE EMPRESAS ADMINISTRATIVAS Y COMERCIALES NACIONALES Y EXTRANJERAS VINCULADAS A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL. (IV) LA SOCIEDAD PODRÁ FORMAR, ORGANIZAR O GERENCIAL SOCIEDADES O EMPRESAS QUE TENGAN FINES IGUALES, SEMEJANTES, CONEXOS, AUXILIARES O COMPLEMENTARIOS A LOS QUE LA SOCIEDAD O QUE TIENDAN A ASEGURAR LA EXPANSIÓN DE SUS NEGOCIOS O MEJORARLOS EN CUALQUIER FORMA Y VINCULARSE A ELLAS EN EL MOMENTO DE SU CONSTITUCIÓN O POSTERIORMENTE MEDIANTE LA ADQUISICIÓN DE ACCIONES, CUOTAS SOCIALES O PARTES DE INTERÉS Y DISPONER Y REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS MERCANTILES RESPECTO A DICHAS ACCIONES, PARTES SOCIALES, ACTIVOS Y DERECHOS, EN DESARROLLO DEL OBJETO ANTES ENUNCIADO LA SOCIEDAD PODRÁ (A) PARTICIPAR EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN, CONCURSOS, OFERTAS, LICITACIONES PÚBLICAS O PRIVADAS, NACIONALES O EXTRANJERAS, (B) PROMOVER Y/O FUNDAR ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, ALMACENES, FABRICAS, DEPÓSITOS O AGENCIAS EN COLOMBIA O EN EL EXTERIOR. (C) ADQUIRIR A CUALQUIER TÍTULO, TODA CLASE DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES, EXPLOTARLOS, ADMINISTRARLOS, DARLOS EN COMODATO, ARRENDARLOS, ENAJENARLOS, EDIFICARLOS, GRABARLOS, LIMITAR EL DOMINIO SOBRE ELLOS, DARLOS EN GARANTÍA DE SUS PROPIAS OBLIGACIONES O DE LAS OBLIGACIONES DE PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, QUE TENGAN LA CONDICIÓN DE MATRIZ, FILIAR, SUBSIDIARIO O VINCULADA ECONÓMICAMENTE O SEA PROPIETARIA DIRECTAMENTE O INDIRECTAMENTE DE ACCIONES O CUOTAS SOCIALES; (D) TOMAR EN ARRIENDO O EN SUBARRIENDO O RECIBIR EN COMODATO TODA CLASE DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES; (E) ADQUIRIR, EXPLOTAR, TOMAR EN LICENCIA, ENAJENAR Y OTORGAR LICENCIAS SOBRE MARCAS, NOMBRES COMERCIALES, PATENTES DE INVENCIONES, DISEÑOS INDUSTRIALES, MODELOS DE UTILIDAD, PROCEDIMIENTO O CUALQUIER OTRO BIEN CORPORAL. (F) ADQUIRIR, ENAJENAR, GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR, COBRAR, CANCELAR O PAGAR TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES Y DE VALORES BURSÁTILES O CUALES QUIERE OTROS EFECTOS DE COMERCIO Y ACEPTARLOS EN PAGO; (G) PARTICIPAR EN SOCIEDADES MERCANTILES Y CIVILES, ASOCIACIONES CIVILES Y EN TODA CLASE DE EMPRESAS NACIONALES Y EXTRANJERAS POR MEDIO DE LA SUSCRIPCIÓN Y/O ADQUISICIÓN DE SUS ACCIONES, PARTES SOCIALES, ACTIVOS Y DERECHOS, Y A TRAVÉS DE CUALQUIER FORMA, DISPONER Y REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS MERCANTILES RESPECTO DE DICHAS ACCIONES, PARTES SOCIALES ACTIVOS Y DERECHOS; (H) TOMAR DINERO EN MUTUO CON O SIN INTERESES O DARLO EN MUTUO CON O SIN INTERESES, CELEBRAR EL CONTRATO DE COMERCIAL DE CAMBIO, SEGURO, TRASPORTE, CUENTAS EN PARTICIPACIÓN Y CONTRATOS CON ENTIDADES BANCARIAS Y/O FINANCIERAS (I) ADQUIRIR A CUALQUIER TÍTULO, MATERIAS PRIMAS O AUXILIARES, MAQUINARIA, EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y DEMÁS MATERIALES Y ELEMENTOS DE TRABAJO Y ENAJENARLOS; (J) CELEBRAR TODA CLASE DE OPERACIONES DE CRÉDITO Y EMITIR DOCUMENTOS Y TÍTULOS DE DEUDA EN LOS EN LOS MERCADOS DE CAPITAL, EN COLOMBIA Y/O EN EL EXTERIOR; (K) PRESTAR Y RECIBIR ASESORÍAS Y TODA CLASE DE SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS, CONTABLES, LEGALES, FISCALES Y DE CUALQUIER OTRA NATURALEZA RELACIONADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON EL OBJETO PRINCIPAL. (L) INTEGRARSE CON EMPRESAS Y SOCIEDADES NUEVAS O YA EXISTENTES, NACIONALES O EXTRANJERAS QUE SE DEDIQUE A ACTIVIDADES DE LA MISMA ÍNDOLE O SEMEJANZA, FUSIONARSE CON ELLAS O ABSORBERLAS; (M) REPRESENTAR CASAS COMERCIALES O INDUSTRIALES, NACIONALES O EXTRANJERAS QUE TENGAN INTERÉS EN LA INTERPRETACIÓN DE TÍTULOS VALORES, ASÍ COMO

HACERSE REPRESENTAR EN OTRAS PERSONAS JURÍDICAS, PREVIO OTORGAMIENTO DE LOS PODERES RESPECTIVOS; Y (N) EN GENERAL, CELEBRAR Y EJECUTAR TODO ACTO O CONTRATO QUE SE RELACIONE O COMPLETE EL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL. LA SOCIEDAD NO PODRÁ CONSTITUIRSE GARANTE O FIADORA DE OBLIGACIONES DISTINTAS DE LAS SUYAS PROPIAS Y DE LAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS QUE TENGAN LA CONDICIÓN DE ACCIONISTAS O QUIENES TENGAN LA CALIDAD DE MATRIZ, FILIAL, SUBSIDIARIA, O VINCULADA ECONÓMICAMENTE O SE PROPIETARIA DE ACCIONES O CUOTAS. ASÍ MISMO PODRÁ REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONÓMICA LÍCITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	2.000.000,00	200,00	10.000,00
CAPITAL SUSCRITO	2.000.000,00	200,00	10.000,00
CAPITAL PAGADO	2.000.000,00	200,00	10.000,00

CERTIFICA - REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACION LEGAL:

LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURIDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN NO TENDRA SUPLENTES, DESIGNADO PARA UN TERMINO DE UN AÑO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTA.

EN AQUELLOS CASOS QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURIDICA, LAS FUNCIONES QUEDARAN A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE ESTA.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 26 DE FEBRERO DE 2014 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 52858 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE MARZO DE 2014, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	DIAZ PIEDRAHITA DUVAN ANDRES	CC 93,405,830

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES DEL REPRESENTNATE LEGAL:

LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIALA ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS

ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD.

EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIO PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARA OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONIRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** **NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO
MATRICULA : 244218
FECHA DE MATRICULA : 20140303
FECHA DE RENOVACION : 20230221
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2023
DIRECCION : CR 4 N 7-04 OF 102 ED TEJARES DEL EDEN
BARRIO : BRR LA POLA
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
TELEFONO 1 : 3148788402
CORREO ELECTRONICO : abogadosgejuridico@gmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : M6910 - ACTIVIDADES JURIDICAS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : M6920 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA FINANCIERA Y ASESORIA TRIBUTARIA
OTRAS ACTIVIDADES : P8559 - OTROS TIPOS DE EDUCACION N.C.P.
OTRAS ACTIVIDADES : L6820 - ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATA
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 3,158,000

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $2,000,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : M6910

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $7,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

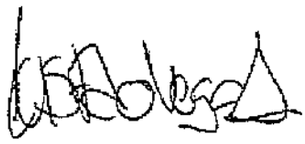
IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=1616 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación Nd8z12DV4h

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



LUIS FERNANDO VEGA SÁENZ
Director Jurídico

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA IBAGUÉ

DIRECCIÓN: Calle 45 No. 8 Sur-58, Zona Industrial El Papayo. IBAGUÉ, TOLIMA
TELEFONO: 57 6082701046 Telefonía IP 6014069944 extensión 2832 2800

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBIBA-DSTO-04263-2023

CIUDAD Y FECHA:	IBAGUÉ. 19 de abril de 2023
OFICIO PETITORIO:	No. SIN NUMERO - 2023-04-19. Ref. Noticia criminal 730016000450202380031 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	CRUZ MERY SALAZAR ROJAS 9 SECCIONAL DE VIDA FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	CRUZ MERY SALAZAR ROJAS 9 SECCIONAL DE VIDA FISCALIA GENERAL DE LA NACION TRASVERSAL 1 SUR # 17-02 BLOQUE 3 NIVEL 1 IBAGUÉ, TOLIMA
NOMBRE EXAMINADO:	**RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**
IDENTIFICACIÓN:	CC 14243474
EDAD REFERIDA:	60 años
ASUNTO:	Lesiones / Evento de transporte

Metodología:

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

Examinado hoy miércoles 19 de abril de 2023 a las 10:39 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO de la FISCALÍA 9 DE VIDA. Aporta historia clínica en 5 folios que se revisan y se devuelven en su totalidad al paciente..

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que "El 3 de abril de 2023 a las 20+00 horas yo venía manejando una camioneta y había una tractomula parqueada en la carretera sin señales de parqueo y me choqué con ella, mi esposa murió en el accidente, me atendieron en el Hospital Lleras.".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en HOSPITAL LLERAS. Aporta copia de historia clínica número 14243474, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Epicrisis con ingreso el 2023/04/03 accidente de transporte en calidad de conductor de vehículo (no reporta de qué tipo) que colisiona con tractomula estacionada, fue trasladado a Unitrauma donde realizan reducción cerrada por luxación traumática de cadera izquierda, fue operado por cirugía plástica por herida compleja en miembro superior izquierdo, fractura de cabeza de fémur izquierdo, examen físico describe antebrazo izquierdo cubierto por vendaje, miembros inferiores con abrasiones superficiales, movilidad y sensibilidad conservadas, miembro inferior izquierdo con tracción cutánea, ortopedia lleva a cirugía describiendo fractura conminuta del 50% de la cabeza del fémur izquierdo, fractura de la pared posterior del acetábulo izquierdo, cápsula articular rota en su pared posterior, realiza reducción abierta + injertos óseos + osteosíntesis de fémur izquierdo

JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

+ osteosíntesis de acetábulo izquierdo + capsulorrafia + trasposición de tendón, procedimiento sin complicaciones, salida el 2023/04/14.

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere.. Sociales: Trabaja como conductor de camioneta de acarreos.. Familiares: No refiere.. Patológicos: Diabetes, hipertensión.. Quirúrgicos: Lo relacionado con los hechos.. Traumáticos: Lo relacionado con los hechos.. Hospitalarios: No refiere.. Psiquiátricos: No refiere.. Toxicológicos: No refiere..

REVISIÓN POR SISTEMAS Dolor en el pecho al respirar, dolor en la espaldar, dolor en el antebrazo izquierdo y en la pierna izquierda.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Colaborador, ingresa al consultorio en camilla de traslado hospitalario, en compañía del hijo quien presencia toda la valoración médico legal, refiere dolor en la región del pecho al respirar (subjetivo), no se observan lesiones a ese nivel, refiere dolor intenso a la palpación de la región anterolateral media e inferior de ambos hemitórax, con puntos de gatillo sobre los arcos costales 8-9 con línea axilar anterior derecha y 5-6 con línea axilar anterior izquierda, con corte inspiratorio al realizar la inspiración profunda por dolor a esos niveles (signo de dificultad respiratoria), equimosis ovalada rojo violácea con bordes amarillo verdosos de 19 x 16 cms en la región posterolateral inferior derecha del tronco, vendaje rectangular de gasa de 16 x 10 cms que cubre la región posteromedial del codo y tercios superior y medio del antebrazo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, vendaje rectangular de gasa, que abarca de forma semicurva la región posterolateral del glúteo y tercio superior del muslo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, herida lineal oblicua suturada de 2 cms en la región anteromedial de rodilla y tercio superior de la pierna izquierda, resto del examen físico dentro de la normalidad.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CIENTO CUARENTA (140) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar posteriormente...

Atentamente,

JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

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

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL **CAMA:** 606 A

Fecha de Documento: **Fecha Ingreso:** 05/04/23 19:23:35 **Fecha egreso:**
Ingreso: 594267 **Confirmado** **Estado Paciente:** VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Tipo de Documento:** Cédula_Ciudadanía **Numero:** 14243474
Tipo de paciente: Otro **Sexo:** Masculino **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **F. Nacimiento:** 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias **Servicio de Egreso:**

Nº171803

ESTADO DEL INGRESO:

"ESTADO GENERAL INGRESO HOSPITALIZACION
INGRESA PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL

MOTIVO DE CONSULTA

"MOTIVO DE LA CONSULTA INGRESO HOSPITALIZACION
INGRESO A HOSPITALIZACIÓN 5 OCCIDENTE - TRASLADO DE UNITRAUMA
5/04/2023 10:13:34 p.m.
DESCRIPCION DE LA VALORACION
VALORACION INICIAL ORTOPEDIA

MOTIVO DE CONSULTA: TRASLADO DE UNITRAUMA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN EL 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE REALIZAN REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, FUE OPERADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ENCUENTRAN FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA MANEJO QUIRURGICO.

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, SITAGLIPTINA 50 MG /METFORMINA 1000 MG, CADA 12 HORAS
ALERGICOS: NO REFIERE
QUIRURGICOS: NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS: NO REFIERE OTROS SINTOMAS

EXAMEN FISICO:
INGRESA PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS
TORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES
ABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE

ANALISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD REMITIDO DE UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

ENFERMEDAD ACTUAL:

"ENFERMEDAD ACTUAL INGRESO A HOSPITALIZACION"
PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE QUIEN EL PASADO 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO DE FRENTE CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA CONTINUAR SU MANEJO

REVISION POR SISTEMAS

"REVISION POR SISTEMAS INGRESO A HOSPITALIZACION"
ANTECEDENTES REFERIDOS

ANTECEDENTES:

NIEGA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL CAMA: 606 A
Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 Fecha egreso:
Ingreso: 594267 Confirmado Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 14243474
Tipo de paciente: Otro Sexo: Masculino Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días F. Nacimiento: 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº171803

EXAMEN FISICO:

90TAS126TAD72FC87FR20TEMP36,5FC113FR22TEMP36,5**SO2**0**GLASGOW**0**PESO**80,000**TALLA**165TAS154TAD880TAS132TAD72FC81FR20TEMP36,597TAS126TAD82FC75FR20TEMP36,590TAS126TAD72FC85FR20TEMP36,50TAS90TAD0FC0FR0TEMP0,097TAS130TAD80FC72FR20TEMP36,590TAS126TAD72FC87FR20TEMP36,490TAS126TAD72FC69FR20TEMP36,5

INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

"ANALISIS INGRESO HOSPITALIZACION"
PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE QUIEN EL PASADO 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO DE FRENTE CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA CONTINUAR SU MANEJO

INGRESA PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, TOS CON MOVILIZACIÓN INEFECTIVA DE SECRECIONES POR LO QUE SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA, REGULAR CONTROL METABÓLICO, SIN SIGNOS DE SIRS, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO, SIN SANGRADO ACTIVO, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO, PACIENTE QUIEN REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA Y CIRUGÍA PLÁSTICA
"PLAN TERAPEUTICO INGRESO HOSPITALIZACION"
DIAGNÓSTICOS:
1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR
2. LUXACIÓN TRAUMÁTICA EN CADERA IZQUIERDA
3. FRACTURA DESPLAZADA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO
4. POP REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA (04/ABR/2023)
5. TRAUMA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA
6. POP DE LAVADO MÁS DESBRIDAMIENTO MÁS COLGAJO FASCIOCUTÁNEO Y MIOCUTÁNEO DE ANTEBRAZO Y CODO IZQUIERDOS (04/ABR/2023)
7. POP INMEDIATO DE TRATAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO (04/ABR/2023)
8. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX
9. DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
10. HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA
11. OBESIDAD
PLAN DE MANEJO
HOSPITALIZACION
LACTATO DE RINGER 80CC/H
CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS
LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 40MG SC DÍA
INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES
SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

JUSTIFICACION:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

RESULTADO DE EXAMEN:

EVOLUCIONES

FECHA	MEDICO	
DESCRIPCION		
07/04/2023 7:39	30230878 - QUESADA AGUILAR MARIA DEL PILAR	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL — **CAMA:** 508 A

Fecha de Documento: — **Fecha Ingreso:** 05/04/23 19:23:35 — **Fecha egreso:**
Ingreso: 594267 Confirmado — **Estado Paciente:** VIVO
Información Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ — **Tipo de Documento:** Cédula_Ciudadanía — **Numero:** 14243474
Tipo de paciente: Otro — **Sexo:** Masculino — **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días — **F. Nacimiento:** 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias — **Servicio de Egreso:**

Nº171803

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESSE REALIZA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

08/04/2023 7:18 — 93397945 - VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESSE REALIZA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

09/04/2023 11:28 — 10276207 - CUELLAR GALLO LAZARO — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESCUENTA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. SS RX DE CADERA AP Y LATERAL IZQUIERDA Y TAC DE PELVIS Y CADERA IZQUIERDA SIMPLE DEBIDO A QUE IMAGENES SON EXTRAINSTITUCIONALES Y NO SE TIENE REPORTE COMPLETO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

10/04/2023 10:23 — 93412637 - ORTIZ RODRIGUEZ RONALD — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL — CAMA: 508 A

Fecha de Documento: — Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 — Fecha egreso:
Ingreso: 594267 Confirmado — Estado Paciente: VIVO
Información Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ — Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía — Numero: 14243474
Tipo de paciente: Otro — Sexo: Masculino — Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días — F. Nacimiento: 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias — Servicio de Egreso:

Nº171803

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESSS RX DE CADERA CON PROYECCION OBTURATRIZ, PROYECCIÓN ALAR, RX IN-LET, RX OUTLETSS SISTEMA FNS (SET COMPLETO), Y TORNILLOS CANULADOS DE 7,0 Y 7,3CSV/AV**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA. SS RX DE CADERA CON PROYECCION OBTURATRIZ, PROYECCIÓN ALAR, RX IN-LET, RX OUTLET Y SE PASA BOLETA QUIRURGICA PARA OSTEOSINTESIS DE FEMUR CON SISTEMA FNS (SET COMPLETO), Y TORNILLOS CANULADOS DE 7,0 Y 7,3. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

11/04/2023 7:31 — 87060388 - LASSO ACOSTA ALVARO ERNESTO — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESPROGRAMADO PARA HOY SEGUN DISPONBILIDAD DE SALAS, SS SISTEMA FNS (SET COMPLETO), Y TORNILLOS CANULADOS DE 7,0 Y 7,3CSV/AV**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA Y FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

11/04/2023 18:15 — 79644750 - SEGURA PARRA ZAMIR — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESCRIPCION QUIRURGICA - FECHA 11/04/2023 6:38:33 p.m.**DESCRIPCION QUIRURGICA - HALLAZGOS** 1 FRACTURA CONMINUTA DE EL 50% DE LA CABEZA FEMORA IZQUIERDA, LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA , FRACTURA DE PARED POSTERIOR DE ACETABULO, CAPSULA ARTTICUALR ROTA EN LA PARETE POSTERIOR**DX QUI - TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGIA** NINGUNO**DESCRIPCION QUIRURGICA - PROCEDIMIENTO** PREVI ASEPSIA Y BAJO ANESTESIA REGIONAL, PTE EN DECUBITO LATERAL , INCISION POSTEROLATERAL TIPO KOCHERLAGENBECK, ATRAVEZ DE PIEL TCS, FASCIA, BURSECTOMIA PERTROCANTERICA , SE REALIA SECCION DE ROTADORES EXTRERNOS LOS CUALES DE REPARAN CON VICRYL PARA TRASFERENCIA MIOTENDINOS POR LUXACION POSTERIOR,SE COMPLETA CAPSULOTOMIA VISUALIZANDO LUXACION POSTERIOR CON LA FRACTURA DE LA CABEZA FEMORAL SE REALZIA REDUCCION ABIERTA DE CABEZA FEMORAL APLICANDO INJERTO OSEOS DE LA CONMINUCION RELLENANDO DEFECTO DEJANDO CABEZA FEMORAL INTRAARTICULAR SIN GAP CON INJERTOS OSTEOCINFRALES , Y FIJANDO LA FRACTURA CON TORNILLO CANULADO DE 4,0MM PREVIA COLOCACION DE GUIA. SE REALZIA REDUCCION AVBERTA DE LUXACION DE CABEZA FEMORAL MEDIANTE MANIOBRA DE BIGELOW, REDUCIENDO LA FRACTURA DE LA PERTARED POSTERIOR DE EL ACETABULO FRACTURTADA Y FIJANDOLA CON TORNILLO CANULADO DE 4,0MM BAJO VISIUON DIRECTA DE INTENSIFICADOR DE IMAGENENS, AHORA SE REALIZA CAPSULORRAFIA CON VICRYL, SOSTENIENDO CABEZA FEMORAL REDUCIDA , Y SE REALIZA TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA DE ROTADORES EXTGERNOS DE CADERA IZQUIERDA A TROCANTER MAYOR JIJANDOLOS CON VICRYL SIN COMPLICACIONES. SE LAVA CON SSN YSE CIERRA POR PLANOS.,

11/04/2023 19:34 — 79644750 - SEGURA PARRA ZAMIR — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL **CAMA:** 606 A

Fecha de Documento: **Fecha Ingreso:** 05/04/23 19:23:35 **Fecha egreso:**

Ingreso: 594267 **Confirmado** **Estado Paciente:** VIVO

Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Tipo de Documento:** Cédula_Ciudadanía **Numero:** 14243474

Tipo de paciente: Otro **Sexo:** Masculino **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **F. Nacimiento:** 09/10/1962

E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT

Servicio de Ingreso: Urgencias **Servicio de Egreso:**

Nº171803

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** **** NOTA POSOPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***DIAGNOSTICO PREOPERATORIO:1. REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA. 2. FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDODIAGNOSTICO POSOPERATORIO: OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON CIRUJANO; DR SEGURA ANESTESIOLOGO: DR JORGE ANDRES REINA INSTRUMENTADORA: XIMENA HALLAZGOS: 1 FRACTURA CONMINUTA DE EL 50% DE LA CABEZA FEMORAL IZQUIERDA, LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA , FRACTURA DE PARED POSTERIOR DE ACETABULO. CAPSULA ARTICUALR ROTA EN LA PARETE POSTERIORANALISIS :PACIENTE DE 60 AÑOS EN POP INMEDIATO OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON.PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON ADECUADA EVOLUCION POSQUIRURGICA POR LO QUE SE INDICA TRASLADO A PISO, SS RX CADERA AP/ LATERAL IZQUIERDA, AJUSTE DEAMALGESIA, ANTIBIOTICOTERAPIA. PLAN: HOSPITALIZACION ENOXAPARINA 40MG SC DIA CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 6 HORAS 3 DOSIS DICLOFENACO 75 CADA 12ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 H TRAMADOL 50 MG CADA 8 H SS RX CADERA AP/ LATERAL IZQUIERDA

12/04/2023 12:08 65733009 - CESPEDES RUBIO ANA TERESA PSICOLOGIA

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS Y MEDIO DE EDAD.EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE LOS HIJOS, QUIENES MANIFIESTAN SITUACIONES EN LAS CUALES HAN EXISTIDO CIERTOS CONFLICTOS ASOCIADOS CON PROCESOS LEGALES POSTERIORES AL ACCIDENTE. SIN EMBARGO, EL PACIENTE TIENE LA CAPACIDAD PARA ACEPTAR OPINIONES DE TERCEROS Y RESOLVER CONFLICTOS.EXAMEN MENTAL= PACIENTE CON FACIES DE DOLOR; CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS; SIN ALTERACIÓN EN LA SENSOPERCEPCIÓN; AFECTO DE FONDO TRISTE TENDIENTE A LA CONTENCIÓN; NIEGA IDEAS DELIRANTES, IDEAS DE MUERTE O IDEACIÓN SUICIDA. REFIERE BUEN PATRÓN DEL SUEÑO LA NOCHE ANTERIOR. INTELIGENCIA PROMEDIO.DURANTE LA SESIÓN, EL PACIENTE MUESTRA INHIBICIÓN, CON DIFICULTAD PARA IDENTIFICAR Y EXPRESAR SUS EMOCIONES; ASÍ COMO LA TENDENCIA HACIA LA EVASIÓN. SIN EMBARGO, LA HIJA MANIFIESTA QUE EN CIERTOS MOMENTOS HAN FACILITADO EL TEMA DE LA ESPOSA FALLECIDA, CON CAPACIDAD EN EL PROCESO.SE REALIZA PSICOTERAPIA.

12/04/2023 12:59 10276207 - CUELLAR GALLO LAZARO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADOABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 6 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DÍAINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESCS/AV**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN POP DIA 1 (11-04-23) DE OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON, SIN COMPLICACIONES. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

13/04/2023 7:31 30230878 - QUESADA AGUILAR MARIA DEL PILAR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADOABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 6 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DÍAINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESCS/AV**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN POP DIA 2 (11-04-23) DE OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON, SIN COMPLICACIONES. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD, PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POST QUIRURGICA, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

13/04/2023 12:23 1022444718 - CLAROS PULECIO MARIA ALEJANDRA MEDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL CAMA: 606 A

Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 Fecha egreso:

Ingreso: 594267 Confirmado Estado Paciente: VIVO

Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 14243474

Tipo de paciente: Otro Sexo: Masculino Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días F. Nacimiento: 09/10/1962

E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT

Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº171803

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** ***NOTA MEDICINA GENERAL****SE REALIZA FORMULACION INDICADA EN REVISTA POR ORTOPEDIA ORA. QUESADA.

14/04/2023 11:55 93397945 - VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADOABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** SALIDAACETAMINOFEN 500 MGR +CODEINA 30MG VO CADA 8 HORAS POR 5 DIASCITA DE CONTROL EN 20 DIAS POR ORTOPEDIASE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN POP DIA 3 (11-04-23) DE OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON, SIN COMPLICACIONES. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD, PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POST QUIRURGICA, PORLO QUE SE DECIDE DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, ANALGESIA AMBULATORIA Y CITA DE CONTROL EN 20 DIAS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

INTERCONSULTA

Fecha Interconsulta: 5/04/2023 11:05:48 p.m.

SERVICIO 890460 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ESPECIALIDAD ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

MOTIVO PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE QUIEN EL PASADO 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO DE FRENTE CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA CONTINUAR SU MANEJO

INGRESA PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, TOS CON MOVILIZACIÓN INEFECTIVA DE SECRECIONES POR LO QUE SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA, REGULAR CONTROL METABÓLICO, SIN SIGNOS DE SIRS, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO, SIN SANGRADO ACTIVO, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO, PACIENTE QUIEN REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA Y CIRUGÍA PLÁSTICA

OBSERVACION X

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta: 6/04/2023 10:15:09 a.m.

RESPUESTA .

TRATAMIENTO .

OBJETIVO RESPUESTA DE INTERCONSULTA EN FOLIO 6

SUBJETIVO .

ESPECIALISTA 30230878 - QUESADA AGUILAR MARIA DEL PILAR

ESPECIALIDAD ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Interconsulta: 5/04/2023 11:05:48 p.m.

SERVICIO 890439 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA

ESPECIALIDAD CIRUGIA PLASTICA

MOTIVO PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA Y DIABETES

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE QUIEN EL PASADO 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO DE FRENTE CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA CONTINUAR SU MANEJO

INGRESA PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL. TOS CON MOVILIZACIÓN INEFECTIVA DE SECRECIONES POR LO QUE SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA, REGULAR CONTROL METABÓLICO, SIN SIGNOS DE SIRS, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO, SIN SANGRADO ACTIVO, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO. PACIENTE QUIEN REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA Y CIRUGÍA PLÁSTICA

OBSERVACION X

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta: 6/04/2023 9:01:00 a.m.

RESPUESTA

PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES YA DESCRITOS QUIEN SE ENCUENTRA EN HOSPITALIACIÓN POR POLITRAUMA EN ACTUAL MANEJO POR ORTOPEDIA QUIENES LO PROGRAMAN PARA REALIZACIÓN DE REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE CADERA IZQUIERDA. PACIENTE YA CONOCIDO POR EL SERVICIO QUIEN FUE MANEJADO EN UNITRAUMA Y NO REQUIERE MÁS MANEJO QUIRÚRGICO POR PATE DE NUESTRA ESPECIALIDAD POR LO QUE SE CIERRA IC, SIN EMBARGO SE VUELVEN A DEJAR ÓRDENES DE SALIDA LAS CUALES DEBERÁN SER ENTREGADAS AL EGRESO HOSPITALARIO. CONTINÚA PLAN DE MANEJO INSTAURADO POR ORTOPEDIA. SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

TRATAMIENTO

SE CIERRA IC
CONTINUAR PLAN DE MANEJO INSTAURADO POR ORTOPEDIA

ÓRDENES DE SALIDA ** IMPRIMIR AL EGRESO **
- CITA CONTROL CON CIRUGÍA PLÁSTICA EN 15 DÍAS - DRA. OTAVO
- CEFALEXINA 500 MG C/ 6 HRS POR 7 DÍAS
- ACETAMINOFÉN 1 GR C/ 8 HRS SI DOLOR
- RETIRO DE PUNTOS EN 10 DÍAS EN CENTRO MÉDICO MÁS CERCANO

OBJETIVO

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL
- MIEMBROS: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL

SUBJETIVO

** RESPUESTA IC CIRUGÍA PLÁSTICA ** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS:1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR. 2. LUXACIÓN TRAUMÁTICA EN CADERA IZQUIERDA, 3. FRACTURA DESPLAZADA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO. 4. POP REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA (04/04/23). 5. TRAUMA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA, 6. POP DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO MÁS COLGAJO FASCIOCUTÁNEO Y MIOCUTÁNEO DE ANTEBRAZO Y CODO IZQUIERDOS (04/04/23), 7. POP INMEDIATO DE TRATAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO (04/04/23), 8. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX, 9. DMB INSULINORREQUIRIENTE, 10. HTA SISTÉMICA, 11. OBESIDAD // SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS

ESPECIALISTA 38360804 - OTAVO GUTIERREZ VIVIAN JIMENA

ESPECIALIDAD CIRUGIA PLASTICA

Fecha Interconsulta: 9/04/2023 12:01:31 p.m.

SERVICIO 35102 VALORACION POR PSICOLOGO

ESPECIALIDAD PSICOLOGIA

MOTIVO PACIENTE CON AFECTO TRISTE SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE FAMILIARES SALIERON AFECTADOS, SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGIA

OBSERVACION PACIENTE CON AFECTO TRISTE SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE FAMILIARES SALIERON AFECTADOS, SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL CAMA: 508 A
Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 Fecha egreso:
Ingreso: 594267 Confirmado Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 14243474
Tipo de paciente: Otro Sexo: Masculino Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días F. Nacimiento: 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº171803

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta: 10/04/2023 11:14:06 a.m.

RESPUESTA

SE ACUDE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, ENCONTRANDO PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD, QUIEN SUFRIÓ POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR. EN EL MOMENTO CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA.

DE ACUERDO A LA ENTREVISTA CLÍNICA REALIZADA CON LA HIJA Y EL PACIENTE DENTRO DE LA VALORACIÓN PSICOLÓGICA INICIAL, SE CONSIDERA QUE ÉSTE PRESENTA REACCIÓN EMOCIONAL A EVENTO EN EL CUAL SUFRE ACCIDENTE Y ACTUAL PÉRDIDA DE LA ESPOSA, INICIANDO PROCESO DE DUELO CON LA EXPRESIÓN EMOCIONAL PROPIA DE SITUACIONES COMO LA PRESENTE.

EN EL MOMENTO EL PACIENTE SE NIEGA A VERBALIZAR EMOCIONES O ASPECTOS RELACIONADOS CON EL ACCIDENTE, ENCONTRÁNDOSE EN ETAPAS INICIALES DEL DUELO.

SIN EMBARGO ES EVIDENTE QUE REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO PSICOLÓGICO DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN, ESPECIALMENTE CONSIDERANDO LOS ANTECEDENTES DE EPISODIO DEPRESIVO HACE VARIOS AÑOS Y CONSUMO DE ALCOHOL DESDE TEMPRANA EDAD.

SE EXPLICA AL PACIENTE EL PROCESO DE APOYO PSICOLÓGICO DURANTE LA ESTANCIA EN EL HOSPITAL, CON COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE SU PARTE.

PENDIENTE ESTABLECER INTERACCIÓN CON LA FAMILIA.

TRATAMIENTO

PSICOTERAPIA POR PSICOLOGÍA DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN.

OBJETIVO

PACIENTE EN CAMA DEL SERVICIO CON PRESENTACIÓN PERSONAL ACORDE CON EL CONTEXTO HOSPITALARIO; ACTITUD DE COLABORACIÓN, AUNQUE CON INHIBICIÓN. CONCIENTE, EUPROSÉXICO; ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS; NIEGA ALTERACIÓN EN LA SENSOPERCEPCIÓN; AFECTO DE FONDO TRISTE Y ANSIOSO, CON LLANTO CONTENIDO EN EL MOMENTO; NIEGA IDEAS DE MUERTE O IDEACIÓN SUICIDA. INTELIGENCIA IMPRESIONA COMO PROMEDIO. REFIERE INSOMNIO GLOBAL. INTELIGENCIA IMPRESIONA COMO PROMEDIO. JUICIO Y RACIOCINIO EN CONSTRUCCIÓN.

SUBJETIVO

PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD; NATURAL Y RESIDENTE EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ (TOLIMA); ESCOLARIDAD: PRIMARIA COMPLETA; ESTADO CIVIL: VIUDO; OCUPACIÓN: CONDUCTOR; RELIGIÓN: CATÓLICA. INFORMANTE: EL PACIENTE Y LA HIJA -JENNY

MOTIVO DE ATENCIÓN=
PACIENTE CON AFECTO TRISTE SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR, DONDE FAMILIARES ESTUVIERON IMPLICADOS; POR LO CUAL SOLICITAN VALORACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGÍA.

DESCRIBE EL PACIENTE CUADRO CLÍNICO DE 5 DÍAS DE EVOLUCIÓN, CONSISTENTE EN TRISTEZA, LLANTO OCASIONAL CON TENDENCIA HACIA LA REPRESIÓN, ANSIEDAD, INSOMNIO DE CONCILIACIÓN, NEGANDO OTRAS REACCIONES EMOCIONALES O DEL COMPORTAMIENTO Y EVITANDO REFERIR ASPECTOS RELACIONADOS CON EL EVENTO. SIN EMBARGO, LA HIJA MANIFIESTA PERCIBIR EN EL PADRE SENTIMIENTOS DE CULPA POR EL FALLECIMIENTO DE LA ESPOSA, TENDIENDO A LA EVITACIÓN DE LA EXPRESIÓN.

EL PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE DE UN ÚNICO EPISODIO DEPRESIVO AL INICIO DE LA EDAD ADULTA, CARACTERIZADO POR TRISTEZA, LLANTO, ANHEDONIA, ANSIEDAD MARCADA, INSOMNIO DE CONCILIACIÓN, IDEAS DE MUERTE E IDEACIÓN SUICIDA SIN INTENTOS O GESTOS. EN ESA OCASIÓN RECIBIÓ TRATAMIENTO CON ANTIDEPRESIVOS DURANTE POCO TIEMPO Y DESDE ENTONCES NIEGA OTROS EPISODIOS SIMILARES.

ADEMÁS, REFIERE ANTECEDENTE DE CONSUMO DE ALCOHOL DESDE TEMPRANA EDAD -NO PRECISA-, CON DISMINUCIÓN EN LOS ÚLTIMOS 5 MESES. NIEGA PROBLEMAS ASOCIADOS.

REFIERE ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS.

ASPECTOS PERSONALES, FAMILIARES Y CONYUGALES=
EL PACIENTE FUE PRODUCTO DEL QUINTO EMBARAZO DE LA MADRE, GEMELAR, DESCONOCIENDO OTROS ASPECTOS RELACIONADOS.

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL **CAMA:** 508 A

Fecha de Documento: **Fecha Ingreso:** 05/04/23 19:23:35 **Fecha egreso:**
Ingreso: 594267 **Confirmado** **Estado Paciente:** VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Tipo de Documento:** Cédula_Ciudadanía **Numero:** 14243474
Tipo de paciente: Otro **Sexo:** Masculino **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **F. Nacimiento:** 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias **Servicio de Egreso:**

Nº171803

DICE HABER CURSADO TODA LA PRIMARIA DE MANERA SATISFACTORIA, INICIANDO ACTIVIDAD LABORAL COMO CONDUCTOR/TRANSPORTADOR HASTA LA ACTUALIDAD.

- MADRE: 85 AÑOS DE EDAD.
- PADRE: 93 AÑOS DE EDAD.
MANIFIESTA SOSTENER RELACIÓN ESTRECHA CON SUS PADRES DESDE LA INFANCIA.
- HERMANOS: SON 6 HIJOS (3 VARONES Y 3 MUJERES), SIENDO ÉL EL ÚLTIMO CON EL HERMANO GEMELO. DESCRIBE RELACIÓN ESTRECHA ENTRE TODOS.

- ESPOSA: FALLECE A LOS 58 AÑOS DE EDAD EN ACCIDENTE. SIN EMBARGO, EL PACIENTE SE NIEGA EN EL MOMENTO A MANIFESTAR AL RESPECTO ALGUNA INFORMACIÓN.
SEGÚN DICE LA HIJA INFORMANTE, LOS PADRES SUFRIERON CRISIS DE PAREJA HACE ALGUNOS AÑOS POR INFIDELIDAD DEL SEÑOR, PERMANECIENDO SEPARADOS DURANTE 3-4 MESES. EXISTÍAN CONFLICTOS FRECUENTES DE MANERA RECIENTE.
- HIJOS: 2 VARONES, 1 MUJER.
EXPRESA SOSTENER RELACIÓN CERCANA CON SUS HIJOS, DE QUIENES HA RECIBIDO APOYO.

ESPECIALISTA 65733009 - CESPEDES RUBIO ANA TERESA

ESPECIALIDAD PSICOLOGIA

Fecha Interconsulta: 6/04/2023 12:05:41 a.m.

SERVICIO 890426 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA

ESPECIALIDAD ANESTESIOLOGIA

MOTIVO PACIENTE CON FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL MAS LUXACION POSTERIOR, SE PASO A SALAS DE CIRUGIA PARA LA REDUCICON POSTERIOR DE LA CADERA IZQUIERDA, SIN EMBARGO FUE REALIZDA EN OTRA INSTITUCION POR LO QUE SE SOLICITA NUEVA VALORACION POR ANESTSIOLOGIA YA QUE ESTA PENDIENTE UUN SEGUNDO TIEMPOQ UIRURGICO

OBSERVACION

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta: 6/04/2023 7:04:06 p.m.

RESPUESTA

PACIENTE CON ASA III, QUIEN SUFRE POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO, TRAUMA CERRADO DE TÓRAX, FRACTURA FÉMUR, PROGRAMADO PARA OSTEOSÍNTESIS, PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS EN SISTEMA (SOLICITAR HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN Y FUNCIÓN RENAL).
SE CONSIDERA PROGRAMAR CON HG >10, RESERVAR 2 UNIDADES DE GLÓBULOS ROJOS, OPTIMIZAR CONTROL METABÓLICO Y TERAPIA RESPIRATORIA. CONTINUAR ANTIHIPERTENSIVOS, NO HEPARINAS 12 HRS PREVIAS A INTERVENCIÓN.

TRATAMIENTO

...

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, OXIGENO SUPLEMENTARIO FIO2 28%.
MALLAMPATI 3, APERTURA ORAL > 4 CMS, DTM <6CMS.
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS. MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO BIBASAL, MODERADA MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES.
ABDÓMEN BLANDO, NO DOLOROSO.
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO.
LABORATORIOS: SIN REPORTE EN SISTEMA.
ÚLTIMAS GLUCOMETRÍAS: 228-228.
EKG: TAQUICARDIA SINUSAL.

SUBJETIVO

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE:
1. LUXACIÓN CADERA IZQUIERDA.
2. FRACTURA DESPLAZADA CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO.
3. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX.
PROGRAMADO PARA REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN CADERA IZQUIERDA.
ANTECEDENTES:
PATOLÓGICOS: OBESIDAD, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES MELLITUS. QUIRÚRGICOS: REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN CADERA, LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + TTO QUIRÚRGICO DE QUEMADURAS ANTEBRAZO

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL CAMA: 508 A
Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 Fecha egreso:
Ingreso: 594267 Confirmado Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 14243474
Tipo de paciente: Otro Sexo: Masculino Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días F. Nacimiento: 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº171803

IZQUIERDO, SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS. ALERGICOS: NIEGA, TOXICOS: NIEGA, NO EQUIVALENTES ANGINOSOS.

ESPECIALISTA 85631195 - VELEZ TOVAR LUISA FERNANDA

ESPECIALIDAD ANESTESIOLOGIA

CONDICIONES SALIDA:

INDICACION PACIENTE:

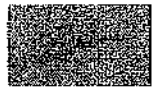
CAUSA DE MUERTE:

DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS

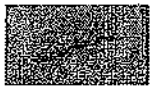
R457 TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO
S324 FRACTURA DEL ACETABULO
S720 FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
S730 LUXACION DE CADERA
Z634 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DESAPARICION O MUERTE DE UN MIEMBRO DE LA FAMILIA

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA



C.C. 1110525506 - JENNIFER ANDREA ARANDA SIERRA
R.M. 1110525506 - MEDICO GENERAL



C.C. 1110525506 - JENNIFER ANDREA ARANDA SIERRA
R.M. 1110525506 - MEDICO GENERAL

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS
EVOLUCION DIARIA

N° Historia Clínica: 14243474 **N° Folio:** 63 **Folio Asociado:**
Fecha de solicitud: 2023-04-14 11:55:25Z

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Identificación:** 14243474 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 09/octubre/1962 **Edad Actual:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA **Teléfono:** 3187762720
Procedencia: IBAGUE **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** RANGO (B) / ESTRATO 2

DATOS DEL INGRESO

Responsable: NO NO NO NO **Teléfono Resp:** NO
Dirección Resp: NO **N° Ingreso:** 594267 **Fecha:** 5/04/2023 7:23:35 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otra

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	890380	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	**Cantidad:**	1	**Estado:**	Rutinario

Observaciones: CONTROL EN 20 DIAS

Total Ítems: 1

VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES
Registro Medico: 73053/02
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

INDICACIÓN DE SALIDA
EVOLUCION DIARIA

Nº Historia Clínica: 14243474 **Nº Folio:** 63 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ	**Identificacion:** 14243474	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	09/octubre/196 2 **Edad Actual:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días	**Estado Civil:** UnionLibre	
Dirección:	TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA	**Teléfono:** 3187762720	
Procedencia:	IBAGUE	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO	**Nivel - Estrato:**	RANGO (B) / ESTRATO 2

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	NO NO NO NO	**Teléfono Resp:**	NO
Dirección Resp:	NO	**Nº Ingreso:**	594267 **Fecha:** 5/04/2023 7:23:35 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Otra

INDICACIÓN DE SALIDA

Dieta: CORRIENTE

Recomendaciones y Signos de Alarma : NO PUEDE APOYAR LAPLANTA DEL PIE POR 20 DIAS HASTA EL CONTROL

Actividad Física: LEVE

PROXIMO CONTROL

Pedir Cita en: 20 **Con:** ORTOPEDIA **Sitio:** HFLLA

Entrega Imágenes Diagnósticas: ☐ **Consulta Externa:** HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE **Teléfono:**

Observaciones Generales:

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	☑	Presuntivo

VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES
Registro Medico: 73053/02
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

1110525506

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

INCAPACIDAD MÉDICA
N°40405

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 14/abril/2023 11:54 a.m. **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

Médico: 93397945 OMAR ANDRES VAN LEENDEN DEL RIO

Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Tipo Paciente:** Otro **Sexo** Masculino

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía **Número:** 14243474 **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **F. Nacimiento:** 09/10/1962

Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 20 **Fecha Inicial:** 14/abril/2023 **Fecha Final:** 03/mayo/2023

SE GENERAN 20 DIAS DE INCAPACIDAD

Causa que Motiva:	Otra	Presunto origen Inc:	Comun
		Clase Incapacidad:	Inicial
Grupo de Servicios:	ConsultaExterna	Prorroga:	NO
Modalidad de prestación:	Intramural	Incapacidad Retroactiva:	Ninguna

DIAGNOSTICO

S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA

OMAR ANDRES VAN LEENDEN DEL RIO
Registro Medico: 73053/02
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
NIT. 890706833

SOLICITUD DE EXÁMENES

DATOS PERSONALES **FOLIO** 65
NOMBRE PACIENTE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **DOCUMENTO / HISTORIA** 14243474
EDAD: 60 Años / 6 Meses / 4 Dias **F. NACIMIENTO:** 09/oct./1962 **SEXO:** Masculino **ESTADO CIVIL** UnionLibre
DIRECCION TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA **TELEFONO** 3187762720
Procedencia: IBAGUE (TOLIMA) **Ingreso** 594267 **FECHA Y HORA DOCUMENTO** 14/04/23 02:23:41 p.m.
DATOS DE AFILIACIÓN
CAMA ACT 508 A **SERVICIO QUE SOLICITA** I01 I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL
ENTIDAD SOA0130001 - SEGUROS SURAMERICANA SA ASEGURADORA SOAT
CLASE DE INGRESO: Hospitalario Regimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO: J07	UNIDAD SALUD MENTAL	
CODIGO SOAT	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
35102	890408	VALORACION POR PSICOLOGO DONDE INDIQUE SU EPS	1	Rutinario
			Total Items:	1

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
Z634	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DESAPARICION O MUERTE DE UN MIEMBRO DE LA FAMILIA	Presuntivo	☐	☐	☐
R457	TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	☑	☐	☑



C.C. 1110525506 - ARANDA SIERRA JENNIFER ANDREA
Registro Medico: 1110525506 - MEDICO GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

890706833
Calle 33 No. 4A - 50 PBX (038) 82739805
e-mail: hfilleras@hfilleras.gov.co - web: www.hfilleras.gov.co

FÓRMULA MÉDICA AMBULATORIA

DATOS PERSONALES **FOLIO** 63 **CAMA:** 508 A

NOMBRE PACIENTE	RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ			**DOCUMENTO / HISTORIA**	14243474
EDAD	60 Años / 6 Meses / 4 Dias	**SEXO**	Masculino	**ESTADO CIVIL**	UnionLibre
DIRECCION	TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA	**TELEFONO**	3187762720		
PROCEDENCIA	IBAGUE (TOLIMA)	**INGRESO**	594267	**FECHA DOCUMENTO**	14/04/2023 11:55:25 a.m.

DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD	SOA0130001 - SEGUROS SURAMERICANA SA ASEGURADORA SOAT	Regimen	Otro	Estrato	RANGO (B) / ESTRATO 2

Diagnostico :

MEDICAMENTOS NO POS

DESCRIPCION		CONCENTRACION Y FORMA FARMACEUTICA		CANT	VIA DE ADMINISTRACION
151801060003	ACETAMINOFEN 500mg + CODEINA 30mg TABLETA (20046741-03)	500 mg+30 mg	TABLETAS CON/SIN RECUBR.	30	Oral

Posologia: TOMAR Q1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

Total Ítems: 1

Esta formula tiene una vigencia de 72 horas a partir de la fecha de transcripción. Resulución 782/2012 Dec 2200/2005 Resolución 30/99-2008

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☐	☑

C.C. 93397945
Registro Medico: 73053/02

VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES
- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N.
30

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 3:51:00 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: PT CON DAGNOSTICO DE LUXACION TRAUAMTICO DE CADERA DEL LADO IZQUIERDO , POP DE REDUCCION DE LA LUXACION , FX DE CABEZA FEMORAL IZQUEIRDO , ATELECTASIA PULMONAR EN BASE DERECHA
PTE EN EL MOMENTO ASINTOMATICO PRESNETA TRACCION CUTANEA EN POSICION ADECAUDA SIN ALTERACIONES
PT EN ADCUADO ESTADO GENERAL SINA LTRACIONES PENDITE REMISION PARA MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA Y CONTINAUR MANEJO DE OSTEOSITENSISI DE CABEZA FEMORAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S202	CONTUSION DEL TORAX

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

Profesional: VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES
R . M .: 73053-02
ORTOPEDIA

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 31

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ | Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía 14243474

Edad: 60 Años / 6 Meses / 0 Días | Sexo: Masculino | Estado Civil: Casado

Fecha Nacimiento: 9/10/1962 12:00:00 a. m. | Dirección TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102 | Teléfono: 3154829302

Procedencia: IBAGUE | Ingreso: 992 | Fecha Ingreso: 3/04/2023 8:53:54 p. m.

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA | Régimen: Otro

Nombre Acudiente: | Teléfono: | Parentesco:

Nombre Acompañante: | Teléfono:

Fecha de grabación de folio: 5/04/2023 4:10:35 p. m. Área de Servicios: AS01 - URGENCIAS

EVOLUCIÓN ADICIONAL: NOTA ADICIONAL - MEDICINA DE EMERGENCIAS

POR DESATURACIÓN SE SE REALIZA VALORACIÓN ECOGRÀFICA AL LADO DE LA CAMA CON EVIDENCIA DE PATRÓN B Y SEGMETACIÓN DE LÌNEA PLEURAL COMPATIBLE CON ATELECTASIA, SIN EVIDENCIA DE DERRAMES NI SUGESTIÓN DE NEUMOTÓRAX POR LO CUAL SE HACE NECESARIO CONTINUAR CON EL MANEJO ANALGÉSICO INSTAURADO E INICIO DE INCENTIVO RESPIRATORIO LO MAS PRONTO POSIBLE PARA EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:



Profesional: FLORES GONZALEZ GUSTAVO ANDRES
R . M .: 99270
URGENCIOLOGIA

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 32

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 4:31:35 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: GLUCOMETRIAS DEL DIA ENTRE 180 - 200
EN REVISTA CON URGENCIOLOGIA SE INDICA:
- AJUSTE DE INSULINA GLARGINA A 22 UI SC PM
- AJUSTE DE INSULINA GLULISINA 7 UI SC PREPRANDIALES
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO MOTIVO:

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S202	CONTUSION DEL TORAX

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:
1	ENOXAPARINA SODICA 40mg /0.4mL SOLUCION INYECTABLE	40MG SC CADA DIA

Profesional: AYERBE TORRES JOSE LIZARDO
R.M.: 1110477551
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 33

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 7:44:33 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: FOLIO: SOLICITUD AMBULANCIA BASICA: TRASLADO HFLLA SEDE FRANCIA

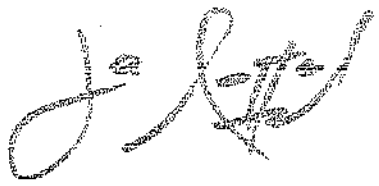
SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S728	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
S810	HERIDA DE LA RODILLA
S223	FRACTURA DE COSTILLA
S202	CONTUSION DEL TORAX
S701	CONTUSION DEL MUSLO
S700	CONTUSION DE LA CADERA
Q656	CADERA INESTABLE
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:



Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R . M .: 1110487969
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:13:24 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL:

EVOLUCION MEDICA:
AREA: OBSERVACION.

PACIENTE DE 60 AÑOS CON:
1.1. TRAUMA CONTUNDENTE EN CADERA IZQUIERA.
1.1.1. LUXACION TRAUMATICA DE CADERA IZQUIERDA.
1.1.2. FRACTURA DE CABEZA FEMORAL IZQUIERDA DESPLAZADA.
1.1.1.2. POP INMEDIATO REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA IZQUIERDA (04-04-23).
1.2. TRAUMA ANTEBRAZO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA.
1.2.1. POP INMEDIATO LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO FASCIOCUTANEO Y MIOCUTANEO DE ANTEBRAZO Y CODO IZQUIERDO (04-04-23).
1.2.2. POP INMEDIATO DE TRATAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.
1.2. TRAUMA CERRADO DE TORAX.
2. DIABETES MELLITUS NO INSULINOREQUIRIENTE.
2.1. NEFROPATIA DIABETICA.
3. HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADA.
4. SOBREPESO.

SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN MENCION DE SENSACION DE DIFICULTAD RESPIRATORIA O FIEBRE.

EXAMEN FISICO:PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, ANICTERICO, SIN SIGNOS EVIDENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACTIVO, ALERTA Y ORIENTADO, CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, OROFARINGE NORMAL, SIN LESIONES EVIDENTES, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO: MOVIL, SIN MASAS SIN ADENOPATÍAS, PULSOS CAROTIDEOS NORMALES, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, TORAX: NORMOEXPANSIBLE, SIN DEFORMIDADES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS O SOBREAGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, CON DISCRETA HIPOVENTILACION BIBASAL, DOLOR LEVE A LA PALPACION DE REJA COSTAL BILATERAL, ABDOMEN: SIN LESIONES, RUIDOS INTESTINALES NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES: BUENOS PULSOS DISTALES, SIMÉTRICOS, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SG, NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15, ISOCORIA NORMOREACTIVA, NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEANOS, FUERZA CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, REFLEJOS CONSERVADOS EN 4 EXTREMIDADES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA, NO REFLEJOS PATOLÓGICOS, CONTROL VOLUNTARIO DE ESFÍNTERES, SIN ALTERACIONES SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PIEL: SIN ALTERACIÓNES.

SV: TA: 136/76 MMHG, FC: 76 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 88 % AIRE AMBIENTE - RETIRO DE CANULA NASAL.

* IMAGENES: RX CODO IZQUIERDO: SIN TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES - RX REJA COSTAL: IMPRESIONA TRAZO DE FRACTURA DE 6 ARCO COSTAL HEMITORAX IZQUIERDO - RX TORAX: ADECUADA SILUETA CARDIACA, NO INFILTRADOS, NO IMAGENES CONSOLIDATIVAS, NO HEMO NI NEUMOTORAX - RX PELVIS: IMPRESIONA FRACTURA DE CABEZA FEMORAL Y ACETABULAR IZQUIERDA - RX FEMUR IZQUIERDO: MALA TECNICA, NO IMPRESIONA TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES - RX CADERA IZQUIERDA: LUXACION DE CADERA - TAC DE CADERA 3D: TRAZO DE FRACTURA A NIVEL DE CABEZA FEMORAL IZQUIERDO PARCIALMENTE DESPLAZADA.

ANALISIS: PACIENTE EN ADECUADO ESTADO, CON ANTECEDENTE TRAUMATICO (ACCIDENTE DE TRANSITO MENCIONADO), CON MANEJO INTERVENCIONISTA MULTIPLE INSTITUCIONAL (REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO Y COLGAJOS FASCOCUTANEOS MSI), DOCUMENTANDOSE FRACTURA DE CABEZA FEMORAL IZQUIERDA CON INDICACION DE NUEVO TIEMPO QUIRURGICO, ACTUALMENTE CON TRACCION CUTANEA TOLERADA, SUPLENCIA DE OIGENO CON RETIRO ABRUPTO DE SUPLENCIA POR CANULA: SE EXPLICA NECESIDAD DE CONTINUAR CON DICHO ESQUEMA Y DEL INCENTIVO RESPIRATORIO DADO TRAZO ATELECTASICO IMAGENOLOGICO POR DOLOR Y DESATURACION, ACTUALMENTE CON ESQUEMA ANALGESICO MULTIPLE Y ANTIBIOTICO DIA 1 CON CEFALOSPORINA (CEFAZOLINA) Y RECIENTE AJUSTE METABOLICO (INSULINOTERAPIA GLARGINA Y GLULISINA).

* LECTURAS OFICIALES - IMAGENES:

FEMUR IZDO SE OBSERVA PERDIDA DE LA RELACIÓN ARTICULAR COXOFEMORAL EN RELACIÓN A LUXACIÓN CON ROTACIÓN ANTERIOR DE LA CABEZA HUMERAL Y ÁREA DE IRREGULARIDAD CON PEQUEÑOS FRAGMENTOS ÓSEOS EN RELACIÓN A AVULSIÓN ÓSEA, EN LA REGIÓN INTERTROCANTÉRICA SE OBSERVA IMAGEN RADIOLÚCIDA EN PROBABLE RELACIÓN A TRAZO DE FRACTURA SIN DESCARTAR OTRAS ETIOLOGÍAS DADA LA

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:13:24 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

INTERPOSICIÓN ANATÓMICA DE LAS ESTRUCTURAS POR LO CUAL SE SUGIERE ESTUDIO DE MAYOR COMPLEJIDAD A FIN DE DESCARTAR LESIÓN, DIÁFISIS FEMORAL NO MUESTRA ALTERACIÓN EN SU ARQUITECTURA ÓSEA, RELACIÓN ARTICULAR FEMORO TIBIAL ES CONGRUENTE SIN PARTICULARIDADES, EL EXAMEN DE PARTES BLANDAS MUESTRA EDEMA ADYACENTE A LA CADERA IZQUIERDA Y TERCIO PROXIMAL DEL MUSLO.

* PELVIS: SE OBSERVA PERDIDA DE LA RELACIÓN ARTICULAR COXOFEMORAL IZQUIERDA EN RELACIÓN A LUXACIÓN CON ROTACIÓN ANTERIOR DE LA CABEZA HUMERAL Y ÁREA DE IRREGULARIDAD CON PEQUEÑOS FRAGMENTOS ÓSEOS EN RELACIÓN A AVULSIÓN ÓSEA, EN LA REGIÓN INTERTROCANTÉRICA IZQUIERDA SE OBSERVA IMAGEN RADIOLÚCIDA EN PROBABLE RELACIÓN A TRAZO DE FRACTURA SIN DESCARTAR OTRAS ETIOLOGÍAS DADA LA INTERPOSICIÓN ANATÓMICA DE LAS ESTRUCTURAS POR LO CUAL SE SUGIERE ESTUDIO DE MAYOR COMPLEJIDAD A FIN DE DESCARTAR LESIÓN, ESCLEROSIS DEL TECHO ACETABULAR IZQUIERDO, ROTACIÓN ANTERIOR DE LA PELVIS DEL LADO IZQUIERDO. SÍNFISIS PUBIANA NORMAL, NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA NI ALTERACIONES A NIVEL DE LA CADERA DERECHA.

* REJA COSTAL: ARCOS COSTALES DE MORFOLOGÍA Y CONTORNOS CONSERVADOS., NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURAS, DENSIDAD ÓSEA HABITUAL, ESPACIOS INTERCOSTALES SE ENCUENTRAN RESPETADOS, EL EXAMEN DE LA PARTES BLANDAS NO MUESTRAN PARTICULARIDADES, POR EL PRESENTE MÉTODO.

SE EXPLICA MANEJO A SEGUIR CON LENGUAJE CLARO Y ACORDE: ACEPTA Y ENTIENDE.

INDICACIONES:
* PENDIENTE TRASLADO - ATENCION INTEGRAL ORTOPEDIA HFLLA SEDE FRANCIA.
* CANULA NASAL: 1 - 2 LT/MIN SAT > 90 %.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S728	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
T302	QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA
S730	LUXACION DE CADERA
S517	HERIDAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
S510	HERIDA DEL CODO
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:13:24 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**



Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN

R . M .: 1110487969

MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N.
35

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:33:47 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: FOLIO: DILIGENCIAMIENTO EPICRISIS.

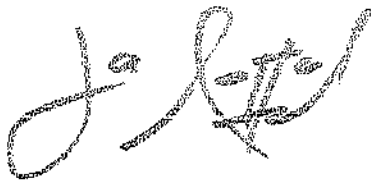
SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S730	LUXACION DE CADERA
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:



Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R . M .: 1110487969
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 36

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:39:16 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: FOLIO: TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA CON DESTINO HELLA SEDE FRANCIA.

SERVICIO SOLICITADO DADO A NO CONTAR CON SERVICIO DE MANERA INSTITUCIONAL.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:



Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R.M.: 1110487969
MEDICINA GENERAL

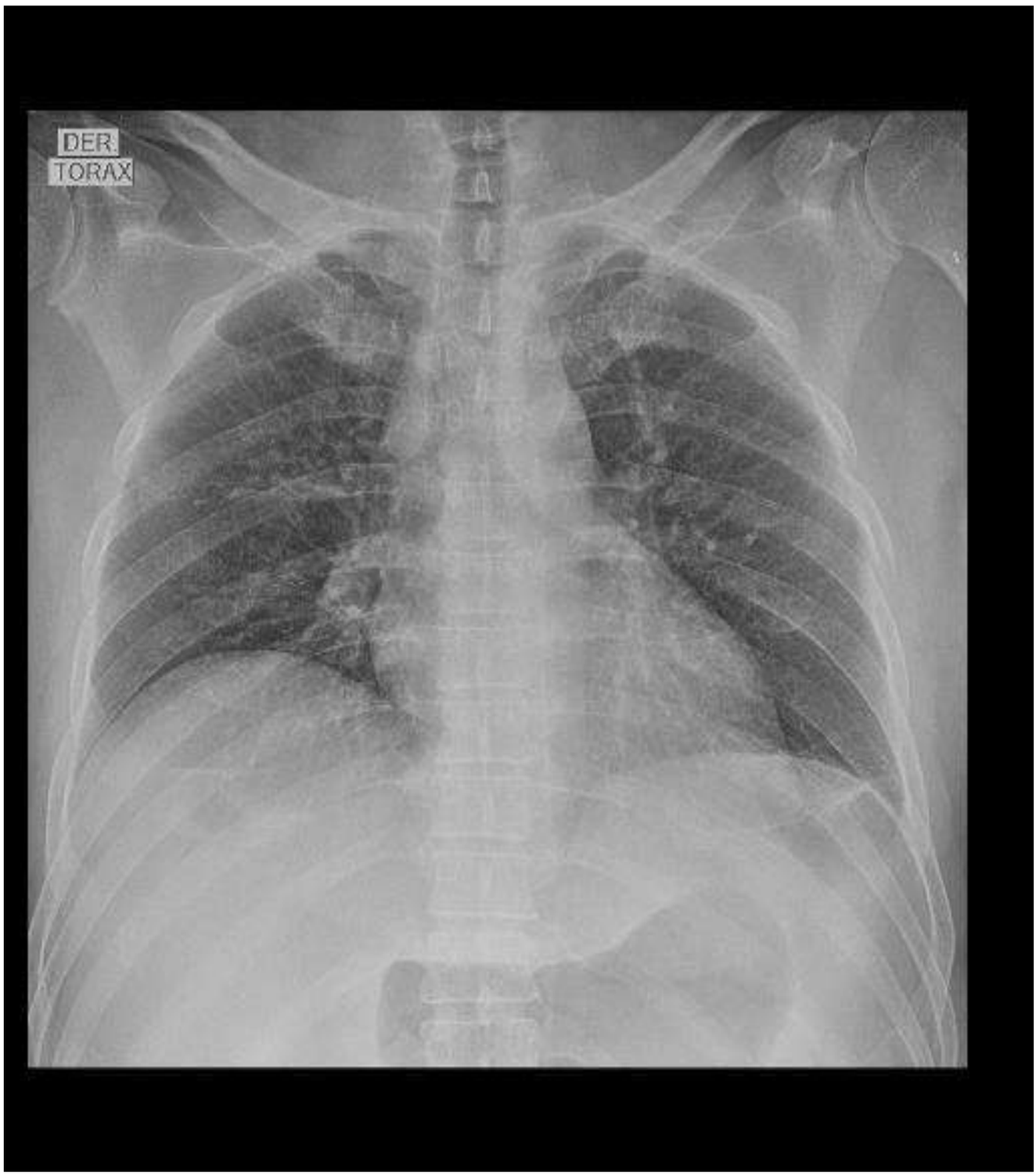
RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.



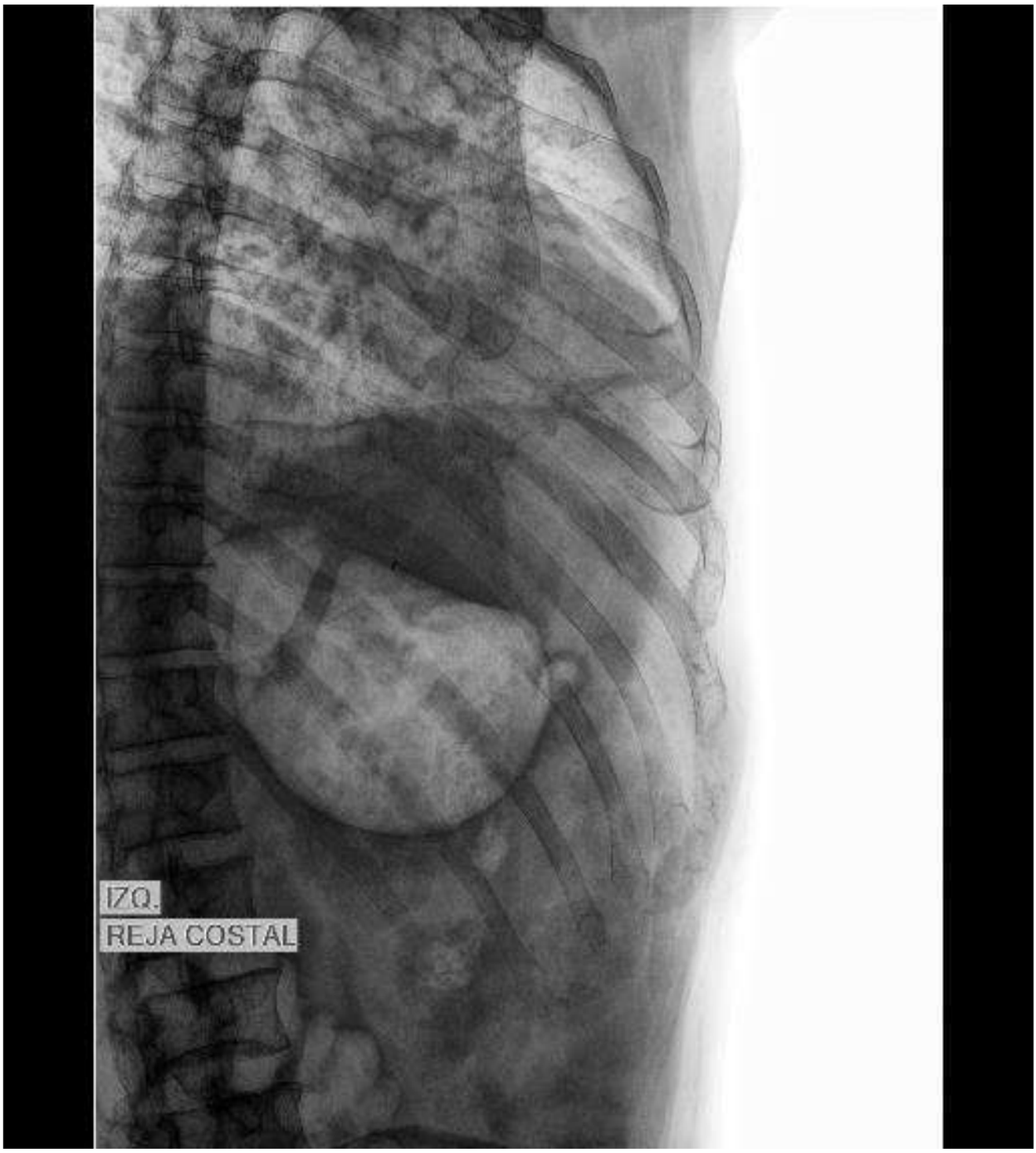
RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.



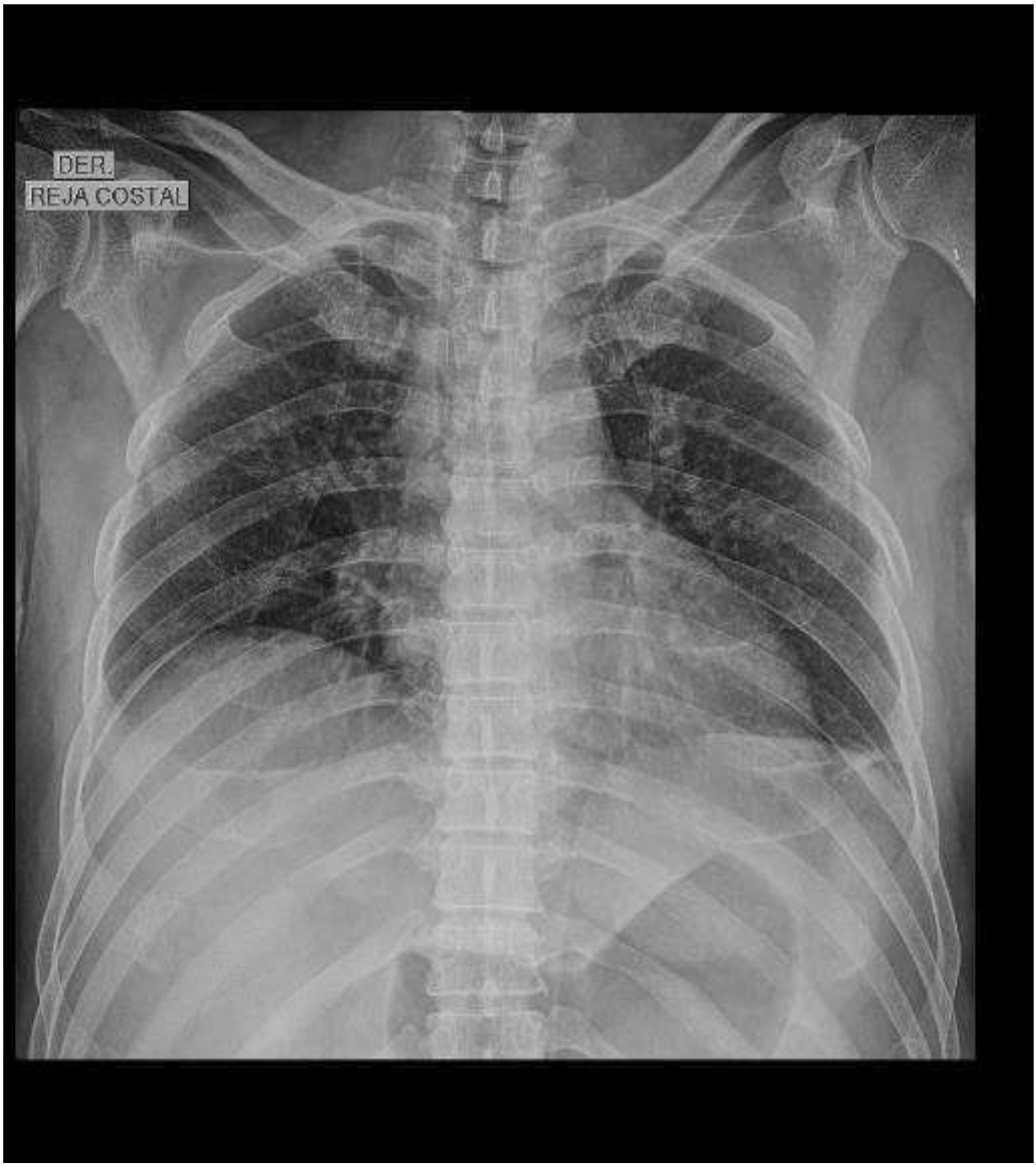
RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.



RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.



RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.



RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.



RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.











REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS DAÑOS DEL VEHÍCULO DE PLACA SKL 543 A CAUSA DEL SINIESTRO VIAL.





REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS DAÑOS DEL VEHÍCULO DE PLACA SKL 543 A CAUSA DEL SINIESTRO VIAL.





REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS DAÑOS DEL VEHÍCULO DE PLACA SKL 543 A CAUSA DEL SINIESTRO VIAL.





REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024881359

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
SKL543	CHEVROLET	LUV	2005

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.500	BLANCO ARCO BICAPA	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	ESTACAS	DIESEL	1000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
137086	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GDTFR5415B003350	N	9GDTFR5415B003350	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

VILLALOBOS JIMENEZ RICARDO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 14243450



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 14019990512803

IE: I

FECHA IMPORT.: 27/05/2004

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA: 03/06/2004

FECHA EXP. LIC. TTO.: 23/12/2021

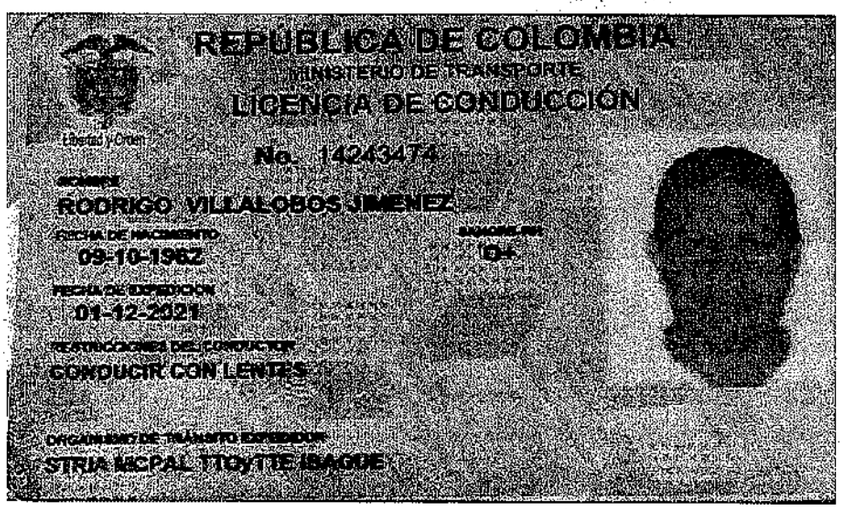
FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DPTAL TTEYTTO CUND/CAJICA

LT0700185216

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 14243474

NOMBRES

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ

FECHA DE NACIMIENTO

09-10-1982

GRUPO RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

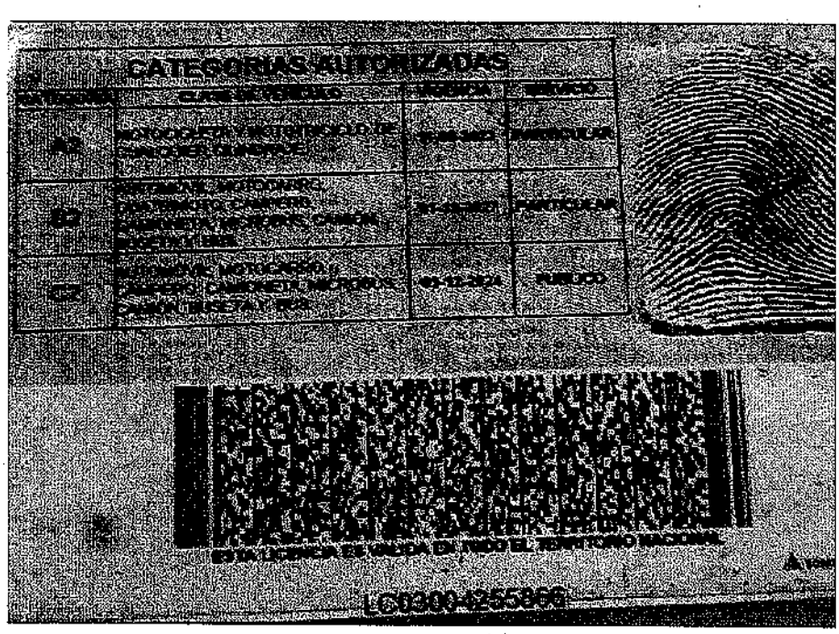
01-12-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTO Y TTE ISAQUE



CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	[illegible]	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, BUSETA Y CAMIÓN	[illegible]	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, BUSETA Y BUS	09-12-2024	PÚBLICO

ESTA LICENCIA SE VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004255866

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DÍA
	2022	10	12

VIGENCIA	AÑO	MES	DÍA
DESDE LAS 00 HORAS DEL	2022	10	13
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2023	10	12

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
30160934	SKL543	CAMIONETA	PUBLICO URBANO	2500	2005

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	CHEVROLET	

LÍNEA VEHÍCULO
LUV

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
137086	9GDTFR5415B003350	NO APLICA	1.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
RICARDO VILLALOBOS JIMENEZ		CEDULA	14243450	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	2508	20536		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
222	$ 606,900	$ 315,500	$ 2,100

TOTAL A PAGAR $ 924,500

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
	HASTA	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

FIRMA AUTORIZADA



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

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

Datos personales
Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

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

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 162044892

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ TECNI MOTORS IBAGUE S.A.S

NIT: 900987009

No. de Certificado de Acreditación: 17-OIN-008-001

Fecha de expedición: 2022/10/12

Fecha de vencimiento: 2023/10/12

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SKL543	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	CHEVROLET	**MODELO:**	2005
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	2500	**NRO. MOTOR:**	137086
NRO. CHASIS:	9GDTFR5415B003350	**VIN:**	
LÍNEA:	LUV		
COLOR:	BLANCO ARCO BICAPA		

NOMBRE PROPIETARIO: RICARDO VILLALOBOS J.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARTHA LILIANA CASTILLO CAMPOS

ACTA DE DECLARACIONES ACTA No. 1456
BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES
DECRETO 1557 DEL 14 DE JULIO DE 1989

Hoy 25 de mayo del 2023 ante mí, TERESA PAVA SANTOS, NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE. Compareció: **IVAN RODRIGO VILLALOBOS BENAVIDES** identificado con cedula de ciudadanía número **14.137.624 DE IBAGUE,** estado civil **SOLTERO**, residente **TORREON DE SANTA ANA TORRE 12 APTO 102 – IBAGUE (TOLIMA)**, ocupación **OFICIOS VARIOS**. Quien hace las siguientes manifestaciones: **PRIMERO.** – Que las declaraciones contenidas entes documento se rinde bajo la gravedad de juramento. **SEGUNDA.** Que como declarantes no tenemos ninguna clase de impedimentos para rendir estas declaraciones juramentadas las cuales presentan bajo su única y entera responsabilidad. **TERCERA.** Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre hechos de los cuales dan plena fe y testimonio debido a que les consta personalmente. **CUARTA.** Que este testimonio se rinde para hacer presentado a: **AL INTERESADO.** ==========

QUINTA: Manifiesto que conozco de vista, trato y comunicación al señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** identificado con cedula de ciudadanía número **14.243.474 de Ibagué;** de toda la vida, por familiaridad. ==========

SEXTA: Por tal conocimiento me consta que el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** desde hace dos (02) años y seis (06) meses, es el POSEEDOR Y TENEDOR del Vehículo, Marca **CHEVROLET**, Placas **SKL543**, Color **BLANCO ARCO BICAPA**, Línea **LUV**, Cilindraje **2.500**, Modelo **2005**, Tipo de Carrocería **ESTACAS**, Servicio **PUBLICO**, Clase de Vehículo **CAMIONETA**, Combustible **DIESEL**, Número de Motor **137086**, Número de Chasis **9GDTFR5415B003350**, Número de Serie **9GDTFR5415B003350.** ========

Es toda mi declaración. ==========

TARIFA: 16.500 IVA 3.135 TOTAL: 19.635
NOTA: LA NOTARIA ADVIERTE DEL CONTENIDO DEL DECRETO, LEY 19 DE 2012. ESTA DECLARACION SE ELABORA A PETICION DE LOS INTERESADOS.

I M P O R T A N T E :
LOS DECLARANTES MANIFIESTAN QUE LEYERON Y VERIFICARON LA DECLARACIÓN, QUE LA ENCUENTRA CORRECTAMENTE Y EXACTA CON SU DICHO, Y QUE NO OBSERVAN NINGÚN ERROR EN ELLA Y POR CONSIGUIENTE QUE CUALQUIER DATO O INFORMACIÓN QUE LE FALTE

O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA NOTARIA, POR LO QUE DESPUÉS DE FIRMADA NO SE ADMITEN CORRECCIONES Y NO SE EFECTUARAN CAMBIOS.

CONSTANCIA DE LA NOTARIA: La presente declaración se recibió a ruego e insistencia del interesado no obstante habérsele leído y explicado el contenido en el decreto Ley 019/12. Se devuelve original para fines que interesan al solicitante. La firma la persona que intervino una vez leída y aprobada.

x IVAN Rodrigo Villalobos

IVAN RODRIGO VILLALOBOS BENAVIDES
C.C. 14.137.624 DE IBAGUE
CEL. 312 5521090

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ

RECONOCIMIENO CONTENIDO FIRMA Y HUELLA

CERTIFICA

Que el día, 2023-05-25 12:04:56

VILLALOBOS BENAVIDES IVAN RODRIGO

Identificado (a) con C.C. No. 14137624
y manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma y huella que en él aparecen son las suyas.

www.notariaenlinea.com

Documento: hwkt1





x IVAN Rodrigo Villalobos

9519-76bh7351

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE IBAGUE

Notaría 4 de Ibagué
Notaria TERESA PAVA SANTOS
Dirección: carrera 5ª No. 68 – 28 Teléfono 2774369
Email: notariacuatroibague@hotmail.com

ACTA DE DECLARACIONES ACTA No. 1455
BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES
DECRETO 1557 DEL 14 DE JULIO DE 1989

Hoy 25 de mayo del 2023 ante mí, TERESA PAVA SANTOS, NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE. Compareció: **GUSTAVO ALONSO RAMIREZ VILLALOBOS** identificado con cedula de ciudadanía número **93.405.100 DE IBAGUE,** estado civil **CASADO,** residente **MANZANA C CASA 19 BARRIO TULIO VARON – IBAGUE (TOLIMA),** ocupación **CONDUCTOR.** Quien hace las siguientes manifestaciones: **PRIMERO.** – Que las declaraciones contenidas entes documento se rinde bajo la gravedad de juramento. **SEGUNDA.** Que como declarantes no tenemos ninguna clase de impedimentos para rendir estas declaraciones juramentadas las cuales presentan bajo su única y entera responsabilidad. **TERCERA.** Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre hechos de los cuales dan plena fe y testimonio debido a que les consta personalmente. **CUARTA.** Que este testimonio se rinde para hacer presentado a: **AL INTERESADO.** ==========

QUINTA: Manifiesto que conozco de vista, trato y comunicación al señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** identificado con cedula de ciudadanía número **14.243.474 de Ibagué;** de toda la vida, por familiaridad. ==========

SEXTA: Por tal conocimiento me consta que el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** desde hace dos (02) años y seis (06) meses, es el POSEEDOR Y TENEDOR del Vehículo, Marca **CHEVROLET**, Placas **SKL543**, Color **BLANCO ARCO BICAPA**, Línea **LUV**, Cilindraje **2.500**, Modelo **2005**, Tipo de Carrocería **ESTACAS**, Servicio **PUBLICO**, Clase de Vehículo **CAMIONETA**, Combustible **DIESEL,** Número de Motor **137086,** Número de Chasis **9GDTFR5415B003350,** Número de Serie **9GDTFR5415B003350.** =========

Es toda mi declaración. ==========

TARIFA: 16.500 IVA 3.135 TOTAL: 19.635
NOTA: LA NOTARIA ADVIERTE DEL CONTENIDO DEL DECRETO, LEY 19 DE 2012. ESTA DECLARACION SE ELABORA A PETICION DE LOS INTERESADOS.

I M P O R T A N T E :
LOS DECLARANTES MANIFIESTAN QUE LEYERON Y VERIFICARON LA DECLARACIÓN, QUE LA ENCUENTRA CORRECTAMENTE Y EXACTA CON SU DICHO, Y QUE NO OBSERVAN NINGÚN ERROR EN ELLA Y POR CONSIGUIENTE QUE CUALQUIER DATO O INFORMACIÓN QUE LE FALTE

O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA NOTARIA, POR LO QUE DESPUÉS DE FIRMADA NO SE ADMITEN CORRECCIONES Y NO SE EFECTUARAN CAMBIOS.

CONSTANCIA DE LA NOTARIA: La presente declaración se recibió a ruego e insistencia del interesado no obstante habérsele leído y explicado el contenido en el decreto Ley 019/12. Se devuelve original para fines que interesan al solicitante. La firma la persona que intervino una vez leída y aprobada.

X Gustavo Alonso Ramirez V.

GUSTAVO ALONSO RAMIREZ VILLALOBOS
C.C. 93.405.100 DE IBAGUE
CEL. 315 7248978

NOTARIA CUARTA TERESA PAVA SANTOS NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE IBAGUE

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ

RECONOCIMIENO CONTENIDO FIRMA Y HUELLA

CERTIFICA

Que el día, 2023-05-25 12:02:37

RAMIREZ VILLALOBOS GUSTAVO ALONSO

Identificado (a) con C.C. No. 93405100
y manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma y huella que en él aparecen son las suyas.

www.notariaenlinea.com
Documento: hwsx8



X Gustavo Alonso Ramirez

9519-5051872

NOTARIA CUARTA TERESA PAVA SANTOS NOTARIA CUARTA

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE IBAGUE

Notaria 4 de Ibagué
Notaria TERESA PAVA SANTOS
Dirección: carrera 5ª No. 68 – 28 Teléfono 2774369
Email: notariacuatroibague@hotmail.com



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE2473
Fecha Emisión: 2023-06-14 11:51:00
Fecha validación: 2023-06-14 11:51:59-05:00

Nº Resolución: 18764049333334 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 2414 hasta 2500 **Fecha:** 2023-05-23 **hasta** 2023-11-23

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: Graciela Rodriguez Rodriguez **NIT:** 65766944-1 **Actividad Económica:** 5221 **Responsabilidad:** Agente de retención en el impuesto sobre las ventas - **Dirección:** Cr 1 21 123 Brr La Estación. - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** **Contacto:** Graciela **E-mail:** aparqueaderotolima@hotmail.com	**Razón social/Nombre:** GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S **Cédula de ciudadanía:** 9011520104 **Dirección:** CRA 4 # 7-04 EDF TEJARES DEL EDEN OFC 102 B/ LA POLA - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** 3148788402-3148788402 **E-mail:** abogadosgejuridico@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	14049	1.0	ZZ	Servicio grua	100,000.0	IVA 19.00	15,966.0		100,000.0
2	14099	1.0	ZZ	Servicio parqueadero	1,000,000.0	IVA 19.00	159,664.0		1,000,000.0
Total Items		2							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 19.00%	924,370.0	175,630.0

Totales	
SUBTOTAL:	924,370.0
TOTAL Base Imponible:	924,370.0
IVA	175,630.0
TOTAL:	1,100,000.0
TOTAL en letras: Un Millon Cien Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.0

Medios de Pago									
Método de Pago	**Medio de Pago**	**Fecha de Vencimiento**	**Número de Referencia**	**Código Referencia**	**Número de Días**	**Código Banco**	**Banco**	**Número de Transferencia**	**Código del Canal de Pago**
Contado	Efectivo								

CUFE: e3d7a0af4ff410964f6bd9e0899fc23531f3a00e10b9d1ee04d5bef8f146aa03cf8129621fcbe6e34c938be08c4820d2
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-726



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE2486
Fecha Emisión: 2023-06-20 09:37:00
Fecha validación: 2023-06-20 09:38:16-05:00

N° Resolución: 18764049333334 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 2414 hasta 2500 **Fecha:** 2023-05-23 **hasta** 2023-11-23

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: Graciela Rodriguez Rodriguez **NIT:** 65766944-1 **Actividad Económica:** 5221 **Responsabilidad:** Agente de retención en el impuesto sobre las ventas - **Dirección:** Cr 1 21 123 Brr La Estación. - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** **Contacto:** Graciela **E-mail:** aparqueaderotolima@hotmail.com	**Razón social/Nombre:** GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S **Cédula de ciudadanía:** 9011520104 **Dirección:** CRA 4 # 7-04 EDF TEJARES DEL EDEN OFC 102 B/ LA POLA - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** 3148788402-3148788402 **E-mail:** abogadosgejuridico@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	14049	1.0	ZZ	Servicio grua	150,000.0	IVA 19.00	23,950.0		150,000.0
Total Items		1							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 19.00%	126,050.0	23,950.0

Totales	
SUBTOTAL:	126,050.0
TOTAL Base Imponible:	126,050.0
IVA	23,950.0
TOTAL:	150,000.0
TOTAL en letras: Ciento Cincuenta Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.0

Medios de Pago									
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo								

CUFE: e69f7d329aa61b5025b61a3bc8c1bcbb256cccd919c7501037f4ea0a5a57a38e2727e38fc066d192a3af3d117ce188c8
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-726

TALLER MOTOLIMA SAS

TALLER MOTOLIMA SAS
Nit: 900469133-1 Responsable de IVA.

CRA 4 ESTADIO N° 24 - 28 Y 32 IBAGUE TOLIMA Tel. 2616663

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

7585

Señores	GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO SAS		
NIT.	NIT 901152010-4 Tels:	Fecha	Forma y metodo de pago
Direccion	CRA 4 NO. 7-04 EDIFICIO TEJARES DEL EDEN OF 102	Jul-04-2023	CONTADO EFECTIVO
Detalle			
Vehiculo Marca	CHEVROLER Modelo 2005 Tipo LUV Placas SKL543	Vencimiento Jul-04-2023	Vendedor TALLER MOTOLIMA

#	REF/COD	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT.	VR/TOTAL
1	007	COTIZACION SINIESTROS	19	1.00	151,260.00	151,260.00

Total items : 1

RECARGOS

DESCUENTOS

Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
IVA 19.00%	151,260	28,739

Subtot.	151,260.00
Iva/Inc	28,739.40
Redondeo	-0.40
TOTAL$	**179,999.00**

Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900063058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764038775201 de Oct-31-2022 Vigencia: 12 meses Vence: Oct-31-2023 Rango: 7183-20000

Son: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS mcte.

Recibí: _____
C.C.

CUFE: 3efc6d071abdf804807099ebc09be2e458d046614906967994bf2e2b88850efa05f80d3b1046e522aa5e5db23c35d918
Fecha generacion: Jul-04-2023 11:17am Elaboró: CONTADOR

ALMACÉN Y TALLER MOTOLIMA

TALLER MOTOLIMA S.A.S

Servicio automotriz - Laminado - Pintura - Mecánica General - Repuestos

Ibagué, 1 de Julio de 2023

SEÑORES:
GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO SAS
CIUDAD

VEHICULO: **CHEVROLET LUV**
PLACA: **SKL543**
MODELO: **2005**

ASUNTO: **COTIZACVION**

PARTES DE CAMBIOS

VIDRIO PANORAMICO	$	700.000,00
MOLDURA IZQUIERDA VIDRIO PANORAMICO	$	135.000,00
MOLDURA DERECHA VIDRIO PANORAMICO	$	175.000,00
EMPAQUE VIDRIO PANORAMICO	$	140.000,00
PAGANTE VIDRIO	$	90.000,00
CAPOT	$	1.040.000,00
2 BISAGRA CAPOT	$	260.000,00
CHAPA CAPOT	$	130.000,00
FRONTAL	$	650.000,00
FAROLA IZQUIERDA	$	260.000,00
FAROLA DERECHA	$	260.000,00
PERSIANA	$	260.000,00
EMBLEMA PERSIANA	$	91.000,00
BOMPR DELANTERO	$	312.000,00
SOPORTE METALICO DEL BOMPER DELANTERO	$	195.000,00
LUZ MEDIA DERECHA	$	65.000,00
LUZ MDEDIA IZQUIERDA	$	65.000,00
DIRECCIONAL DERECHO DEL BOPER DELATNERO	$	90.000,00
GUARDAFANGO IZQUIERDO	$	450.000,00
COCUYO GUARDAFANGO IZQUIERDO	$	90.000,00
EXTENSION GUARDAFANGO IZQUIERDO	$	150.000,00
PASORUEDA IZQUIERDA	$	91.000,00
10 PINES PASORUEDA	$	50.000,00
PUERTA IZQUIERDA	$	650.000,00
CARTERA PUERTA IZQUIERDA	$	325.000,00
VIDRIO PANORAMICO TRASERO	$	650.000,00
TECHO CAPOTA	$	3.200.000,00
MARCO CABINA IZQUIERDO	$	3.500.000,00
GUARDAPOLVO METALICO IZQUIERDO	$	1.500.000,00
REFUERZO DE GUARDAPOLVO METALICO IZQUIERDO	$	730.000,00
PASORUEDA DERECHA	$	91.000,00
TAPIZADO TECHO	$	160.000,00
TABLERO MILARET	$	850.000,00
GUATERA	$	860.000,00
RADIADOR AGUA	$	390.000,00

Carrera 4a. Estadio N°. 24 - 28/32 Tel.: 608 2553861 - 608 2615496 Ibagué, Tolima
tallermotolimasas@hotmail.com

ALMACÉN Y TALLER MOTOLIMA

TALLER MOTOLIMA S.A.S

Servicio automotriz - Laminado - Pintura - Mecánica General - Repuestos

ENFOCADOR	$	195.000,00
ASPA VENTILADOR	$	200.000,00
DEPOSUTO PURIFICADOR DE AIRE	$	325.000,00
DUCTO FILTRO DE AIRE	$	180.000,00
TUBOS DE DIRECCION	$	360.000,00
MARCO CABINA DERECHA	$	3.500.000,00
MANGUERAS DE RADIADOR	$	45.500,00
TIMON	$	325.000,00
BARRA DE TORSION	$	390.000,00
LEVA BARRA TORSION	$	130.000,00

PARTES DE ARREGLO

PUERTA DERECHA
GUARDAFANGO DERECHO
GUARDAFANGO METALICO DERECHO
TORPEDO
REFUERZO PARAL PUERTA IZQUIERDA
ESTRIBO DERECHO
ESPALDAR CABINA
REFUERZO MARCO CABINA IZQUIERDA
SOPORTE DE CABINA
CHSIS
CARROCERIA COMPLETA
SOPORTE TUBULAR
ALINEACION

DESMONTES:
CABINA, MOTOR CARROCERIA PARTES ELECTRICAS

MOTOLIMA
TALLER MOTOLIMA S.A.S

VALOR MANO DE OBRA	**$**	**16.000.000,00**
VALOR DE REPUESTOS	**$**	**24.305.500,00**
SUBTOTAL	**$**	**40.305.500,00**
IVA	**$**	**7.658.045,00**
TOTAL DE LA REPARACION	**$**	**47.963.545,00**

Atentamente,

JOSE FERNANDO ROJAS
Gerente

Carrera 4a. Estadio N°. 24 - 28/32 Tel.: 608 2553861 - 608 2615496 Ibagué, Tolima
tallermotolimasas@hotmail.com

ESPERANZA RODRIGUEZ ACOSTA

Nit: 38239072-6

CR 5A 31 08 - TEL: 3138173891

Natural Responsable De Iva

Habilitacion 18764043436312 DESDE 27/01/2023 HASTA 26/07/2023
Nro.18764043436312 de 27.Ene.2022 hasta 26.Jul.2023 Rango del S66359 al S100000

FACTURA DE VENTA-SISTEMA P.O.S
No. S 69493

FECHA 10/04/2023 - 05:08:20 p. m.

Cliente: CONSUMIDOR FINAL

- Nit./c.c.:222222222222

CANT	NOMBRE	UNITARIO	VALOR	IMP
1	10% ADICION	300	300	%19
11	AUTENTICACI	2,900	31,900	%19
1	INSCRIPCION	8,500	8,500	% 0
13	SUBTOTAL :		35,559	
	-DESCUENTOS :		0	
	+IMPUESTOS :		5,141	
	TOTAL PAGAR :		40,700	

--------RESUMEN IMPUESTOS-------

Tarifa	Base	Valor
19%	27.059	5.141

Cajero : AUTENT2

Vendedor: VENDEDOR PUNTO DE VENTA

Impreso: 10/04/2023 05:08:57 p. m.

Apolo Ingeniería SA -Sw.Mekano ERP&CRM
www.mekanoerp.co (Cel.312-8504813)

R2015.12

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: TALLER MOTOLIMA SAS
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 900469133-1
ADMINISTRACIÓN DIAN : IBAGUE
DOMICILIO : IBAGUE

MATRICULA – INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 218502
FECHA DE MATRÍCULA : OCTUBRE 07 DE 2011
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 10 DE 2022
ACTIVO TOTAL : 271,091,117.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 4 N 24-2832
BARRIO : BRR SAN PEDRO ALEJANDRINO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 73001 - IBAGUE
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 2616663
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3124531368
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : tallermotolimasas@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 4 N 24-2832
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
BARRIO : BRR SAN PEDRO ALEJANDRINO
TELÉFONO 1 : 2616663
TELÉFONO 2 : 3124531368
CORREO ELECTRÓNICO : tallermotolimasas@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : tallermotolimasas@hotmail.com

CERTIFICA – ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4520 – MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULOS AUTOMOTORES
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4530 – COMERCIO DE PARTES, PIEZAS (AUTOPARTES) Y ACCESORIOS (LUJOS) PARA VEHICULOS AUTOMOTORES

CERTIFICA – CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2011 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 44223 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE OCTUBRE DE 2011, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA TALLER MOTOLIMA SAS.

CERTIFICA – VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA PERSONA JURIDICA ES INDEFINIDO

CERTIFICA – OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL

LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL EL MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES, VENTA DE PARTES, PIEZAS Y REPUESTOS PARA VEHÍCULOS AUTOMOTORA; ASÍ MISMO, PODRÁ REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIDAD ECONÓMICA LICITA EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRAJERA, LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL TODAS LAS OPERACIONES DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUERAN, RELACIONADAS, CON EL OBJETO EN MENCIONADO, ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAS O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA – CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	600.000.000,00	100.000,00	6.000,00
CAPITAL SUSCRITO	330.000.000,00	100,00	3.300.000,00
CAPITAL PAGADO	330.000.000,00	100.000,00	3.300,00

CERTIFICA – REPRESENTACIÓN LEGAL

LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN NO TENDRÁ SUPLENTES.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES – PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2011 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 44223 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE OCTUBRE DE 2011, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	ROJAS BARRERO JOSE FERNANDO	CC 14,237,554

CERTIFICA – FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL.

LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE. CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA – ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** ALMACEN Y TALLER MOTOLIMA. EN SUCESION
MATRICULA : 7695
FECHA DE MATRICULA : 19730214
FECHA DE RENOVACION : 20220310
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
DIRECCION : CR 4 ESTADIO N 24-28
BARRIO : BRR SAN PEDRO ALEJANDRINO
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
TELEFONO 1 : 2616663
TELEFONO 2 : 2616736
CORREO ELECTRONICO : tallermotolimasas@hotmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4520 - MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULOS AUTOMOTORES
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4530 - COMERCIO DE PARTES, PIEZAS (AUTOPARTES) Y ACCESORIOS (LUJOS) PARA VEHICULOS AUTOMOTORES
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 271,091,117
EMBARGOS, DEMANDAS Y MEDIDAS CAUTELARES
**** LIBRO :** RM08, **INSCRIPCION:** 22881, **FECHA:** 20201015, **ORIGEN:** DIAN, **NOTICIA:** EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

MEDIANTE DOCUMENTO PRIVADO DEL 27 DE ABRIL DE 2.011, INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 10 DE JUNIO DE 2.011 BAJO EL NUMERO 30.969 DEL LIBRO VI., SE INFORMA DEL INICIO DE LA LIQUIDACION DE HERENCIA DE CAUSANTE JOSE MARIA ROJAS ESPITIA Y

SE DESIGNA COMO REPRESENTANTE DE LA SUCESION AL SEÑOR JOSE FERNANDO ROJAS BARRERO.

CERTIFICA

POR ESCRITURA PUBLICA NRO. 2.223, OTORGADA EN LA NOTARIA CUARTA DE IBAGUE EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2.011, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 03 DE OCTUBRE DE 2.011 BAJO EL NUMERO 31.198 DEL LIBRO VI ., SE REGISTRO LA ADJUDICACION POR SUCESION DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO ALMACEN Y TALLER MOTOLIMA, A LOS HEREDEROS MARIA VILMA BARRERRO DE ROJAS, JOSE FERNANDO ROJAS BARRERO, ADRIANA ROJAS BARRERO, SANDRA ROJAS BARRERO, WILMA CECILIA ROJAS BARRERO Y LILIANA ROJAS BARRERO EN COMUN Y PROINDIVISO.

CERTIFICA

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE FECHA 27 DE SEPTIEMBRE DE 2011, INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 07 OCTUBRE DE 2011, SE REGISTRO EL APORTO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO ALMACÉN Y TALLER MOTOLIMA, A LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD TALLER MOTOLIMA SAS.

INFORMA – TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $399,004,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo – CIIU : G4520

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $7,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el

contenido del mismo, ingresando al enlace https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=1616 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación 4tYKft2Skp

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



LUIS FERNANDO VEGA SÁENZ
Director Jurídico

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

Bogotá D.C., 02 de agosto de 2023

Señor
DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
abogadosgejuridico@gmail.com

Referencia: RESPUESTA RECLAMACIÓN RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Siniestro No.: 10275243 – Caso No.: 171511
Póliza No.: AA013962 - TRANS. LOG. DE MERCANCIAS
Tomador: SIGMA ENERGY SAS
Asegurado: SIGMA ENERGY SAS

Respetado señor, cordial saludo

En atención a la reclamación presentada por Usted, en calidad de representante de la empresa GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO SAS, firma apoderada del señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**, mediante la cual solicita el reconocimiento y pago de la cifra equivalente a ($236.658.244) por concepto indemnización de perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales de su mandante, esto con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el 3 de abril de 2023, en el que se vio involucrado el vehículo asegurado de placa WZI305, nos permitimos manifestarle lo siguiente:

Una vez estudiado su escrito de reclamación y los documentos que lo acompañan no encontramos debidamente acreditados los presupuestos jurídicos para dar lugar a la configuración de la obligación contractual de la Compañía. Lo anterior guarda sustento legal en los artículos 1041, 1077 y 1127 del Código de Comercio.

Conforme a lo antes mencionado se consagra que la Compañía indemnizará a la víctima, la cual se constituye en beneficiaria de la indemnización, los perjuicios que le hayan sido causados por el asegurado cuando: éste sea civilmente responsable de acuerdo con la ley, se acredite la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida - daño.

Tenga en cuenta que, la cobertura de responsabilidad civil del seguro que se pretende afectar, respecto de la ocurrencia establece como requisito que demuestre que la causa de los daños que se reclaman son consecuencia de un evento en el que nuestro asegurado es responsable. Requisito que no se encuentra acreditado, toda vez que,

Una aseguradora cooperativa con sentido social
LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324 SI YO CAMBIO CAMBIA EL MUNDO www.laequidadseguros.coop Síguenos en:

luego de la respectiva validación técnico-jurídica de los documentos que acompañan su reclamo y de aquellos aportados por el asegurado y/o conductor evidenciamos una posible concurrencia de culpas, lo que quiere significar que pudo existir un grado de falta de precaución e impericia por parte de los involucrados, siendo en proporción la conducta de estos un factor determinante en la ocurrencia del siniestro, pues contribuyeron de forma diferente en la consecución del resultado dañoso, por lo que no puede predicarse la responsabilidad absoluta de ninguno.

Resaltamos que no resultan claras las razones que motivaron la hipótesis incluida en el Informe Policial De Accidentes De Tránsito (IPAT) elaborado por la autoridad, en concordancia con la versión de su cliente, las características de la vía y de los vehículos involucrados, su posición final, puntos de impacto y ausencia total de vestigios físicos en la vía tales como huellas de arrastre o de frenado, destacando que la codificación plasmada en el IPAT no corresponde a un juicio de responsabilidad ya que esta hipótesis es dada por la autoridad de transito con un fin meramente estadístico. En adición, señalamos que tampoco se tiene información de que se haya surtido el proceso que le endilgue responsabilidad al asegurado.

Por otro lado, respecto de la cuantía, nos permitimos informar que: *(i)* El seguro de que se pretende afectar tiene establecido un deducible para el amparo de responsabilidad civil de 10% de la pérdida con un mínimo COP $3.000.000 toda y cada pérdida, dicho monto es la cuota del riesgo o de la pérdida que debe ser asumido por el asegurado. *(ii)* En cuanto al reclamo por daño emergente, en lo relacionado con los daños materiales del vehículo de placa SKL543, no se recibieron documentos que acrediten debidamente la propiedad del bien a nombre de su mandante, máxime que el vehículo registra bajo propiedad del señor RUBEN RICARDO VILLALOBOS JIMENEZ identificado con cedula de ciudadanía No.14243450. *(iii)* Luego de analizar la cotización en la que se valora la reparación de los daños del automotor de placa SKL543, se estableció que el valor cotizado supera el 75% del valor comercial del vehículo, por lo tanto, se entiende que este sufrió pérdida total por daños. *(iv)* En lo referente a las demás pretensiones, señalamos que, aunque existen fallos de la Corte Suprema de Justicia en donde se pueden evidenciar criterios para la tasación de perjuicios, frente al contrato de seguro estos se reconocen cuando hay lugar a ello obedeciendo al criterio estrictamente indemnizatorio de que trata el artículo 1088 del Código de Comercio.

Por lo tanto, en el evento de considerar haber formalizado reclamación con la documentación aportada ante **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.**, le agradecemos tomar esta comunicación como una **OBJECIÓN** formal y fundada de su solicitud indemnizatoria, por lo anteriormente expuesto.

Una aseguradora cooperativa con sentido social
LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324 SI YO CAMBIO CAMBIA EL MUNDO www.laequidadseguros.coop Síguenos en:

Sin perjuicio de lo anterior, reiteramos nuestra total disposición para atender cualquier aclaración al respecto; por tanto, uno de nuestros abogados se pondrá en contacto con Usted, con miras a lograr un acuerdo que permita culminar el caso de manera favorable para todas las partes. Adicionalmente, lo invitamos a acceder a nuestro portal web www.laequidadseguros.coop en la sección ***¿Qué hacer en caso de siniestro?*** en el botón ***Formulario documentos anexos***, en el cual Usted podrá radicar sus solicitudes de manera virtual relacionado el número de caso y número de siniestro que le fue informado en este oficio y con gusto la resolveremos.

Tenga en cuenta que esta respuesta se envía a la dirección electrónica informada en el formulario de reclamación web, a través de nuestra plataforma de gestión de siniestros, misma que genera respuestas automáticas de notificación, la cual puede identificar bajo el destinatario onequidad@laequidadseguros.coop. Recuerde no responder, ni enviar documentos a este correo ya que es una dirección no habilitada para recibir información.

Cordialmente,



LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
Elaboró: LCORTES – Analista de indemnizaciones
Aprobó: COORDINACIÓN DE INDEMNIZACIONES GENERALES.

Una aseguradora cooperativa con sentido social
LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324 SI YO CAMBIO CAMBIA EL MUNDO www.laequidadseguros.coop Síguenos en:



Bogotá, 22 de agosto de 2023

Doctor:
Duvan Andres Diaz Piedrahita
abogadosgejuridico@gmail.com
Cel: 3148788402

Radicado SFC. 1511691602065006565

NUESTRA RESPUESTA
Y ACLARACIONES DE ACUERDO CON EL MARCO LEGAL

Respetado(a) Doctor(a),

Dando respuesta a la comunicación presentada ante la Superintendencia Financiera de Colombia con el radicado 1511691602065006565, relacionado con el accidente de tránsito ocurrido el **03 de abril de 2023** mismo en el que se vieron involucrados el tractocamión asegurado de placa **WZI305** y el automotor de placa **SKL543** conducido por su poderdante **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**. Sobre el particular, La Equidad Seguros Generales O.C., se permite manifestarle lo siguiente:

Primero: Compartimos un ejemplar de la póliza Transporte Logístico de Mercancía **AA013962**, orden **2**.

Segundo: La póliza **AA013962** se rige bajo el condicionado general de la forma 30/04/2021-1501-NT-P-10-0000000000001507, la cual adjuntamos.

Tercero: Luego de examinar la documentación que ha acompañado la reclamación, se consideraron los siguientes aspectos en el análisis del caso: la primera es con respecto a la presunta concurrencia de culpas entre los actores viales, y la segunda, obedece a la acreditación de la cuantía de la pérdida.

I. Consideraciones fácticas del accidente de tránsito.

Del choque presentado, entendemos que el tractocamión asegurado de placa **WZI305** se encontraba ubicado por el carril izquierdo de la calzada vehicular, entre tanto, el automotor de placa **SKL543** tuvo un golpe frontal, así como se inserta a continuación:




Nota: Material fotográfico adoptado de la reclamación.

Apoyados en el informe policial de accidentes de tránsito, se aprecia las características de la vía; siendo esta una recta plana con berma, calzada de dos (2) carriles, de un solo sentido vial, asfaltada en buen estado, con demarcación central segmentada y sin iluminación artificial, recordando que el accidente ocurrió sobre las 20:03 horas, en inmediaciones de la variante Casa de la Moneda - El Aeropuerto Km 2+410 – Ibagué – Tolima.



Nota: Adoptado de Google Maps.

Examinando las circunstancias de como ocurrió el accidente de tránsito, las características de la vía, zonas de impacto de los automotores, horario y el perímetro de la posición final de los rodantes, exponemos las siguientes consideraciones a tener en cuenta en el caso particular:

Del Código Nacional de Tránsito, Ley 769 de 2002, en relación con las normas de comportamiento, establece situaciones que todo conductor debe tener en cuenta a la hora de operar un automotor, refiriendo:

> *Artículo 55: Comportamiento del conductor, pasajero o peatón. Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a las demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito.* (Subrayado fuera de texto).
>
> *"Artículo 73. Prohibiciones especiales para adelantar otro vehículo. No se debe adelantar a otros vehículos en los siguientes casos:*
> *En intersecciones*
> *En los tramos de la vía en donde exista línea separadora central continua o prohibición de adelantamiento.*
> *En curvas o pendientes.*
> *Cuando la visibilidad sea desfavorable.*
> *En las proximidades de pasos de peatones.*
> *En las intersecciones de las vías férreas.*
> *Por la berma o por la derecha de un vehículo.*
> *En general, cuando la maniobra ofrezca peligro."*
> (Subrayado fuera de texto)

Lo anterior quiere significar que, al momento de realizar la maniobra de cambio de carril ejercida por el conductor del vehículo de placa **SKL543**, este debió considerar la ausencia de demás actores que se desplazaran por el carril izquierdo de la calzada vehicular, como también debió validar la velocidad de desplazamiento que ejercía en una vía sin iluminación artificial y en horario nocturno.



Ahora bien, respecto a la trayectoria seguida por el tractocamión de placa **WZI305** identificamos a su vez, que la presencia del automotor por el carril izquierdo de la vía exhibía una situación de peligro para los demás actores viales. Por lo que, el conductor de dicho bien debió atender en el mismo sentido, las señalizaciones de conducta vial que le demandaban en el sitio del suceso.

Fueron ambos actores viales los que con su conducta generaron el resultado dañoso al omitir su deber objetivo de cuidado mientras conducían los automotores.

En ese orden de ideas, a la luz de lo establecido en el artículo 2357 del código civil cuando dispone "*La apreciación del daño está sujeta a reducción, si el que lo ha sufrido se expuso a él imprudentemente*", es posible concluir que nos encontramos ante un evento de concurrencia de culpas, en el cual cada conducta fue un factor determinante en la ocurrencia del accidente.

II. Pretensiones relacionadas con la cuantía de la pérdida:

Con relación a su escrito de reclamación allegado mediante el caso **171511**, solicitó se le reconociera la suma de **$236.658.244**, cuya cuantía no descansa en soportes o pruebas que lo acrediten, no cumpliendo a cabalidad con uno de los requisitos que el artículo 1077 del Código de Comercio establece, esto es, que el reclamante sustente la cuantía de la pérdida. Respecto de este requisito se ha orientado nuestro oficio previo.

Debemos precisar que esta Aseguradora no ha desconocido la ocurrencia del siniestro, sin embargo, es importante recalcar que la efectividad del contrato de seguro se provoca si y solo si, el reclamante acredita a través de los medios probatorios que objetivamente encuentre a su alcance la ocurrencia del hecho y la cuantía del perjuicio, el cual deberá ser cierto, real y cuantificable.

A continuación, nos pronunciaremos sobre cada uno de los montos de sus pretensiones y la documentación allegada con su escrito de reclamación:

I. **Pretensiones relacionadas con el Daño Emergente por $49.434.244:** discriminado así:

Concepto	Valores
Gastos de parqueadero	$1.000.000
Grúa día del accidente	$ 100.000
Grúa del parqueadero al taller	$150.000
Costo de la cotización de daños	$179.999
Cotización de daños – SKL543	$47.963.545
Gastos notariales	$ 40.700
Total	$ 49.434.244

Debemos precisar que, en la reclamación no se recibieron documentos que acrediten debidamente la propiedad del bien a nombre de su mandante, la titularidad de la cosa, la ostenta el señor **RUBEN RICARDO VILLALOBOS JIMENEZ** identificado con cedula de ciudadanía No.14243450, del cual Usted no cuenta con poder especial para perseguir indemnización por este concepto.



II. **<u>Pretensiones relacionadas con el Lucro Cesante derivado de las lesiones del señor conductor RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ por $48.024.000</u>:** como quiera que estimó un perjuicio inmaterial del **30% al 40%**, no encontramos soporte técnico emitido por una entidad avalada estableciendo el porcentaje aludido.

Precisamos que el seguro de Responsabilidad Civil, se conciben bajo el fundamento del "*principio indemnizatorio*", que significa que el valor de la indemnización tendrá su límite en el monto del daño causado, no pudiendo transformarse en objeto de lucro o ganancia para el beneficiario del seguro. Razón por la cual, para el caso en particular, lo pretendido no atiende al criterio indemnizatorio consagrado en el artículo 1088 del Código de Comercio.

III. **<u>Pretensiones por daño moral y daño a la vida en relación por $139.200.000</u>**:

a. **Historia clínica y dictamen provisional de medicina legal:** se identifica información relativa al estado de salud de la víctima directa, sus diagnósticos y manejo clínico, no obstante, los mismos no evidenciaron alguna condición de invalidez de su prohijado.

De acuerdo con los anteriores documentos, reiteramos que no se encuentra debidamente acreditado el siniestro, la cuantía de la pretensión no la hallamos justificada.

A **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.**, le interesa llegar a un acuerdo conciliatorio del caso, para lo cual procedimos a designar a la firma **PROASCOL**, y uno de sus funcionarios se contactará con Usted a efectos de realizar un estudio personalizado del caso y lograr esclarecer los fundamentos fácticos y pretensiones, y de ser posible llegar a un acuerdo conciliatorio que busque el resarcimiento de los daños causados, en su justa medida, obedeciendo al criterio indemnizatorio. Compartimos los datos de contacto para mayor información:

- Teléfono: (601)6167626 - 3013893250

Así las cosas, en el evento de considerar haber formalizado reclamación alguna con la documentación aportada ante **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.**, le agradecemos tomar esta comunicación como una **RATIFICACION DE LA OBJECIÓN** formal y fundada a la solicitud de indemnización presentada.

En los anteriores términos damos respuesta a su requerimiento, quedando a su disposición para aclarar cualquier inquietud sobre el particular, adicionalmente le manifestamos que también cuenta con la posibilidad de comunicar sus inconformidades, acudiendo ante nuestro Defensor del Consumidor Financiero, el Dr. Andrés Augusto Garavito Colmenares o su suplente el Dr. Cesar Alejandro Perez Hamilton quienes podrán ser ubicados en la Avenida 19 No. 114 09 Ofi 502 de Bogotá, D.C. en el horario de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p. m. Jornada continua. Teléfonos: 601-2131370 / 3219240479 o en el correo electrónico: contacto@pgabogados.com; la Defensoría resolverá dentro del marco de las funciones establecidas en el artículo 13 de la Ley 1328 de 2009 y demás normas concordantes.

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
ELABORÓ: FG – LC - ANALISTA DE INDEMNIZACIONES
APROBÓ: GERENCIA NACIONAL DE INDEMNIZACIONES

Ibagué – Tolima, 07 de octubre del 2023.

Señores
EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.
Ciudad.

REFERENCIA: Reconsideración a ofrecimiento vía telefónica del caso con numero interno **2496** de lesiones y daños - muerte en el siniestro **10275243** - casos con base **171511 - 172434 – 173978.** Placa asegurada **WZI305.**

PRIMERO: El 26 de septiembre de 2023 la aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO**, se comunicó vía telefónica para darme respuesta a mi solicitud de indemnización por los daños causados al vehículo de placa **SKL543**, y las lesiones causadas al señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**, así como por el homicidio culposo de la señora **TERESA BENAVIDES** víctimas del siniestro vial acaecido el 03 de abril de 2023, aproximadamente a las 20:03 a la altura de la variante casa de la moneda al aeropuerto de Ibagué, causado por el vehículo de placa **WZI305,** portador de la póliza de responsabilidad civil extracontractual No**. AA013962** de la aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS ORGANISMO COOPERATIVO,** tal y como lo confirma el **INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO** debidamente expedido por la autoridad competente.



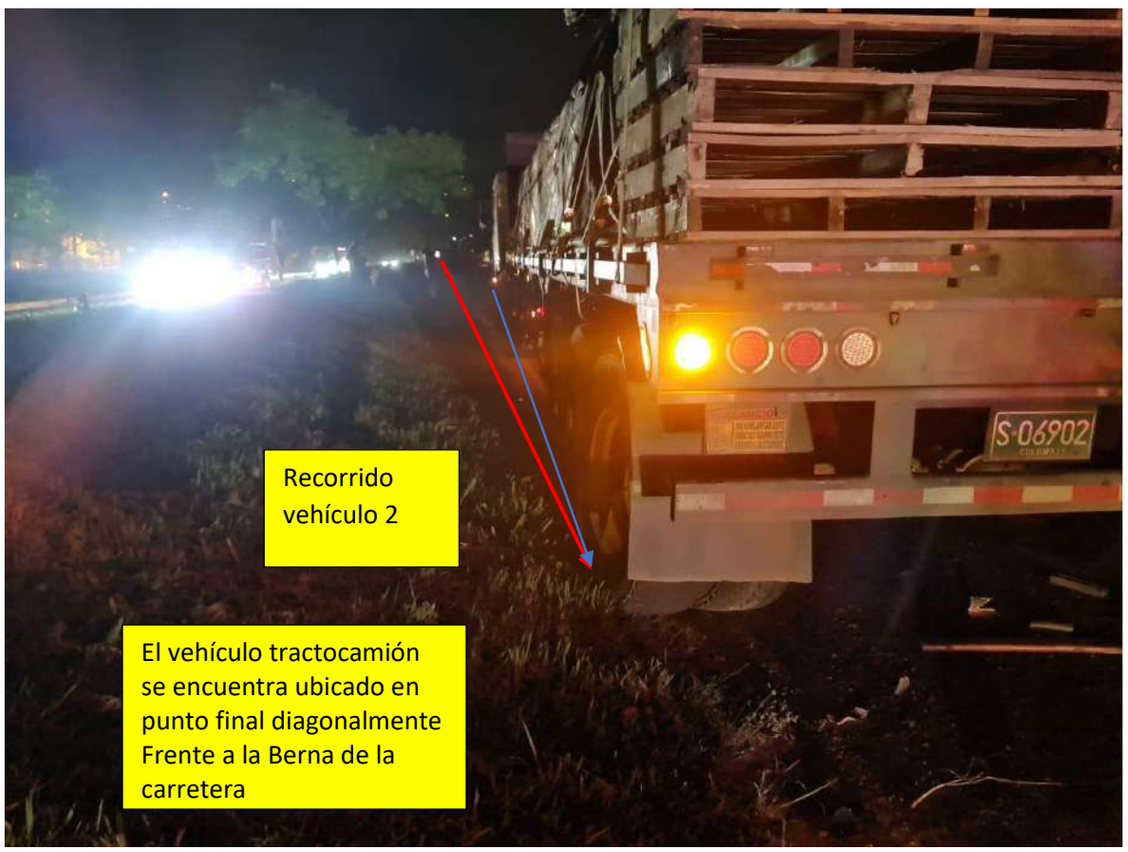


SEGUNDO: Es menester precisar que, si existen pruebas de la ocurrencia del siniestro, así como de la culpabilidad; puesto que en el material probatorio presentado en la reclamación no solo se aportó el informe policía de accidentes de transito y el registro fotográfico; sino que también existen testigos oculares que se encontraban en el lugar de los hechos y que están a la espera de ser convocados para rendir en debida forma su declaración a nivel judicial de ser necesario.

Recae la importancia en recalcar que existe un documento público emitido por una AUTORIDAD DE TRÁNSITO en ejercicio de sus funciones donde no solo describe las situaciones de: Modo – Tiempo – Lugar, sino que en el mismo levantamiento del informe fecha 03/04/2023 queda más que claro que participaron en un Siniestro vial los vehículos de placas **SML543 y WZI305 causante de los hechos.**

En gracia de discusión es crucial poner en claro a **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO**, que en el informe policial de accidentes de tránsito no hay solo una descripción sino también una causa atribuida al vehículo clase **TRACTOCAMION**, marca **FOTON**, modelo **2023**, de placas **WZI 305**, amparado por **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO,** identificado en el informe como VH.2 a quien se le imputa la causal 134, lo que representa en virtud de la resolución 11268 del 2012 una culpa atribuible al conductor del vehículo amparado por la compañía aseguradora de la siguiente manera:

REVERSO IMPRUDENTE:



De conformidad con lo impetrado en la ley 769 de 2002 que en sus artículos dispone: "**ARTÍCULO 65. UTILIZACIÓN DE LA SEÑAL DE PARQUEO.** Todo conductor, al detener su vehículo en la vía pública, deberá utilizar la señal luminosa intermitente

que corresponda, orillarse al lado derecho de la vía y no efectuar maniobras que pongan en peligro a las personas o a otros vehículos.

ARTÍCULO 68. UTILIZACIÓN DE LOS CARRILES. Los vehículos transitarán de la siguiente forma:

- Vía de sentido único de tránsito.
- En aquellas vías con velocidad reglamentada para sus carriles, los vehículos utilizarán el carril de acuerdo con su velocidad de marcha.
- En aquellas vías donde los carriles no tengan reglamentada su velocidad, los vehículos transitarán por el carril derecho y los demás carriles se emplearán para maniobras de adelantamiento.

Vías de doble sentido de tránsito.

- De dos (2) carriles: Por el carril de su derecha y utilizar con precaución el carril de su izquierda para maniobras de adelantamiento y respetar siempre la señalización respectiva.

ARTÍCULO 69. RETROCESO EN LAS VÍAS PÚBLICAS. No se deben realizar maniobras de retroceso en las vías públicas, salvo en casos de estacionamiento o emergencia.

De conformidad con lo anterior es prudente reflexionar respecto a las bases estructurales de la responsabilidad civil extracontractual: **CULPA, NEXO CAUSAL y DAÑO**, pilares que fueron abordados en su momento con la reclamación inicial presentada ante **LA EQUIDAD SEGUROS ORGANISMO COOPERATIVO** y que evidentemente fueron tenidos en cuenta mediante los ofrecimientos realizados de carácter indemnizatorio, a pesar que pretendan eludir responsabilidad describiendo que es una **CONCURRENCIA DE CULPAS**.

Lo anterior quiere significar que, al momento de realizar la maniobra de cambio de carril ejercida por el conductor del vehículo de placa **SKL543**, este debió considerar la ausencia de demás actores que se desplazaran por el carril izquierdo de la calzada vehicular, como también debió validar la velocidad de desplazamiento que ejercía en una vía sin iluminación artificial y en horario nocturno.

SI YO CAMBIO CAMBIA EL MUNDO | Línea Segura Nacional 018000 919538 | # 324 | www.laequidadseguros.coop | Síguenos en:
Una aseguradora cooperativa con sentido social



Ahora bien, respecto a la trayectoria seguida por el tractocamión de placa **WZI305** identificamos a su vez, que la presencia del automotor por el carril izquierdo de la vía exhibía una situación de peligro para los demás actores viales. Por lo que, el conductor de dicho bien debió atender en el mismo sentido, las señalizaciones de conducta vial que le demandaban en el sitio del suceso.

Fueron ambos actores viales los que con su conducta generaron el resultado dañoso al omitir su deber objetivo de cuidado mientras conducían los automotores.

En ese orden de ideas, a la luz de lo establecido en el artículo 2357 del código civil cuando dispone "*La apreciación del daño está sujeta a reducción, si el que lo ha sufrido se expuso a él imprudentemente*", es posible concluir que nos encontramos ante un evento de concurrencia de culpas, en el cual cada conducta fue un factor determinante en la ocurrencia del accidente.

Respecto a esta excepción presentada, llama abismalmente la atención la visión acomodada por parte de la aseguradora, que intentan desdibujar la razón del deber ser frente a su responsabilidad de indemnizar como compañía aseguradora.

Aquí brilla el Código Civil en su disipación respecto a la obligación de resarcir el daño:

(…) ARTICULO 2341. <RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL>*. El que ha cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización, sin perjuicio de la pena principal que la ley imponga por la culpa o el delito cometido. (…)*

FUNDAMENTOS JURÍDICOS

EL CÓDIGO CIVIL PRECEPTÚA EN SU ARTÍCULO 2341:

<RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL>. El que ha cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización, sin perjuicio de la pena principal que la ley imponga por la culpa o el delito cometido.

Así mismo, debemos traer a colación que el **ARTÍCULO 1077** del CÓDIGO DE COMERCIO establece:

"<CARGA DE LA PRUEBA>. Corresponderá al asegurado demostrar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía de la pérdida, si fuere el caso.

El asegurador deberá demostrar los hechos o circunstancias excluyentes de su responsabilidad."

LEY 769 del 2002

ARTÍCULO 55. COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR, PASAJERO O PEATÓN. Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a las demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito.

ARTÍCULO 61. VEHÍCULO EN MOVIMIENTO. Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento.

ARTÍCULO 65. UTILIZACIÓN DE LA SEÑAL DE PARQUEO. Todo conductor, al detener su vehículo en la vía pública, deberá utilizar la señal luminosa intermitente que corresponda, orillarse al lado derecho de la vía y no efectuar maniobras que pongan en peligro a las personas o a otros vehículos.

ARTÍCULO 68. UTILIZACIÓN DE LOS CARRILES. Los vehículos transitarán de la siguiente forma:

- Vía de sentido único de tránsito.
- En aquellas vías con velocidad reglamentada para sus carriles, los vehículos utilizarán el carril de acuerdo con su velocidad de marcha.
- En aquellas vías donde los carriles no tengan reglamentada su velocidad, los vehículos transitarán por el carril derecho y los demás carriles se emplearán para maniobras de adelantamiento.

Vías de doble sentido de tránsito.

- De dos (2) carriles: Por el carril de su derecha y utilizar con precaución el carril de su izquierda para maniobras de adelantamiento y respetar siempre la señalización respectiva.

ARTÍCULO 69. RETROCESO EN LAS VÍAS PÚBLICAS. No se deben realizar maniobras de retroceso en las vías públicas, salvo en casos de estacionamiento o emergencia.

OFRECIMIENTOS:

Que, tal como exige el legislador se cumplió a cabalidad con demostrar el daño causado, tanto que ya se hizo un ofrecimiento formal por vía telefónica, sin embargo, dicho acto más que satisfacer la pretensión indemnizatoria deja claro que la aseguradora no le interesa resarcir el daño y como tal no ha hecho una propuesta coherente, realista y aterrizada que supla la afectación patrimonial que recayó por el manejo de maniobra peligrosa del conductor del vehículo asegurado por la compañía.

LESIONES AL SEÑOR RODRIGO VILLALOBOS JIMENES

- **Ofrecimiento dado por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.**

TREINTA MILLONES DE PESOS M/TCE ($30.000.000).

Para dar por cerrado el caso y evitar contienda en la jurisdicción civil estamos dispuestos a transar por:

NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($90.000.000).





- El señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENES** se presentó el 19 de abril de 2023 a primera valoración otorgando incapacidad médico legal provisional de **(140) CIENTO CUARENTA DIAS.**

EXAMEN MEDICO LEGAL

Aspecto general: Colaborador**, INGRESA AL CONSULTORIO EN CAMILLA DE TRASLADO HOSPITALARIO**, en compañía del hijo quien presencia toda la valoración médico legal, refiere dolor en la región del pecho al respirar (subjetivo), no se observan lesiones a ese nivel, refiere dolor intenso a la palpación de la región anterolateral media e inferior de ambos hermitórax, con puntos de gatillo sobre los arcos costales 8-9 con línea axilar anterior derecha y 5-6 con línea axilar anterior izquierda, con corte inspiratorio al realizar la inspiración profunda por dolor a esos niveles (SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA), equimosis ovalada rojo violácea con bordes amarillo verdosos de 19 x 16 cms que cubre la región posteromedial del codo y tercios superior y medio del antebrazo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, vendaje rectangular de gasa, que abarca de forma semicurva la región posterolateral del glúteo y tercio superior de muslo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, herida lineal oblicua suturada de 2 cms en la región anteromedial de rodilla y tercio superior de la pierna izquierda, resto del examen físico dentro de la normalidad.

ANALISIS, INTERPRETACION Y CONCLUSIONES:

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal **PROVISIONAL CIENTO CUARENTA (140) DÍAS.** Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. **Secuelas médico legales a determinar posteriormente.**

- El 15 de septiembre de 2023 asistió a segunda valoración por medicina legal otorgando incapacidad medico legal definitiva de **(140) CIENTO CUARENTA DIAS,** con secuela medico legales, describiendo en su examen:

EXAMEN MÉDICO LEGAL:

Refiere leve dolor en el costal izquierdo al acostarse sobre ese lado, refiere dolor a la palpación del octavo arco costal con linea axilar anterior izquierdo, se observa conjunto de 2 cicatrices lineales una de predominio vertical y otra oblicua de 14x0.7 cms y 8x0.5 cms en la región posterior y medicinal del codo y tercios superiores y medio del antebrazo izquierdo, movilidad del codo izquierdo conservada en todos sus arcos, cicatricez lineal quirúrgica oblicua plana hiperpigmentada ostensible de 12 x 1 cms en la región lateral tercio superior del muslo izquierdo, limitación funcional leve a moderada de la cadera izquierda en todos sus arcos por dolor, cicatriz lineal oblicua plana hiperpigmentada ostensible 1.7x1 cms en la región anteromedial inferior de la rodilla izquierda, refiere dolor a la movilidad de la rodilla izquierda, se observa movilidad completa aunque lenta, se palpa crepitación marcada en la rodilla izquierda asociado a la movilidad, marcha con cojera antálgica, ostensible, marcha en puntas y talones limitada moderada a severamente por dolor en cadera izquierda, resto del examen físico dentro de la normalidad.

ANÁLISIS, INTERPRETACIONES Y CONCLUSIONES:

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: contundente; abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA **CIENTO CUARENTA (140) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES:**

- ✓ DEFORMIDAD FÍSICA QUE AFECTA EL CUERPO DE CARÁCTER PERMANENTE.
- ✓ PERTURBACIÓN FUNCIONAL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO DE CARÁCTER PERMANENTE.
- ✓ PERTURBACIÓN FUNCIONAL DE ÓRGANO DE LA LOCOMOCIÓN DE CARÁCTER PERMANENTE.







Para un total de **DOSCIENTOS OCHENTA DÍAS (280)** EN TOTAL DE INCAPACIDAD, CON SECUELAS PERMANENTES.

OFRECIMIENTO DAÑOS VEHICULO DE PLACA SKL543

- **Ofrecimiento Seguros Equidad**

DIESISIETE MILLONES DE PESOS M/TCE. ($17.000.000), cuando en la cotización de daños realizada en ALMACÉN Y TALLER MOTOLIMA S.A.S. plenamente identificado con el NIT.900469133-1, da un valor total de reparación de **CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($47.963.545)** dados los graves daños materiales ocasionados.



ALMACÉN Y TALLER MOTOLIMA
TALLER MOTOLIMA S.A.S
Servicio automotriz - Laminado - Pintura - Mecánica General - Repuestos

SEÑORES:
GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO SAS
CIUDAD

VEHICULO: CHEVROLET LUV
PLACA: SKL543
MODELO: 2005

ASUNTO: COTIZACVION

PARTES DE CAMBIOS

VIDRIO PANORAMICO	$	700.000,00
MOLDURA IZQUIERDA VIDRIO PANORAMICO	$	135.000,00
MOLDURA DERECHA VIDRIO PANORAMICO	$	175.000,00
EMPAQUE VIDRIO PANORAMICO	$	140.000,00
PAGANTE VIDRIO	$	90.000,00
CAPOT	$	1.040.000,00
2 BISAGRA CAPOT	$	260.000,00
CHAPA CAPOT	$	130.000,00
FRONTAL	$	650.000,00
FAROLA IZQUIERDA	$	260.000,00
FAROLA DERECHA	$	260.000,00
PERSIANA	$	260.000,00
EMBLEMA PERSIANA	$	91.000,00
BOMPR DELANTERO	$	312.000,00
SOPORTE METALICO DEL BOMPER DELANTERO	$	195.000,00
LUZ MEDIA DERECHA	$	65.000,00
LUZ MDEDIA IZQUIERDA	$	65.000,00
DIRECCIONAL DERECHO DEL BOPER DELATNERO	$	90.000,00
GUARDAFANGO IZQUIERDO	$	450.000,00
COCUYO GUARDAFANGO IZQUIERDO	$	90.000,00
EXTENSION GUARDAFANGO IZQUIERDO	$	150.000,00
PASORUEDA IZQUIERDA	$	91.000,00
10 PINES PASORUEDA	$	50.000,00
PUERTA IZQUIERDA	$	650.000,00
CARTERA PUERTA IZQUIERDA	$	325.000,00
VIDRIO PANORAMICO TRASERO	$	650.000,00
TECHO CAPOTA	$	3.200.000,00
MARCO CABINA IZQUIERDO	$	3.500.000,00
GUARDAPOLVO METALICO IZQUIERDO	$	1.500.000,00
REFUERZO DE GUARDAPOLVO METALICO IZQUIERDO	$	730.000,00
PASORUEDA DERECHA	$	91.000,00
TAPIZADO TECHO	$	160.000,00
TABLERO MILARET	$	850.000,00
GUATERA	$	860.000,00
RADIADOR AGUA	$	390.000,00



ALMACÉN Y TALLER MOTOLIMA
TALLER MOTOLIMA S.A.S
Servicio automotriz - Laminado - Pintura - Mecánica General - Repuestos

ENFOCADOR	$	195.000,00
ASPA VENTILADOR	$	200.000,00
DEPOSUTO PURIFICADOR DE AIRE	$	325.000,00
DUCTO FILTRO DE AIRE	$	180.000,00
TUBOS DE DIRECCION	$	360.000,00
MARCO CABINA DERECHA	$	3.500.000,00
MANGUERAS DE RADIADOR	$	45.500,00
TIMON	$	325.000,00
BARRA DE TORSION	$	390.000,00
LEVA BARRA TORSION	$	130.000,00

PARTES DE ARREGLO

PUERTA DERECHA
GUARDAFANGO DERECHO
GUARDAFANGO METALICO DERECHO
TORPEDO
REFUERZO PARAL PUERTA IZQUIERDA
ESTRIBO DERECHO
ESPALDAR CABINA
REFUERZO MARCO CABINA IZQUIERDA
SOPORTE DE CABINA
CHSIS
CARROCERIA COMPLETA
SOPORTE TUBULAR
ALINEACION

DESMONTES:
CABINA, MOTOR CARROCERIA PARTES ELECTRICAS

VALOR MANO DE OBRA	$	16.000.000,00
VALOR DE REPUESTOS	$	24.305.500,00
SUBTOTAL	$	40.305.500,00
IVA	$	7.658.045,00
TOTAL DE LA REPARACION	$	47.963.545,00

Atentamente,

JOSE FERNANDO ROJAS
Gerente









Cuando antes del siniestro el vehículo se encontraba en perfectas condiciones, tal y como lo muestra las imágenes aportadas:





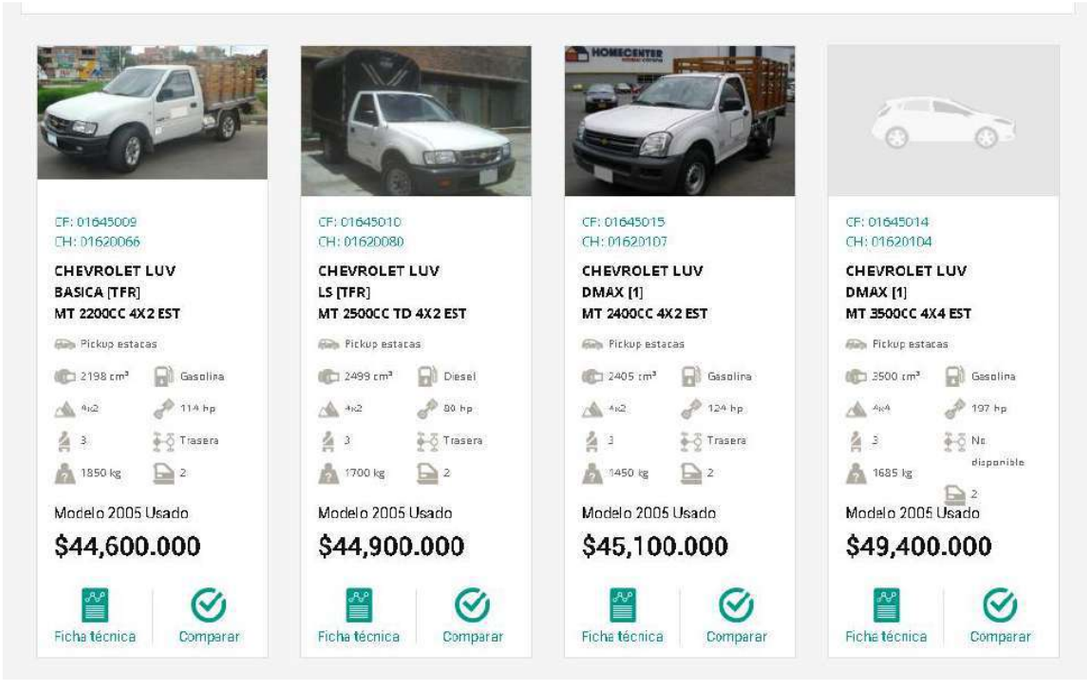
Para dar por cerrado el caso y evitar contienda en la jurisdicción civil estamos dispuestos a transar por:

CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($45.000.000).

Al respecto podemos manifestamos que la compañía aseguradora bajo el criterio legal, en especial el código de comercio establece que:

(…) ARTÍCULO 1079. <RESPONSABILIDAD HASTA LA CONCURRENCIA DE LA SUMA ASEGURADA>. El asegurador no estará obligado a responder si no hasta concurrencia de la suma asegurada, sin perjuicio de lo dispuesto en el inciso segundo del artículo 1074. (…)

Independientemente de lo manifestado por la revista Fasecolda, es de conocimiento público que la suma asegurada es la que está descrita en los límites a pagar producto de la responsabilidad civil extracontractual, así las cosas y sabiendo que cubren perfectamente los daños debidamente peritados y cuantificados en talleres legalmente constituidos y especialistas en el sector automotriz con facturas corroborables, la compañía deberá responder por la totalidad de los daños.



OFRECIMIENTO INDEMNIZACIÓN POR COMPAÑERA PERMANENTE

- **Ofrecimiento Seguros Equidad**

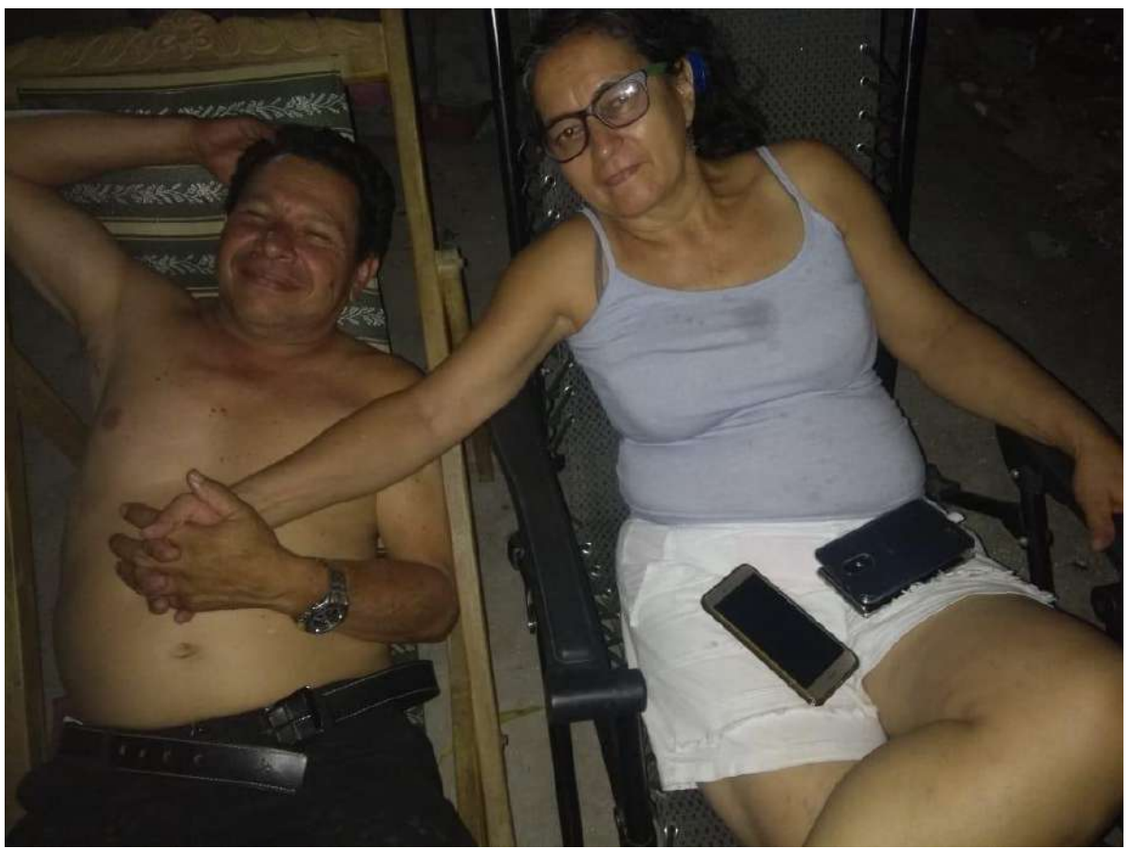
NOVENTA MILLONES DE PESOS M/TCE. ($90.000.000).





teniendo en cuenta de conformidad con la jurisprudencia del Consejo de Estado, "*el perjuicio aludido no consiste en la muerte en si misma,* ***sino en las consecuencias que, en razon de ella, se producen en la vida de relacion de quien la sufre",*** pues en efecto, la persona que sufre este daño, como en este caso lo han venido padeciendo sus familiares, por su condicion de compañera permanente, tiene que soportar graves afectaciones a nivel familiar, social en materia de relaciones interpersonales por la ausencia de su ser querido en todos y cada una de las viviencias en el entorno social, afectivo y personal.

En consecuencia, como está debidamente demostrado que el entorno familiar y su desarrollo emocional se alteraron por la muerte de su compañera permanente, y esta afectación se mantendrá durante toda su vida, no hay duda que esta situación le cercenó la posibilidad de disfrutar del apoyo, afecto, compañía, ejemplo y cariño.



Para dar por cerrado el caso y evitar contienda en la jurisdicción civil estamos dispuestos a transar por:

DOCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($200.000.000).

ANEXOS.

- Copia del informe de accidente de tránsito.
- Dictamen médico legal 19 de abril de 2023.
- Dictamen médico legal 15 de septiembre de 2023.
- Cotización de daños.

NOTIFICACIONES

Carrera 4 N° 7-04 oficina 102 del Edificio Tejares del Edén Barrio la Pola de la ciudad de Ibagué, Cel.3148788402 E-mail: abogadosgejuridico@gmail.com



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A000000000

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 7 3 0 0 1 0 0 0 — IBAGUÉ

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS [ ] CON HERIDOS [ ] SOLO DAÑOS [X]

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS: PR2 407LG+410 — VARIANTE CASA DE LA MONEDA AL AEROPUERTO
CÓDIGO DE RUTA ___ VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD
Lat. 04°24'20" Long. -75°83'75"
3.1 LOCALIDAD O COMUNA: PR2 407LG+410

4. FECHA Y HORA
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 03 04 2023 20:03
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 03 04 2023 20:23

5. CLASE DE ACCIDENTE: CHOQUE [X] 4; CAÍDA OCUPANTE 4; ATROPELLO (2) INCENDIO 5; VOLCAMIENTO (3) OTRO 6

5.1 CHOQUE CON / 5.2 OBJETO FIJO: VEHÍCULO 1; TREN 2; SEMOVIENTE 3; OBJETO FIJO 4; MURO 1; POSTE 2; ÁRBOL 3; BARANDA 4; SEMÁFORO 5; INMUEBLE 6; HIDRATANTE 7; VALLA, SEÑAL 8; TANQUE, CASETA 9; VEHÍCULO ESTACIONADO 10; OTRO 11

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA: RURAL; *NACIONAL; *DEPARTAMENTAL; *MUNICIPAL; URBANA [X]

6.2 SECTOR: RESIDENCIAL; INDUSTRIAL; COMERCIAL [X]

6.3 ZONA: ESCOLAR; TURÍSTICA; MILITAR; DEPORTIVA; PRIVADA; HOSPITALARIA

6.4 DISEÑO: GLORIETA; INTERSECCIÓN; LOTE O PREDIO; PASO A NIVEL; PONTÓN; CICLO RUTA; PASO ELEVADO; PASO INFERIOR; PEATONAL; PUENTE; TRAMO DE VÍA [X]; TÚNEL

6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO; LLUVIA; NIEBLA; VIENTO; NORMAL [X]

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 CARACTERÍSTICAS (VÍA 1 / 2): A. RECTA [X]; CURVA; B. PLANO [X]; PENDIENTE; C. BAHÍA DE EST.; CON ANDEN; CON BERMA [X]

7.2 CLASIFICACIÓN (VÍA 1 / 2): UN SENTIDO [X]; DOBLE SENTIDO; REVERSIBLE; CONTRAFLUJO; CICLO VÍA

7.3 CANTIDAD DE CARRILES (VÍA 1 / 2): UNA [X]; DOS; TRES O MÁS; VARIABLE

7.4 CANTIDAD DE CALZADAS (VÍA 1 / 2): UN; DOS [X]; TRES O MÁS; VARIABLE

7.5 SUPERFICIE DE LA CALZADA (VÍA 1 / 2): ASFALTO [X]; AFIRMADO; ADOQUÍN; EMPEDRADO; CONCRETO; TIERRA; OTRO

7.6 ESTADO (VÍA 1 / 2): BUENO [X]; CON HUECOS; DERRUMBES; EN REPARACIÓN; HUNDIMIENTO; INUNDADA; PARCHADA; RIZADA; FISURADA

7.7 CONDICIONES (VÍA 1 / 2): ACEITE; HÚMEDA; LODO; ALCANTARILLA DESTAPADA; MATERIAL ORGÁNICO; MATERIAL SUELTO; SECA; OTRA [X]

7.8 SEÑALIZACIÓN ARTIFICIAL (VÍA 1 / 2): A. CON; BUENA; MALA; B. SIN [X]

7.9 DISPOSITIVOS DE CONTROL DE TRÁNSITO (VÍA 1 / 2): A. AGENTE DE TRÁNSITO; B. SEMÁFORO; OPERANDO; INTERMITENTE; CON DAÑOS; APAGADO; OCULTO; C. SEÑALES VERTICALES; PARE; CEDA EL PASO; NO GIRE; SENTIDO VIAL; NO ADELANTAR; VELOCIDAD MÁXIMA; OTRA; NINGUNA

D. SEÑALES HORIZONTALES (VÍA 1 / 2): ZONA PEATONAL; LÍNEA DE PARE; LÍNEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA; SEGMENTADA; LÍNEA DE CARRIL BLANCA: CONTINUA; SEGMENTADA [X]; LÍNEA DE BORDE BLANCA; LÍNEA DE BORDE AMARILLA; LÍNEA ANTIBLOQUEO; FLECHAS; LEYENDAS; SÍMBOLOS; OTRA; E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS; RESALTO: MÓVIL; FIJO; SONORIZADOR; ESTOPEROL; OTRO

F. DELINEADOR DE PISO (VÍA 1 / 2): TACHA; ESTOPEROLES; TACHONES; BOYAS; BORDILLOS; TUBULAR; BARRERAS PLÁSTICAS; MITOS TUBULARES; CONOS; OTRO

7.10 CURVATURA (VÍA 1 / 2): A. NORMAL [X]; B. DISMINUIDA POR: CASETAS; CONSTRUCCIÓN; VALLAS; ARBOLA/VEGETACIÓN; VEHÍCULO ESTACIONADO; ENCANDILAMIENTO; POSTE; OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES: Villalobos Jimenez Ricardo — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No.: 14743474 — NACIONALIDAD: Colombiano — FECHA DE NACIMIENTO DÍA 09 MES 10 AÑO 62 — SEXO: M [X] F [ ] — GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [X]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Torres de Santa Ana Torre 12 Apt 102 — CIUDAD: Ibague — TELÉFONO: 3154829302 — SE PRACTICÓ EXAMEN SI [ ] NO [ ] — AUTORIZÓ SI [ ] NO [ ] — EMBRIAGUEZ GRADO POS [ ] NEG [ ] — 5. PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ]

PORTA LICENCIA SI [X] NO [ ] — LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 14743474 — CATEGORÍA: C2 — RESTRICCIÓN: N/A — EXP [ ] VEN [X] DÍA 04 MES 12 AÑO 24 — CÓDIGO OF. TRÁNSITO: Ibague — CHALECO SI [ ] NO [ ] — CASCO SI [ ] NO [ ] — CINTURÓN SI [ ] NO [ ]

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clinica Unitrauma — DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Multiples Lesiones en diferentes Partes del cuerpo a espera de valoracion medica "NO se realiza Prueba de embriaguez Por su condicion de Salud"

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
SML543		COLOMBIANO [X] EXTRANJERO [ ]	CHEVROLET	LUV	BLANCO	2005	ESTACAS	1000		10024881359

EMPRESA — MATRICULADO EN: Tolima — INMOVILIZADO EN: Tolima — TARJETA DE REGISTRO No.

NIT — REPORTADO A: — A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia

REV. TEC. MEC SI [X] NO [ ] No. 1620448921 — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1

PORTA SOAT SI [X] NO [ ] — PÓLIZA No.: 30160934 — ASEGURADORA: Seguros del Estado — VENCIMIENTO DÍA 12 MES 10 AÑO 23

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI [ ] NO [ ] — No. — ASEGURADORA — VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI [ ] NO [ ] — No. — ASEGURADORA — VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

8.3 PROPIETARIO — MISMO CONDUCTOR SI [X] NO [ ] — APELLIDOS Y NOMBRES: Villalobos Jimenez Ricardo — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No.: 14743450

CLASE DE VEHÍCULO: AUTOMOVIL; BUS; BUSETA; CAMIÓN; CAMIONETA [X]; CAMPERO; MICROBÚS; TRACTOCAMIÓN; VOLQUETA; MOTOCICLETA; M. AGRÍCOLA; M. INDUSTRIAL; BICICLETA; MOTOCARRO; MOTOTRICICLO; TRACCIÓN ANIMAL; MOTOCICLO; CUATRIMOTO; REMOLQUE; SEMIREMOLQUE

SERVICIO: OFICIAL; PÚBLICO; PARTICULAR [X]; DIPLOMÁTICO

RADIO DE ACCIÓN: MIXTO; CARGA; *EXTRADIMENSIONADA; *EXTRAPESADA; *MERCANCÍA PELIGROSA; - CLASE DE MERCANCÍA

PASAJEROS: *COLECTIVO; *INDIVIDUAL; *MASIVO; *ESPECIAL TURISMO; *ESPECIAL ESCOLAR; *ESPECIAL ASALARIADO; *ESPECIAL OCASIONAL

RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL [X]; MUNICIPAL

8.4 DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO: Bompier Frontal Capo motor Doblados Parabrisa Roto a espera de valoracion Por Perdida Pazr Determinar Daños del Vehiculo

FRENOS [ ] DIRECCIÓN [ ] LUCES [ ] BOCINA [ ] LLANTAS [ ] SUSPENSIÓN [ ] OTRA [ ]

8.5 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL [X] LATERAL [ ] POSTERIOR [ ] — Otro

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TODA PERSONA RETIRA SE MUESTRA DE LOS DOMICILIOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO

Powered by CamScanner

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 2

CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
	BERMEO BRIZO	CC	93.357.415	Colombiano	22 12 61	M X F	MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
SPAZ MZ9 MZ 4 CASA 16 Villa de Guatapé	Ibagué	3212842502	SI X NO	SI X NO	POS NEG X		SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP / VEN X	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI X NO	93357415	C3	N/A	DÍA 17 MES 06 AÑO 23	MARIQUITA	SI NO	SI NO	SI NO

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

VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
WZ130S		COLOMBIANO X EXTRANJERO	FOTON	BJ3425A	BLANCO	2023	SRS			10029595925

EMPRESA / NIT	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
	CHAPARRAL	FLORALIA	

REV. TEC. MEC. SI X NO No. N/A — A DISPOSICIÓN DE: LA ESPERA — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI X NO	1568170000 1450	SEGUROS DEL ESTADO	24 10 23

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

CONDUCTOR

MISMO CONDUCTOR SI NO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA CO	NIT	860003020

8.1 CLASE DE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL	M. AGRÍCOLA	OFICIAL	PASAJEROS: * COLECTIVO, * INDIVIDUAL, * MASIVO, * ESPECIAL TURISMO, * ESPECIAL ESCOLAR, * ESPECIAL ASALARIADO, * ESPECIAL OCASIONAL
BUS	M. INDUSTRIAL	PÚBLICO X	
BUSETA	BICICLETA	PARTICULAR	
CAMIÓN	MOTOCARRO	DIPLOMÁTICO	
CAMIONETA	MOTOTRICICLO	**8.2 CLASE DE SERVICIO**	
CAMPERO	TRACCIÓN ANIMAL	MIXTO	
MICROBÚS	MOTOCICLO	CARGA X	
TRACTOCAMIÓN	CUATRIMOTO	* EXTRADIMENSIONADA	
VOLQUETA	REMOLQUE	* EXTRAPESADA	
MOTOCICLETA	SEMIREMOLQUE	* MERCANCÍA PELIGROSA	
		- CLASE DE MERCANCÍA	

8.3 CLASE DE SERVICIO

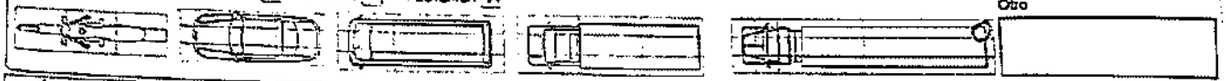
NACIONAL X	
MUNICIPAL	

8.4 CLASE DE VEHÍCULO CARGA MATERIAL PELIGROSO

A ESPERA de Voluntad Por Peritaje Para determinar Daños y el Traslado del Vehículo

8.7 FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.8 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR X



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

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO
TERESA VENABIDES VILLANUEVA	CC	65735.277	Colombiana		M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN	CONDICIÓN
TORRE 12 APT 102	Ibagué	3154829302	SI NO	PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE X

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO	AUTORIZO SI NO	EMBRIAGUEZ POS NEG	GRADO	S. PSICOACTIVAS SI NO	CASCO SI NO	GRAVEDAD
CLINICA LA NUESTRA							MUERTO X HERIDO ☐

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: LESION CRANOENCEFALICA SEVERA A ESPERA DE DICTAMEN POR LOS DOCTORES

CHALECO SI NO

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

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: 134 | DEL VEHÍCULO | DEL PEATÓN

DE LA VÍA | DEL PASAJERO

OTRA | ESPECIFICAR ¿CUÁL?

12. TESTIGOS

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

13. OBSERVACIONES SE CODIFICA 134 REVERSO IMPRUDENTE POR LA POSICION FINAL DEL VEHICULO SU TRAYECTORIA Y POSICION FINAL DE LAS LLANTAS SE PONE LA RESPECTIVA CODIFICACION

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

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AG	MORENO CEBALLOS JUAN GABRIEL	CC	71337940	023	S.M	

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Día | Mes | Ent. | U. receptora | Año | Consecutivo

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

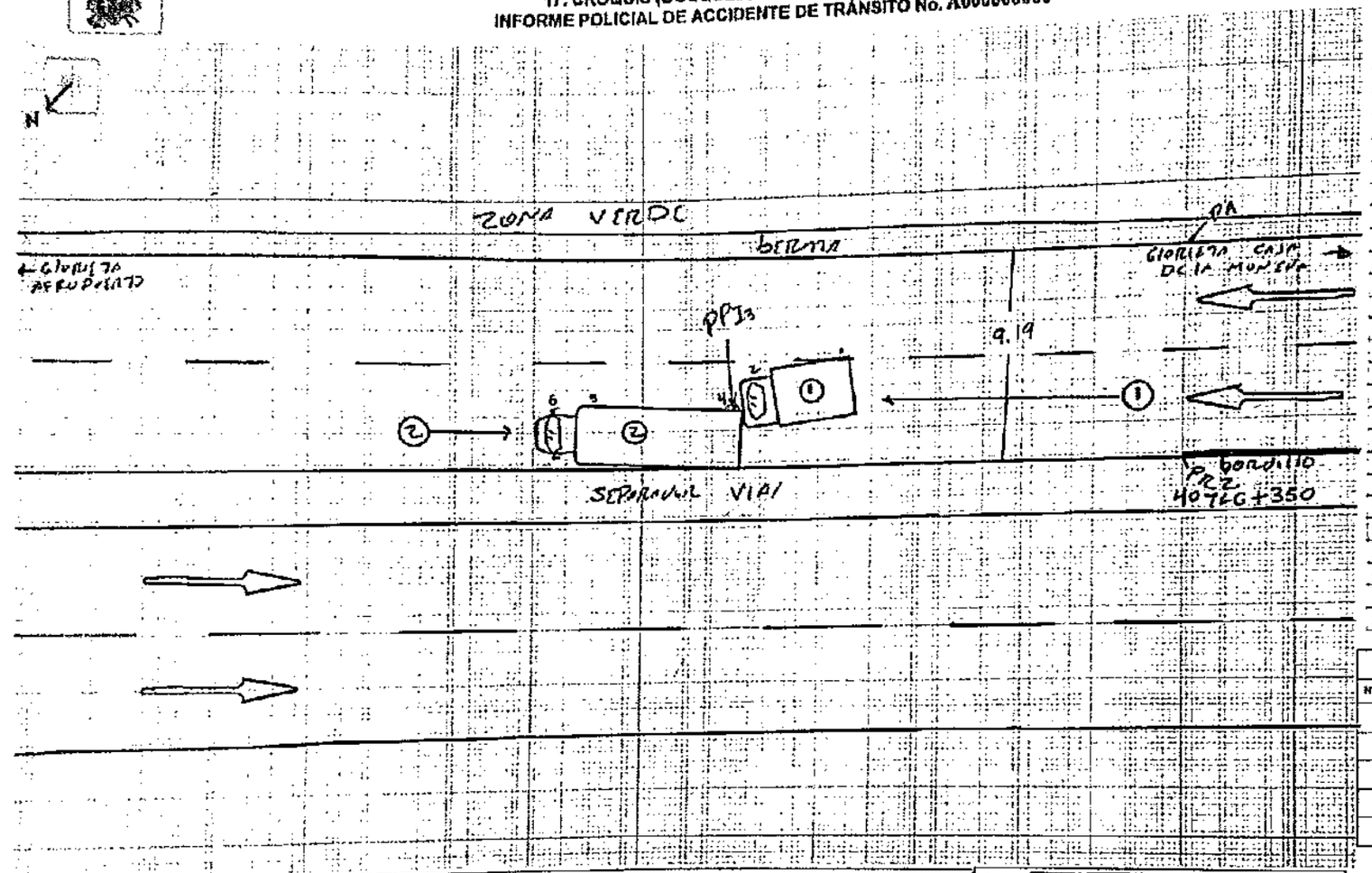
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A000000000



PUNTO DE REFERENCIA P.R			
TABLA DE MEDIDAS			
Nº	Ø "A"	Ø "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	4.25	33.62	EJE T. D. V1
2	5.70	36.22	EJE D. D. V1
3	6.80	38.15	P. P. I
4	6.97	38.58	EJE T. D. V2
5	6.59	49.37	EJE S. RIVEDAVZ
6	6.41	63.94	EJE D. D. V2
7	9.19		PR-A1-PA
8	9.19		ANCHO VIA
9			11
10			SENTIDO VIAL
11			SENTIDO
12			VEHICULAR
13	X	P.P.I	PERFIL PUTO
14			DE IMPACTO
15			BORDILLO
16	PR		PUNTO DE
17			REFERENCIA
18	PR		PUNTO
19			AUXILIAR
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS			
Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					
CONDUCTOR / PEATÓN / PASAJERO / TESTIGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD
AG	MORENO CEBALLOS JUAN	CC	71.377.940	023	S.M

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Día | Mes | Año | U receptora | Consecutivo

Long. ° ' "
Lat. ° ' "
ESCALA: Sin Escala
PLANO: 1 DE 1
VISTA: Superior

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA IBAGUÉ

DIRECCIÓN: Calle 45 No. 8 Sur-58, Zona Industrial El Papayo. IBAGUÉ, TOLIMA
TELEFONO: 57 6082701046 Telefonía IP 6014069944 extensión 2832 2800

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBIBA-DSTO-04263-2023

CIUDAD Y FECHA:	IBAGUÉ. 19 de abril de 2023
OFICIO PETITORIO:	No. SIN NUMERO - 2023-04-19. Ref. Noticia criminal 730016000450202380031 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	CRUZ MERY SALAZAR ROJAS 9 SECCIONAL DE VIDA FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	CRUZ MERY SALAZAR ROJAS 9 SECCIONAL DE VIDA FISCALIA GENERAL DE LA NACION TRASVERSAL 1 SUR # 17-02 BLOQUE 3 NIVEL 1 IBAGUÉ, TOLIMA
NOMBRE EXAMINADO:	**RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**
IDENTIFICACIÓN:	CC 14243474
EDAD REFERIDA:	60 años
ASUNTO:	Lesiones / Evento de transporte

Metodología:

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

Examinado hoy miércoles 19 de abril de 2023 a las 10:39 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO de la FISCALÍA 9 DE VIDA. Aporta historia clínica en 5 folios que se revisan y se devuelven en su totalidad al paciente..

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que "El 3 de abril de 2023 a las 20+00 horas yo venía manejando una camioneta y había una tractomula parqueada en la carretera sin señales de parqueo y me choqué con ella, mi esposa murió en el accidente, me atendieron en el Hospital Lleras.".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en HOSPITAL LLERAS. Aporta copia de historia clínica número 14243474, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Epicrisis con ingreso el 2023/04/03 accidente de transporte en calidad de conductor de vehículo (no reporta de qué tipo) que colisiona con tractomula estacionada, fue trasladado a Unitrauma donde realizan reducción cerrada por luxación traumática de cadera izquierda, fue operado por cirugía plástica por herida compleja en miembro superior izquierdo, fractura de cabeza de fémur izquierdo, examen físico describe antebrazo izquierdo cubierto por vendaje, miembros inferiores con abrasiones superficiales, movilidad y sensibilidad conservadas, miembro inferior izquierdo con tracción cutánea, ortopedia lleva a cirugía describiendo fractura conminuta del 50% de la cabeza del fémur izquierdo, fractura de la pared posterior del acetábulo izquierdo, cápsula articular rota en su pared posterior, realiza reducción abierta + injertos óseos + osteosíntesis de fémur izquierdo

JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

+ osteosíntesis de acetábulo izquierdo + capsulorrafia + trasposición de tendón, procedimiento sin complicaciones, salida el 2023/04/14.

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere.. Sociales: Trabaja como conductor de camioneta de acarreos.. Familiares: No refiere.. Patológicos: Diabetes, hipertensión.. Quirúrgicos: Lo relacionado con los hechos.. Traumáticos: Lo relacionado con los hechos.. Hospitalarios: No refiere.. Psiquiátricos: No refiere.. Toxicológicos: No refiere..

REVISIÓN POR SISTEMAS Dolor en el pecho al respirar, dolor en la espaldar, dolor en el antebrazo izquierdo y en la pierna izquierda.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Colaborador, ingresa al consultorio en camilla de traslado hospitalario, en compañía del hijo quien presencia toda la valoración médico legal, refiere dolor en la región del pecho al respirar (subjetivo), no se observan lesiones a ese nivel, refiere dolor intenso a la palpación de la región anterolateral media e inferior de ambos hemitórax, con puntos de gatillo sobre los arcos costales 8-9 con línea axilar anterior derecha y 5-6 con línea axilar anterior izquierda, con corte inspiratorio al realizar la inspiración profunda por dolor a esos niveles (signo de dificultad respiratoria), equimosis ovalada rojo violácea con bordes amarillo verdosos de 19 x 16 cms en la región posterolateral inferior derecha del tronco, vendaje rectangular de gasa de 16 x 10 cms que cubre la región posteromedial del codo y tercios superior y medio del antebrazo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, vendaje rectangular de gasa, que abarca de forma semicurva la región posterolateral del glúteo y tercio superior del muslo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, herida lineal oblicua suturada de 2 cms en la región anteromedial de rodilla y tercio superior de la pierna izquierda, resto del examen físico dentro de la normalidad.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CIENTO CUARENTA (140) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar posteriormente...

Atentamente,

JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

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

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBIBA-DSTO-09763-2023

CIUDAD Y FECHA:	IBAGUÉ. 15 de septiembre de 2023
OFICIO PETITORIO:	No. SIN - 2023-09-11. Ref: Noticia criminal 730016000450202380031 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	YOLANDA MARIA BASTIDAS 9 SECCIONAL DE VIDA FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	YOLANDA MARIA BASTIDAS 9 SECCIONAL DE VIDA FISCALIA GENERAL DE LA NACION TRASVERSAL 1 SUR # 47-02 BLOQUE 3 NIVEL 1 IBAGUÉ, TOLIMA
NOMBRE EXAMINADO:	**RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**
IDENTIFICACIÓN:	CC 14243474
EDAD REFERIDA:	60 años
ASUNTO:	Lesiones

Metodología:

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

Examinado hoy viernes 15 de septiembre de 2023 a las 07:37 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO de la Fiscalía 9 de Vida. No aportas más documentos..

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLÍNICA NUESTRA. No aporta copia de historia clínica

ANTECEDENTES: Médico legales: ****Se revisa la primera valoración médico legal con radicación interna número UBIBA-DSTO-04121-C-2023 del 2023/04/19, que hace referencia a lesiones en accidente de transporte el 2023/04/03 en calidad de conductor de una camioneta que colisiona contra una tractomula que estaba parqueada en la vía sin señalización, fue atendido en el Hospital Lleras el 2023/04/03 accidente de transporte en calidad de conductor de vehículo (no reporta de qué tipo) que colisiona con tractomula estacionada, fue trasladado a Unitrauma donde realizan reducción cerrada por luxación traumática de cadera izquierda, fue operado por cirugía plástica por herida compleja en miembro superior izquierdo, fractura de cabeza de fémur izquierdo, examen físico describe antebrazo izquierdo cubierto por vendaje, miembros inferiores con abrasiones superficiales, movilidad y sensibilidad conservadas, miembro inferior izquierdo con tracción cutánea, ortopedia lleva a cirugía describiendo fractura conminuta del 50% de la cabeza del fémur izquierdo, fractura de la pared posterior del acetábulo izquierdo, cápsula articular rota en su pared posterior, realiza reducción abierta + injertos óseos + osteosíntesis de fémur izquierdo + osteosíntesis de acetábulo izquierdo +

JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

COPIA DE DOCUMENTO

capsulorrafia + trasposición de tendón, procedimiento sin complicaciones, salida el 2023/04/14. REVISIÓN POR SISTEMAS: Dolor en el pecho al respirar, dolor en la espaldar, dolor en el antebrazo izquierdo y en la pierna izquierda. EXAMEN FÍSICO: Dolor en la región del pecho al respirar (subjetivo), no se observan lesiones a ese nivel, refiere dolor intenso a la palpación de la región anterolateral media e inferior de ambos hemitórax, con puntos de gatillo sobre los arcos costales 8-9 con línea axilar anterior derecha y 5-6 con línea axilar anterior izquierda, con corte inspiratorio al realizar la inspiración profunda por dolor a esos niveles (signo de dificultad respiratoria), equimosis ovalada rojo violácea con bordes amarillo verdosos de 19 x 16 cms en la región posterolateral inferior derecha del tronco, vendaje rectangular de gasa de 16 x 10 cms que cubre la región posteromedial del codo y tercios superior y medio del antebrazo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, vendaje rectangular de gasa, que abarca de forma semicurva la región posterolateral del glúteo y tercio superior de}l muslo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, herida lineal oblicua suturada de 2 cms en la región anteromedial de rodilla y tercio superior de la pierna izquierda. Incapacidad provisional 140 días, mecanismo contundente, abrasivo, secuelas a determinar.****. Sociales: Trabaja como conductor de camioneta de acarreos.. Familiares: No refiere.. Patológicos: Diabetes, hipertensión.. Quirúrgicos: Lo relacionado con los hechos.. Traumáticos: Lo relacionado con los hechos.. Hospitalarios: No refiere.. Psiquiátricos: No refiere.. Toxicológicos: No refiere..

REVISIÓN POR SISTEMAS Dolor en la cadera y muslo izquierdo.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Colaborador, ingresa al consultorio por sus propios medios sin apoyo, aparente buen estado general, refiere tener el diente incisivo lateral superior izquierdo (subjetivo), se observa diente en posición, leve desplazamiento con el dedo del paciente hacia adelante y atrás, refiere leve dolor en el costal izquierdo al acostarse sobre ese lado (subjetivo), no se palpa crepitación ni deformidad, refiere dolor a la palpación del 8vo arco costal con línea axilar anterior izquierda (subjetivo), no se observan ni se palpan lesiones a ese nivel, se observa conjunto de 2 cicatrices lineales una de predominio vertical y otra oblicua de 14 x 0.7 cms y 8 x 0.5 cms en la región posterior y medial del codo y tercios superior y medio del antebrazo izquierdo, movilidad del codo izquierdo conservada en todos sus arcos, cicatriz lineal quirúrgica oblicua plana hiperpigmentada ostensible de 12 x 1 cms en la región lateral tercio superior del muslo izquierdo, limitación funcional leve a moderada de la cadera izquierda en todos sus arcos por dolor (subjetivo), cicatriz lineal oblicua plana hiperpigmentada ostensible de 1.7 x 1 cms en la región anteromedial inferior de la rodilla izquierda, refiere dolor a la movilidad de la rodilla izquierda (subjetivo), se observa movilidad completa aunque lenta (por dolor), se palpa crepitación marcada en la rodilla izquierda asociado a la movilidad, marcha con cojera antálgica ostensible, marcha en puntas y talones limitada moderada a severamente por dolor en cadera izquierda (subjetivo), resto del examen físico dentro de la normalidad.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO CUARENTA (140) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente.

Atentamente,

JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

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

COPIA DOCUMENTO

ALMACÉN Y TALLER MOTOLIMA

TALLER MOTOLIMA S.A.S

Servicio automotriz - Laminado - Pintura - Mecánica General - Repuestos

Ibagué, 7 de Julio de 2023

SEÑORES:
GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO SAS
CIUDAD

VEHICULO: **CHEVROLET LUV**
PLACA: **SKL543**
MODELO: **2005**

ASUNTO: **COTIZACVION**

PARTES DE CAMBIOS

VIDRIO PANORAMICO	$	700.000,00
MOLDURA IZQUIERDA VIDRIO PANORAMICO	$	135.000,00
MOLDURA DERECHA VIDRIO PANORAMICO	$	175.000,00
EMPAQUE VIDRIO PANORAMICO	$	140.000,00
PAGANTE VIDRIO	$	90.000,00
CAPOT	$	1.040.000,00
2 BISAGRA CAPOT	$	260.000,00
CHAPA CAPOT	$	130.000,00
FRONTAL	$	650.000,00
FAROLA IZQUIERDA	$	260.000,00
FAROLA DERECHA	$	260.000,00
PERSIANA	$	260.000,00
EMBLEMA PERSIANA	$	91.000,00
BOMPR DELANTERO	$	312.000,00
SOPORTE METALICO DEL BOMPER DELANTERO	$	195.000,00
LUZ MEDIA DERECHA	$	65.000,00
LUZ MDEDIA IZQUIERDA	$	65.000,00
DIRECCIONAL DERECHO DEL BOPER DELATNERO	$	90.000,00
GUARDAFANGO IZQUIERDO	$	450.000,00
COCUYO GUARDAFANGO IZQUIERDO	$	90.000,00
EXTENSION GUARDAFANGO IZQUIERDO	$	150.000,00
PASORUEDA IZQUIERDA	$	91.000,00
10 PINES PASORUEDA	$	50.000,00
PUERTA IZQUIERDA	$	650.000,00
CARTERA PUERTA IZQUIERDA	$	325.000,00
VIDRIO PANORAMICO TRASERO	$	650.000,00
TECHO CAPOTA	$	3.200.000,00
MARCO CABINA IZQUIERDO	$	3.500.000,00
GUARDAPOLVO METALICO IZQUIERDO	$	1.500.000,00
REFUERZO DE GUARDAPOLVO METALICO IZQUIERDO	$	730.000,00
PASORUEDA DERECHA	$	91.000,00
TAPIZADO TECHO	$	160.000,00
TABLERO MILARET	$	850.000,00
GUATERA	$	860.000,00
RADIADOR AGUA	$	390.000,00

Carrera 4a. Estadio N°. 24 - 28/32 Tel.: 608 2553861 - 608 2615496 Ibagué, Tolima
tallermotolimasas@hotmail.com

Powered by CamScanner

ALMACÉN Y TALLER MOTOLIMA

TALLER MOTOLIMA S.A.S

Servicio automotriz - Laminado - Pintura - Mecánica General - Repuestos

ENFOCADOR	$	195.000,00
ASPA VENTILADOR	$	200.000,00
DEPOSUTO PURIFICADOR DE AIRE	$	325.000,00
DUCTO FILTRO DE AIRE	$	180.000,00
TUBOS DE DIRECCION	$	360.000,00
MARCO CABINA DERECHA	$	3.500.000,00
MANGUERAS DE RADIADOR	$	45.500,00
TIMON	$	325.000,00
BARRA DE TORSION	$	390.000,00
LEVA BARRA TORSION	$	130.000,00

PARTES DE ARREGLO

PUERTA DERECHA
GUARDAFANGO DERECHO
GUARDAFANGO METALICO DERECHO
TORPEDO
REFUERZO PARAL PUERTA IZQUIERDA
ESTRIBO DERECHO
ESPALDAR CABINA
REFUERZO MARCO CABINA IZQUIERDA
SOPORTE DE CABINA
CHSIS
CARROCERIA COMPLETA
SOPORTE TUBULAR
ALINEACION

DESMONTES:
CABINA, MOTOR CARROCERIA PARTES ELECTRICAS

ALMACÉN Y TALLER MOTOLIMA TALLER MOTOLIMA S.A.S

VALOR MANO DE OBRA	**$**	**16.000.000,00**
VALOR DE REPUESTOS	**$**	**24.305.500,00**
SUBTOTAL	**$**	**40.305.500,00**
IVA	**$**	**7.658.045,00**
TOTAL DE LA REPARACION	**$**	**47.963.545,00**

Atentamente,

JOSE FERNANDO ROJAS
Gerente

Carrera 4a. Estadio N°. 24 - 28/32 Tel.: 608 2553861 - 608 2615496 Ibagué, Tolima
tallermotolimasas@hotmail.com

Powered by CamScanner

Bogotá D.C., 31 de octubre de 2023

Señor
DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
abogadosgejuridico@gmail.com

Referencia: RESPUESTA RECLAMACIÓN RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Siniestro No.: 10275243
Casos No.: 171511 – 172434 - 173978
Póliza No.: AA013962 - TRANS. LOG. DE MERCANCIAS
Tomador: SIGMA ENERGY SAS
Asegurado: SIGMA ENERGY SAS

Respetado señor Diaz, cordial saludo

Nos referimos a su comunicación, radicada el día 7 de octubre de 2023, mediante la cual manifiesta su inconformidad con la respuesta emitida por esta Aseguradora y en la que solicita el reconocimiento y pago de $200.000.000 como indemnizacion de perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales, esto en relación de los reclamos que ha presentado en calidad de representante de la empresa GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO SAS, firma apoderada de los señores **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** e **IVAN RODRIGO VILLALOBOS BENAVIDES**; con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el 3 de abril de 2023, en el que se vio involucrado el vehículo asegurado de placa WZI305, evento en el que falleció la señora TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.) y en el que se generaron lesiones al señor Villalobos Jimenez y daños materiales al vehículo de placa SKL543. Al respecto nos permitimos manifestarle lo siguiente:

Luego de realizar un nuevo estudio a las reclamaciones y a la totalidad de documentos que hasta la fecha ha aportado como soporte de estas, no encontramos debidamente acreditados los presupuestos jurídicos para dar lugar a la configuración de la obligación contractual de la Compañía. Lo anterior guarda sustento legal en el artículo 1041, 1077 y 1127 del Código de Comercio.

Conforme a lo antes mencionado se consagra que la Compañía indemnizará a la víctima, la cual se constituye en beneficiaria de la indemnización, los perjuicios que le hayan sido causados por el asegurado cuando: éste sea civilmente responsable de acuerdo con la ley, se acredite la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida – daño.

Tenga en cuenta que, la cobertura de responsabilidad civil del seguro que se pretende afectar, respecto de la ocurrencia establece como requisito que demuestre que la causa de los daños que se reclaman son consecuencia de un evento en el que nuestro asegurado es responsable. Requisito que no se encuentra acreditado, toda vez que, luego de la respectiva validación

Una aseguradora cooperativa con sentido social
LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324 SI YO CAMBIO CAMBIA EL MUNDO www.laequidadseguros.coop Síguenos en:

técnico-jurídica de los documentos que acompañan sus reclamos y de los que reposan en esta Aseguradora, luego de efectuar las investigaciones correspondientes, analizando al evidencia fisica del accidente, relacionada en Informe Policial De Accidentes De Tránsito elaborado por la autoridad y los registros fotográficos tomados luego del insuceso, en concordancia con las trayectorias de los involucrados y su posición final, puntos de impacto y ausencia total de vestigios físicos en la vía tales como huellas de arrastre o de frenado, evidenciamos una posible concurrencia de culpas, lo que quiere significar que pudo existir un grado de falta de precaución e impericia por parte de los involucrados, siendo en proporción la conducta de estos un factor determinante en la ocurrencia del siniestro, pues contribuyeron de forma diferente en la consecución del resultado dañoso, por lo que no puede predicarse la responsabilidad absoluta de ninguno.

Por otro lado, es necesario reiterar que del análisis realizado a los documentos aportados con sus reclamos no encontramos acreditada la cuantía de las pretensiones que formula y que, aunque existen fallos de la Corte Suprema de Justicia en donde se pueden evidenciar criterios para la tasación de los perjuicios, frente al contrato de seguro los mismos se reconocen cuando hay lugar a ello obedeciendo al criterio estrictamente indemnizatorio de que trata el artículo 1088 del Código de Comercio.

Con base en lo anterior, **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.** ratifica formal e integralmente la objeción de su reclamo, por lo anteriormente expuesto.

Sin perjuicio de lo anterior, reiteramos nuestra total disposición para atender cualquier aclaración al respecto; por tanto, uno de nuestros abogados se pondrá en contacto con Usted, con miras a lograr un acuerdo que permita culminar el caso de manera favorable para todas las partes. Adicionalmente, lo invitamos a acceder a nuestro portal web www.laequidadseguros.coop en la sección ***Siniestros - ¿Qué hacer en caso de siniestro?*** botón **Documentos anexos**, relacionado el número de caso (solo 6 dígitos) y número de siniestro 10237784, en el cual Usted podrá radicar sus solicitudes de manera virtual relacionado el número de caso y número de siniestro que le fue informado en este oficio y con gusto la resolveremos.

Tenga en cuenta que esta respuesta se envía a la dirección electrónica informada en el formulario de reclamación web, a través de nuestra plataforma de gestión de siniestros, misma que genera respuestas automáticas de notificación, la cual puede identificar bajo el destinatario onequidad@laequidadseguros.coop. Recuerde no responder, ni enviar documentos a este correo ya que es una dirección no habilitada para recibir información.

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
Elaboró: LCORTES – Analista de indemnizaciones
Aprobó: COORDINACIÓN DE INDEMNIZACIONES GENERALES.

Una aseguradora cooperativa con sentido social
LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324 SI YO CAMBIO CAMBIA EL MUNDO www.laequidadseguros.coop Síguenos en:

Señores
CENTRO DE CONCILIACIÓN DE LA
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
jurisdiccionales@superfinanciera.gov.co
Bogotá, DC

Referencia: Solicitud de conciliación extrajudicial por conflictos contractuales con entidades vigiladas.

DATOS DEL SOLICITANTE(S):

Convocante	**RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**
C.C / NIT	**14.243.474 de Ibagué - Tolima**
Apoderado	**DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA**
C.C / NIT	**93.405.830 de Ibagué - Tolima**
Tarjeta Profesional	**378.960 del C.S. J**
Correo electrónico	**abogadosgejuridico@gmail.com**
Convocado	**LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO**
CC. / NIT	
Correo electrónico	**Notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop**
Expediente	

Nombres y apellidos: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ
identificado con cédula de ciudadanía No. 14.243474 de Ibagué

Comedidamente solicito a ustedes convocar audiencia de conciliación con el fin de solucionar el conflicto presentado con:

DATOS DEL CONVOCADO(S):

Entidad: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO

HECHOS

La controversia que deseo solucionar tiene como hechos los siguientes en orden cronológico:

1. El día 03 de ABRIL de 2023, siendo aproximadamente las 20:04 horas ocurre Siniestro por accidente de tránsito en condición de choque entre la glorieta casa de la moneda y

la glorieta del aeropuerto en la ciudad de Ibagué – Tolima entre clase **CAMIONETA**, marca **CHEVROLET**, línea **LUV**, color **BLANCO**, modelo **2005** de placa **SKL 543** conducido por el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** identificado con cedula de ciudadanía 14.243.474, quien resulta lesionado quien llevaba de ocupante a su compañera permanente a la **SRA TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D)** identificada en vida con cedula de ciudadanía 65.735.277 quien fallece en centro hospitalario momentos después de haber sido ingresada a la clínica **LA NUESTRA contra** tractocamión de placa **WZI 305** marca **FOTON** línea **BJ4259SMFKB-C1** modelo **2023** carrocería **SRS** conducido por el señor **RENZO BERMEO** mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía 93.357.415 quien resulta ileso, de propiedad del **BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A.**



2. El siniestro se genera producto de la maniobra peligrosa de dar "**REVERSO IMPRUDENTE"** que realiza el vehículo de placa **WZI305** por el carril izquierdo de la doble calzada, de acuerdo a las versiones de los testigos, en una avenida circunvalar de alto flujo vehicular, encontrándose mi poderdante sin poder reaccionar al encontrarlo de frente, sin señalización alguna que alertara de la maniobra peligrosa.

3. Se levanto informe policial del siniestro de tránsito con numero de noticia criminal 730016000450202380031 en el cual se registraron los datos de los conductores de los vehículos involucrados y se determinaron las causas probables del accidente en el cual se codifico al conductor del vehículo No. 2 de placas **WZI305** con la causal **134**

“REVERSO IMPRUDENTE” por la posición final del vehículo su trayectoria y posición final de las llantas se pone la respectiva codificación.

4. Las diligencias elaboradas con ocasión del lamentable accidente en el cual perdiera la vida la SRA **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D) y le generara lesiones personales del sr RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** fueron puestas a disposición de la fiscalía 9 Seccional de Ibagué Tolima. Se interpuso querella en la fiscalía 9 del municipio de Ibagué – Tolima, con numero único de noticia criminal **730016000450202380031** el día 18 de abril de 2023.



5. conformidad con el informe policial de accidente de transito y los elementos materiales probatorios y evidencias fisicas recaudadas por la Fiscalia 09 Seccional De Ibague Tolima, que el conductor del vehiculo de placas **WZI 305, RENSO BERMEO,** se constituyó en el único responsable del accidente de tránsito.



6. Es concluyente que en el informe de accidente, que el señor **RENZO BERMEO** conductor del vehiculo de placas **WZI-305**, causante de los daños acaecidos, obro de manera imprudente y negligente al faltar al deber objetivo de cuidado en la conduccion de su vehiculo, pues sus actuar imprudente y negligente al conducir su vehiculo sin respetar las señales de transito correspondientes, ocasionando el fallecimiento de la señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D)** y le genero graves lesiones personales al señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** que ocupaban el vehículo tipo CAMIONETA de placa **SKL 543,** lo cual ademas de ser un hecho imprudente per se, constituye una flagrante violacion a las normas vigentes contenidas en el Código Nacional de Transito, las que claramente prohiben realizar maniobras peligrosas e irresponsables, ademas de prever la conducta peligrosa de su actuar, siendo ésta la causa real y determinante para que se generara el accidente y por ende, el hecho dañoso.

LEY 769 del 2002

ARTÍCULO 55. COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR, PASAJERO O PEATÓN. Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a las demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito.

ARTÍCULO 61. VEHÍCULO EN MOVIMIENTO. Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento.

ARTÍCULO 65. UTILIZACIÓN DE LA SEÑAL DE PARQUEO. Todo conductor, al detener su vehículo en la vía pública, deberá utilizar la señal luminosa intermitente que corresponda,

orillarse al lado derecho de la vía y no efectuar maniobras que pongan en peligro a las personas o a otros vehículos.

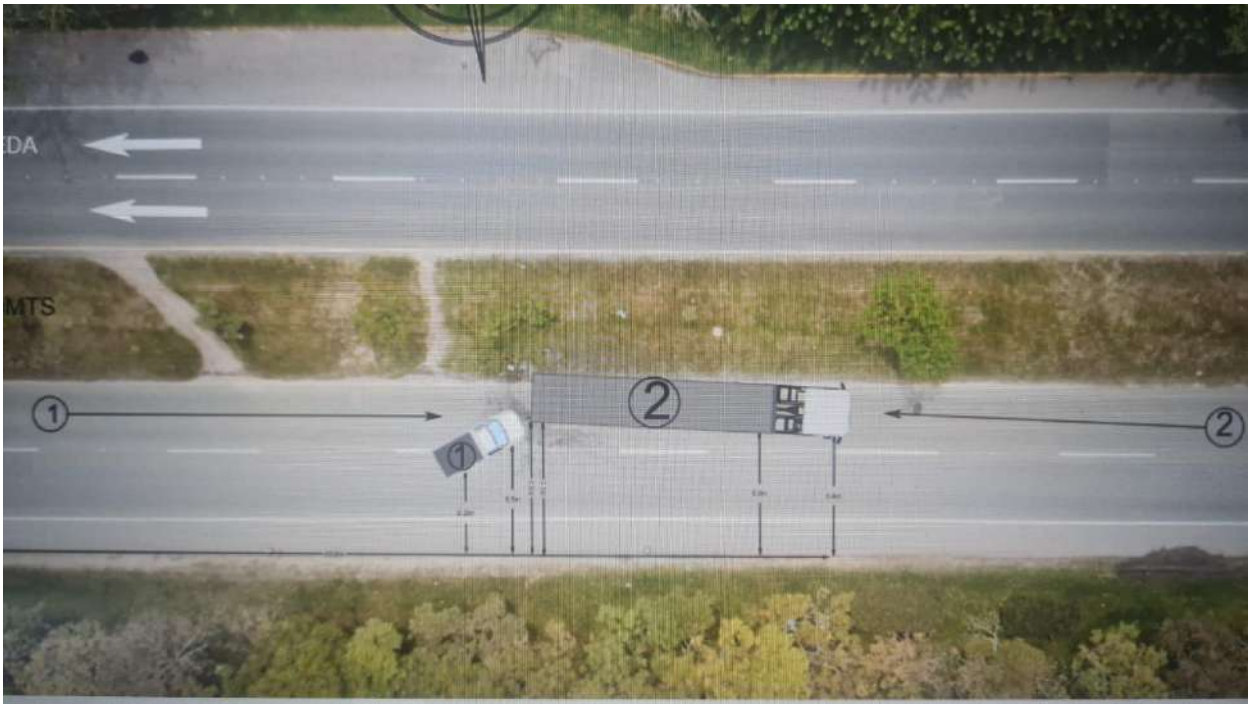
ARTÍCULO 68. UTILIZACIÓN DE LOS CARRILES. Los vehículos transitarán de la siguiente forma:

- Vía de sentido único de tránsito.
- En aquellas vías con velocidad reglamentada para sus carriles, los vehículos utilizarán el carril de acuerdo con su velocidad de marcha.
- **En aquellas vías donde los carriles no tengan reglamentada su velocidad, los vehículos transitarán por el carril derecho y los demás carriles se emplearán para maniobras de adelantamiento.**

Vías de doble sentido de tránsito.

- **De dos (2) carriles: Por el carril de su derecha y utilizar con precaución el carril de su izquierda para maniobras de adelantamiento y respetar siempre la señalización respectiva.**

ARTÍCULO 69. RETROCESO EN LAS VÍAS PÚBLICAS. **No se deben realizar maniobras de retroceso en las vías públicas, salvo en casos de estacionamiento o emergencia.**



7. Es importante indicar que para la fecha de los hechos el vehículo tipo tractocamión de placas **WZI 305** y que era conducido por el señor **RENSO BERMEO** se encontraba asegurado con la compañía **SEGUROS LA EQUIDAD S.A.** a través de una póliza **TODO RIESGO** que amparaba la **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** entre otras coberturas.

8. Una vez ocurrió el lamentable hecho personas socorrieron a la SRA **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D)** la trasladaron en ambulancia, pero por las graves heridas por el fuerte impacto fallece en la clínica **LA NUESTRA** y el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENES** fue trasladado en ambulancia con múltiples afectaciones en su cuerpo el cual fue trasladado a la clínica **UNITRAUMA y por sus afectaciones luego al HOSPITAL FEDERICO LLERAS.**

9. el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENES** Fue valorado el día 19 de abril de 2023, por parte del galeno adscrito a medicina legal Dr. **JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO** y su informe refiere en las partes pertinentes.

   ATENCION EN SALUD: Fue atendido en HOSPITAL LLERAS. Aporta copia de la historia clínica número 14243474, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Epicrisis con ingreso el 2023/04/03 accidente de transporte en calidad de conductor de vehículo.
   REALIZAN REDUCCIÓN CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, FUE OPERADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO, EXAMEN FÍSICO DESCRIBE ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO POR VENDAJE, MIEMBROS INFERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDA CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ORTOPEDIA LLEVA A CIRUGÍA DESCRIBIENDO FRACTURA CONMINUTA DEL 50% DE LA CABEZA DEL FÉMUR IZQUIERDO, FRACTURA DE LA PARED POSTERIOR DEL ACETÁBULO IZQUIERDO, CÁPSULA ARTICULAR ROTA EN SU PARED POSTERIOR, REALIZA REDUCCIÓN ABIERTA + INJERTOS ÓSEOS + OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR IZQUIERDO + OSTEOSÍNTESIS DE ACETÁBULO IZQUIERDO ´CAPSULORRAFIA + TRASPOSICIÓN DE TENDÓN, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SALIDA 2023/04/14

- El señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEz** se presentó el 19 de abril de 2023 a primera valoración otorgando incapacidad médico legal provisional de (140) CIENTO CUARENTA DIAS.

- El 15 de septiembre de 2023 a segunda valoración a medicina legal otorgando incapacidad médico legal definitiva de (140) CIENTO CUARENTA DIAS. de incapacidad.

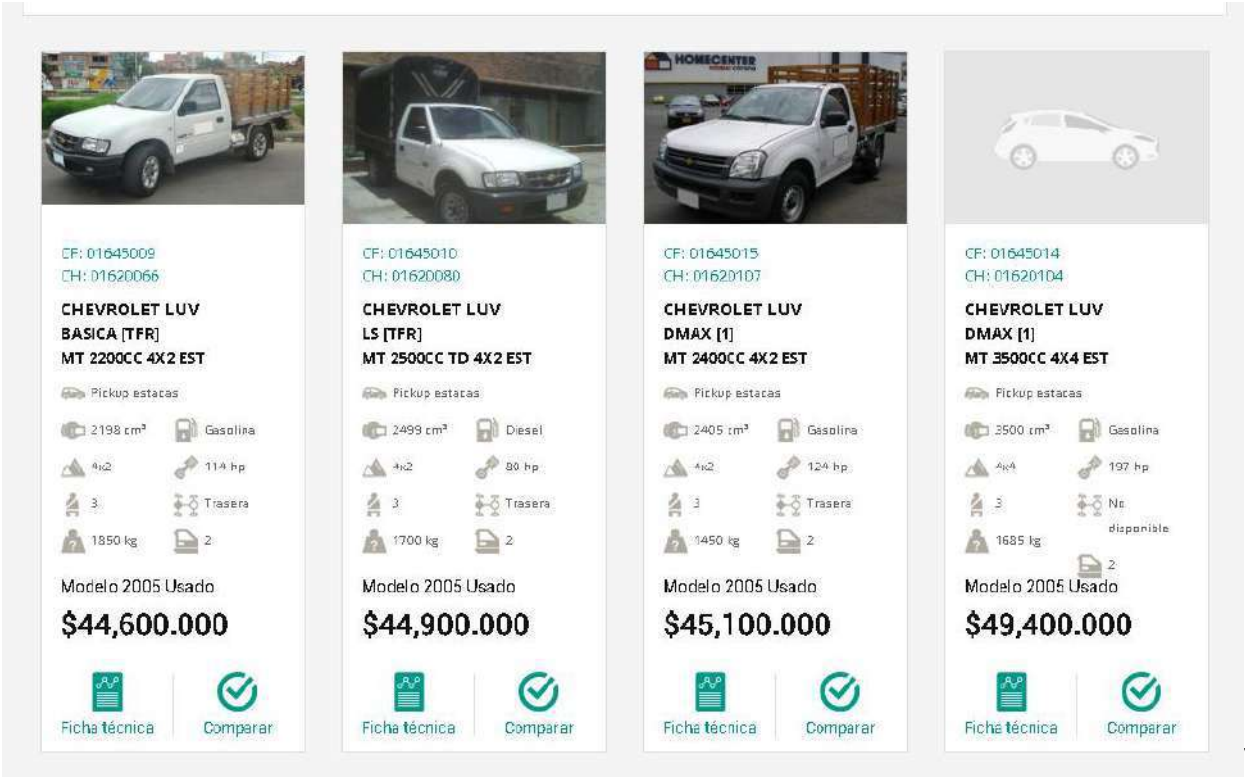
- Para un total de (240) DOCIENTOS CUARENTA DIAS EN TOTAL DE INCAPACIDAD.

con secuelas permanentes:

- Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente.
- Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente.
- Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente.

10. Es preciso indicar que la extinta **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.) estaba** afiliada como beneficiaria al régimen de **COOMEVA EPS S.A** desde el diecinueve (19) de diciembre de dos mil siete (2007) hasta el treinta y uno (31) de enero de dos mil veintidós (2022) y continua en **SALUD TOTAL EPS S.A.** desde el veintinueve (29) de enero de dos mil veintidós(2022) hasta la fecha, como compañera permanente a mi prohijado el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** desde el 19 de diciembre de 2007 en calidad de compañero permanente.

11. El vehículo de placa **SKL 543** de propiedad de **RICARDO VILLALOBOS JIMENEZ** que se encuentra involucrado en el accidente de tránsito manifestó que confiere poder especial amplio y suficiente a **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** para que en nombre y representación realice **RECLAMACION FORMAL DE INDEMNIZACION DE PERJUICIOS PATRIMONIALES Y/O EXTRAPATRIMONIALES**. A raíz del accidente quedó completamente en pérdida total según el reporte de peritaje, realizado en **TALLER MOTOLIMA S.A.S** con Nit 900469133-1 por un valor de **CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MCTE ($47.963.545)** dicho vehículo era su herramienta de trabajo, pero por la fuerte afectación del vehículo el sr **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** se encuentra con afectación financiera a raíz del daño.



12. De acuerdo la revista Fasecolda, cuando el daño supera el 50% de los daños se determinara por PERDIDA TOTAL, es de conocimiento público que la suma asegurada es la que está descrita en los límites a pagar producto de la responsabilidad civil extracontractual, así las cosas y sabiendo que cubren perfectamente los daños debidamente peritados y cuantificados en talleres legalmente constituidos y especialistas en el sector automotriz con facturas corroborables, la compañía deberá responder por la totalidad de los daños.

PRETENSIONES

1. Primero: Que se declare responsable de manera directa y solidaria de todos los perjuicios causados a **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** actuando en nombre propio en calidad de COMPAÑERO PERMANENTE de la señora que en vida se llamaba **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.).** A **la ASEGURADORA COMPAÑÍA DE LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO**, quien tenía póliza vigente para la fecha de los hechos del vehículo de placa **WZI305,** Al señor **BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A.** quien es el propietario del vehículo de placas **WZI 305**, **RENZO BERMEO** quien era el **CONDUCTOR** del vehículo de placas **WZI 305,** por accidente de tránsito ocurrido el día 03 de ABRIL de 2023, siendo aproximadamente las 20:04 horas ocurre Siniestro por accidente de tránsito en condición de choque entre la glorieta casa de la moneda y la glorieta del aeropuerto en la ciudad de Ibagué – Tolima

II. Segundo: **PRETENSION LUCRO CESANTE CONSOLIDADO O PASADO PARA LA COMPAÑERA PERMANENTE.**

Debo indicar que la extinta señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)** no tiene hijos menores de edad, información necesaria para calcular el lucro cesante del compañero permanente, con fundamento en que el lucro cesante para el compañero permanente hasta la expectativa de vida, previamente determinado cuál de los dos compañeros tenía más edad para la fecha de deceso y así determinar el periodo indemnizable como lo determinaremos más adelante.

Debemos liquidar el lucro cesante para el compañero permanente, toda vez que dependía de la ayuda económica que le daba su compañera, por tanto, según lo ha manifestado la Honorable Corte Suprema de Justicia, este Lucro cesante se debe corresponder hasta el periodo indemnizable (expectativa de vida).

Así las cosas, la fallecida Sra. **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)** en vida laboraba como oficios varios, labor que realizaba al momento de su deceso, por lo tanto, liquidaremos el lucro cesante sobre **1SMMLV** para la fecha de ocurrencia del accidente de

tránsito y que corresponde a la suma de **UN MILLÓN CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE ($1.160.000)**.

Se liquida desde la fecha del hecho (accidente de tránsito) hasta el momento de la liquidación. Desde el 03 de abril de 2023, hasta el 05 de junio de 2023, para un total 2 meses.

TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)

FECHA DE NACIMIENTO	11/01/1964
FECHA DE LOS HECHOS	03/04/2023
EDAD	59
PERIODO INDEMNIZABLE	252 MESES
MESES TRANSCURRIDOS DESDE LA FECHA DEL ACCIDENTE	2
RENTA MENSUAL	$1.160.000
INGRESO BASE PARA LA LIQUIDACION X 25% DE PRESTACIONES SOCIALES - X 25 % DE GASTOS PROPIOS	$1.087.500

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**COMPAÑERO PERMANENTE)**

FECHA DE NACIMIENTO	09/10/1962
FECHA DE LOS HECHOS	03/04/2023
EDAD	60
PERIODO INDEMNIZABLE	156 MESES
MESES TRANSCURRIDOS DESDE LA FECHA DEL ACCIDENTE	2
RENTA MENSUAL	$1.160.000
INGRESO BASE PARA LA LIQUIDACION X 25% DE PRESTACIONES SOCIALES - X 25 % DE GASTOS PROPIOS	$1.087.500

EL valor base de la liquidación a repartir hacia el compañero permanente es del 100%.

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**COMPAÑERO PERMANENTE)** (100%) UN MILLON OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE **($1.087.500**)

S= (Ra (1+i) n-1)/i
S/ACTUALIZADO = * 3 meses:
S= $ 3.262.500

Así la cosa se debe reconocer por lucro cesante consolidado o pasado correspondiente a **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**compañero permanente de la fallecida**).** Correspondiente a **TRES MILLONES DOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($3.262.500).**

III. Tercero: PRETENCION LUCRO CESANTE FUTURO PARA EL COMPAÑERO PERMANENTE

A la vida probable en meses se le restan los meses ya liquidados en el **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO**: 156 – 3 = 153 Meses de vida probable para calcular el lucro cesante futuro.

Para liquidar el lucro cesante futuro, se debe tomar la Renta ya actualizada, la cual se puede extraer de lo arrojado en el lucro cesante consolidado por el periodo indemnizable:

S= (Ra (1+i) n-1)/i
S/ACTUALIZADO = * 153 meses:
S= $ 167.475.000

Así la cosa se debe reconocer por lucro cesante futuro correspondiente a **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**compañero permanente de la fallecida**).** Correspondiente a **CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($167.475.000).**

I. Cuarto: PRETENSIONES PERJUICIO MORAL (EXTRAPATRIMONIAL):

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
REPARACIÓN DEL DAÑO MORAL EN CASO DE MUERTE REGLA GENERAL	Relaciones afectivas conyugales y paterno filiales	Relación afectiva del 2° de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3° de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4° de consanguinidad o civil	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
Porcentaje	100%	50%	35%	25%	15%
Equivalencia en salarios mínimos	100	50	35	25	15

Para **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** (Compañero Permanente), el quantum máximo reconocido jurisprudencialmente equivalente a **100 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes para la época del siniestro**.

Así la cosa se debe reconocer por daño moral correspondiente a **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**compañero permanente de la fallecida**).** Correspondiente a **CIENTO DIESISEIS MILLONES PESOS M/CTE ($116.000.000).**

II. QUINTO: PRETENSION ALTERACION GRAVE A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA (EXTRAPATRIMONIAL)

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
REPARACIÓN DE LA AFECTACION GRAVE A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA - DAÑO A LA VIDA EN RELACION EN CASO DE MUERTE REGLA GENERAL	Relaciones afectivas conyugales y paterno filiales	Relación afectiva del 2° de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3° de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4° de consanguinidad o civil	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
Porcentaje	100%	50%	35%	25%	15%
Equivalencia en salarios mínimos	100	50	35	25	15

Para **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** (Compañero Permanente), el quantum máximo reconocido jurisprudencialmente equivalente a **100 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes para la época del siniestro**.

Así la cosa se debe reconocer por la afectación grave a las condiciones de existencia - daño a la vida en relación en caso de muerte regla general correspondiente a **RODRIGO**

VILLALOBOS JIMENEZ (compañero permanente de la fallecida**).** Correspondiente a **CIENTO DIESISEIS MILLONES PESOS M/CTE ($116.000.000).**

BENEFICIARIO	PARENTESCO	CONCEPTO	VALOR
RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ	Compañero Permanente.	DAÑO MORAL– AFECTACION A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA- LUCRO CESANTE CONSOLIDADO- LUCRO CESANTE FUTURO-	$116.000.000 $116.000.000 $2.175.000 $167.475.000
		TOTAL	**$401.650.000**

III. **SEXTO: PRETENSION DAÑO EMERGENTE**

La Suma de **CUARENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($49.434.244/cte.)** correspondientes al valor de los gastos incurridos por cuenta de mi poderdante, tales como transporte, peritaje, grúa, gastos notariales, cotización de arreglos de la camioneta, y personales.

GASTOS DE PARQUEADERO	$ 1.000.000
GRUA DIA DEL ACCIDENTE	$ 100.000
GRUA DEL PARQUEADERO AL TALLER	$ 150.000
COSTO DE LA COTIZACION DE DAÑOS	$ 179.999
COTIZACION DE DAÑOS SKL 543	$ 47.963.545
GASTOS NOTARIALES	$ 40.700
TOTAL	**$ 49.434.244**

IV. **SEPTIMO: LUCRO CESANTE PASADO POR LESIONES PERSONALES**

Teniendo de presente que mi poderdante se desempeñaba como INDEPENDIENTE TRANSPORTADOR, pero no tiene soportes de ingresos, así las cosas y como lo ha reiterado la Honorable Corte se debe liquidar mínimo sobre 1SMMLV, para le fecha de ocurrencia del

hecho dañoso que corresponde a la suma de UN MILLÓN CIENTO SESENTAMIL PESOS M/CTE ($1.160.000), se tiene como base de liquidación a la fecha de cesación de actividad dicho valor así.

FECHA DE NACIMIENTO	09/10/1962
FECHA DE LOS HECHOS	03/04/2023
EDAD DEL LESIONADO	60
VIDA PROBABLE	77 AÑOS
PERIODO INDEMNIZABLE 77 - 60 = 17	17 X 12 =204
MESES TRANSCURRIDOS	7
RENTA MENSUAL	$ 1.160.000
$1.160.000X 20% de PCL=	$ 232.000

S= Ra $(1+i)^{n}$-1 / $i(1+i)^{n}$
S= $ 232.000X 7
S=$1.624.000

TOTAL, LUCRO CESANTE PASADO O CONSOLIDADO: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE ($1.624.000 M/CTE).

V. OCTAVO: LUCRO CESANTE FUTURO DADA LA PERDIDA DE CAPACIDAD POR LESIONES PERSONALES

Teniendo de presente que mi poderdante se desempeñaba como independiente, pero no tiene soportes de ingresos, así las cosas y como lo ha reiterado la Honorable Corte se debe liquidar mínimo sobre 1 SMMLV, para la fecha de ocurrencia del hecho dañoso que corresponde a la suma **de UN MILLÓN CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE ($1.160.000),** se tiene como base de liquidación a la fecha de cesación de actividad dicho valor así,

con secuelas permanentes:

- Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente.
- Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente.
- Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente.

Debemos liquidar el lucro cesante por las secuelas, toda vez que, este quedara limitado e imposibilitado a ejercer cualquier actividad física que le permita tener un sustento para sobrevivir.

FECHA DE NACIMIENTO	09/10/1962
FECHA DE LOS HECHOS	03/04/2023
EDAD DEL LESIONADO	60
VIDA PROBABLE	77 AÑOS
PERIODO INDEMNIZABLE 77 - 60 = 17	17 X 12 =204
MESES TRANSCURRIDOS	7
RENTA MENSUAL	$ 1.160.000
$1.160.000X 20% de PCL=	$ 232.000

A la vida probable en meses se le restan los meses ya liquidados en el LUCRO CESANTE FUTURO:204 – 7 =197 Meses de vida probable para calcular el lucro cesante futuro. Para liquidar el lucro cesante futuro, se debe tomar la Renta ya actualizada, la cual se puede extraer de lo arrojado en el lucro cesante consolidado dividido entre los meses transcurridos así:

S= Ra (1+i)n-1 / i(1+i)n
S= 232.000 X 197
S=$**45.704.000**

TOTAL, LUCRO CESANTE FUTURO: CUARENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE. ($45.704.000 M/CTE)

DAÑO EMERGENTE $ 49.434.244
LUCRO CESANTE PASADO $ 1.624.000
LUCRO CESANTE FUTURO $ 45.704.000

TOTAL, DE LA PRETENSION POR LESIONES PERSONALES A FAVOR DEL SEÑOR RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ: NOVENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($96.762.244)

PRUEBAS

De igual manera se discriminan las pruebas que soportan los hechos relacionados:

1. **Informe Policial de Accidentes de Tránsito.**
2. **Informe Ejecutivo de los Elementos Materiales Probatorios.**
3. **Reclamación directa a Correo de Aseguradora Equidad Seguros.**
4. **Respuesta a la reclamación directa presentada ante la aseguradora.**

ANEXOS

Se relacionan los anexos de la solicitud de conciliación:

1. Poder del señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**.
2. Cedula de ciudadanía del señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**.
3. Certificado de existencia y representación legal de la empresa **GRUPO EMPRESARIAL JURÍDICO Y FINANCIERO S.A.S.**
4. Cedula de ciudadanía de **DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA.**
5. Tarjeta profesional del abogado **DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA.**
6. Todos los documentos aportados en el acápite de pruebas.

DATOS DE CONTACTO

Recibiré comunicaciones en el correo electrónico: abogadosgejuridico@gmail.com

Dirección física: Carrera 4 # 7 -04 Edifico Tejares del Edén Oficina 102 Barrio la Pola

Ciudad: Ibagué – Tolima.

Teléfonos (fijo y/o celular): 314 878 84 02.

FIRMA SOLICITANTE



DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
C.C 93405830 de Ibagué
Representante legal GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S
T.P 378.960 del C.S.J

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A000000000

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 7 3 0 0 1 0 0 0 — IBAGUÉ

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS [ ] CON HERIDOS [ ] SOLO DAÑOS [X]

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS: PR2 407LG+410 — VARIANTE CASA DE LA MONEDA AL AEROPUERTO
CÓDIGO DE RUTA ___ VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD
Lat. 04°24'20" Long. -75°83'75"
3.1 LOCALIDAD O COMUNA: PR2 407LG+410

4. FECHA Y HORA
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 03 04 2023 20:03
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 03 04 2023 20:23

5. CLASE DE ACCIDENTE: CHOQUE [X] 4; CAÍDA OCUPANTE 4; ATROPELLO (2) INCENDIO 5; VOLCAMIENTO (3) OTRO 6

5.1 CHOQUE CON / 5.2 OBJETO FIJO: VEHÍCULO 1; TREN 2; SEMOVIENTE 3; OBJETO FIJO 4; MURO 1; POSTE 2; ÁRBOL 3; BARANDA 4; SEMÁFORO 5; INMUEBLE 6; HIDRATANTE 7; VALLA, SEÑAL 8; TANQUE, CASETA 9; VEHÍCULO ESTACIONADO 10; OTRO 11

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA: RURAL; *NACIONAL; *DEPARTAMENTAL; *MUNICIPAL; URBANA [X]

6.2 SECTOR: RESIDENCIAL; INDUSTRIAL; COMERCIAL [X]

6.3 ZONA: ESCOLAR; TURÍSTICA; MILITAR; DEPORTIVA; PRIVADA; HOSPITALARIA

6.4 DISEÑO: GLORIETA; INTERSECCIÓN; LOTE O PREDIO; PASO A NIVEL; PONTÓN; CICLO RUTA; PASO ELEVADO; PASO INFERIOR; PEATONAL; PUENTE; TRAMO DE VÍA [X]; TÚNEL

6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO; LLUVIA; NIEBLA; VIENTO; NORMAL [X]

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 CARACTERÍSTICAS (VÍA 1 / 2): A. RECTA [X]; CURVA; B. PLANO [X]; PENDIENTE; C. BAHÍA DE EST.; CON ANDEN; CON BERMA [X]

7.2 CLASIFICACIÓN (VÍA 1 / 2): UN SENTIDO [X]; DOBLE SENTIDO; REVERSIBLE; CONTRAFLUJO; CICLO VÍA

7.3 CANTIDAD DE CARRILES (VÍA 1 / 2): UNA [X]; DOS; TRES O MÁS; VARIABLE

7.4 CANTIDAD DE CALZADAS (VÍA 1 / 2): UN; DOS [X]; TRES O MÁS; VARIABLE

7.5 SUPERFICIE DE LA CALZADA (VÍA 1 / 2): ASFALTO [X]; AFIRMADO; ADOQUÍN; EMPEDRADO; CONCRETO; TIERRA; OTRO

7.6 ESTADO (VÍA 1 / 2): BUENO [X]; CON HUECOS; DERRUMBES; EN REPARACIÓN; HUNDIMIENTO; INUNDADA; PARCHADA; RIZADA; FISURADA

7.7 CONDICIONES (VÍA 1 / 2): ACEITE; HÚMEDA; LODO; ALCANTARILLA DESTAPADA; MATERIAL ORGÁNICO; MATERIAL SUELTO; SECA; OTRA [X]

7.8 SEÑALIZACIÓN ARTIFICIAL (VÍA 1 / 2): A. CON; BUENA; MALA; B. SIN [X]

7.9 DISPOSITIVOS DE CONTROL DE TRÁNSITO (VÍA 1 / 2): A. AGENTE DE TRÁNSITO; B. SEMÁFORO; OPERANDO; INTERMITENTE; CON DAÑOS; APAGADO; OCULTO; C. SEÑALES VERTICALES; PARE; CEDA EL PASO; NO GIRE; SENTIDO VIAL; NO ADELANTAR; VELOCIDAD MÁXIMA; OTRA; NINGUNA

D. SEÑALES HORIZONTALES (VÍA 1 / 2): ZONA PEATONAL; LÍNEA DE PARE; LÍNEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA; SEGMENTADA; LÍNEA DE CARRIL BLANCA: CONTINUA; SEGMENTADA [X]; LÍNEA DE BORDE BLANCA; LÍNEA DE BORDE AMARILLA; LÍNEA ANTIBLOQUEO; FLECHAS; LEYENDAS; SÍMBOLOS; OTRA; E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS; RESALTO: MÓVIL; FIJO; SONORIZADOR; ESTOPEROL; OTRO

F. DELINEADOR DE PISO (VÍA 1 / 2): TACHA; ESTOPEROLES; TACHONES; BOYAS; BORDILLOS; TUBULAR; BARRERAS PLÁSTICAS; MITOS TUBULARES; CONOS; OTRO

7.10 CURVATURA (VÍA 1 / 2): A. NORMAL [X]; B. DISMINUIDA POR: CASETAS; CONSTRUCCIÓN; VALLAS; ARBOLA/VEGETACIÓN; VEHÍCULO ESTACIONADO; ENCANDILAMIENTO; POSTE; OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES: Villalobos Jimenez Ricardo — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No.: 14743474 — NACIONALIDAD: Colombiano — FECHA DE NACIMIENTO DÍA 09 MES 10 AÑO 62 — SEXO: M [X] F [ ] — GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [X]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Torres de Santa Ana Torre 12 Apt 102 — CIUDAD: Ibague — TELÉFONO: 3154829302 — SE PRACTICÓ EXAMEN SI [ ] NO [ ] — AUTORIZÓ SI [ ] NO [ ] — EMBRIAGUEZ GRADO POS [ ] NEG [ ] — 5. PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ]

PORTA LICENCIA SI [X] NO [ ] — LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 14743474 — CATEGORÍA: C2 — RESTRICCIÓN: N/A — EXP [ ] VEN [X] DÍA 04 MES 12 AÑO 24 — CÓDIGO OF. TRÁNSITO: Ibague — CHALECO SI [ ] NO [ ] — CASCO SI [ ] NO [ ] — CINTURÓN SI [ ] NO [ ]

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clinica Unitrauma — DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Multiples Lesiones en diferentes Partes del cuerpo a espera de valoracion medica "NO se realiza Prueba de embriaguez Por su condicion de Salud"

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
SML543		COLOMBIANO [X] EXTRANJERO [ ]	CHEVROLET	LUV	BLANCO	2005	ESTACAS	1000		10024881359

EMPRESA — MATRICULADO EN: Tolima — INMOVILIZADO EN: Tolima — TARJETA DE REGISTRO No.

NIT — REPORTADO A: — A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia

REV. TEC. MEC SI [X] NO [ ] No. 1620448921 — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1

PORTA SOAT SI [X] NO [ ] — PÓLIZA No.: 30160934 — ASEGURADORA: Seguros del Estado — VENCIMIENTO DÍA 12 MES 10 AÑO 23

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI [ ] NO [ ] — No. — ASEGURADORA — VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI [ ] NO [ ] — No. — ASEGURADORA — VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

8.3 PROPIETARIO — MISMO CONDUCTOR SI [X] NO [ ] — APELLIDOS Y NOMBRES: Villalobos Jimenez Ricardo — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No.: 14743450

CLASE DE VEHÍCULO: AUTOMOVIL; BUS; BUSETA; CAMIÓN; CAMIONETA [X]; CAMPERO; MICROBÚS; TRACTOCAMIÓN; VOLQUETA; MOTOCICLETA; M. AGRÍCOLA; M. INDUSTRIAL; BICICLETA; MOTOCARRO; MOTOTRICICLO; TRACCIÓN ANIMAL; MOTOCICLO; CUATRIMOTO; REMOLQUE; SEMIREMOLQUE

SERVICIO: OFICIAL; PÚBLICO; PARTICULAR [X]; DIPLOMÁTICO

RADIO DE ACCIÓN: MIXTO; CARGA; *EXTRADIMENSIONADA; *EXTRAPESADA; *MERCANCÍA PELIGROSA; - CLASE DE MERCANCÍA

PASAJEROS: *COLECTIVO; *INDIVIDUAL; *MASIVO; *ESPECIAL TURISMO; *ESPECIAL ESCOLAR; *ESPECIAL ASALARIADO; *ESPECIAL OCASIONAL

RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL [X]; MUNICIPAL

8.4 DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO: Bompier Frontal Capo motor Doblados Parabrisa Roto a espera de valoracion Por Perdida Pazr Determinar Daños del Vehiculo

FRENOS [ ] DIRECCIÓN [ ] LUCES [ ] BOCINA [ ] LLANTAS [ ] SUSPENSIÓN [ ] OTRA [ ]

8.5 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL [X] LATERAL [ ] POSTERIOR [ ] — Otro

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TODA PERSONA RETIRA SE MUESTRA DE LOS DOMICILIOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO

Powered by CamScanner

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 2

CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
	BERMEO BRIZO	CC	93.357.415	Colombiano	22 12 61	M X F	MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
SPAZ MZ9 MZ 4 CASA 16 Villa de Guatapé	Ibagué	3212842502	SI X NO	SI X NO	POS NEG X		SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP / VEN X	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI X NO	93357415	C3	N/A	DÍA 17 MES 06 AÑO 23	MARIQUITA	SI NO	SI NO	SI NO

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

VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
WZ130S		COLOMBIANO X EXTRANJERO	FOTON	BJ3425A	BLANCO	2023	SRS			10029595925

EMPRESA / NIT	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
	CHAPARRAL	FLORALIA	

REV. TEC. MEC. SI X NO No. N/A — A DISPOSICIÓN DE: LA ESPERA — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI X NO	1568170000 1450	SEGUROS DEL ESTADO	24 10 23

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

CONDUCTOR

MISMO CONDUCTOR SI NO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA CO	NIT	860003020

8.1 CLASE DE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL	M. AGRÍCOLA	OFICIAL	PASAJEROS: * COLECTIVO, * INDIVIDUAL, * MASIVO, * ESPECIAL TURISMO, * ESPECIAL ESCOLAR, * ESPECIAL ASALARIADO, * ESPECIAL OCASIONAL
BUS	M. INDUSTRIAL	PÚBLICO X	
BUSETA	BICICLETA	PARTICULAR	
CAMIÓN	MOTOCARRO	DIPLOMÁTICO	
CAMIONETA	MOTOTRICICLO	**8.2 CLASE DE SERVICIO**	
CAMPERO	TRACCIÓN ANIMAL	MIXTO	
MICROBÚS	MOTOCICLO	CARGA X	
TRACTOCAMIÓN	CUATRIMOTO	* EXTRADIMENSIONADA	
VOLQUETA	REMOLQUE	* EXTRAPESADA	
MOTOCICLETA	SEMIREMOLQUE	* MERCANCÍA PELIGROSA	
		- CLASE DE MERCANCÍA	

8.3 CLASE DE SERVICIO

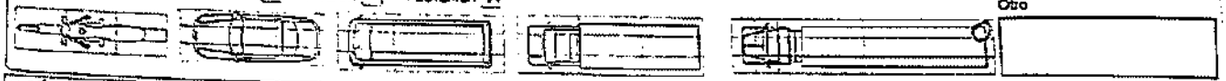
NACIONAL X	
MUNICIPAL	

8.4 CLASE DE VEHÍCULO CARGA MATERIAL PELIGROSO

A ESPERA de Voluntad Por Peritaje Para determinar Daños y el Traslado del Vehículo

8.7 FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.8 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR X



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

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO
TERESA VENABIDES VILLANUEVA	CC	65735.277	Colombiana		M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN	CONDICIÓN
TORRE 12 APT 102	Ibagué	3154829302	SI NO	PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE X

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO	AUTORIZO SI NO	EMBRIAGUEZ POS NEG	GRADO	S. PSICOACTIVAS SI NO	CASCO SI NO	GRAVEDAD
CLINICA LA NUESTRA							MUERTO X HERIDO ☐

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: LESION CRANOENCEFALICA SEVERA A ESPERA DE DICTAMEN POR LOS DOCTORES

CHALECO SI NO

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

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: 134 | DEL VEHÍCULO | DEL PEATÓN

DE LA VÍA | DEL PASAJERO

OTRA | ESPECIFICAR ¿CUÁL?

12. TESTIGOS

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

13. OBSERVACIONES SE CODIFICA 134 REVERSO IMPRUDENTE POR LA POSICION FINAL DEL VEHICULO SU TRAYECTORIA Y POSICION FINAL DE LAS LLANTAS SE PONE LA RESPECTIVA CODIFICACION

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

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AG	MORENO CEBALLOS JUAN GABRIEL	CC	71337940	023	S.M	

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Día | Mes | Ent. | U. receptora | Año | Consecutivo

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

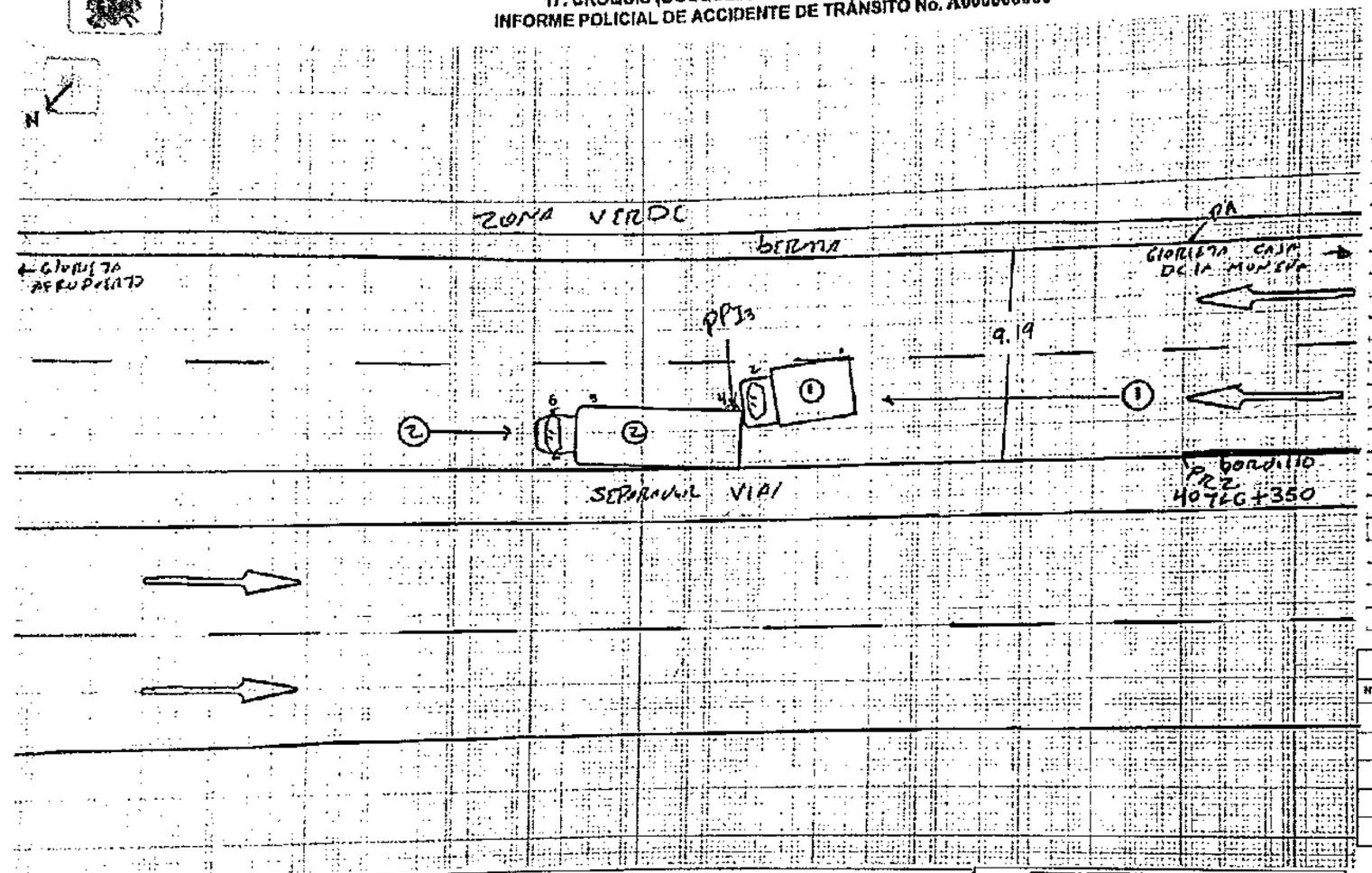
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A000000000



PUNTO DE REFERENCIA P.R			
TABLA DE MEDIDAS			
Nº	Ø "A"	Ø "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	4.25	33.62	EJE T. D. V1
2	5.70	36.22	EJE D. D. V1
3	6.80	38.15	P. P. I
4	6.97	38.58	EJE T. D. V2
5	6.59	49.37	EJE S. RIVEDAVZ
6	6.41	63.94	EJE D. D. V2
7	9.19		PR-A1-PA
8	9.19		ANCHO VIA
9			11
10			SENTIDO VIAL
11			SENTIDO
12			VEHICULAR
13	X	P.P.I	PERFIL PUTO
14			DE IMPACTO
15			BORDILLO
16	PR		PUNTO DE
17			REFERENCIA
18	PR		PUNTO
19			AUXILIAR
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS			
Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					
CONDUCTOR / PEATÓN / PASAJERO / TESTIGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD
AG	MORENO CEBALLOS JUAN	CC	71.377.940	023	S.M

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Día | Mes | Año | U receptora | Consecutivo

Long. ° ' "
Lat. ° ' "
ESCALA: Sin Escala
PLANO: 1 DE 1
VISTA: Superior

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

2 - - 9228

Entidad	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal					
		Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
		73	001	600	045	2023	80031

INFORME EJECUTIVO – FPJ – 3

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

Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUÉ	Fecha	2023	04	03	Hora:	23:55

1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA URI

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 03 M 04 A 2023 Hora 2023 Servidor contactado

Ministerio Público enterado

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

1.HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
2.
3.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección PR 2 RUTA 40 TLG MAS 410 VARIANTE CASA DE LA MONEDA AL AEROPUERTO
Barrio Zona URBANA
Localidad COMUNA 9 Vereda
Características VÍA PUBLICA

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

EL DÍA DE HOY 03 DE ABRIL DEL 2023 SIENDO LAS 20:03 HORAS APROXIMADAMENTE, EN EL PR 2 RUTA 40 TLG MAS 410 VARIANTE CASA DE LA MONEDA AL AEROPUERTO; OCURRE UN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CONDICIÓN DE CHOQUE, DONDE RESULTAN LESIONADAS DOS PERSONAS Y POSTERIORMENTE UNA FALLECE;

VEHÍCULO NRO. 1. TIPO CAMIONETA DE PLACAS **SKL543**, MARCA CHEVROLET, LÍNEA LUV, MODELO 2005, CILINDRADA 2500, COLOR BLANCO ARCO BICAPA, SERVICIO PÚBLICO, CONDUCIDO POR EL SEÑOR **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ CON C.C 14.243.474** DE IBAGUÉ, TOLIMA, RESIDENTE EN LA TORRE 12 APARTAMENTO 102 TORREON DE SANTA ANA EN LA CUIDAD DE IBAGUÉ (TOLIMA), TELÉFONO 3154829302, QUIEN RESULTO LESIONADO SIENDO TRASLADADO EN AMBULANCIA HACIA LA CLÍNICA UNITRAUMA, RESULTADO DEL EXAMEN CLÍNICO DE EMBRIAGUEZ NEGÁTIVO, QUIEN PRESENTO DOCUMENTACIÓN VIGENTE Y LICENCIA DE CONDUCCIÓN NÚMERO 14.243.474 CATEGORÍA C2.

ACOMPAÑANTE VEHÍCULO NÚMERO 1. LA SEÑORA **TERESA VENABIDES VILLANUEVA CON C.C 65.735.277** DE IBAGUÉ, TOLIMA, RESIDENTE EN LA TORRE 12 APARTAMENTO 102 TORREON DE SANTA ANA EN LA

CUIDAD DE IBAGUÉ (TOLIMA), TELÉFONO 3154829302, QUIEN RESULTO LESIONADA SIENDO TRASLADADA EN AMBULANCIA HACIA LA CLÍNICA UNITRAUMA Y POSTERIORMENTE ES TRASLADADA HACIA LA CLÍNICA LA NUESTRA DONDE FALLECE A LAS 20:20 HORAS SEGÚN HISTORIA CLÍNICA.

VEHÍCULO NRO. 2. TIPO TRACTOCAMIÓN DE PLACAS **WZI305**, MARCA FOTON, LÍNEA BJ4259SMFK8-C1, MODELO 2023, CILINDRADA 11800, COLOR BLANCO, SERVICIO PÚBLICO, CONDUCIDO POR EL SEÑOR **RENZO BERMEO CON C.C. 93.357.415** DE GIGANTE, HUILA, RESIDENTE EN LA SUPER MANZANA 29 MANZANA 4 CASA 16 BARRIO VILLAS DE GUALARA EN LA CUIDAD DE IBAGUÉ (TOLIMA), TELÉFONO 3222842502, QUIEN RESULTO ILESO, RESULTADO DEL EXAMEN CLÍNICO DE EMBRIAGUEZ NEGÁTIVO, QUIEN PRESENTO DOCUMENTACIÓN VIGENTE Y LICENCIA DE CONDUCCIÓN NÚMERO 93.357.415 CATEGORÍA C3.

CONDUCTOR DE VEHÍCULO TIPO CAMIONETA QUIEN TRÁNSITABA SOBRE LA RUTA 40 TLG EN SENTIDO GLORIETA CASA DE LA MONEDA HACIA LA GLORIETA AEROPUERTO CARRIL IZQUIERDO DE LA CALZADA A LA ALTURA DEL KILOMETRO 2 COLISIONA POR LA PARTE POSTERIOR DERECHA DEL VEHÍCULO TIPO TRACTOCAMIÓN QUIEN SE ENCONTRABA ESTACIONADO SOBRE EL CARRIL IZQUIERDO DE LA CALZADA REALIZA UN REVERSO IMPRUDENTE LOGRANDO PROVOCAR EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO.

HIPOTESIS DE ACCIDENTE.; CONDUCTOR VEHÍCULO NRO 2 TIPO TRACTOCAMIÓN / 134. REVERSO IMPRUDENTE

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

	SI	NO
¿Capturado?		X

Fecha D ___ M ___ A ____ Hora: _____

Lugar de Reclusión: _____

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

Primer nombre: **RENZO** Segundo nombre: _____

Primer apellido: **BERMEO** Segundo apellido: _____

Alias, seudónimo o apodo: _____

Documento de Identidad C.C [X] Otra _____ No. **93.357.415** De **IBAGUÉ**

Edad: 61 años: Género: M **X** F ___ Fecha de nacimiento: D **22** M **12** A **1961**

Lugar de nacimiento: **GIGANTE HUILA** Grado Escolaridad:

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección **SUPER MANZANA 29 MANZANA 4 CASA 16 BARRIO VILLA DE GUARALA 104 EN LA CUIDAD DE IBAGUÉ (TOLIMA)** Teléfono **3222842502**

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

Primer nombre **RODRIGO** Segundo nombre _____

Primer apellido **VILLALOBOS** Segundo apellido **JIMENEZ**

Documento de Identidad C.C [X] Otra _____ No. **14.243.474** De **IBAGUÉ**

Edad: 6 0 años. Género: M X F ___ Fecha de nacimiento: D 0 9 M 1 0 A 1 9 6 2

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUÉ

Profesión u oficio SE DESCONOCE Estado civil SE DESCONOCE

Dirección **TORRE 12 APARTAMENTO 102 TORREON DE SANTA ANA EN LA CUIDAD DE IBAGUE (TOLIMA)** Teléfono **3154829302**

Relación con el indiciado **NINGUNA**

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

Primer nombre **TERESA** Segundo nombre

Primer apellido **VENABIDES** Segundo apellido **VILLANUEVA**

Documento de Identidad C.C [X] Otra ___ No. **65.735.277** De IBAGUÉ

Edad: 6 0 años. Género: M ___ F X Fecha de nacimiento: D 1 1 M 0 1 A 1 9 6 4

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio ROVIRA

Profesión u oficio SE DESCONOCE Estado civil SE DESCONOCE

Dirección **TORRE A 7 APARTAMENTO 104 PRADOS DEL NORTE EN LA CUIDAD DE IBAGUE (TOLIMA)** Teléfono **3154829302**

Relación con el indiciado **CONOCIDO**

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

Primer nombre Segundo nombre

Primer apellido Segundo apellido

Documento de Identidad C.C [ ] Otra ___ No. ___ De ___

Edad: ___ años. Género: M ___ F ___ Fecha de nacimiento: D ___ M ___ A ___

Lugar de nacimiento País ___ Departamento ___ Municipio ___

Profesión u oficio ___ Estado civil ___

Dirección ___ Teléfono ___

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

ACTOS URGENTES

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

11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

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

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

12. ANEXOS

PRUEBAS DE EMBRIGUEZ, ACTA DE DERECHOS DE VICTIMAS, INFORME MEDICINA LEGAL, DOCUMENTOS EN FOTOCOPIAS, ALBUM FOTOGRAFICO, IPAT.

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
JUAN GABRIEL MORENO		71.377.940	SEC. MOVILIDAD
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
AGENTE DE TRANSITO	3133605413	jugamoce23@hotmail.com	

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

Ibagué, 04 Junio de 2023

Señores
LA EQUIDAD SEGUROS ORGANISMO COOPERATIVO.
Ibagué - Tolima

Ref.: Reclamación Responsabilidad Civil Extracontractual (LESIONES PERSONALES Y DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO DE PLACAS SKL 543.)
Placa Asegurado WZI-305
Víctima: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ
HECHOS: 03/04/2023
ASEGURADO: BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIAS.A
SU CONDUCTOR ASEGURADO: RENZO BERMEO
NOTICIA CRIMINAL: 730016000450202380031
FISCALIA 09 SECCIONAL DE VIDA – IBAGUE TOLIMA.

Respetados Señores:

DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía 93.405.830 de Ibagué - Tolima, abogado titulado en ejercicio con T.P. 378.960 del C.S.J, obrando en representación del señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** identificado con la cedula de ciudadanía **No. 14.243.474** de Ibagué - Tolima, mediante el presente escrito procedo a presentar ante esta prestigiosa aseguradora, reclamación formal, con el fin de que mi poderdante sea indemnizado en su condición de víctima por los perjuicios de naturaleza patrimonial y extrapatrimonial con motivo de las lesiones personales sufridas.

SITUACIÓN FÁCTICA

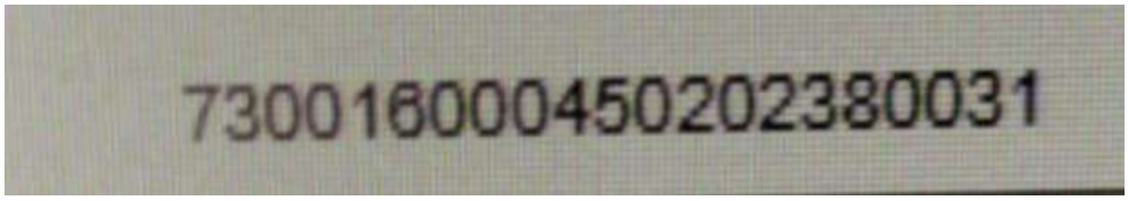
El pasado 03 de abril de 2023, aproximadamente a las 20:03, a la altura de la variante casa de la moneda al aeropuerto de Ibagué, se presentó un accidente de tránsito en el cual se vio involucrado el vehículo No. 1: vehículo clase **CAMIONETA**, marca **CHEVROLET**, línea **LUV**, color **BLANCO**, modelo **2005**, de placas **SKL 543**, de propiedad **RICARDO VILLALOBOS JIMENEZ** conducido por el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** víctima del siniestro, con el vehículo No.2 clase **TRACTOCAMION**, marca **FOTON**, modelo **2023**, de placas **WZI 305**, de propiedad de **BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIAS.A**, conducido por **RENZO BERMEO** directo responsable del siniestro.





El documento oficial que da cuenta sobre las circunstancias de tiempo modo y lugar de como ocurrieron los hechos arriba descritos, es el informe policial de Accidente de Tránsito, en el cual se describen los vehículos, conductores de los vehículos involucrados y evidencias físicas halladas en la escena del accidente, y los vehículos inmovilizados en los patios, para así cumplir con la cadena de custodia de los Vehículos.

Tal y como quedo plasmado en el **IPAT,** con hipótesis del accidente de tránsito **134 "REVERSO IMPRUDENTE"** realizado por el agente **JUAN GABRIEL MORENO CEBALLOS,** como consecuencia del accidente de tránsito se ocasionaron graves lesiones personales al señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** quien se desplazaba en calidad de CONDUCTOR del vehículo de placas **SKL 543**



Es importante resaltar que los vehículos involucrados se encuentran con entrega provisional por parte de la fiscalía de conocimiento, limitante que no se levantara hasta que no se haya terminado el proceso, ya sea a través de una conciliación por indemnización integral por los perjuicios sufridos o a través de un fallo condenatorio para lo cual tanto el vehículo como los bienes de los terceros civilmente responsable serán la garantía para indemnizar a las víctimas según lo estipulado en el Artículo 100 del C.P.P ley 600 del 2000.

Como se desprende del relato pormenorizado de los hechos esgrimidos en el acapite anterior, resulta claro, contundente y en realidad, no tiene contradiccion admisible, que con el actuar imprudente de **RENZO BERMEO** se genero en la humanidad de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** lesiones graves realizadas a su estado de salud y su estado mental ya no es el mismo, pues es claro que antes gozaba de buena salud, pero ya su vida no transcurre normal.





Es concluyente, de conformidad con el informe de accidente, que **RENZO BERMEO** conductor del vehiculo de placas **WZI-305**, causante de los daños acaecidos, obro de manera imprudente y negligente al faltar al deber objetivo de cuidado en la conduccion de su vehiculo, pues sus actuar imprudente y negligente al conducir su vehiculo sin respetar las señales de transito correspondientes, ocasionando las lesiones personales, lo cual ademas de ser un hecho imprudente per se, constituye una flagrante violacion a las normas vigentes contenidas en el Código Nacional de Transito, las que claramente prohiben realizar maniobras peligrosas e irresponsables, ademas de prever la conducta peligrosa de su actuar, siendo ésta la causa real y determinante para que se generara el accidente y por ende, el hecho dañoso.

En consecuencia, resulta responsable del infortunio infringiendo de manera directa las normas consagradas en el Código Nacional de Tránsito, Ley 769 de 2002 que establecen:

*" (…)**Artículo 55. Comportamiento del conductor, pasajero o peatón.** Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a las demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito.*

Articulo 60…. PARAGRAFO" *Todo conductor, antes de efectuar un adelantamiento o cruce de una calzada a otra o de un carril a otro, debe anunciar su intención por medio de las luces direccionales y señales ópticas o audibles y efectuar la maniobra de forma que no entorpezca el tránsito, ni ponga en peligro a los demás vehículos o peatones."*

***Artículo 61. Vehículo en movimiento.** Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento. (…).*

Desafortunadamente, el daño y sus efectos no pararon alli, sino que se propagaron a las esferas familiares mas cercanas, por las lamentables consecuencias de dolor, afeccion, congoja y afectacion moral por las condiciones que dieron lugar a las graves e irremediables lesiones personales causadas en la humanidad de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.**

Asi las cosas, como se observa en este caso, el daño esta mas que probado. Adicionalmente, esta totalmente acreditado el nexo causal entre el daño causado y la antijuridica conducta del señor **RENZO BERMEO** y el riesgo juridicamente desaprobado que este creo previo a la materializacion de su conducta.

PERJUICIO OCASIONADO

– RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL

Fue valorado el día 19 de abril de 2023, por parte del galeno adscrito a medicina legal Dr. **JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO** y su informe refiere en las partes pertinentes.

ATENCION EN SALUD: Fue atendido en HOSPITAL LLERAS. Aporta copia de la historia clínica numero 14243474, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Epicrisis con ingreso el 2023/04/03 accidente de transporte en calidad de conductor de vehículo

REALIZAN REDUCCIÓN CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, FUE OPERADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO, EXAMEN FÍSICO DESCRIBE ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO POR VENDAJE, MIEMBROS INFERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDA CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ORTOPEDIA LLEVA A CIRUGÍA DESCRIBIENDO FRACTURA CONMINUTA DEL 50% DE LA CABEZA DEL FÉMUR IZQUIERDO, FRACTURA DE LA PARED POSTERIOR DEL ACETÁBULO IZQUIERDO, CÁPSULA ARTICULAR ROTA EN SU PARED POSTERIOR, REALIZA REDUCCIÓN ABIERTA + INJERTOS ÓSEOS + OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR IZQUIERDO + OSTEOSÍNTESIS DE ACETÁBULO IZQUIERDO ´CAPSULORRAFIA + TRASPOSICIÓN DE TENDÓN, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SALIDA 2023/04/14






EXAMEN MEDICO LEGAL

Aspecto general: Colaborador**, INGRESA AL CONSULTORIO EN CAMILLA DE TRASLADO HOSPITALARIO**, en compañía del hijo quien presencia toda la valoración médico legal, refiere dolor en la región del pecho al respirar (subjetivo), no se observan lesiones a ese nivel, refiere dolor intenso a la palpación de la región anterolateral media e inferior de ambos hermitórax, con puntos de gatillo sobre los arcos costales 8-9 con línea axilar anterior derecha y 5-6 con línea axilar anterior izquierda, con corte inspiratorio al realizar la inspiración profunda por dolor a esos niveles (SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA), equimosis ovalada rojo violácea con bordes amarillo verdosos de 19 x 16 cms que cubre la región posteromedial del codo y tercios superior y medio del antebrazo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, vendaje rectangular de gasa, que abarca de forma semicurva la región posterolateral del glúteo y tercio superior de muslo izquierdo, que no se retira en aras de no

interferir con el tratamiento médico, herida lineal oblicua suturada de 2 cms en la región anteromedial de rodilla y tercio superior de la pierna izquierda, resto del examen físico dentro de la normalidad.

ANALISIS, INTERPRETACION Y CONCLUSIONES
Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal **PROVISIONAL CIENTO CUARENTA (140) DÍAS.** Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar posteriormente….

Existe unanimidad en la Ley, doctrina y jurisprudencia colombiana, en el sentido de que la valoracion de los daños debe realizarse conforme al principio de la reparacion integral. Es asi como desde siempre, en material legal y de reparacion, los perjuicios han sido clasificados en materiales e inmateriales o patrimoniales y extrapatrimoniales.

DE LOS PERJUICIOS MATERIALES O PATRIMONIALES

Dentro del primer grupo de perjuicios, encontramos los llamados **DAÑO EMERGENTE y LUCRO CESANTE**, que en estricto sentido constituyen el contenido del daño, de acuerdo al articulo 1613 del Código Civil .

En nuestro ordenamiento jurídico la teoría de la Responsabilidad Civil se fundamenta en la culpa y por ende en el daño o perjuicio que esta conducta culposa ocasiona. Por ello es importante aclarar cuál es el fundamento:

A. DAÑO:

Es todo menoscabo que experimenta una persona, sea en ella misma, sea en su patrimonio, y que no necesariamente se refiera a un menoscabo por la pérdida de un derecho.

En términos generales podemos definir el daño o perjuicio como la disminución o detrimento del patrimonio o los detrimentos morales sufridos por una persona.

Características:

Debe ser cierto y ha de recaer sobre un interés propio.

a. Cierto: No debe ser eventual, en cuanto necesariamente ha de producirse, no debe estar sujeto a condición; perfectamente puede ser un daño futuro (lucro cesante).

b. Propio: No se refiere a la titularidad del bien que resulta dañado, sino al titular del interés afectado.

Categorización de los daños:

A. Daño material o económico

Se refiere al daño concreto, específico, sea de orden físico, sea relativo a las cosas; pero siempre con consecuencias patrimoniales directas.

La indemnización del lucro cesante presume que el curso de la vida y de las cosas del demandante habría sido normal, de no mediar el hecho dañino (supone un juicio de probabilidad).

Por lo anteriormente expuesto, solicito a ustedes se indemnice a mi poderdante, por concepto de:

A. <u>DAÑO EMERGENTE</u>













La Suma de **CUARENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($47.434.244/cte.)** correspondientes al valor de los gastos incurridos por cuenta de mi poderdante, tales como transporte, peritaje, grúa, gastos notariales, cotización de arreglos de la camioneta, y personales.

GASTOS DE PARQUEADERO	$1.000.000
GRUA DÍA DEL ACCIDENTE	$ 100.000
GRUA DEL PARQUEADERO AL TALLER	$150.000
COSTO DE LA COTIZACIÓN DE DAÑOS	$179.999
COTIZACIÓN DE DAÑOS – SKL 543	$47.963.545
GASTOS NOTARIALES	$ 40.700
TOTAL	**$ 49.434.244**

B. LUCRO CESANTE

"Aparece cuando un bien económico que debía ingresar en el curso normal de los acontecimientos, no ingreso ni ingresará en el patrimonio de la víctima".

Constituye pues una pérdida de expectativa de riqueza, de utilidad, de ingreso, de crecimiento patrimonial en el sentido que el objeto del daño es un interés futuro, es decir, un interés relativo a un bien que todavía no corresponde a una persona.

El lucro cesante puede ser futuro o presente, en cuanto a que como contraposición al desembolso que implica el daño emergente, este implica un no embolso, en concreto a una pérdida sufrida o a una ganancia frustrada.

El Consejo de Estado ha dicho:

"El lucro cesante corresponde a la ganancia frustrada, a los intereses no recibidos o a la utilidad esperada y no obtenida".

En principio, la indemnización se determina por el período comprendido entre la fecha de la pérdida, destrucción o daño de los bienes y la del pago, y eventualmente hasta la fecha de reparación del bien, tomado como base de la respectiva liquidación el monto de los ingresos dejados de recibir con la respectiva actualización a la fecha en que se profiere el fallo…."

Por lo anteriormente expuesto, solicito a ustedes se indemnice a mi poderdante, por concepto de:

LUCRO CESANTE

a. Teniendo de presente que mi poderdante se desempeñaba como INDEPENDIENTE TRANSPORTADOR pero no tiene soportes de ingresos, así las cosas y como lo ha reiterado la Honorable Corte se debe liquidar mínimo sobre 1SMMLV, para le fecha de ocurrencia del hecho dañoso que corresponde a la suma de UN MILLÓN CIENTO SESENTAMIL PESOS M/CTE ($1.160.000), se tiene como base de liquidación a la fecha de cesación de actividad dicho valor así, así mismo le otorgamos en porcentaje de pérdida de capacidad laboral del 40% que eventualmente podría ser mayor.

FECHA DE NACIMIENTO	09/10/1962
FECHA DE LOS HECHOS	03/04/2023
EDAD DEL LESIONADO	60
VIDA PROBABLE	77 AÑOS

PERIODO INDEMNIZABLE 77 - 60 =17	17 X 12 =204
MESES TRANSCURRIDOS	3
RENTA MENSUAL	$ 1.160.000
1.160.000X 20% de PCL=	$ 232.000

S= Ra $(1+i)^n$-1 / $i(1+i)^n$
S= 232.000 X 3
S=$696.000

TOTAL, LUCRO CESANTE PASADO O CONSOLIDADO: SEIS CIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL M/CTE ($696.000 M/CTE)

LUCRO CESANTE FUTURO DADA LA PERDIDA DE CAPACIDAD

Debemos liquidar el lucro cesante para la lesionada, toda vez que, ante el probable porcentaje de la perdida de la capacidad, este quedara limitado e imposibilitado a ejercer cualquier actividad física y mental que le permita tener un sustento para sobrevivir.

Así las cosas, la victima **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** dada su actividad como independiente transportador, pero no tiene soportes de ingresos, así las cosas y como lo ha reiterado la Honorable Corte se debe liquidar mínimo sobre 1SMMLV, para le fecha de ocurrencia del hecho dañoso que corresponde a la suma de UN MILLÓN DE PESOS M/CTE ($1.000.000), y la PCL otorgada que podría llegar a ser superior dadas los múltiples traumas sufridas. **(FRACTURA CONMINUTA DEL 50% DE LA CABEZA DEL FÉMUR IZQUIERDO, FRACTURA DE LA PARED POSTERIOR DEL ACETÁBULO IZQUIERDO, CÁPSULA ARTICULAR ROTA EN SU PARED POSTERIOR, REALIZA REDUCCIÓN ABIERTA + INJERTOS ÓSEOS + OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR IZQUIERDO + OSTEOSÍNTESIS DE ACETÁBULO IZQUIERDO ´CAPSULORRAFIA + TRASPOSICIÓN DE TENDÓN).**

FECHA DE NACIMIENTO	09/10/1962
FECHA DE LOS HECHOS	03/04/2023
EDAD DEL LESIONADO	60
VIDA PROBABLE	77 AÑOS
PERIODO INDEMNIZABLE 77 - 60 =17	17 X 12 =204
MESES TRANSCURRIDOS	3
RENTA MENSUAL	$ 1.160.000
1.160.000X 20% de PCL=	$ 232.000

A la vida probable en meses se le restan los meses ya liquidados en el LUCRO CESANTE FUTURO:204 – 3 = 201 Meses de vida probable para calcular el lucro cesante futuro.

Para liquidar el lucro cesante futuro, se debe tomar la Renta ya actualizada, la cual se puede extraer de lo arrojado en el lucro cesante consolidado dividido entre los meses transcurridos así:

S= Ra $(1+i)^n$-1 / $i(1+i)^n$
S= 232.000 X 204
S=$47.328.000

TOTAL, LUCRO CESANTE FUTURO: CUARENTA Y SIETE MILLONES TRECIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE. ($47.328.000 M/CTE)

DE LOS PERJUICIOS INMATERIALES O EXTRAPATRIMONIALES

Dentro de este segundo grupo de perjuicios, encontramos los llamados DAÑO MORAL Y EL PERJUICIO A LA VIDA DE RELACION, los cuales seran abordados en esta reclamacion, habida cuenta del constante dolor, afliccion, congoja sufrida por mi mandante, por las secuelas de tipo fisico y psicologico por el hecho de haber perdido la movilidad de sus miembros, y todo el padecimiento desde el momento del accidente ahasta la fecha, y que continua muy mal sin poder contar con la movilidad de sus miembros al 100%.

Sobre esta clase de perjuicios, por ser ellos de creacion y desarrollo jurisprudencial, se considera pertinente hacer los siguientes señalamientos:

En relacion con el concepto de daño o perjuicio moral, la Corte Suprema de Justicia ha señalado:

> "**Es la lesion del patrimonio intrinsicamente moral, en que se comprende la parte afectiva a él, los afectos, el amor en la familia, y la parte social, en los atentados contra el honor, la reputacion, las consideraciones sociales.**"

A su vez el Consejo de Estado, que no en pocas ocasiones se ha ocupado de estudiar esa clase de perjuicios, ha señalado sobre los mismos y refiriendose a la doctrina creada sobre el asunto, lo siguiente:

> "**A proposito de los daños morales, la doctrina ha considerado que estos son "esos dolores, padecimientos, etc., que pueden presentarse solamente como secuela de los daños ingligidos a la persona. Que no son entonces daños propiamente dichos, y que por otra parte, constituyen un sacrificio de intereses puramente morales, que justifican una extension del resarcimiento, esta vez con funcion principalmente satisfactoria". No obstante, la Sala ha adoptado un criterio mas amplio, para considerar que hay lugar a indemnizar todo perjuicio moral, sin importar su origen, como el derivado de la perdida de bienes materiales o el causado con el incumplimiento de la obligaciones derivadas del contrato (...)**"

El perjuicio moral en estricto sentido no debe probarse, sino que se presume su existencia, esto es, el afligimiento de la persona, como consecuencia de las situaciones que se alegan de manera general como hechos constitutivos de responsabilidad; en ese orden de ideas, entratandose de daño moral, "*para que haya lugar a la reparacion del perjuicio basta que el padecimiento sea fundado, sin que se requiera acreditar ningun requisito adicional.*"

En el caso concreto, debe presumirse entonces, la existencia de un daño moral susceptible de reparacion, a favor de mi poderdante, como consecuencia " de la congoja grave que se padece por la perdida transitoria y aun pendiente por definir de sus miembros" el mismo sentido señalado precisamente un ejemplo coincidente con la naturaleza de los hechos en los cuales se funda la presente reclamacion, la Corte Suprema de Justicia señalo:

*"**En relacion con los perjuicios morales subjetivos, se ha dicho que no son cuantificables pecuniariamente; y por ende, escapan a la regulacion por peritos; en consecuencia, sera el juez quien haga uso de la facultad discrecional prevista en el Código Penal, siempre y cuando se acredite que el perjuicios realmente existio y que solo reste cuantificar racionalmente su valor, dentro de los limites legales.***

No existe entonces un mecanico para fijar de manera objetiva los perjuicios morales, toda vez que el articulo 97 señala que el Juez podra establecer como indemnizacion una suma equivalente, en moneda nacional, hasta 1000 salarios minimos legales mensuales. Esta norma indica ademas, que la tasacion se hara teniendo en cuenta factores como la naturaleza de la conducta y la magnitud del daño causado, pero ello debe entenderse siempre y cuando este acreditado dicho daño moral, porque la labor consistira unicamente en cuantificar el daño demostrado"

En consecuencia, sobre los PERJUICIOS INMATERIALES O EXTRAPATRIMONIALES, correspondientes al DAÑO MORAL y el PERJUICIO O DAÑO FISIOLOGICO O A LA VIDA DE RELACION que se han indicado en este reclamacion, debe tenerse presente que aun cuando no son cuantificables pecuniariamente, su resarcimiento se intenta de manera economica, y teniendo en cuenta que en procesos judiciales la tasacion finalmente corresponderia al juez – *siempre en concordancia con lo pedido por las partes interesadas -,* nos permitimos tasarlos en la liquidacion que mas adelante se incorpora, teniendo en cuenta la relevancia de los hechos enumerados en la presente reclamacion, que como se sabe se encuentran envueltos por las lesiones culposas ocasionadas al señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.**

LIQUIDACION DE PERJUICIOS Y PRETENSIONES

Debido a las razones anteriormente enunciadas, y en especial a que estamos en presencia de un siniestro en el cual se vio disminuida la Salud Física y psicológica de una persona y su entorno familiar, tomando como fundamento la última jurisprudencia del Consejo de Estado, contenida en un documento ordenado mediante acta No. 23 del 25 de septiembre de 2013, aprobado en documento final del 28 de agosto de 2014, con el fin de recopilar la línea jurisprudencial y establecer criterios unificados para la reparación de los perjuicios inmateriales, cuya tabla me permito copiar a continuación tomada textualmente de la jurisprudencia:

	NIVEL 1	**NIVEL 2**	**NIVEL 3**	**NIVEL 4**	**NIVEL 5**
REPARACIÓN DEL DAÑO MORAL Y DAÑO A LA VIDA DE RELACION EN CASO DE LESIONES	Victima Directa y relaciones afectivas conyugales y paterno filiales	Relación afectiva del 2° de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3° de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4° de consanguinidad o civil	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
	S.M.L.M.V	S.M.L.M.V	S.M.L.M.V	S.M.L.M.V	S.M.L.M.V
Igual o superior al 50%	100	50	35	25	15
Igual o superior al 40% e inferior al 50%	80	40	28	20	12
Igual o superior al 30% e inferior al 40%	60	30	21	15	9

Igual o superior al 20% e inferior al 30%	40	20	14	10	6
Igual o superior al 10% e inferior al 20%	20	10	7	5	3
Igual o superior al 1% e inferior al 10%	10	5	3,5	2,5	1,5

Por lo anterior, en concordancia con la jurisprudencia relacionada y cuya tabla obra en aparte posterior, solicito por concepto de daño moral la siguiente liquidación de perjuicios**.**

- **PRETENSIONES PERJUICIO MORAL:**

- Para **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**Victima Directa**),** el quantum reconocido jurisprudencialmente para perdidas de la capacidad Igual o superior al 40% equivalente a 60 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes para la época del siniestro.

YA NO VA PODER EJERCER SUS ACTIVIDADES QUE FRECUENTABA HACER PARA SU SUBSISTENCIA.



- **PRETENSION DAÑO A LA VIDA EN RELACION:**

Por lo anterior, en concordancia con la jurisprudencia relacionada y cuya tabla obra en parte posterior, solicito por concepto de daño a la vida en relación la siguiente liquidación de perjuicios**.**

- Para **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ. (**Victima Directa**),** el quantum reconocido jurisprudencialmente para perdidas de la capacidad Igual o superior al 40% equivalente a 60 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes para la época del siniestro.

Así las cosas, encontramos totalmente probado, y resulta procedente, reconocer a favor de mi poderdante, las siguientes sumas de dinero.

PRETENSIÓN

DAÑO EMERGENTE	**$ 49.434.244**
LUCRO CESANTE PASADO	**$ 696.000**
LUCHO CESANTE FUTURO	**$ 47.328.000**
DAÑO MORAL	**$ 69.600.000**
DAÑO A LA VIDA EN RELACION	**$ 69.600.000**

TOTAL, DE LA PRETENSION A FAVOR DE MI CLIENTE: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS /CTE $236.658.244.

PRUEBAS DOCUMENTALES

1. Copia del Informe de accidente de tránsito.
2. Poder otorgado por **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**
3. Cédula de ciudadanía de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**
4. Certificado de existencia y representación legal de la empresa **GRUPO EMPRESARIAL JURÍDICO Y FINANCIERO S.A.S.**
5. Cedula del abogado **DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA.**
6. Tarjeta profesional de **DUVAN ANDRES DIAZ PIDRAHITA.**
7. Dictamen Médico Legal - realizado el día 19 de abril de 2023.
8. Historia Clínica.
9. Radiografías de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.**
10. Registro fotográfico de las lesiones personales.
11. Registro fotográfico de los daños del vehículo de placa SKL 543.
12. Licencia de transito No.10024881359 del vehículo de placa SKL 543.
13. Licencia de conducción No.14243474 de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.**
14. SOAT del vehículo de placa SKL 543.
15. Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes del vehículo de placa SKL 543.
16. Extrajuicios de posesión del vehículo de placa SKL 543 por parte de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.**
17. Factura No. FE2473 expedida por el parqueadero TOLIMA con NIT. 65766944-1, por concepto de grúa y parqueadero del vehículo de placa SKL 543.
18. Factura No. FE2486 expedida por el parqueadero TOLIMA con NIT. 65766944-1, por el servicio de grúa desde el parqueadero hasta el taller MOTOLIMA.

19. Factura No. 7585 de TALLER MOTOLIMA SAS con NIT.900469133-1, por el costo de la cotización de los daños del vehículo de placa SKL 543.
20. Cotización de los daños del vehículo de placa SKL 543 causados en el siniestro (2 folios)
21. Factura No. S 69493 expedida por la NOTARIA No. 8 con NIT.38239072-6 por concepto de autenticaciones.
22. Certificado de existencia y representación legal de TALLER MOTOLIMA S.A.S.

NOTIFICACIONES

El suscrito podrá ser notificado en la carrera 4 N° 7-04 oficina 102 del Edificio Tejares del Edén Barrio la Pola de la ciudad de Ibagué, Cel.3148788402 E-mail: abogadosgejuridico@gmail.com

Cordialmente.



DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
C.C 93405830 de Ibagué
Representante legal GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S
T.P 378.960 del C.S.J

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A000000000

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 7 3 0 0 1 0 0 0 — IBAGUÉ

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS [ ] CON HERIDOS [ ] SOLO DAÑOS [X]

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS: PR2 407LG+410 — VARIANTE CASA DE LA MONEDA AL AEROPUERTO
CÓDIGO DE RUTA ___ VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD
Lat. 04°24'20" Long. -75°83'75"
3.1 LOCALIDAD O COMUNA: PR2 407LG+410

4. FECHA Y HORA
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 03 04 2023 20:03
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 03 04 2023 20:23

5. CLASE DE ACCIDENTE: CHOQUE [X] 4; CAÍDA OCUPANTE 4; ATROPELLO (2) INCENDIO 5; VOLCAMIENTO (3) OTRO 6

5.1 CHOQUE CON / 5.2 OBJETO FIJO: VEHÍCULO 1; TREN 2; SEMOVIENTE 3; OBJETO FIJO 4; MURO 1; POSTE 2; ÁRBOL 3; BARANDA 4; SEMÁFORO 5; INMUEBLE 6; HIDRATANTE 7; VALLA, SEÑAL 8; TANQUE, CASETA 9; VEHÍCULO ESTACIONADO 10; OTRO 11

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA: RURAL; *NACIONAL; *DEPARTAMENTAL; *MUNICIPAL; URBANA [X]

6.2 SECTOR: RESIDENCIAL; INDUSTRIAL; COMERCIAL [X]

6.3 ZONA: ESCOLAR; TURÍSTICA; MILITAR; DEPORTIVA; PRIVADA; HOSPITALARIA

6.4 DISEÑO: GLORIETA; INTERSECCIÓN; LOTE O PREDIO; PASO A NIVEL; PONTÓN; CICLO RUTA; PASO ELEVADO; PASO INFERIOR; PEATONAL; PUENTE; TRAMO DE VÍA [X]; TÚNEL

6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO; LLUVIA; NIEBLA; VIENTO; NORMAL [X]

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 CARACTERÍSTICAS (VÍA 1 / 2): A. RECTA [X]; CURVA; B. PLANO [X]; PENDIENTE; C. BAHÍA DE EST.; CON ANDEN; CON BERMA [X]

7.2 CLASIFICACIÓN (VÍA 1 / 2): UN SENTIDO [X]; DOBLE SENTIDO; REVERSIBLE; CONTRAFLUJO; CICLO VÍA

7.3 CANTIDAD DE CARRILES (VÍA 1 / 2): UNA [X]; DOS; TRES O MÁS; VARIABLE

7.4 CANTIDAD DE CALZADAS (VÍA 1 / 2): UN; DOS [X]; TRES O MÁS; VARIABLE

7.5 SUPERFICIE DE LA CALZADA (VÍA 1 / 2): ASFALTO [X]; AFIRMADO; ADOQUÍN; EMPEDRADO; CONCRETO; TIERRA; OTRO

7.6 ESTADO (VÍA 1 / 2): BUENO [X]; CON HUECOS; DERRUMBES; EN REPARACIÓN; HUNDIMIENTO; INUNDADA; PARCHADA; RIZADA; FISURADA

7.7 CONDICIONES (VÍA 1 / 2): ACEITE; HÚMEDA; LODO; ALCANTARILLA DESTAPADA; MATERIAL ORGÁNICO; MATERIAL SUELTO; SECA; OTRA [X]

7.8 SEÑALIZACIÓN ARTIFICIAL (VÍA 1 / 2): A. CON; BUENA; MALA; B. SIN [X]

7.9 DISPOSITIVOS DE CONTROL DE TRÁNSITO (VÍA 1 / 2): A. AGENTE DE TRÁNSITO; B. SEMÁFORO; OPERANDO; INTERMITENTE; CON DAÑOS; APAGADO; OCULTO; C. SEÑALES VERTICALES; PARE; CEDA EL PASO; NO GIRE; SENTIDO VIAL; NO ADELANTAR; VELOCIDAD MÁXIMA; OTRA; NINGUNA

D. SEÑALES HORIZONTALES (VÍA 1 / 2): ZONA PEATONAL; LÍNEA DE PARE; LÍNEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA; SEGMENTADA; LÍNEA DE CARRIL BLANCA: CONTINUA; SEGMENTADA [X]; LÍNEA DE BORDE BLANCA; LÍNEA DE BORDE AMARILLA; LÍNEA ANTIBLOQUEO; FLECHAS; LEYENDAS; SÍMBOLOS; OTRA; E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS; RESALTO: MÓVIL; FIJO; SONORIZADOR; ESTOPEROL; OTRO

F. DELINEADOR DE PISO (VÍA 1 / 2): TACHA; ESTOPEROLES; TACHONES; BOYAS; BORDILLOS; TUBULAR; BARRERAS PLÁSTICAS; MITOS TUBULARES; CONOS; OTRO

7.10 CURVATURA (VÍA 1 / 2): A. NORMAL [X]; B. DISMINUIDA POR: CASETAS; CONSTRUCCIÓN; VALLAS; ARBOLA/VEGETACIÓN; VEHÍCULO ESTACIONADO; ENCANDILAMIENTO; POSTE; OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES: Villalobos Jimenez Ricardo — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No.: 14743474 — NACIONALIDAD: Colombiano — FECHA DE NACIMIENTO DÍA 09 MES 10 AÑO 62 — SEXO: M [X] F [ ] — GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [X]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Torres de Santa Ana Torre 12 Apt 102 — CIUDAD: Ibague — TELÉFONO: 3154829302 — SE PRACTICÓ EXAMEN SI [ ] NO [ ] — AUTORIZÓ SI [ ] NO [ ] — EMBRIAGUEZ GRADO POS [ ] NEG [ ] — 5. PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ]

PORTA LICENCIA SI [X] NO [ ] — LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 14743474 — CATEGORÍA: C2 — RESTRICCIÓN: N/A — EXP [ ] VEN [X] DÍA 04 MES 12 AÑO 24 — CÓDIGO OF. TRÁNSITO: Ibague — CHALECO SI [ ] NO [ ] — CASCO SI [ ] NO [ ] — CINTURÓN SI [ ] NO [ ]

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clinica Unitrauma — DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Multiples Lesiones en diferentes Partes del cuerpo a espera de valoracion medica "NO se realiza Prueba de embriaguez Por su condicion de Salud"

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
SML543		COLOMBIANO [X] EXTRANJERO [ ]	CHEVROLET	LUV	BLANCO	2005	ESTACAS	1000		10024881359

EMPRESA — MATRICULADO EN: Tolima — INMOVILIZADO EN: Tolima — TARJETA DE REGISTRO No.

NIT — REPORTADO A: — A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia

REV. TEC. MEC SI [X] NO [ ] No. 1620448921 — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1

PORTA SOAT SI [X] NO [ ] — PÓLIZA No.: 30160934 — ASEGURADORA: Seguros del Estado — VENCIMIENTO DÍA 12 MES 10 AÑO 23

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI [ ] NO [ ] — No. — ASEGURADORA — VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI [ ] NO [ ] — No. — ASEGURADORA — VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

8.3 PROPIETARIO — MISMO CONDUCTOR SI [X] NO [ ] — APELLIDOS Y NOMBRES: Villalobos Jimenez Ricardo — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No.: 14743450

CLASE DE VEHÍCULO: AUTOMOVIL; BUS; BUSETA; CAMIÓN; CAMIONETA [X]; CAMPERO; MICROBÚS; TRACTOCAMIÓN; VOLQUETA; MOTOCICLETA; M. AGRÍCOLA; M. INDUSTRIAL; BICICLETA; MOTOCARRO; MOTOTRICICLO; TRACCIÓN ANIMAL; MOTOCICLO; CUATRIMOTO; REMOLQUE; SEMIREMOLQUE

SERVICIO: OFICIAL; PÚBLICO; PARTICULAR [X]; DIPLOMÁTICO

RADIO DE ACCIÓN: MIXTO; CARGA; *EXTRADIMENSIONADA; *EXTRAPESADA; *MERCANCÍA PELIGROSA; - CLASE DE MERCANCÍA

PASAJEROS: *COLECTIVO; *INDIVIDUAL; *MASIVO; *ESPECIAL TURISMO; *ESPECIAL ESCOLAR; *ESPECIAL ASALARIADO; *ESPECIAL OCASIONAL

RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL [X]; MUNICIPAL

8.4 DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO: Bompier Frontal Capo motor Doblados Parabrisa Roto a espera de valoracion Por Perdida Pazr Determinar Daños del Vehiculo

FRENOS [ ] DIRECCIÓN [ ] LUCES [ ] BOCINA [ ] LLANTAS [ ] SUSPENSIÓN [ ] OTRA [ ]

8.5 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL [X] LATERAL [ ] POSTERIOR [ ] — Otro

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TODA PERSONA RETIRA SE MUESTRA DE LOS DOMICILIOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO

Powered by CamScanner

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 2

CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
	BERMEO BRIZO	CC	93.357.415	Colombiano	22 12 61	M X F	MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
SPAZ MZ9 MZ 4 CASA 16 Villa de Guatapé	Ibagué	3212842502	SI X NO	SI X NO	POS NEG X		SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP / VEN X	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI X NO	93357415	C3	N/A	DÍA 17 MES 06 AÑO 23	MARIQUITA	SI NO	SI NO	SI NO

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

VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
WZ130S		COLOMBIANO X EXTRANJERO	FOTON	BJ3425A	BLANCO	2023	SRS			10029595925

EMPRESA / NIT	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
	CHAPARRAL	FLORALIA	

REV. TEC. MEC. SI X NO No. N/A — A DISPOSICIÓN DE: LA ESPERA — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI X NO	1568170000 1450	SEGUROS DEL ESTADO	24 10 23

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

CONDUCTOR

MISMO CONDUCTOR SI NO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA CO	NIT	860003020

8.1 CLASE DE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL	M. AGRÍCOLA	OFICIAL	PASAJEROS: * COLECTIVO, * INDIVIDUAL, * MASIVO, * ESPECIAL TURISMO, * ESPECIAL ESCOLAR, * ESPECIAL ASALARIADO, * ESPECIAL OCASIONAL
BUS	M. INDUSTRIAL	PÚBLICO X	
BUSETA	BICICLETA	PARTICULAR	
CAMIÓN	MOTOCARRO	DIPLOMÁTICO	
CAMIONETA	MOTOTRICICLO	**8.2 CLASE DE SERVICIO**	
CAMPERO	TRACCIÓN ANIMAL	MIXTO	
MICROBÚS	MOTOCICLO	CARGA X	
TRACTOCAMIÓN	CUATRIMOTO	* EXTRADIMENSIONADA	
VOLQUETA	REMOLQUE	* EXTRAPESADA	
MOTOCICLETA	SEMIREMOLQUE	* MERCANCÍA PELIGROSA	
		- CLASE DE MERCANCÍA	

8.3 CLASE DE SERVICIO

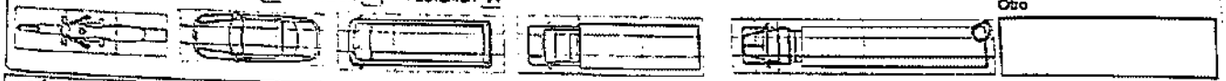
NACIONAL X	
MUNICIPAL	

8.4 CLASE DE VEHÍCULO CARGA MATERIAL PELIGROSO

A ESPERA de Voluntad Por Peritaje Para determinar Daños y el Traslado del Vehículo

8.7 FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.8 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR X



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

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO
TERESA VENABIDES VILLANUEVA	CC	65735.277	Colombiana		M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN	CONDICIÓN
TORRE 12 APT 102	Ibagué	3154829302	SI NO	PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE X

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO	AUTORIZO SI NO	EMBRIAGUEZ POS NEG	GRADO	S. PSICOACTIVAS SI NO	CASCO SI NO	GRAVEDAD
CLINICA LA NUESTRA							MUERTO X HERIDO ☐

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: LESION CRANOENCEFALICA SEVERA A ESPERA DE DICTAMEN POR LOS DOCTORES

CHALECO SI NO

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

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: 134 | DEL VEHÍCULO | DEL PEATÓN

DE LA VÍA | DEL PASAJERO

OTRA | ESPECIFICAR ¿CUÁL?

12. TESTIGOS

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

13. OBSERVACIONES SE CODIFICA 134 REVERSO IMPRUDENTE POR LA POSICION FINAL DEL VEHICULO SU TRAYECTORIA Y POSICION FINAL DE LAS LLANTAS SE PONE LA RESPECTIVA CODIFICACION

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

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AG	MORENO CEBALLOS JUAN GABRIEL	CC	71337940	023	S.M	

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Día | Mes | Ent. | U. receptora | Año | Consecutivo

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

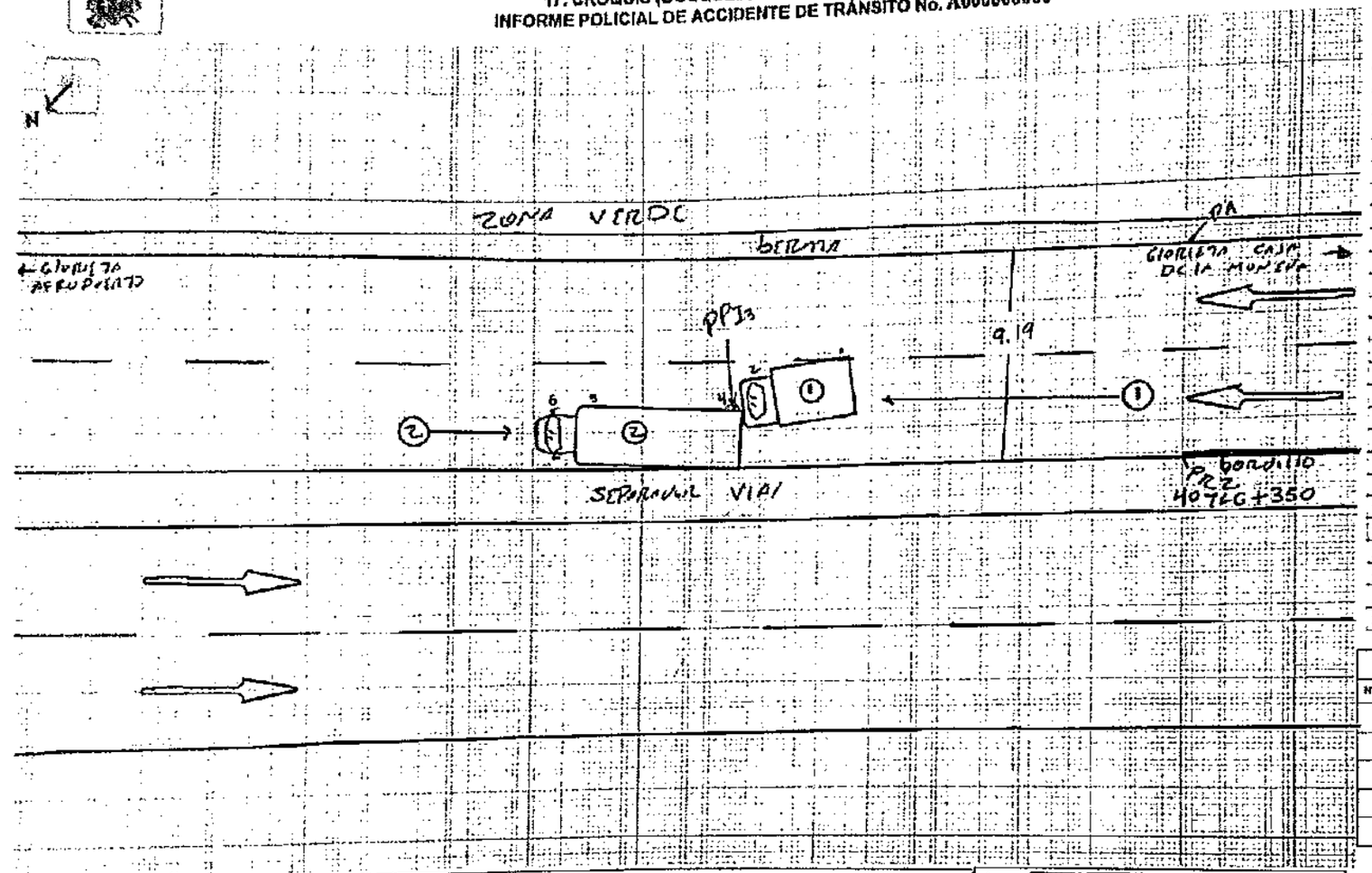
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A000000000



PUNTO DE REFERENCIA P.R			
TABLA DE MEDIDAS			
Nº	Ø "A"	Ø "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	4.25	33.62	EJE T. D. V1
2	5.70	36.22	EJE D. D. V1
3	6.80	38.15	P. P. I
4	6.97	38.58	EJE T. D. V2
5	6.59	49.37	EJE S. RIVEDAVZ
6	6.41	63.94	EJE D. D. V2
7	9.19		PR-A1-PA
8	9.19		ANCHO VIA
9			11
10			SENTIDO VIAL
11			SENTIDO
12			VEHICULAR
13	X	P.P.I	PERFIL PUTO
14			DE IMPACTO
15			BORDILLO
16	PR		PUNTO DE
17			REFERENCIA
18	PR		PUNTO
19			AUXILIAR
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS			
Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					
CONDUCTOR / PEATÓN / PASAJERO / TESTIGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD
AG	MORENO CEBALLOS JUAN	CC	71.377.940	023	S.M

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Día | Mes | Año | U receptora | Consecutivo

Long. ° ' "
Lat. ° ' "
ESCALA: Sin Escala
PLANO: 1 DE 1
VISTA: Superior

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

Grupo Empresarial Jurídico Financiero

S.A.S.

NIT: 901152010-4

Señores:
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.
Dirección: carrera 5 # 38 – 59, Ibagué – Tolima.
Teléfono: 2663166.
Ibagué-Tolima.
D.C.

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, por medio del presente escrito manifestó que confiero poder especial amplio y suficiente al **GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S** legalmente constituida con NIT.901.152.010-4 representada legalmente por el señor **DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA** identificado con cedula de ciudadanía No.93.405.830 de Ibagué, portador de la tarjeta profesional No. 378.960 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente **RECLAMACION FORMAL DE INDEMNIZACION DE PERJUICIOS PATRIMONIALES Y/O EXTRA PATRIMONIALES**; por accidente de tránsito ocurrido el día 03 de abril de 2023, aproximadamente a las 20:03, a la altura de la variante casa de la moneda al aeropuerto de la ciudad de Ibagué, siniestro causado por el señor **RENZO BERMEO**, en calidad de conductor del vehículo clase **TRACTOCAMION** marca **FOTON** modelo **2023** de placas **WZI 305,** de propiedad del **BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIAS.A.** quien fue imprudente al momento de maniobrarlo, dando así lugar a mis lesiones, mientras me movilizaba en calidad de conductor del vehículo de placas **SKL 543.**

Mi apoderada queda facultada para que presente reclamación formal, reconsideraciones, reciba el pago de la indemnización, presente derechos de petición, quejas al defensor del cliente o ante la Súperbancaria y en general todas las acciones tendientes al pago de la indemnización de perjuicios a que hubiere lugar.

Atentamente:

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.
C.C. N°14.243.474 DE IBAGUÉ – TOLIMA.

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ
RECONOCIMIENO CONTENIDO FIRMA Y HUELLA

CERTIFICA

Que el día, 2023-07-04 08:42:08

VILLALOBOS JIMENEZ RODRIGO

Identificado (a) con C.C. No. 14243474
y manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma y huella que en él aparecen son las suyas.

X
El compareciente

2566-9e4e5fdd

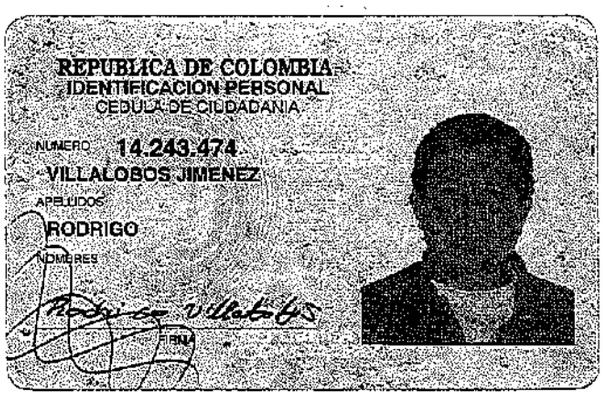
TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE IBAGUE

www.notariaenlinea.com
Documento: lin4e



Acepto:

DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
C.C. 93.405.830 de IBAGUÉ
REPRESÉNTATE LEGAL DE LA EMPRESA GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.
T.P.378.960 del C.S.J.



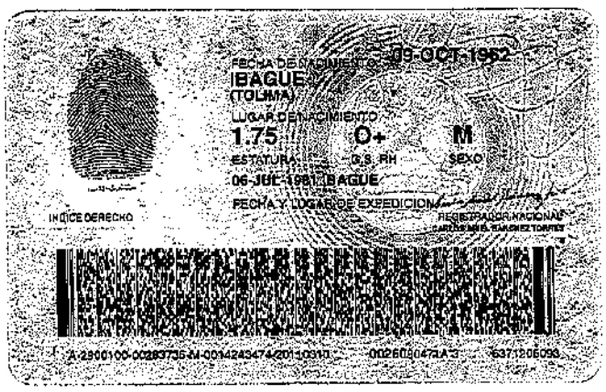
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.243.474

VILLALOBOS JIMENEZ
APELLIDOS

RODRIGO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1952
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-JUL-1981 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2900100-00283735-M-0014243474-20110310 0026080473A 3 637120509B



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.405.830

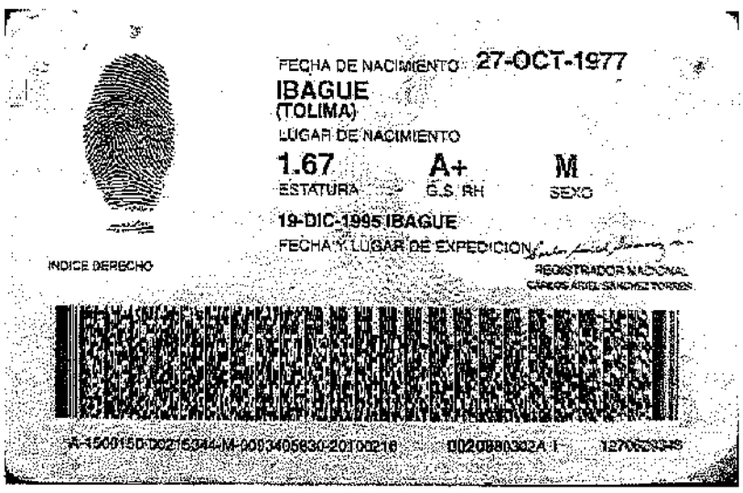
DIAZ PIEDRAHITA

APELLIDOS

DUVAN ANDRES

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1977

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

19-DIC-1995 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00215344-M-0093405830-20100218 0020880302A 1 1270023345

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:
DUVAN ANDRES

APELLIDOS:
DIAZ PIEDRAHITA

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
JORGE LUIS TRUJILLO ALPARO

UNIVERSIDAD
COOP. DE COL. MAGDA

FECHA DE GRADO
11/02/2022

CONSEJO SECCIONAL
TOLIMA

CEDULA
93405830

FECHA DE EXPEDICIÓN
23/02/2022

TARJETA N°
378960

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.

Escaneado con CamScanner

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 901152010-4
ADMINISTRACIÓN DIAN : IBAGUE
DOMICILIO : IBAGUE

MATRICULA – INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 244217
FECHA DE MATRÍCULA : MARZO 03 DE 2014
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2023
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : FEBRERO 21 DE 2023
ACTIVO TOTAL : 3,158,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 4 N 7-04 OF 102 ED TEJARES DEL EDEN
BARRIO : BRR LA POLA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 73001 - IBAGUE
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3148788402
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : abogadosgejuridico@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 4 N 7-04 OF 102 ED TEJARES DEL EDEN
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
BARRIO : BRR LA POLA
TELÉFONO 1 : 3148788402
CORREO ELECTRÓNICO : abogadosgejuridico@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : abogadosgejuridico@gmail.com

CERTIFICA – ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : M6910 - ACTIVIDADES JURIDICAS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : M6920 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA FINANCIERA Y ASESORIA TRIBUTARIA
OTRAS ACTIVIDADES : P8559 - OTROS TIPOS DE EDUCACION N.C.P.
OTRAS ACTIVIDADES : M6920 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA FINANCIERA Y ASESORIA TRIBUTARIA

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 26 DE FEBRERO DE 2014 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 52858 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE MARZO DE 2014, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA GRUPO EMPRESARIAL SERVI MARKETING S.A.S..

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

1) GRUPO EMPRESARIAL SERVI MARKETING S.A.S.
Actual.) GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 24 DE OCTUBRE DE 2017 SUSCRITO POR ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 65693 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 15 DE DICIEMBRE DE 2017, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE GRUPO EMPRESARIAL SERVI MARKETING S.A.S. POR GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
AC-1	20171024	ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS	IBAGUE	RM09-65693	20171215
AC-1	20210419	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	IBAGUE	RM09-76436	20210429

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: (I) PRESTACIÓN DE SERVICIOS JURÍDICOS EN TODAS LAS ÁREAS DEL DERECHO A PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS; Y ACTUAR COMO GESTORA DE NEGOCIOS Y REPRESENTANTE DE EMPRESAS Y EMPRESARIOS NACIONALES Y EXTRANJEROS, PARA LO CUAL LOS PROFESIONALES DEL DERECHO A ELLA VINCULADOS PODRÁN ACTUAR COMO ABOGADOS Y CONSEJEROS LEGALES Y PRESTAR ASESORÍA Y ASISTENCIA LEGAL EN TODAS LAS AMAS DEL DERECHO, A TODA CLASE DE CLIENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS, EN COLOMBIA Y EN EL EXTERIOR, POR TODOS LOS MEDIOS LÍCITOS QUE ESTÉN DISPONIBLES, INCLUIDOS LOS MEDIOS ELECTRÓNICOS, CON ESTRICTA SUJECIÓN A LAS NORMAS LEGALES QUE REGULAN EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN DE ABOGADO Y A LOS PRINCIPIOS ÉTICOS QUE LA ORIENTAN. REPRESENTANDO LOS INTERESES PROPIOS, ASÍ COMO LOS DE SUS CLIENTES, ANTE TODA CLASE DE

PERSONAS, ENTIDADES L ORGANIZACIONES, PÚBLICAS Y PRIVADAS, NACIONALES Y EXTRANJERAS, INCLUIDAS TODA CLASE DE ENTIDADES PERTENECIENTES A TODAS Y CUALESQUIERA RAMAS DEL PODER PÚBLICO A NIVEL NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL Y DISTRITAL, LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, LA FISCALÍA GENERAL, LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO, EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA, ETC.; (II) PRESTACIÓN DE SERVICIOS A EMPRESAS CONSISTENTES EN LA EJECUCIÓN DE TRABAJOS ADMINISTRATIVOS Y COMERCIALES; DESARROLLO PERSONAL, CONFERENCIAS EN GESTIÓN HUMANA, ENTRENAMIENTO DE VENDEDORES, ASESORÍAS EN SELECCIÓN DE PERSONAL, EMPLEADOS TEMPORALES, OUTSOURCING, SEGUROS, SELECCIÓN TÉCNICA DE PERSONAL, COACH. (III) REPRESENTACIÓN DE EMPRESAS ADMINISTRATIVAS Y COMERCIALES NACIONALES Y EXTRANJERAS VINCULADAS A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL. (IV) LA SOCIEDAD PODRÁ FORMAR, ORGANIZAR O GERENCIAL SOCIEDADES O EMPRESAS QUE TENGAN FINES IGUALES, SEMEJANTES, CONEXOS, AUXILIARES O COMPLEMENTARIOS A LOS QUE LA SOCIEDAD O QUE TIENDAN A ASEGURAR LA EXPANSIÓN DE SUS NEGOCIOS O MEJORARLOS EN CUALQUIER FORMA Y VINCULARSE A ELLAS EN EL MOMENTO DE SU CONSTITUCIÓN O POSTERIORMENTE MEDIANTE LA ADQUISICIÓN DE ACCIONES, CUOTAS SOCIALES O PARTES DE INTERÉS Y DISPONER Y REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS MERCANTILES RESPECTO A DICHAS ACCIONES, PARTES SOCIALES, ACTIVOS Y DERECHOS, EN DESARROLLO DEL OBJETO ANTES ENUNCIADO LA SOCIEDAD PODRÁ (A) PARTICIPAR EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN, CONCURSOS, OFERTAS, LICITACIONES PÚBLICAS O PRIVADAS, NACIONALES O EXTRANJERAS, (B) PROMOVER Y/O FUNDAR ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, ALMACENES, FABRICAS, DEPÓSITOS O AGENCIAS EN COLOMBIA O EN EL EXTERIOR. (C) ADQUIRIR A CUALQUIER TÍTULO, TODA CLASE DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES, EXPLOTARLOS, ADMINISTRARLOS, DARLOS EN COMODATO, ARRENDARLOS, ENAJENARLOS, EDIFICARLOS, GRABARLOS, LIMITAR EL DOMINIO SOBRE ELLOS, DARLOS EN GARANTÍA DE SUS PROPIAS OBLIGACIONES O DE LAS OBLIGACIONES DE PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, QUE TENGAN LA CONDICIÓN DE MATRIZ, FILIAR, SUBSIDIARIO O VINCULADA ECONÓMICAMENTE O SEA PROPIETARIA DIRECTAMENTE O INDIRECTAMENTE DE ACCIONES O CUOTAS SOCIALES; (D) TOMAR EN ARRIENDO O EN SUBARRIENDO O RECIBIR EN COMODATO TODA CLASE DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES; (E) ADQUIRIR, EXPLOTAR, TOMAR EN LICENCIA, ENAJENAR Y OTORGAR LICENCIAS SOBRE MARCAS, NOMBRES COMERCIALES, PATENTES DE INVENCIONES, DISEÑOS INDUSTRIALES, MODELOS DE UTILIDAD, PROCEDIMIENTO O CUALQUIER OTRO BIEN CORPORAL. (F) ADQUIRIR, ENAJENAR, GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR, COBRAR, CANCELAR O PAGAR TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES Y DE VALORES BURSÁTILES O CUALES QUIERE OTROS EFECTOS DE COMERCIO Y ACEPTARLOS EN PAGO; (G) PARTICIPAR EN SOCIEDADES MERCANTILES Y CIVILES, ASOCIACIONES CIVILES Y EN TODA CLASE DE EMPRESAS NACIONALES Y EXTRANJERAS POR MEDIO DE LA SUSCRIPCIÓN Y/O ADQUISICIÓN DE SUS ACCIONES, PARTES SOCIALES, ACTIVOS Y DERECHOS, Y A TRAVÉS DE CUALQUIER FORMA, DISPONER Y REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS MERCANTILES RESPECTO DE DICHAS ACCIONES, PARTES SOCIALES ACTIVOS Y DERECHOS; (H) TOMAR DINERO EN MUTUO CON O SIN INTERESES O DARLO EN MUTUO CON O SIN INTERESES, CELEBRAR EL CONTRATO DE COMERCIAL DE CAMBIO, SEGURO, TRASPORTE, CUENTAS EN PARTICIPACIÓN Y CONTRATOS CON ENTIDADES BANCARIAS Y/O FINANCIERAS (I) ADQUIRIR A CUALQUIER TÍTULO, MATERIAS PRIMAS O AUXILIARES, MAQUINARIA, EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y DEMÁS MATERIALES Y ELEMENTOS DE TRABAJO Y ENAJENARLOS; (J) CELEBRAR TODA CLASE DE OPERACIONES DE CRÉDITO Y EMITIR DOCUMENTOS Y TÍTULOS DE DEUDA EN LOS EN LOS MERCADOS DE CAPITAL, EN COLOMBIA Y/O EN EL EXTERIOR; (K) PRESTAR Y RECIBIR ASESORÍAS Y TODA CLASE DE SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS, CONTABLES, LEGALES, FISCALES Y DE CUALQUIER OTRA NATURALEZA RELACIONADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON EL OBJETO PRINCIPAL. (L) INTEGRARSE CON EMPRESAS Y SOCIEDADES NUEVAS O YA EXISTENTES, NACIONALES O EXTRANJERAS QUE SE DEDIQUE A ACTIVIDADES DE LA MISMA ÍNDOLE O SEMEJANZA, FUSIONARSE CON ELLAS O ABSORBERLAS; (M) REPRESENTAR CASAS COMERCIALES O INDUSTRIALES, NACIONALES O EXTRANJERAS QUE TENGAN INTERÉS EN LA INTERPRETACIÓN DE TÍTULOS VALORES, ASÍ COMO

HACERSE REPRESENTAR EN OTRAS PERSONAS JURÍDICAS, PREVIO OTORGAMIENTO DE LOS PODERES RESPECTIVOS; Y (N) EN GENERAL, CELEBRAR Y EJECUTAR TODO ACTO O CONTRATO QUE SE RELACIONE O COMPLETE EL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL. LA SOCIEDAD NO PODRÁ CONSTITUIRSE GARANTE O FIADORA DE OBLIGACIONES DISTINTAS DE LAS SUYAS PROPIAS Y DE LAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS QUE TENGAN LA CONDICIÓN DE ACCIONISTAS O QUIENES TENGAN LA CALIDAD DE MATRIZ, FILIAL, SUBSIDIARIA, O VINCULADA ECONÓMICAMENTE O SE PROPIETARIA DE ACCIONES O CUOTAS. ASÍ MISMO PODRÁ REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONÓMICA LÍCITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	2.000.000,00	200,00	10.000,00
CAPITAL SUSCRITO	2.000.000,00	200,00	10.000,00
CAPITAL PAGADO	2.000.000,00	200,00	10.000,00

CERTIFICA - REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACION LEGAL:

LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURIDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN NO TENDRA SUPLENTES, DESIGNADO PARA UN TERMINO DE UN AÑO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTA.

EN AQUELLOS CASOS QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURIDICA, LAS FUNCIONES QUEDARAN A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE ESTA.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 26 DE FEBRERO DE 2014 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 52858 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE MARZO DE 2014, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	DIAZ PIEDRAHITA DUVAN ANDRES	CC 93,405,830

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES DEL REPRESENTNATE LEGAL:

LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIALA ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS

ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD.

EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIO PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARA OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONIRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** **NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO
MATRICULA : 244218
FECHA DE MATRICULA : 20140303
FECHA DE RENOVACION : 20230221
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2023
DIRECCION : CR 4 N 7-04 OF 102 ED TEJARES DEL EDEN
BARRIO : BRR LA POLA
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
TELEFONO 1 : 3148788402
CORREO ELECTRONICO : abogadosgejuridico@gmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : M6910 - ACTIVIDADES JURIDICAS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : M6920 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA FINANCIERA Y ASESORIA TRIBUTARIA
OTRAS ACTIVIDADES : P8559 - OTROS TIPOS DE EDUCACION N.C.P.
OTRAS ACTIVIDADES : L6820 - ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATA
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 3,158,000

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $2,000,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : M6910

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $7,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

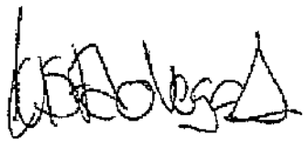
IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=1616 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación Nd8z12DV4h

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



LUIS FERNANDO VEGA SÁENZ
Director Jurídico

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA IBAGUÉ

DIRECCIÓN: Calle 45 No. 8 Sur-58, Zona Industrial El Papayo. IBAGUÉ, TOLIMA
TELEFONO: 57 6082701046 Telefonía IP 6014069944 extensión 2832 2800

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBIBA-DSTO-04263-2023

CIUDAD Y FECHA:	IBAGUÉ. 19 de abril de 2023
OFICIO PETITORIO:	No. SIN NUMERO - 2023-04-19. Ref. Noticia criminal 730016000450202380031 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	CRUZ MERY SALAZAR ROJAS 9 SECCIONAL DE VIDA FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	CRUZ MERY SALAZAR ROJAS 9 SECCIONAL DE VIDA FISCALIA GENERAL DE LA NACION TRASVERSAL 1 SUR # 17-02 BLOQUE 3 NIVEL 1 IBAGUÉ, TOLIMA
NOMBRE EXAMINADO:	**RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**
IDENTIFICACIÓN:	CC 14243474
EDAD REFERIDA:	60 años
ASUNTO:	Lesiones / Evento de transporte

Metodología:

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

Examinado hoy miércoles 19 de abril de 2023 a las 10:39 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO de la FISCALÍA 9 DE VIDA. Aporta historia clínica en 5 folios que se revisan y se devuelven en su totalidad al paciente..

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que "El 3 de abril de 2023 a las 20+00 horas yo venía manejando una camioneta y había una tractomula parqueada en la carretera sin señales de parqueo y me choqué con ella, mi esposa murió en el accidente, me atendieron en el Hospital Lleras.".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en HOSPITAL LLERAS. Aporta copia de historia clínica número 14243474, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Epicrisis con ingreso el 2023/04/03 accidente de transporte en calidad de conductor de vehículo (no reporta de qué tipo) que colisiona con tractomula estacionada, fue trasladado a Unitrauma donde realizan reducción cerrada por luxación traumática de cadera izquierda, fue operado por cirugía plástica por herida compleja en miembro superior izquierdo, fractura de cabeza de fémur izquierdo, examen físico describe antebrazo izquierdo cubierto por vendaje, miembros inferiores con abrasiones superficiales, movilidad y sensibilidad conservadas, miembro inferior izquierdo con tracción cutánea, ortopedia lleva a cirugía describiendo fractura conminuta del 50% de la cabeza del fémur izquierdo, fractura de la pared posterior del acetábulo izquierdo, cápsula articular rota en su pared posterior, realiza reducción abierta + injertos óseos + osteosíntesis de fémur izquierdo

JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

+ osteosíntesis de acetábulo izquierdo + capsulorrafia + trasposición de tendón, procedimiento sin complicaciones, salida el 2023/04/14.

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere.. Sociales: Trabaja como conductor de camioneta de acarreos.. Familiares: No refiere.. Patológicos: Diabetes, hipertensión.. Quirúrgicos: Lo relacionado con los hechos.. Traumáticos: Lo relacionado con los hechos.. Hospitalarios: No refiere.. Psiquiátricos: No refiere.. Toxicológicos: No refiere..

REVISIÓN POR SISTEMAS Dolor en el pecho al respirar, dolor en la espaldar, dolor en el antebrazo izquierdo y en la pierna izquierda.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Colaborador, ingresa al consultorio en camilla de traslado hospitalario, en compañía del hijo quien presencia toda la valoración médico legal, refiere dolor en la región del pecho al respirar (subjetivo), no se observan lesiones a ese nivel, refiere dolor intenso a la palpación de la región anterolateral media e inferior de ambos hemitórax, con puntos de gatillo sobre los arcos costales 8-9 con línea axilar anterior derecha y 5-6 con línea axilar anterior izquierda, con corte inspiratorio al realizar la inspiración profunda por dolor a esos niveles (signo de dificultad respiratoria), equimosis ovalada rojo violácea con bordes amarillo verdosos de 19 x 16 cms en la región posterolateral inferior derecha del tronco, vendaje rectangular de gasa de 16 x 10 cms que cubre la región posteromedial del codo y tercios superior y medio del antebrazo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, vendaje rectangular de gasa, que abarca de forma semicurva la región posterolateral del glúteo y tercio superior del muslo izquierdo, que no se retira en aras de no interferir con el tratamiento médico, herida lineal oblicua suturada de 2 cms en la región anteromedial de rodilla y tercio superior de la pierna izquierda, resto del examen físico dentro de la normalidad.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CIENTO CUARENTA (140) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar posteriormente...

Atentamente,

JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

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

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL **CAMA:** 606 A

Fecha de Documento: **Fecha Ingreso:** 05/04/23 19:23:35 **Fecha egreso:**
Ingreso: 594267 **Confirmado** **Estado Paciente:** VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Tipo de Documento:** Cédula_Ciudadanía **Numero:** 14243474
Tipo de paciente: Otro **Sexo:** Masculino **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **F. Nacimiento:** 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias **Servicio de Egreso:**

Nº171803

ESTADO DEL INGRESO:

"ESTADO GENERAL INGRESO HOSPITALIZACION
INGRESA PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL

MOTIVO DE CONSULTA

"MOTIVO DE LA CONSULTA INGRESO HOSPITALIZACION
INGRESO A HOSPITALIZACIÓN 5 OCCIDENTE - TRASLADO DE UNITRAUMA
5/04/2023 10:13:34 p.m.
DESCRIPCION DE LA VALORACION
VALORACION INICIAL ORTOPEDIA

MOTIVO DE CONSULTA: TRASLADO DE UNITRAUMA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN EL 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE REALIZAN REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, FUE OPERADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ENCUENTRAN FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA MANEJO QUIRURGICO.

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, SITAGLIPTINA 50 MG /METFORMINA 1000 MG, CADA 12 HORAS
ALERGICOS: NO REFIERE
QUIRURGICOS: NO REFIERE

REVISION POR SISTEMAS: NO REFIERE OTROS SINTOMAS

EXAMEN FISICO:
INGRESA PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS
TORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES
ABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE

ANALISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD REMITIDO DE UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

ENFERMEDAD ACTUAL:

"ENFERMEDAD ACTUAL INGRESO A HOSPITALIZACION"
PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE QUIEN EL PASADO 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO DE FRENTE CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA CONTINUAR SU MANEJO

REVISION POR SISTEMAS

"REVISION POR SISTEMAS INGRESO A HOSPITALIZACION"
ANTECEDENTES REFERIDOS

ANTECEDENTES:

NIEGA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL CAMA: 606 A
Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 Fecha egreso:
Ingreso: 594267 Confirmado Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 14243474
Tipo de paciente: Otro Sexo: Masculino Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días F. Nacimiento: 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº171803

EXAMEN FISICO:

90TAS126TAD72FC87FR20TEMP36,5FC113FR22TEMP36,5**SO2**0**GLASGOW**0**PESO**80,000**TALLA**165TAS154TAD880TAS132TAD72FC81FR20TEMP36,597TAS126TAD82FC75FR20TEMP36,590TAS126TAD72FC85FR20TEMP36,50TAS90TAD0FC0FR0TEMP0,097TAS130TAD80FC72FR20TEMP36,590TAS126TAD72FC87FR20TEMP36,490TAS126TAD72FC69FR20TEMP36,5

INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

"ANALISIS INGRESO HOSPITALIZACION"
PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE QUIEN EL PASADO 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO DE FRENTE CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA CONTINUAR SU MANEJO

INGRESA PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, TOS CON MOVILIZACIÓN INEFECTIVA DE SECRECIONES POR LO QUE SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA, REGULAR CONTROL METABÓLICO, SIN SIGNOS DE SIRS, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO, SIN SANGRADO ACTIVO, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO, PACIENTE QUIEN REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA Y CIRUGÍA PLÁSTICA
"PLAN TERAPEUTICO INGRESO HOSPITALIZACION"
DIAGNÓSTICOS:
1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR
2. LUXACIÓN TRAUMÁTICA EN CADERA IZQUIERDA
3. FRACTURA DESPLAZADA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO
4. POP REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA (04/ABR/2023)
5. TRAUMA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA
6. POP DE LAVADO MÁS DESBRIDAMIENTO MÁS COLGAJO FASCIOCUTÁNEO Y MIOCUTÁNEO DE ANTEBRAZO Y CODO IZQUIERDOS (04/ABR/2023)
7. POP INMEDIATO DE TRATAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO (04/ABR/2023)
8. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX
9. DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE
10. HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA
11. OBESIDAD
PLAN DE MANEJO
HOSPITALIZACION
LACTATO DE RINGER 80CC/H
CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS
LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 40MG SC DÍA
INSULINA GLARGINA 15UI SC PM
INSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALES
SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

JUSTIFICACION:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

RESULTADO DE EXAMEN:

EVOLUCIONES

FECHA	MEDICO	
DESCRIPCION		
07/04/2023 7:39	30230878 - QUESADA AGUILAR MARIA DEL PILAR	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL — **CAMA:** 508 A

Fecha de Documento: — **Fecha Ingreso:** 05/04/23 19:23:35 — **Fecha egreso:**
Ingreso: 594267 Confirmado — **Estado Paciente:** VIVO
Información Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ — **Tipo de Documento:** Cédula_Ciudadanía — **Numero:** 14243474
Tipo de paciente: Otro — **Sexo:** Masculino — **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días — **F. Nacimiento:** 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias — **Servicio de Egreso:**

Nº171803

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESSE REALIZA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

08/04/2023 7:18 — 93397945 - VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESSE REALIZA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

09/04/2023 11:28 — 10276207 - CUELLAR GALLO LAZARO — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESCUENTA BOLETA QUIRURGICA REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. SS RX DE CADERA AP Y LATERAL IZQUIERDA Y TAC DE PELVIS Y CADERA IZQUIERDA SIMPLE DEBIDO A QUE IMAGENES SON EXTRAINSTITUCIONALES Y NO SE TIENE REPORTE COMPLETO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

10/04/2023 10:23 — 93412637 - ORTIZ RODRIGUEZ RONALD — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL — CAMA: 508 A

Fecha de Documento: — Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 — Fecha egreso:
Ingreso: 594267 Confirmado — Estado Paciente: VIVO
Información Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ — Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía — Numero: 14243474
Tipo de paciente: Otro — Sexo: Masculino — Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días — F. Nacimiento: 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias — Servicio de Egreso:

Nº171803

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESSS RX DE CADERA CON PROYECCION OBTURATRIZ, PROYECCIÓN ALAR, RX IN-LET, RX OUTLETSS SISTEMA FNS (SET COMPLETO), Y TORNILLOS CANULADOS DE 7,0 Y 7,3CSV/AV**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZA BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, YA TIENE AVAL POR ANESTESIOLOGIA. SS RX DE CADERA CON PROYECCION OBTURATRIZ, PROYECCIÓN ALAR, RX IN-LET, RX OUTLET Y SE PASA BOLETA QUIRURGICA PARA OSTEOSINTESIS DE FEMUR CON SISTEMA FNS (SET COMPLETO), Y TORNILLOS CANULADOS DE 7,0 Y 7,3. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

11/04/2023 7:31 — 87060388 - LASSO ACOSTA ALVARO ERNESTO — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, TOS CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONESABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DIÁINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESPROGRAMADO PARA HOY SEGUN DISPONBILIDAD DE SALAS, SS SISTEMA FNS (SET COMPLETO), Y TORNILLOS CANULADOS DE 7,0 Y 7,3CSV/AV**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA Y FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY PARA REDUCCION ABIERTA CON LUXACION CONTROLADA DE LA CADERA IZQUIERDA. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

11/04/2023 18:15 — 79644750 - SEGURA PARRA ZAMIR — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESCRIPCION QUIRURGICA - FECHA 11/04/2023 6:38:33 p.m.**DESCRIPCION QUIRURGICA - HALLAZGOS** 1 FRACTURA CONMINUTA DE EL 50% DE LA CABEZA FEMORA IZQUIERDA, LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA , FRACTURA DE PARED POSTERIOR DE ACETABULO, CAPSULA ARTTICUALR ROTA EN LA PARETE POSTERIOR**DX QUI - TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGIA** NINGUNO**DESCRIPCION QUIRURGICA - PROCEDIMIENTO** PREVI ASEPSIA Y BAJO ANESTESIA REGIONAL, PTE EN DECUBITO LATERAL , INCISION POSTEROLATERAL TIPO KOCHERLAGENBECK, ATRAVEZ DE PIEL TCS, FASCIA, BURSECTOMIA PERTROCANTERICA , SE REALIA SECCION DE ROTADORES EXTRERNOS LOS CUALES DE REPARAN CON VICRYL PARA TRASFERENCIA MIOTENDINOS POR LUXACION POSTERIOR,SE COMPLETA CAPSULOTOMIA VISUALIZANDO LUXACION POSTERIOR CON LA FRACTURA DE LA CABEZA FEMORAL SE REALZIA REDUCCION ABIERTA DE CABEZA FEMORAL APLICANDO INJERTO OSEOS DE LA CONMINUCION RELLENANDO DEFECTO DEJANDO CABEZA FEMORAL INTRAARTICULAR SIN GAP CON INJERTOS OSTEOCINFRALES , Y FIJANDO LA FRACTURA CON TORNILLO CANULADO DE 4,0MM PREVIA COLOCACION DE GUIA. SE REALZIA REDUCCION AVBERTA DE LUXACION DE CABEZA FEMORAL MEDIANTE MANIOBRA DE BIGELOW, REDUCIENDO LA FRACTURA DE LA PERTARED POSTERIOR DE EL ACETABULO FRACTURTADA Y FIJANDOLA CON TORNILLO CANULADO DE 4,0MM BAJO VISIUON DIRECTA DE INTENSIFICADOR DE IMAGENENS, AHORA SE REALIZA CAPSULORRAFIA CON VICRYL, SOSTENIENDO CABEZA FEMORAL REDUCIDA , Y SE REALIZA TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA DE ROTADORES EXTGERNOS DE CADERA IZQUIERDA A TROCANTER MAYOR JIJANDOLOS CON VICRYL SIN COMPLICACIONES. SE LAVA CON SSN YSE CIERRA POR PLANOS.,

11/04/2023 19:34 — 79644750 - SEGURA PARRA ZAMIR — ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL **CAMA:** 606 A

Fecha de Documento: **Fecha Ingreso:** 05/04/23 19:23:35 **Fecha egreso:**

Ingreso: 594267 **Confirmado** **Estado Paciente:** VIVO

Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Tipo de Documento:** Cédula_Ciudadanía **Numero:** 14243474

Tipo de paciente: Otro **Sexo:** Masculino **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **F. Nacimiento:** 09/10/1962

E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT

Servicio de Ingreso: Urgencias **Servicio de Egreso:**

Nº171803

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** **** NOTA POSOPERATORIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA***DIAGNOSTICO PREOPERATORIO:1. REDUCCION CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA. 2. FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDODIAGNOSTICO POSOPERATORIO: OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON CIRUJANO; DR SEGURA ANESTESIOLOGO: DR JORGE ANDRES REINA INSTRUMENTADORA: XIMENA HALLAZGOS: 1 FRACTURA CONMINUTA DE EL 50% DE LA CABEZA FEMORAL IZQUIERDA, LUXACION POSTERIOR DE CADERA IZQUIERDA , FRACTURA DE PARED POSTERIOR DE ACETABULO. CAPSULA ARTICUALR ROTA EN LA PARETE POSTERIORANALISIS :PACIENTE DE 60 AÑOS EN POP INMEDIATO OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON.PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON ADECUADA EVOLUCION POSQUIRURGICA POR LO QUE SE INDICA TRASLADO A PISO, SS RX CADERA AP/ LATERAL IZQUIERDA, AJUSTE DEAMALGESIA, ANTIBIOTICOTERAPIA. PLAN: HOSPITALIZACION ENOXAPARINA 40MG SC DIA CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 6 HORAS 3 DOSIS DICLOFENACO 75 CADA 12ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 H TRAMADOL 50 MG CADA 8 H SS RX CADERA AP/ LATERAL IZQUIERDA

12/04/2023 12:08 65733009 - CESPEDES RUBIO ANA TERESA PSICOLOGIA

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS Y MEDIO DE EDAD.EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE LOS HIJOS, QUIENES MANIFIESTAN SITUACIONES EN LAS CUALES HAN EXISTIDO CIERTOS CONFLICTOS ASOCIADOS CON PROCESOS LEGALES POSTERIORES AL ACCIDENTE. SIN EMBARGO, EL PACIENTE TIENE LA CAPACIDAD PARA ACEPTAR OPINIONES DE TERCEROS Y RESOLVER CONFLICTOS.EXAMEN MENTAL= PACIENTE CON FACIES DE DOLOR; CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS; SIN ALTERACIÓN EN LA SENSOPERCEPCIÓN; AFECTO DE FONDO TRISTE TENDIENTE A LA CONTENCIÓN; NIEGA IDEAS DELIRANTES, IDEAS DE MUERTE O IDEACIÓN SUICIDA. REFIERE BUEN PATRÓN DEL SUEÑO LA NOCHE ANTERIOR. INTELIGENCIA PROMEDIO.DURANTE LA SESIÓN, EL PACIENTE MUESTRA INHIBICIÓN, CON DIFICULTAD PARA IDENTIFICAR Y EXPRESAR SUS EMOCIONES; ASÍ COMO LA TENDENCIA HACIA LA EVASIÓN. SIN EMBARGO, LA HIJA MANIFIESTA QUE EN CIERTOS MOMENTOS HAN FACILITADO EL TEMA DE LA ESPOSA FALLECIDA, CON CAPACIDAD EN EL PROCESO.SE REALIZA PSICOTERAPIA.

12/04/2023 12:59 10276207 - CUELLAR GALLO LAZARO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADOABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 6 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DÍAINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESCS/AV**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN POP DIA 1 (11-04-23) DE OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON, SIN COMPLICACIONES. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

13/04/2023 7:31 30230878 - QUESADA AGUILAR MARIA DEL PILAR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADOABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** HOSPITALIZACION LACTATO DE RINGER 80CC/HCEFAZOLINA 1GR IV CADA 6 HORASLOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORASTRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORASACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORASENOXAPARINA 40MG SC DÍAINSULINA GLARGINA 15UI SC PMINSULINA GLULISINA 6UI SC PREPRANDIALESCS/AV**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN POP DIA 2 (11-04-23) DE OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON, SIN COMPLICACIONES. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD, PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POST QUIRURGICA, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

13/04/2023 12:23 1022444718 - CLAROS PULECIO MARIA ALEJANDRA MEDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL CAMA: 606 A

Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 Fecha egreso:

Ingreso: 594267 Confirmado Estado Paciente: VIVO

Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 14243474

Tipo de paciente: Otro Sexo: Masculino Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días F. Nacimiento: 09/10/1962

E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT

Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº171803

CLASIFICACION UCI No Aplica**EVOLUCION ADICIONAL** ***NOTA MEDICINA GENERAL****SE REALIZA FORMULACION INDICADA EN REVISTA POR ORTOPEDIA ORA. QUESADA.

14/04/2023 11:55 93397945 - VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**** OBJETIVO ****PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, NORMOCRÓMICO, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIASTORAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADOABDOMEN: GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXTREMIDADES: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTALNEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT FOCAL NI GLOBAL APARENTE**PLAN DE MANEJO** SALIDAACETAMINOFEN 500 MGR +CODEINA 30MG VO CADA 8 HORAS POR 5 DIASCITA DE CONTROL EN 20 DIAS POR ORTOPEDIASE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA**ANALISIS** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN POP DIA 3 (11-04-23) DE OSTEOSINTESIS EN FEMUR IZQUIERDO + INJERTO OSEO EN FEMUR DERECHO + REDUCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA +OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR, CAPSULORRAFIA ARTICULACIONES +TRASPOSICION DE TENDON, SIN COMPLICACIONES. A LA VALORACION PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL, CON ADECUADOS ARCOS DE MOVILIDAD, PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POST QUIRURGICA, PORLO QUE SE DECIDE DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, ANALGESIA AMBULATORIA Y CITA DE CONTROL EN 20 DIAS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.** INTERPRETACION EXAMENES**NO HAY NUEVOS POR INTERPRETAR**CLASIFICACIÓN UCI**No Aplica

INTERCONSULTA

Fecha Interconsulta: 5/04/2023 11:05:48 p.m.

SERVICIO 890460 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ESPECIALIDAD ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

MOTIVO PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE QUIEN EL PASADO 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO DE FRENTE CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA CONTINUAR SU MANEJO

INGRESA PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL, TOS CON MOVILIZACIÓN INEFECTIVA DE SECRECIONES POR LO QUE SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA, REGULAR CONTROL METABÓLICO, SIN SIGNOS DE SIRS, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO, SIN SANGRADO ACTIVO, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO, PACIENTE QUIEN REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA Y CIRUGÍA PLÁSTICA

OBSERVACION X

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta: 6/04/2023 10:15:09 a.m.

RESPUESTA .

TRATAMIENTO .

OBJETIVO RESPUESTA DE INTERCONSULTA EN FOLIO 6

SUBJETIVO .

ESPECIALISTA 30230878 - QUESADA AGUILAR MARIA DEL PILAR

ESPECIALIDAD ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Interconsulta: 5/04/2023 11:05:48 p.m.

SERVICIO 890439 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA

ESPECIALIDAD CIRUGIA PLASTICA

MOTIVO PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA Y DIABETES

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

MELLITUS TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE QUIEN EL PASADO 03/ABR SUFRE POLITRAUMATISMO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE VEHÍCULO COLISIONANDO DE FRENTE CONTRA TRACTOMULA ESTACIONADA POR LO QUE FUE TRASLADADO A UNITRAUMA DONDE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA CON REQUERIMIENTO DE MANEJO QUIRÚRGICO POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO POR LO QUE REQUIERE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA POR LO QUE ES TRASLADADO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA CONTINUAR SU MANEJO

INGRESA PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL. TOS CON MOVILIZACIÓN INEFECTIVA DE SECRECIONES POR LO QUE SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA, REGULAR CONTROL METABÓLICO, SIN SIGNOS DE SIRS, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO, SIN SANGRADO ACTIVO, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO. PACIENTE QUIEN REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR ORTOPEDIA Y CIRUGÍA PLÁSTICA

OBSERVACION X

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta: 6/04/2023 9:01:00 a.m.

RESPUESTA

PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES YA DESCRITOS QUIEN SE ENCUENTRA EN HOSPITALIACIÓN POR POLITRAUMA EN ACTUAL MANEJO POR ORTOPEDIA QUIENES LO PROGRAMAN PARA REALIZACIÓN DE REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE CADERA IZQUIERDA. PACIENTE YA CONOCIDO POR EL SERVICIO QUIEN FUE MANEJADO EN UNITRAUMA Y NO REQUIERE MÁS MANEJO QUIRÚRGICO POR PATE DE NUESTRA ESPECIALIDAD POR LO QUE SE CIERRA IC, SIN EMBARGO SE VUELVEN A DEJAR ÓRDENES DE SALIDA LAS CUALES DEBERÁN SER ENTREGADAS AL EGRESO HOSPITALARIO. CONTINÚA PLAN DE MANEJO INSTAURADO POR ORTOPEDIA. SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

TRATAMIENTO

SE CIERRA IC
CONTINUAR PLAN DE MANEJO INSTAURADO POR ORTOPEDIA

ÓRDENES DE SALIDA ** IMPRIMIR AL EGRESO **
- CITA CONTROL CON CIRUGÍA PLÁSTICA EN 15 DÍAS - DRA. OTAVO
- CEFALEXINA 500 MG C/ 6 HRS POR 7 DÍAS
- ACETAMINOFÉN 1 GR C/ 8 HRS SI DOLOR
- RETIRO DE PUNTOS EN 10 DÍAS EN CENTRO MÉDICO MÁS CERCANO

OBJETIVO

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, CON OXÍGENO POR CÁNULA NASAL
- MIEMBROS: ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE, MIEMBROS SUPERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ADECUADA PERFUSIÓN Y SENSIBILIDAD DISTAL

SUBJETIVO

** RESPUESTA IC CIRUGÍA PLÁSTICA ** PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS:1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR. 2. LUXACIÓN TRAUMÁTICA EN CADERA IZQUIERDA, 3. FRACTURA DESPLAZADA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO. 4. POP REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA (04/04/23). 5. TRAUMA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA, 6. POP DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO MÁS COLGAJO FASCIOCUTÁNEO Y MIOCUTÁNEO DE ANTEBRAZO Y CODO IZQUIERDOS (04/04/23), 7. POP INMEDIATO DE TRATAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO (04/04/23), 8. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX, 9. DMB INSULINORREQUIRIENTE, 10. HTA SISTÉMICA, 11. OBESIDAD // SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS

ESPECIALISTA 38360804 - OTAVO GUTIERREZ VIVIAN JIMENA

ESPECIALIDAD CIRUGIA PLASTICA

Fecha Interconsulta: 9/04/2023 12:01:31 p.m.

SERVICIO 35102 VALORACION POR PSICOLOGO

ESPECIALIDAD PSICOLOGIA

MOTIVO PACIENTE CON AFECTO TRISTE SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE FAMILIARES SALIERON AFECTADOS, SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGIA

OBSERVACION PACIENTE CON AFECTO TRISTE SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE FAMILIARES SALIERON AFECTADOS, SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL CAMA: 508 A
Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 Fecha egreso:
Ingreso: 594267 Confirmado Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 14243474
Tipo de paciente: Otro Sexo: Masculino Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días F. Nacimiento: 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº171803

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta: 10/04/2023 11:14:06 a.m.

RESPUESTA

SE ACUDE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, ENCONTRANDO PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD, QUIEN SUFRIÓ POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR. EN EL MOMENTO CON LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA.

DE ACUERDO A LA ENTREVISTA CLÍNICA REALIZADA CON LA HIJA Y EL PACIENTE DENTRO DE LA VALORACIÓN PSICOLÓGICA INICIAL, SE CONSIDERA QUE ÉSTE PRESENTA REACCIÓN EMOCIONAL A EVENTO EN EL CUAL SUFRE ACCIDENTE Y ACTUAL PÉRDIDA DE LA ESPOSA, INICIANDO PROCESO DE DUELO CON LA EXPRESIÓN EMOCIONAL PROPIA DE SITUACIONES COMO LA PRESENTE.

EN EL MOMENTO EL PACIENTE SE NIEGA A VERBALIZAR EMOCIONES O ASPECTOS RELACIONADOS CON EL ACCIDENTE, ENCONTRÁNDOSE EN ETAPAS INICIALES DEL DUELO.

SIN EMBARGO ES EVIDENTE QUE REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO PSICOLÓGICO DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN, ESPECIALMENTE CONSIDERANDO LOS ANTECEDENTES DE EPISODIO DEPRESIVO HACE VARIOS AÑOS Y CONSUMO DE ALCOHOL DESDE TEMPRANA EDAD.

SE EXPLICA AL PACIENTE EL PROCESO DE APOYO PSICOLÓGICO DURANTE LA ESTANCIA EN EL HOSPITAL, CON COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE SU PARTE.

PENDIENTE ESTABLECER INTERACCIÓN CON LA FAMILIA.

TRATAMIENTO

PSICOTERAPIA POR PSICOLOGÍA DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN.

OBJETIVO

PACIENTE EN CAMA DEL SERVICIO CON PRESENTACIÓN PERSONAL ACORDE CON EL CONTEXTO HOSPITALARIO; ACTITUD DE COLABORACIÓN, AUNQUE CON INHIBICIÓN. CONCIENTE, EUPROSÉXICO; ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS; NIEGA ALTERACIÓN EN LA SENSOPERCEPCIÓN; AFECTO DE FONDO TRISTE Y ANSIOSO, CON LLANTO CONTENIDO EN EL MOMENTO; NIEGA IDEAS DE MUERTE O IDEACIÓN SUICIDA. INTELIGENCIA IMPRESIONA COMO PROMEDIO. REFIERE INSOMNIO GLOBAL. INTELIGENCIA IMPRESIONA COMO PROMEDIO. JUICIO Y RACIOCINIO EN CONSTRUCCIÓN.

SUBJETIVO

PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD; NATURAL Y RESIDENTE EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ (TOLIMA); ESCOLARIDAD: PRIMARIA COMPLETA; ESTADO CIVIL: VIUDO; OCUPACIÓN: CONDUCTOR; RELIGIÓN: CATÓLICA. INFORMANTE: EL PACIENTE Y LA HIJA -JENNY

MOTIVO DE ATENCIÓN=
PACIENTE CON AFECTO TRISTE SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR, DONDE FAMILIARES ESTUVIERON IMPLICADOS; POR LO CUAL SOLICITAN VALORACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGÍA.

DESCRIBE EL PACIENTE CUADRO CLÍNICO DE 5 DÍAS DE EVOLUCIÓN, CONSISTENTE EN TRISTEZA, LLANTO OCASIONAL CON TENDENCIA HACIA LA REPRESIÓN, ANSIEDAD, INSOMNIO DE CONCILIACIÓN, NEGANDO OTRAS REACCIONES EMOCIONALES O DEL COMPORTAMIENTO Y EVITANDO REFERIR ASPECTOS RELACIONADOS CON EL EVENTO. SIN EMBARGO, LA HIJA MANIFIESTA PERCIBIR EN EL PADRE SENTIMIENTOS DE CULPA POR EL FALLECIMIENTO DE LA ESPOSA, TENDIENDO A LA EVITACIÓN DE LA EXPRESIÓN.

EL PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE DE UN ÚNICO EPISODIO DEPRESIVO AL INICIO DE LA EDAD ADULTA, CARACTERIZADO POR TRISTEZA, LLANTO, ANHEDONIA, ANSIEDAD MARCADA, INSOMNIO DE CONCILIACIÓN, IDEAS DE MUERTE E IDEACIÓN SUICIDA SIN INTENTOS O GESTOS. EN ESA OCASIÓN RECIBIÓ TRATAMIENTO CON ANTIDEPRESIVOS DURANTE POCO TIEMPO Y DESDE ENTONCES NIEGA OTROS EPISODIOS SIMILARES.

ADEMÁS, REFIERE ANTECEDENTE DE CONSUMO DE ALCOHOL DESDE TEMPRANA EDAD -NO PRECISA-, CON DISMINUCIÓN EN LOS ÚLTIMOS 5 MESES. NIEGA PROBLEMAS ASOCIADOS.

REFIERE ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS.

ASPECTOS PERSONALES, FAMILIARES Y CONYUGALES=
EL PACIENTE FUE PRODUCTO DEL QUINTO EMBARAZO DE LA MADRE, GEMELAR, DESCONOCIENDO OTROS ASPECTOS RELACIONADOS.

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL **CAMA:** 508 A

Fecha de Documento: **Fecha Ingreso:** 05/04/23 19:23:35 **Fecha egreso:**
Ingreso: 594267 **Confirmado** **Estado Paciente:** VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Tipo de Documento:** Cédula_Ciudadanía **Numero:** 14243474
Tipo de paciente: Otro **Sexo:** Masculino **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **F. Nacimiento:** 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias **Servicio de Egreso:**

Nº171803

DICE HABER CURSADO TODA LA PRIMARIA DE MANERA SATISFACTORIA, INICIANDO ACTIVIDAD LABORAL COMO CONDUCTOR/TRANSPORTADOR HASTA LA ACTUALIDAD.

- MADRE: 85 AÑOS DE EDAD.
- PADRE: 93 AÑOS DE EDAD.
MANIFIESTA SOSTENER RELACIÓN ESTRECHA CON SUS PADRES DESDE LA INFANCIA.
- HERMANOS: SON 6 HIJOS (3 VARONES Y 3 MUJERES), SIENDO ÉL EL ÚLTIMO CON EL HERMANO GEMELO. DESCRIBE RELACIÓN ESTRECHA ENTRE TODOS.

- ESPOSA: FALLECE A LOS 58 AÑOS DE EDAD EN ACCIDENTE. SIN EMBARGO, EL PACIENTE SE NIEGA EN EL MOMENTO A MANIFESTAR AL RESPECTO ALGUNA INFORMACIÓN.
SEGÚN DICE LA HIJA INFORMANTE, LOS PADRES SUFRIERON CRISIS DE PAREJA HACE ALGUNOS AÑOS POR INFIDELIDAD DEL SEÑOR, PERMANECIENDO SEPARADOS DURANTE 3-4 MESES. EXISTÍAN CONFLICTOS FRECUENTES DE MANERA RECIENTE.
- HIJOS: 2 VARONES, 1 MUJER.
EXPRESA SOSTENER RELACIÓN CERCANA CON SUS HIJOS, DE QUIENES HA RECIBIDO APOYO.

ESPECIALISTA 65733009 - CESPEDES RUBIO ANA TERESA

ESPECIALIDAD PSICOLOGIA

Fecha Interconsulta: 6/04/2023 12:05:41 a.m.

SERVICIO 890426 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA

ESPECIALIDAD ANESTESIOLOGIA

MOTIVO PACIENTE CON FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL MAS LUXACION POSTERIOR, SE PASO A SALAS DE CIRUGIA PARA LA REDUCICON POSTERIOR DE LA CADERA IZQUIERDA, SIN EMBARGO FUE REALIZDA EN OTRA INSTITUCION POR LO QUE SE SOLICITA NUEVA VALORACION POR ANESTSIOLOGIA YA QUE ESTA PENDIENTE UUN SEGUNDO TIEMPOQ UIRURGICO

OBSERVACION

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Fecha Respuesta Interconsulta: 6/04/2023 7:04:06 p.m.

RESPUESTA

PACIENTE CON ASA III, QUIEN SUFRE POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO, TRAUMA CERRADO DE TÓRAX, FRACTURA FÉMUR, PROGRAMADO PARA OSTEOSÍNTESIS, PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS EN SISTEMA (SOLICITAR HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN Y FUNCIÓN RENAL).
SE CONSIDERA PROGRAMAR CON HG >10, RESERVAR 2 UNIDADES DE GLÓBULOS ROJOS, OPTIMIZAR CONTROL METABÓLICO Y TERAPIA RESPIRATORIA. CONTINUAR ANTIHIPERTENSIVOS, NO HEPARINAS 12 HRS PREVIAS A INTERVENCIÓN.

TRATAMIENTO

...

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, OXIGENO SUPLEMENTARIO FIO2 28%.
MALLAMPATI 3, APERTURA ORAL > 4 CMS, DTM <6CMS.
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS. MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO BIBASAL, MODERADA MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES.
ABDÓMEN BLANDO, NO DOLOROSO.
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO.
LABORATORIOS: SIN REPORTE EN SISTEMA.
ÚLTIMAS GLUCOMETRÍAS: 228-228.
EKG: TAQUICARDIA SINUSAL.

SUBJETIVO

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE:
1. LUXACIÓN CADERA IZQUIERDA.
2. FRACTURA DESPLAZADA CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO.
3. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX.
PROGRAMADO PARA REDUCCIÓN ABIERTA LUXACIÓN CADERA IZQUIERDA.
ANTECEDENTES:
PATOLÓGICOS: OBESIDAD, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES MELLITUS. QUIRÚRGICOS: REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN CADERA, LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO + TTO QUIRÚRGICO DE QUEMADURAS ANTEBRAZO

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL CAMA: 508 A
Fecha de Documento: Fecha Ingreso: 05/04/23 19:23:35 Fecha egreso:
Ingreso: 594267 Confirmado Estado Paciente: VIVO
Informacion Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 14243474
Tipo de paciente: Otro Sexo: Masculino Edad: 60 Años / 6 Meses / 4 Días F. Nacimiento: 09/10/1962
E.P.S: SOA013 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. SOAT
Servicio de Ingreso: Urgencias Servicio de Egreso:

Nº171803

IZQUIERDO, SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS. ALERGICOS: NIEGA, TOXICOS: NIEGA, NO EQUIVALENTES ANGINOSOS.

ESPECIALISTA 85631195 - VELEZ TOVAR LUISA FERNANDA

ESPECIALIDAD ANESTESIOLOGIA

CONDICIONES SALIDA:

INDICACION PACIENTE:

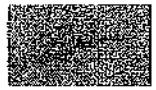
CAUSA DE MUERTE:

DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS

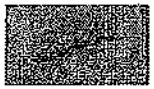
R457 TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO
S324 FRACTURA DEL ACETABULO
S720 FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
S730 LUXACION DE CADERA
Z634 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DESAPARICION O MUERTE DE UN MIEMBRO DE LA FAMILIA

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA



C.C. 1110525506 - JENNIFER ANDREA ARANDA SIERRA
R.M. 1110525506 - MEDICO GENERAL



C.C. 1110525506 - JENNIFER ANDREA ARANDA SIERRA
R.M. 1110525506 - MEDICO GENERAL

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS
EVOLUCION DIARIA

N° Historia Clínica: 14243474 **N° Folio:** 63 **Folio Asociado:**
Fecha de solicitud: 2023-04-14 11:55:25Z

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Identificación:** 14243474 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 09/octubre/1962 **Edad Actual:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA **Teléfono:** 3187762720
Procedencia: IBAGUE **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** RANGO (B) / ESTRATO 2

DATOS DEL INGRESO

Responsable: NO NO NO NO **Teléfono Resp:** NO
Dirección Resp: NO **N° Ingreso:** 594267 **Fecha:** 5/04/2023 7:23:35 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otra

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	890380	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	**Cantidad:**	1	**Estado:**	Rutinario

Observaciones: CONTROL EN 20 DIAS

Total Ítems: 1

VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES
Registro Medico: 73053/02
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

INDICACIÓN DE SALIDA
EVOLUCION DIARIA

Nº Historia Clínica: 14243474 **Nº Folio:** 63 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ	**Identificacion:** 14243474	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	09/octubre/196 2 **Edad Actual:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días	**Estado Civil:** UnionLibre	
Dirección:	TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA	**Teléfono:** 3187762720	
Procedencia:	IBAGUE	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO	**Nivel - Estrato:**	RANGO (B) / ESTRATO 2

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	NO NO NO NO	**Teléfono Resp:**	NO
Dirección Resp:	NO	**Nº Ingreso:**	594267 **Fecha:** 5/04/2023 7:23:35 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Otra

INDICACIÓN DE SALIDA

Dieta: CORRIENTE

Recomendaciones y Signos de Alarma : NO PUEDE APOYAR LAPLANTA DEL PIE POR 20 DIAS HASTA EL CONTROL

Actividad Física: LEVE

PROXIMO CONTROL

Pedir Cita en: 20 **Con:** ORTOPEDIA **Sitio:** HFLLA

Entrega Imágenes Diagnósticas: ☐ **Consulta Externa:** HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE **Teléfono:**

Observaciones Generales:

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	PRINCIPAL	TIPO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	☑	Presuntivo

VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES
Registro Medico: 73053/02
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

1110525506

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
890706833

INCAPACIDAD MÉDICA
N°40405

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 14/abril/2023 11:54 a.m. **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

Médico: 93397945 OMAR ANDRES VAN LEENDEN DEL RIO

Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **Tipo Paciente:** Otro **Sexo** Masculino

Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía **Número:** 14243474 **Edad:** 60 Años / 6 Meses / 4 Días **F. Nacimiento:** 09/10/1962

Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 20 **Fecha Inicial:** 14/abril/2023 **Fecha Final:** 03/mayo/2023

SE GENERAN 20 DIAS DE INCAPACIDAD

Causa que Motiva:	Otra	Presunto origen Inc:	Comun
		Clase Incapacidad:	Inicial
Grupo de Servicios:	ConsultaExterna	Prorroga:	NO
Modalidad de prestación:	Intramural	Incapacidad Retroactiva:	Ninguna

DIAGNOSTICO

S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA

OMAR ANDRES VAN LEENDEN DEL RIO
Registro Medico: 73053/02
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
NIT. 890706833

SOLICITUD DE EXÁMENES

DATOS PERSONALES **FOLIO** 65
NOMBRE PACIENTE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ **DOCUMENTO / HISTORIA** 14243474
EDAD: 60 Años / 6 Meses / 4 Dias **F. NACIMIENTO:** 09/oct./1962 **SEXO:** Masculino **ESTADO CIVIL** UnionLibre
DIRECCION TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA **TELEFONO** 3187762720
Procedencia: IBAGUE (TOLIMA) **Ingreso** 594267 **FECHA Y HORA DOCUMENTO** 14/04/23 02:23:41 p.m.
DATOS DE AFILIACIÓN
CAMA ACT 508 A **SERVICIO QUE SOLICITA** I01 I01 - 5 PISO OCCIDENTE FRANCIA - HOSPITALIZACIÓN GENERAL
ENTIDAD SOA0130001 - SEGUROS SURAMERICANA SA ASEGURADORA SOAT
CLASE DE INGRESO: Hospitalario Regimen: **Otro** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO: J07	UNIDAD SALUD MENTAL	
CODIGO SOAT	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
35102	890408	VALORACION POR PSICOLOGO DONDE INDIQUE SU EPS	1	Rutinario
			Total Items:	1

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
Z634	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DESAPARICION O MUERTE DE UN MIEMBRO DE LA FAMILIA	Presuntivo	☐	☐	☐
R457	TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	☑	☐	☑



C.C. 1110525506 - ARANDA SIERRA JENNIFER ANDREA
Registro Medico: 1110525506 - MEDICO GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

890706833
Calle 33 No. 4A - 50 PBX (038) 82739805
e-mail: hfilleras@hfilleras.gov.co - web: www.hfilleras.gov.co

FÓRMULA MÉDICA AMBULATORIA

DATOS PERSONALES **FOLIO** 63 **CAMA:** 508 A

NOMBRE PACIENTE	RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ			**DOCUMENTO / HISTORIA**	14243474
EDAD	60 Años / 6 Meses / 4 Dias	**SEXO**	Masculino	**ESTADO CIVIL**	UnionLibre
DIRECCION	TORREON SANTA ANA IBAGUE, TOLIMA	**TELEFONO**	3187762720		
PROCEDENCIA	IBAGUE (TOLIMA)	**INGRESO**	594267	**FECHA DOCUMENTO**	14/04/2023 11:55:25 a.m.

DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD	SOA0130001 - SEGUROS SURAMERICANA SA ASEGURADORA SOAT	Regimen	Otro	Estrato	RANGO (B) / ESTRATO 2

Diagnostico :

MEDICAMENTOS NO POS

DESCRIPCION		CONCENTRACION Y FORMA FARMACEUTICA		CANT	VIA DE ADMINISTRACION
151801060003	ACETAMINOFEN 500mg + CODEINA 30mg TABLETA (20046741-03)	500 mg+30 mg	TABLETAS CON/SIN RECUBR.	30	Oral

Posologia: TOMAR Q1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

Total Ítems: 1

Esta formula tiene una vigencia de 72 horas a partir de la fecha de transcripción. Resulución 782/2012 Dec 2200/2005 Resolución 30/99-2008

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☐	☑

C.C. 93397945
Registro Medico: 73053/02

VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES
- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N.
30

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 3:51:00 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: PT CON DAGNOSTICO DE LUXACION TRAUAMTICO DE CADERA DEL LADO IZQUIERDO , POP DE REDUCCION DE LA LUXACION , FX DE CABEZA FEMORAL IZQUEIRDO , ATELECTASIA PULMONAR EN BASE DERECHA
PTE EN EL MOMENTO ASINTOMATICO PRESNETA TRACCION CUTANEA EN POSICION ADECAUDA SIN ALTERACIONES
PT EN ADCUADO ESTADO GENERAL SINA LTRACIONES PENDITE REMISION PARA MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA Y CONTINAUR MANEJO DE OSTEOSITENSISI DE CABEZA FEMORAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S202	CONTUSION DEL TORAX

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

Profesional: VAN LEENDEN DEL RIO OMAR ANDRES
R . M .: 73053-02
ORTOPEDIA

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 31

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ | Documento / Historia: Cédula_Ciudadanía 14243474

Edad: 60 Años / 6 Meses / 0 Días | Sexo: Masculino | Estado Civil: Casado

Fecha Nacimiento: 9/10/1962 12:00:00 a. m. | Dirección TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102 | Teléfono: 3154829302

Procedencia: IBAGUE | Ingreso: 992 | Fecha Ingreso: 3/04/2023 8:53:54 p. m.

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA | Régimen: Otro

Nombre Acudiente: | Teléfono: | Parentesco:

Nombre Acompañante: | Teléfono:

Fecha de grabación de folio: 5/04/2023 4:10:35 p. m. Área de Servicios: AS01 - URGENCIAS

EVOLUCIÓN ADICIONAL: NOTA ADICIONAL - MEDICINA DE EMERGENCIAS

POR DESATURACIÓN SE SE REALIZA VALORACIÓN ECOGRÀFICA AL LADO DE LA CAMA CON EVIDENCIA DE PATRÓN B Y SEGMETACIÓN DE LÌNEA PLEURAL COMPATIBLE CON ATELECTASIA, SIN EVIDENCIA DE DERRAMES NI SUGESTIÓN DE NEUMOTÓRAX POR LO CUAL SE HACE NECESARIO CONTINUAR CON EL MANEJO ANALGÉSICO INSTAURADO E INICIO DE INCENTIVO RESPIRATORIO LO MAS PRONTO POSIBLE PARA EVITAR COMPLICACIONES ASOCIADAS.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:



Profesional: FLORES GONZALEZ GUSTAVO ANDRES
R . M .: 99270
URGENCIOLOGIA

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 32

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 4:31:35 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: GLUCOMETRIAS DEL DIA ENTRE 180 - 200
EN REVISTA CON URGENCIOLOGIA SE INDICA:
- AJUSTE DE INSULINA GLARGINA A 22 UI SC PM
- AJUSTE DE INSULINA GLULISINA 7 UI SC PREPRANDIALES
- ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO MOTIVO:

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S202	CONTUSION DEL TORAX

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:
1	ENOXAPARINA SODICA 40mg /0.4mL SOLUCION INYECTABLE	40MG SC CADA DIA

Profesional: AYERBE TORRES JOSE LIZARDO
R.M.: 1110477551
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 33

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 7:44:33 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: FOLIO: SOLICITUD AMBULANCIA BASICA: TRASLADO HFLLA SEDE FRANCIA

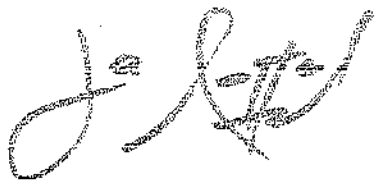
SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S728	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
S810	HERIDA DE LA RODILLA
S223	FRACTURA DE COSTILLA
S202	CONTUSION DEL TORAX
S701	CONTUSION DEL MUSLO
S700	CONTUSION DE LA CADERA
Q656	CADERA INESTABLE
V99X	ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:



Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R . M .: 1110487969
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:13:24 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL:

EVOLUCION MEDICA:
AREA: OBSERVACION.

PACIENTE DE 60 AÑOS CON:
1.1. TRAUMA CONTUNDENTE EN CADERA IZQUIERA.
1.1.1. LUXACION TRAUMATICA DE CADERA IZQUIERDA.
1.1.2. FRACTURA DE CABEZA FEMORAL IZQUIERDA DESPLAZADA.
1.1.1.2. POP INMEDIATO REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA IZQUIERDA (04-04-23).
1.2. TRAUMA ANTEBRAZO IZQUIERDO CON HERIDA COMPLEJA.
1.2.1. POP INMEDIATO LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLGAJO FASCIOCUTANEO Y MIOCUTANEO DE ANTEBRAZO Y CODO IZQUIERDO (04-04-23).
1.2.2. POP INMEDIATO DE TRATAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.
1.2. TRAUMA CERRADO DE TORAX.
2. DIABETES MELLITUS NO INSULINOREQUIRIENTE.
2.1. NEFROPATIA DIABETICA.
3. HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADA.
4. SOBREPESO.

SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN MENCION DE SENSACION DE DIFICULTAD RESPIRATORIA O FIEBRE.

EXAMEN FISICO:PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, ANICTERICO, SIN SIGNOS EVIDENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACTIVO, ALERTA Y ORIENTADO, CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, OROFARINGE NORMAL, SIN LESIONES EVIDENTES, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO: MOVIL, SIN MASAS SIN ADENOPATÍAS, PULSOS CAROTIDEOS NORMALES, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, TORAX: NORMOEXPANSIBLE, SIN DEFORMIDADES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS O SOBREAGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, CON DISCRETA HIPOVENTILACION BIBASAL, DOLOR LEVE A LA PALPACION DE REJA COSTAL BILATERAL, ABDOMEN: SIN LESIONES, RUIDOS INTESTINALES NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES: BUENOS PULSOS DISTALES, SIMÉTRICOS, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SG, NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15, ISOCORIA NORMOREACTIVA, NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEANOS, FUERZA CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, REFLEJOS CONSERVADOS EN 4 EXTREMIDADES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA, NO REFLEJOS PATOLÓGICOS, CONTROL VOLUNTARIO DE ESFÍNTERES, SIN ALTERACIONES SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, SIN SIGNOS MENÍNGEOS, PIEL: SIN ALTERACIÓNES.

SV: TA: 136/76 MMHG, FC: 76 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 88 % AIRE AMBIENTE - RETIRO DE CANULA NASAL.

* IMAGENES: RX CODO IZQUIERDO: SIN TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES - RX REJA COSTAL: IMPRESIONA TRAZO DE FRACTURA DE 6 ARCO COSTAL HEMITORAX IZQUIERDO - RX TORAX: ADECUADA SILUETA CARDIACA, NO INFILTRADOS, NO IMAGENES CONSOLIDATIVAS, NO HEMO NI NEUMOTORAX - RX PELVIS: IMPRESIONA FRACTURA DE CABEZA FEMORAL Y ACETABULAR IZQUIERDA - RX FEMUR IZQUIERDO: MALA TECNICA, NO IMPRESIONA TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES - RX CADERA IZQUIERDA: LUXACION DE CADERA - TAC DE CADERA 3D: TRAZO DE FRACTURA A NIVEL DE CABEZA FEMORAL IZQUIERDO PARCIALMENTE DESPLAZADA.

ANALISIS: PACIENTE EN ADECUADO ESTADO, CON ANTECEDENTE TRAUMATICO (ACCIDENTE DE TRANSITO MENCIONADO), CON MANEJO INTERVENCIONISTA MULTIPLE INSTITUCIONAL (REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE CADERA IZQUIERDA + LAVADO + DESBRIDAMIENTO Y COLGAJOS FASCOCUTANEOS MSI), DOCUMENTANDOSE FRACTURA DE CABEZA FEMORAL IZQUIERDA CON INDICACION DE NUEVO TIEMPO QUIRURGICO, ACTUALMENTE CON TRACCION CUTANEA TOLERADA, SUPLENCIA DE OIGENO CON RETIRO ABRUPTO DE SUPLENCIA POR CANULA: SE EXPLICA NECESIDAD DE CONTINUAR CON DICHO ESQUEMA Y DEL INCENTIVO RESPIRATORIO DADO TRAZO ATELECTASICO IMAGENOLOGICO POR DOLOR Y DESATURACION, ACTUALMENTE CON ESQUEMA ANALGESICO MULTIPLE Y ANTIBIOTICO DIA 1 CON CEFALOSPORINA (CEFAZOLINA) Y RECIENTE AJUSTE METABOLICO (INSULINOTERAPIA GLARGINA Y GLULISINA).

* LECTURAS OFICIALES - IMAGENES:

FEMUR IZDO SE OBSERVA PERDIDA DE LA RELACIÓN ARTICULAR COXOFEMORAL EN RELACIÓN A LUXACIÓN CON ROTACIÓN ANTERIOR DE LA CABEZA HUMERAL Y ÁREA DE IRREGULARIDAD CON PEQUEÑOS FRAGMENTOS ÓSEOS EN RELACIÓN A AVULSIÓN ÓSEA, EN LA REGIÓN INTERTROCANTÉRICA SE OBSERVA IMAGEN RADIOLÚCIDA EN PROBABLE RELACIÓN A TRAZO DE FRACTURA SIN DESCARTAR OTRAS ETIOLOGÍAS DADA LA

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:13:24 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

INTERPOSICIÓN ANATÓMICA DE LAS ESTRUCTURAS POR LO CUAL SE SUGIERE ESTUDIO DE MAYOR COMPLEJIDAD A FIN DE DESCARTAR LESIÓN, DIÁFISIS FEMORAL NO MUESTRA ALTERACIÓN EN SU ARQUITECTURA ÓSEA, RELACIÓN ARTICULAR FEMORO TIBIAL ES CONGRUENTE SIN PARTICULARIDADES, EL EXAMEN DE PARTES BLANDAS MUESTRA EDEMA ADYACENTE A LA CADERA IZQUIERDA Y TERCIO PROXIMAL DEL MUSLO.

* PELVIS: SE OBSERVA PERDIDA DE LA RELACIÓN ARTICULAR COXOFEMORAL IZQUIERDA EN RELACIÓN A LUXACIÓN CON ROTACIÓN ANTERIOR DE LA CABEZA HUMERAL Y ÁREA DE IRREGULARIDAD CON PEQUEÑOS FRAGMENTOS ÓSEOS EN RELACIÓN A AVULSIÓN ÓSEA, EN LA REGIÓN INTERTROCANTÉRICA IZQUIERDA SE OBSERVA IMAGEN RADIOLÚCIDA EN PROBABLE RELACIÓN A TRAZO DE FRACTURA SIN DESCARTAR OTRAS ETIOLOGÍAS DADA LA INTERPOSICIÓN ANATÓMICA DE LAS ESTRUCTURAS POR LO CUAL SE SUGIERE ESTUDIO DE MAYOR COMPLEJIDAD A FIN DE DESCARTAR LESIÓN, ESCLEROSIS DEL TECHO ACETABULAR IZQUIERDO, ROTACIÓN ANTERIOR DE LA PELVIS DEL LADO IZQUIERDO. SÍNFISIS PUBIANA NORMAL, NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA NI ALTERACIONES A NIVEL DE LA CADERA DERECHA.

* REJA COSTAL: ARCOS COSTALES DE MORFOLOGÍA Y CONTORNOS CONSERVADOS., NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURAS, DENSIDAD ÓSEA HABITUAL, ESPACIOS INTERCOSTALES SE ENCUENTRAN RESPETADOS, EL EXAMEN DE LA PARTES BLANDAS NO MUESTRAN PARTICULARIDADES, POR EL PRESENTE MÉTODO.

SE EXPLICA MANEJO A SEGUIR CON LENGUAJE CLARO Y ACORDE: ACEPTA Y ENTIENDE.

INDICACIONES:
* PENDIENTE TRASLADO - ATENCION INTEGRAL ORTOPEDIA HFLLA SEDE FRANCIA.
* CANULA NASAL: 1 - 2 LT/MIN SAT > 90 %.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S728	FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
T302	QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA
S730	LUXACION DE CADERA
S517	HERIDAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
S510	HERIDA DEL CODO
S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:13:24 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**



Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN

R . M .: 1110487969

MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N.
35

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:33:47 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: FOLIO: DILIGENCIAMIENTO EPICRISIS.

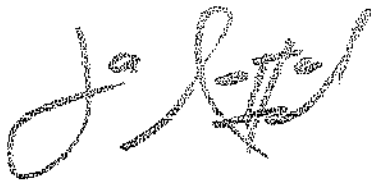
SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S730	LUXACION DE CADERA
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:



Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R . M .: 1110487969
MEDICINA GENERAL

UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S.
HISTORIA CLINICA
EVOLUCIÓN ADICIONAL

FOLIO N. 36

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** Documento / Historia: **Cédula_Ciudadanía** **14243474**

Edad: **60 Años / 6 Meses / 0 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Casado**

Fecha Nacimiento: **9/10/1962 12:00:00 a. m.** Dirección **TORREON DE SANTA TORRE 12 APT 102** Teléfono: **3154829302**

Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **992** Fecha Ingreso: **3/04/2023 8:53:54 p. m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA** Régimen: **Otro**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:

Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/04/2023 8:39:16 p. m.** Área de Servicios: **AS01 - URGENCIAS**

EVOLUCIÓN ADICIONAL: FOLIO: TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA CON DESTINO HELLA SEDE FRANCIA.

SERVICIO SOLICITADO DADO A NO CONTAR CON SERVICIO DE MANERA INSTITUCIONAL.

SOLICITUD DE INTERCONSULTA: NO **MOTIVO:**

DIAGNÓSTICOS:

Código	Descripción
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

PLAN DE TRATAMIENTO:

Cantidad:	Nombre:	Observaciones:



Profesional: LA ROTTA ENCISO FABIAN
R.M.: 1110487969
MEDICINA GENERAL

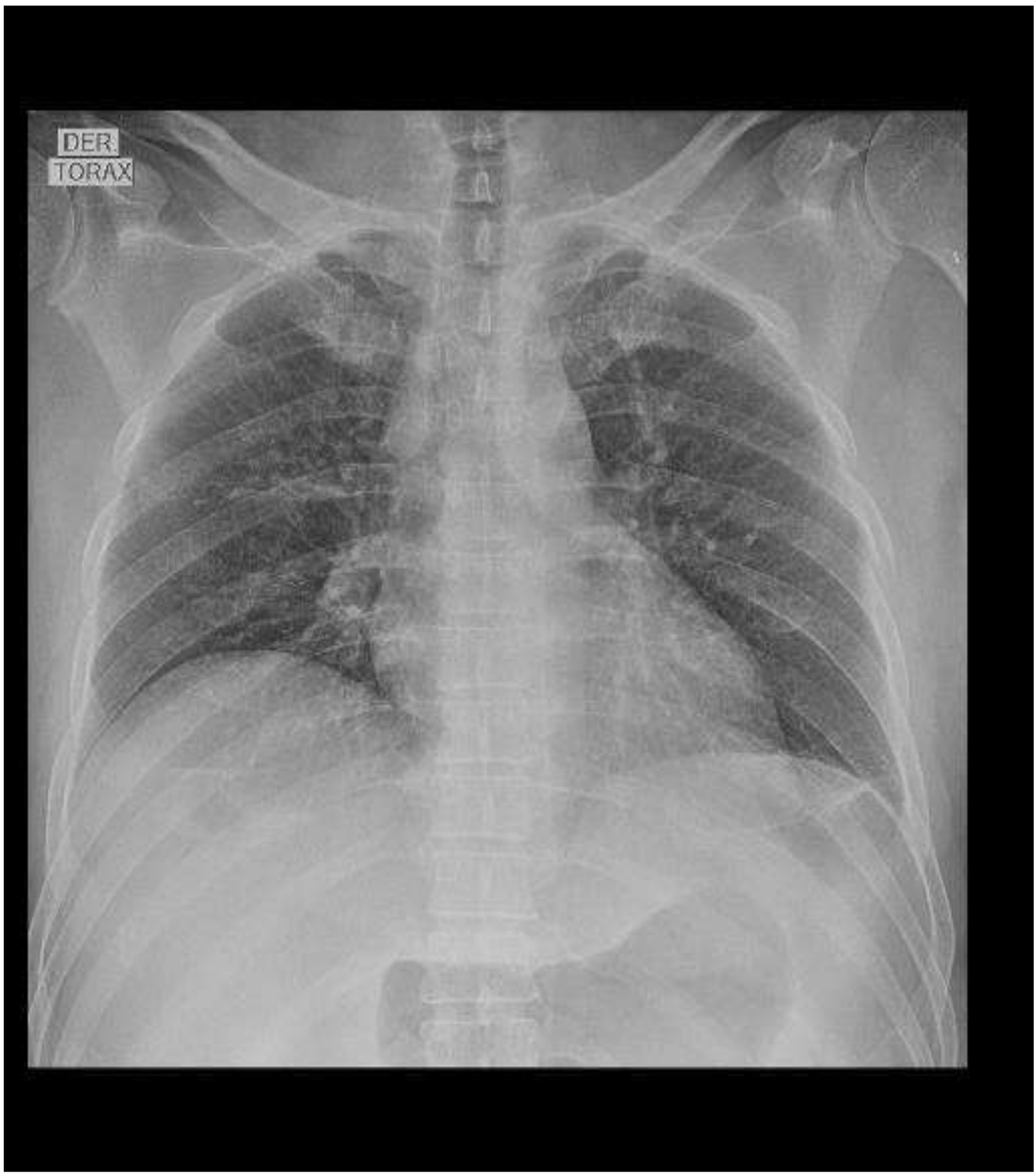
RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.



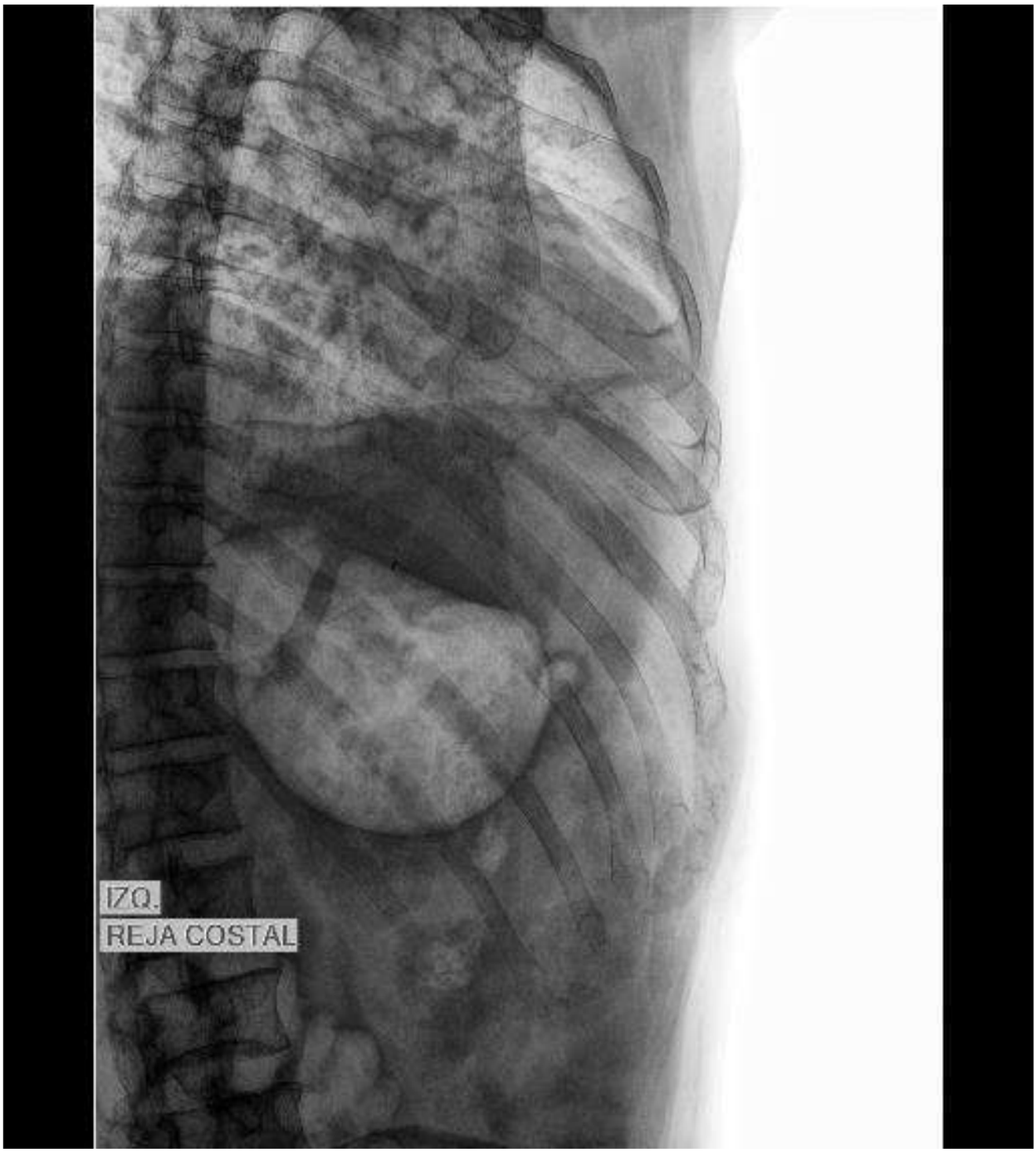
RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.



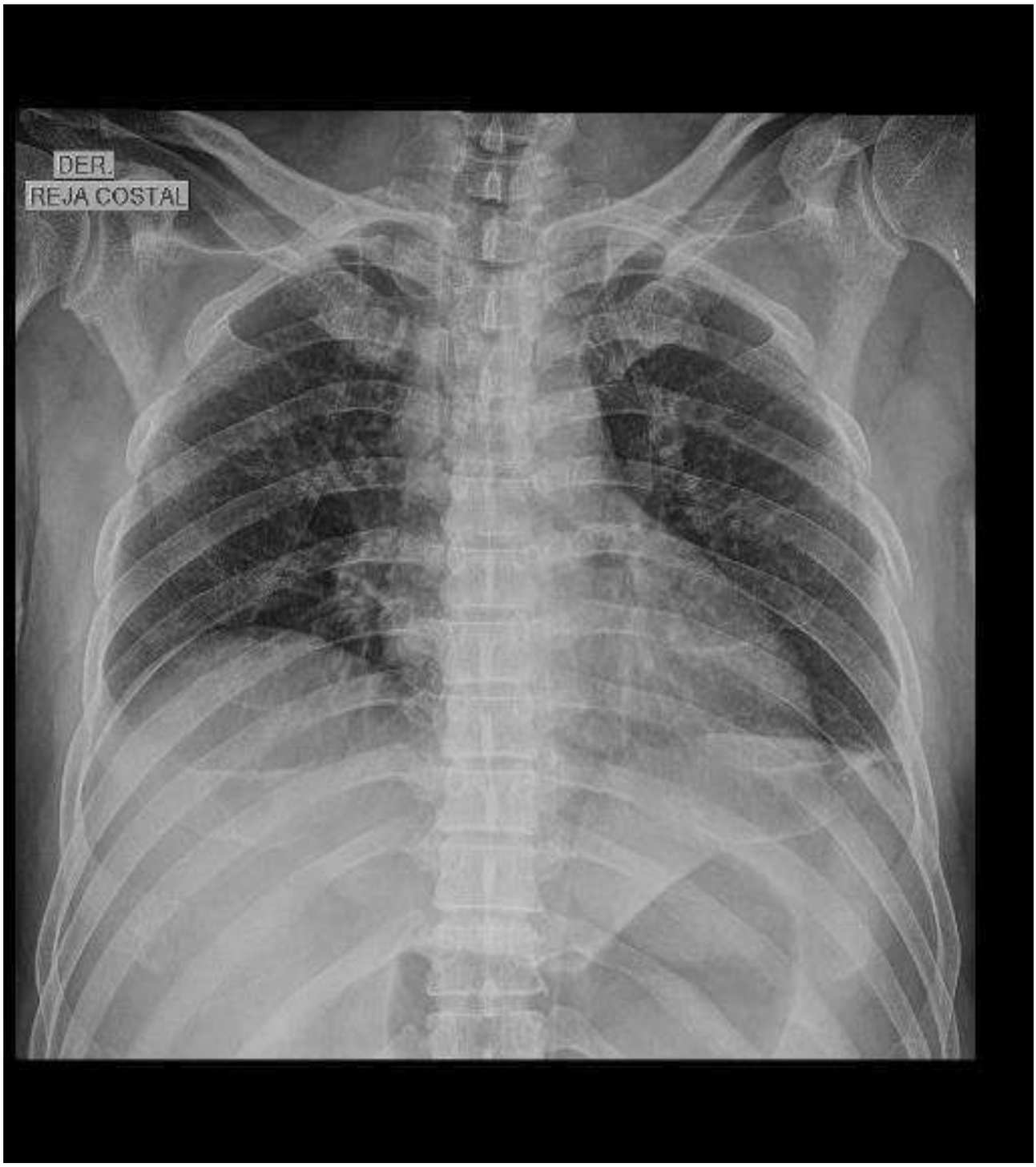
RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.



RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.



RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.



RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.



RADIOGRAFIAS DE RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.











REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS DAÑOS DEL VEHÍCULO DE PLACA SKL 543 A CAUSA DEL SINIESTRO VIAL.





REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS DAÑOS DEL VEHÍCULO DE PLACA SKL 543 A CAUSA DEL SINIESTRO VIAL.





REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS DAÑOS DEL VEHÍCULO DE PLACA SKL 543 A CAUSA DEL SINIESTRO VIAL.





REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024881359

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
SKL543	CHEVROLET	LUV	2005

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.500	BLANCO ARCO BICAPA	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	ESTACAS	DIESEL	1000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
137086	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GDTFR5415B003350	N	9GDTFR5415B003350	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

VILLALOBOS JIMENEZ RICARDO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 14243450



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 14019990512803

IE: I

FECHA IMPORT.: 27/05/2004

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA: 03/06/2004

FECHA EXP. LIC. TTO.: 23/12/2021

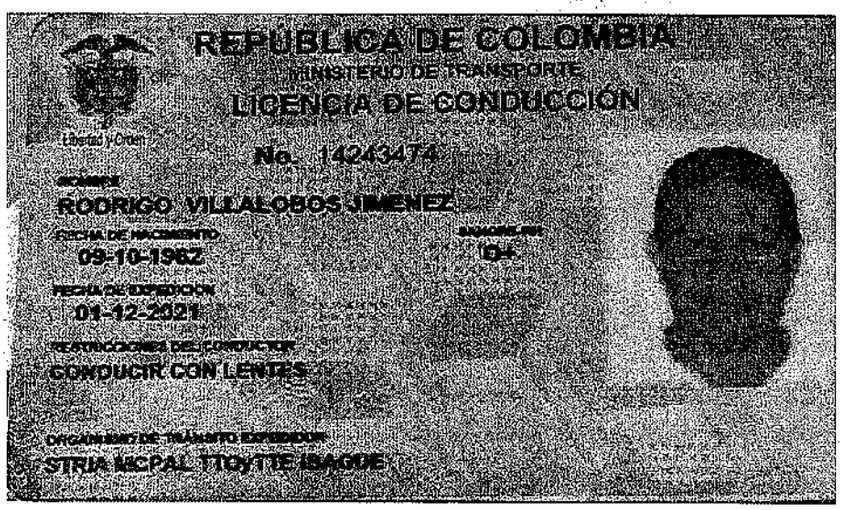
FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DPTAL TTEYTTO CUND/CAJICA

LT0700185216

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 14243474

NOMBRES

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ

FECHA DE NACIMIENTO

09-10-1982

GRUPO RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

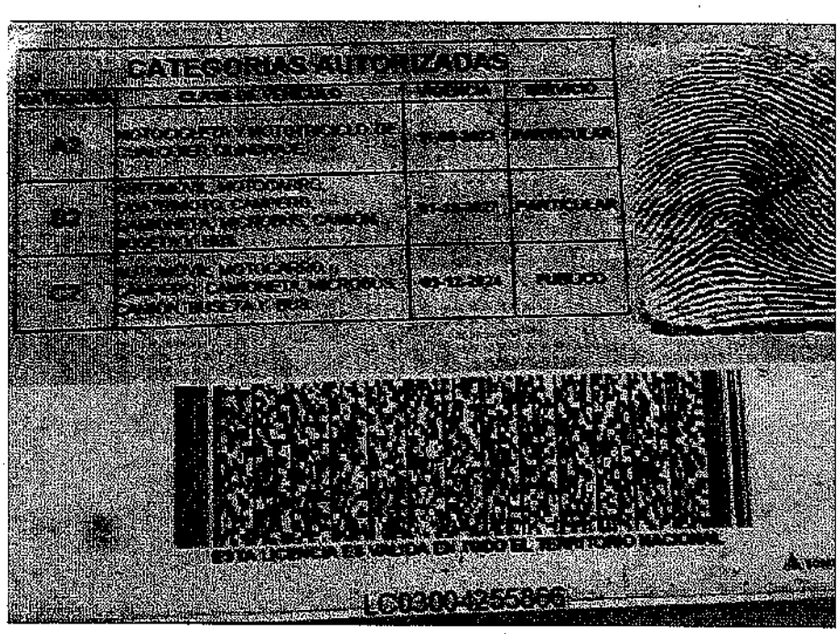
01-12-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTO Y TTE ISAQUE



CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	[illegible]	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, BUSETA Y CAMIÓN	[illegible]	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, BUSETA Y BUS	09-12-2024	PÚBLICO

ESTA LICENCIA SE VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004255866

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DÍA
	2022	10	12

VIGENCIA	AÑO	MES	DÍA
DESDE LAS 00 HORAS DEL	2022	10	13
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2023	10	12

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
30160934	SKL543	CAMIONETA	PUBLICO URBANO	2500	2005

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	CHEVROLET	

LÍNEA VEHÍCULO
LUV

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
137086	9GDTFR5415B003350	NO APLICA	1.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
RICARDO VILLALOBOS JIMENEZ		CEDULA	14243450	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	2508	20536		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
222	$ 606,900	$ 315,500	$ 2,100

TOTAL A PAGAR $ 924,500

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
	HASTA	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

FIRMA AUTORIZADA



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

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

Datos personales
Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

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

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 162044892

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ TECNI MOTORS IBAGUE S.A.S

NIT: 900987009

No. de Certificado de Acreditación: 17-OIN-008-001

Fecha de expedición: 2022/10/12

Fecha de vencimiento: 2023/10/12

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SKL543	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	CHEVROLET	**MODELO:**	2005
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	2500	**NRO. MOTOR:**	137086
NRO. CHASIS:	9GDTFR5415B003350	**VIN:**	
LÍNEA:	LUV		
COLOR:	BLANCO ARCO BICAPA		

NOMBRE PROPIETARIO: RICARDO VILLALOBOS J.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARTHA LILIANA CASTILLO CAMPOS

ACTA DE DECLARACIONES ACTA No. 1456
BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES
DECRETO 1557 DEL 14 DE JULIO DE 1989

Hoy 25 de mayo del 2023 ante mí, TERESA PAVA SANTOS, NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE. Compareció: **IVAN RODRIGO VILLALOBOS BENAVIDES** identificado con cedula de ciudadanía número **14.137.624 DE IBAGUE,** estado civil **SOLTERO**, residente **TORREON DE SANTA ANA TORRE 12 APTO 102 – IBAGUE (TOLIMA)**, ocupación **OFICIOS VARIOS**. Quien hace las siguientes manifestaciones: **PRIMERO.** – Que las declaraciones contenidas entes documento se rinde bajo la gravedad de juramento. **SEGUNDA.** Que como declarantes no tenemos ninguna clase de impedimentos para rendir estas declaraciones juramentadas las cuales presentan bajo su única y entera responsabilidad. **TERCERA.** Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre hechos de los cuales dan plena fe y testimonio debido a que les consta personalmente. **CUARTA.** Que este testimonio se rinde para hacer presentado a: **AL INTERESADO.** ==========

QUINTA: Manifiesto que conozco de vista, trato y comunicación al señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** identificado con cedula de ciudadanía número **14.243.474 de Ibagué;** de toda la vida, por familiaridad. ==========

SEXTA: Por tal conocimiento me consta que el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** desde hace dos (02) años y seis (06) meses, es el POSEEDOR Y TENEDOR del Vehículo, Marca **CHEVROLET**, Placas **SKL543**, Color **BLANCO ARCO BICAPA**, Línea **LUV**, Cilindraje **2.500**, Modelo **2005**, Tipo de Carrocería **ESTACAS**, Servicio **PUBLICO**, Clase de Vehículo **CAMIONETA**, Combustible **DIESEL**, Número de Motor **137086**, Número de Chasis **9GDTFR5415B003350**, Número de Serie **9GDTFR5415B003350.** ========

Es toda mi declaración. ==========

TARIFA: 16.500 IVA 3.135 TOTAL: 19.635
NOTA: LA NOTARIA ADVIERTE DEL CONTENIDO DEL DECRETO, LEY 19 DE 2012. ESTA DECLARACION SE ELABORA A PETICION DE LOS INTERESADOS.

I M P O R T A N T E :
LOS DECLARANTES MANIFIESTAN QUE LEYERON Y VERIFICARON LA DECLARACIÓN, QUE LA ENCUENTRA CORRECTAMENTE Y EXACTA CON SU DICHO, Y QUE NO OBSERVAN NINGÚN ERROR EN ELLA Y POR CONSIGUIENTE QUE CUALQUIER DATO O INFORMACIÓN QUE LE FALTE

O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA NOTARIA, POR LO QUE DESPUÉS DE FIRMADA NO SE ADMITEN CORRECCIONES Y NO SE EFECTUARAN CAMBIOS.

CONSTANCIA DE LA NOTARIA: La presente declaración se recibió a ruego e insistencia del interesado no obstante habérsele leído y explicado el contenido en el decreto Ley 019/12. Se devuelve original para fines que interesan al solicitante. La firma la persona que intervino una vez leída y aprobada.

x IVAN Rodrigo Villalobos

IVAN RODRIGO VILLALOBOS BENAVIDES
C.C. 14.137.624 DE IBAGUE
CEL. 312 5521090

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ

RECONOCIMIENO CONTENIDO FIRMA Y HUELLA

CERTIFICA

Que el día, 2023-05-25 12:04:56

VILLALOBOS BENAVIDES IVAN RODRIGO

Identificado (a) con C.C. No. 14137624
y manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma y huella que en él aparecen son las suyas.

www.notariaenlinea.com

Documento: hwkt1





x IVAN Rodrigo Villalobos

9519-76bh7351

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE IBAGUE

Notaría 4 de Ibagué
Notaria TERESA PAVA SANTOS
Dirección: carrera 5ª No. 68 – 28 Teléfono 2774369
Email: notariacuatroibague@hotmail.com

ACTA DE DECLARACIONES ACTA No. 1455
BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES
DECRETO 1557 DEL 14 DE JULIO DE 1989

Hoy 25 de mayo del 2023 ante mí, TERESA PAVA SANTOS, NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE. Compareció: **GUSTAVO ALONSO RAMIREZ VILLALOBOS** identificado con cedula de ciudadanía número **93.405.100 DE IBAGUE,** estado civil **CASADO,** residente **MANZANA C CASA 19 BARRIO TULIO VARON – IBAGUE (TOLIMA),** ocupación **CONDUCTOR.** Quien hace las siguientes manifestaciones: **PRIMERO.** – Que las declaraciones contenidas entes documento se rinde bajo la gravedad de juramento. **SEGUNDA.** Que como declarantes no tenemos ninguna clase de impedimentos para rendir estas declaraciones juramentadas las cuales presentan bajo su única y entera responsabilidad. **TERCERA.** Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre hechos de los cuales dan plena fe y testimonio debido a que les consta personalmente. **CUARTA.** Que este testimonio se rinde para hacer presentado a: **AL INTERESADO.** ==========

QUINTA: Manifiesto que conozco de vista, trato y comunicación al señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** identificado con cedula de ciudadanía número **14.243.474 de Ibagué;** de toda la vida, por familiaridad. ==========

SEXTA: Por tal conocimiento me consta que el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** desde hace dos (02) años y seis (06) meses, es el POSEEDOR Y TENEDOR del Vehículo, Marca **CHEVROLET**, Placas **SKL543**, Color **BLANCO ARCO BICAPA**, Línea **LUV**, Cilindraje **2.500**, Modelo **2005**, Tipo de Carrocería **ESTACAS**, Servicio **PUBLICO**, Clase de Vehículo **CAMIONETA**, Combustible **DIESEL,** Número de Motor **137086,** Número de Chasis **9GDTFR5415B003350,** Número de Serie **9GDTFR5415B003350.** =========

Es toda mi declaración. ==========

TARIFA: 16.500 IVA 3.135 TOTAL: 19.635
NOTA: LA NOTARIA ADVIERTE DEL CONTENIDO DEL DECRETO, LEY 19 DE 2012. ESTA DECLARACION SE ELABORA A PETICION DE LOS INTERESADOS.

I M P O R T A N T E :
LOS DECLARANTES MANIFIESTAN QUE LEYERON Y VERIFICARON LA DECLARACIÓN, QUE LA ENCUENTRA CORRECTAMENTE Y EXACTA CON SU DICHO, Y QUE NO OBSERVAN NINGÚN ERROR EN ELLA Y POR CONSIGUIENTE QUE CUALQUIER DATO O INFORMACIÓN QUE LE FALTE

O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA NOTARIA, POR LO QUE DESPUÉS DE FIRMADA NO SE ADMITEN CORRECCIONES Y NO SE EFECTUARAN CAMBIOS.

CONSTANCIA DE LA NOTARIA: La presente declaración se recibió a ruego e insistencia del interesado no obstante habérsele leído y explicado el contenido en el decreto Ley 019/12. Se devuelve original para fines que interesan al solicitante. La firma la persona que intervino una vez leída y aprobada.

X Gustavo Alonso Ramirez V.

GUSTAVO ALONSO RAMIREZ VILLALOBOS
C.C. 93.405.100 DE IBAGUE
CEL. 315 7248978

NOTARIA CUARTA TERESA PAVA SANTOS NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE IBAGUE

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ

RECONOCIMIENO CONTENIDO FIRMA Y HUELLA

CERTIFICA

Que el día, 2023-05-25 12:02:37

RAMIREZ VILLALOBOS GUSTAVO ALONSO

Identificado (a) con C.C. No. 93405100
y manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma y huella que en él aparecen son las suyas.

www.notariaenlinea.com
Documento: hwsx8



X Gustavo Alonso Ramirez

9519-5051872

NOTARIA CUARTA TERESA PAVA SANTOS NOTARIA CUARTA

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE IBAGUE

Notaria 4 de Ibagué
Notaria TERESA PAVA SANTOS
Dirección: carrera 5ª No. 68 – 28 Teléfono 2774369
Email: notariacuatroibague@hotmail.com



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE2473
Fecha Emisión: 2023-06-14 11:51:00
Fecha validación: 2023-06-14 11:51:59-05:00

Nº Resolución: 18764049333334 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 2414 hasta 2500 **Fecha:** 2023-05-23 **hasta** 2023-11-23

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: Graciela Rodriguez Rodriguez **NIT:** 65766944-1 **Actividad Económica:** 5221 **Responsabilidad:** Agente de retención en el impuesto sobre las ventas - **Dirección:** Cr 1 21 123 Brr La Estación. - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** **Contacto:** Graciela **E-mail:** aparqueaderotolima@hotmail.com	**Razón social/Nombre:** GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S **Cédula de ciudadanía:** 9011520104 **Dirección:** CRA 4 # 7-04 EDF TEJARES DEL EDEN OFC 102 B/ LA POLA - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** 3148788402-3148788402 **E-mail:** abogadosgejuridico@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	14049	1.0	ZZ	Servicio grua	100,000.0	IVA 19.00	15,966.0		100,000.0
2	14099	1.0	ZZ	Servicio parqueadero	1,000,000.0	IVA 19.00	159,664.0		1,000,000.0
Total Items		2							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 19.00%	924,370.0	175,630.0

Totales	
SUBTOTAL:	924,370.0
TOTAL Base Imponible:	924,370.0
IVA	175,630.0
TOTAL:	1,100,000.0
TOTAL en letras: Un Millon Cien Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.0

Medios de Pago									
Método de Pago	**Medio de Pago**	**Fecha de Vencimiento**	**Número de Referencia**	**Código Referencia**	**Número de Días**	**Código Banco**	**Banco**	**Número de Transferencia**	**Código del Canal de Pago**
Contado	Efectivo								

CUFE: e3d7a0af4ff410964f6bd9e0899fc23531f3a00e10b9d1ee04d5bef8f146aa03cf8129621fcbe6e34c938be08c4820d2
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-726



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE2486
Fecha Emisión: 2023-06-20 09:37:00
Fecha validación: 2023-06-20 09:38:16-05:00

N° Resolución: 18764049333334 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 2414 hasta 2500 **Fecha:** 2023-05-23 **hasta** 2023-11-23

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: Graciela Rodriguez Rodriguez **NIT:** 65766944-1 **Actividad Económica:** 5221 **Responsabilidad:** Agente de retención en el impuesto sobre las ventas - **Dirección:** Cr 1 21 123 Brr La Estación. - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** **Contacto:** Graciela **E-mail:** aparqueaderotolima@hotmail.com	**Razón social/Nombre:** GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S **Cédula de ciudadanía:** 9011520104 **Dirección:** CRA 4 # 7-04 EDF TEJARES DEL EDEN OFC 102 B/ LA POLA - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** 3148788402-3148788402 **E-mail:** abogadosgejuridico@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	14049	1.0	ZZ	Servicio grua	150,000.0	IVA 19.00	23,950.0		150,000.0
Total Items		1							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 19.00%	126,050.0	23,950.0

Totales	
SUBTOTAL:	126,050.0
TOTAL Base Imponible:	126,050.0
IVA	23,950.0
TOTAL:	150,000.0
TOTAL en letras: Ciento Cincuenta Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.0

Medios de Pago									
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo								

CUFE: e69f7d329aa61b5025b61a3bc8c1bcbb256cccd919c7501037f4ea0a5a57a38e2727e38fc066d192a3af3d117ce188c8
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-726

TALLER MOTOLIMA SAS

TALLER MOTOLIMA SAS
Nit: 900469133-1 Responsable de IVA.

CRA 4 ESTADIO N° 24 - 28 Y 32 IBAGUE TOLIMA Tel. 2616663

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

7585

Señores	GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO SAS		
NIT.	NIT 901152010-4 Tels:	Fecha	Forma y metodo de pago
Direccion	CRA 4 NO. 7-04 EDIFICIO TEJARES DEL EDEN OF 102	Jul-04-2023	CONTADO EFECTIVO
Detalle			
Vehiculo Marca	CHEVROLER Modelo 2005 Tipo LUV Placas SKL543	Vencimiento Jul-04-2023	Vendedor TALLER MOTOLIMA

#	REF/COD	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT.	VR/TOTAL
1	007	COTIZACION SINIESTROS	19	1.00	151,260.00	151,260.00

Total items : 1

RECARGOS

DESCUENTOS

Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
IVA 19.00%	151,260	28,739

Subtot.	151,260.00
Iva/Inc	28,739.40
Redondeo	-0.40
TOTAL$	**179,999.00**

Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900063058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764038775201 de Oct-31-2022 Vigencia: 12 meses Vence: Oct-31-2023 Rango: 7183-20000

Son: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS mcte.

Recibí: _____
C.C.

CUFE: 3efc6d071abdf804807099ebc09be2e458d046614906967994bf2e2b88850efa05f80d3b1046e522aa5e5db23c35d918
Fecha generacion: Jul-04-2023 11:17am Elaboró: CONTADOR

ALMACÉN Y TALLER MOTOLIMA

TALLER MOTOLIMA S.A.S

Servicio automotriz - Laminado - Pintura - Mecánica General - Repuestos

Ibagué, 1 de Julio de 2023

SEÑORES:
GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO SAS
CIUDAD

VEHICULO: **CHEVROLET LUV**
PLACA: **SKL543**
MODELO: **2005**

ASUNTO: **COTIZACVION**

PARTES DE CAMBIOS

VIDRIO PANORAMICO	$	700.000,00
MOLDURA IZQUIERDA VIDRIO PANORAMICO	$	135.000,00
MOLDURA DERECHA VIDRIO PANORAMICO	$	175.000,00
EMPAQUE VIDRIO PANORAMICO	$	140.000,00
PAGANTE VIDRIO	$	90.000,00
CAPOT	$	1.040.000,00
2 BISAGRA CAPOT	$	260.000,00
CHAPA CAPOT	$	130.000,00
FRONTAL	$	650.000,00
FAROLA IZQUIERDA	$	260.000,00
FAROLA DERECHA	$	260.000,00
PERSIANA	$	260.000,00
EMBLEMA PERSIANA	$	91.000,00
BOMPR DELANTERO	$	312.000,00
SOPORTE METALICO DEL BOMPER DELANTERO	$	195.000,00
LUZ MEDIA DERECHA	$	65.000,00
LUZ MDEDIA IZQUIERDA	$	65.000,00
DIRECCIONAL DERECHO DEL BOPER DELATNERO	$	90.000,00
GUARDAFANGO IZQUIERDO	$	450.000,00
COCUYO GUARDAFANGO IZQUIERDO	$	90.000,00
EXTENSION GUARDAFANGO IZQUIERDO	$	150.000,00
PASORUEDA IZQUIERDA	$	91.000,00
10 PINES PASORUEDA	$	50.000,00
PUERTA IZQUIERDA	$	650.000,00
CARTERA PUERTA IZQUIERDA	$	325.000,00
VIDRIO PANORAMICO TRASERO	$	650.000,00
TECHO CAPOTA	$	3.200.000,00
MARCO CABINA IZQUIERDO	$	3.500.000,00
GUARDAPOLVO METALICO IZQUIERDO	$	1.500.000,00
REFUERZO DE GUARDAPOLVO METALICO IZQUIERDO	$	730.000,00
PASORUEDA DERECHA	$	91.000,00
TAPIZADO TECHO	$	160.000,00
TABLERO MILARET	$	850.000,00
GUATERA	$	860.000,00
RADIADOR AGUA	$	390.000,00

Carrera 4a. Estadio N°. 24 - 28/32 Tel.: 608 2553861 - 608 2615496 Ibagué, Tolima
tallermotolimasas@hotmail.com

ALMACÉN Y TALLER MOTOLIMA

TALLER MOTOLIMA S.A.S

Servicio automotriz - Laminado - Pintura - Mecánica General - Repuestos

ENFOCADOR	$	195.000,00
ASPA VENTILADOR	$	200.000,00
DEPOSUTO PURIFICADOR DE AIRE	$	325.000,00
DUCTO FILTRO DE AIRE	$	180.000,00
TUBOS DE DIRECCION	$	360.000,00
MARCO CABINA DERECHA	$	3.500.000,00
MANGUERAS DE RADIADOR	$	45.500,00
TIMON	$	325.000,00
BARRA DE TORSION	$	390.000,00
LEVA BARRA TORSION	$	130.000,00

PARTES DE ARREGLO

PUERTA DERECHA
GUARDAFANGO DERECHO
GUARDAFANGO METALICO DERECHO
TORPEDO
REFUERZO PARAL PUERTA IZQUIERDA
ESTRIBO DERECHO
ESPALDAR CABINA
REFUERZO MARCO CABINA IZQUIERDA
SOPORTE DE CABINA
CHSIS
CARROCERIA COMPLETA
SOPORTE TUBULAR
ALINEACION

DESMONTES:
CABINA, MOTOR CARROCERIA PARTES ELECTRICAS

MOTOLIMA
TALLER MOTOLIMA S.A.S

VALOR MANO DE OBRA	**$**	**16.000.000,00**
VALOR DE REPUESTOS	**$**	**24.305.500,00**
SUBTOTAL	**$**	**40.305.500,00**
IVA	**$**	**7.658.045,00**
TOTAL DE LA REPARACION	**$**	**47.963.545,00**

Atentamente,

JOSE FERNANDO ROJAS
Gerente

Carrera 4a. Estadio N°. 24 - 28/32 Tel.: 608 2553861 - 608 2615496 Ibagué, Tolima
tallermotolimasas@hotmail.com

ESPERANZA RODRIGUEZ ACOSTA

Nit: 38239072-6

CR 5A 31 08 - TEL: 3138173891

Natural Responsable De Iva

Habilitacion 18764043436312 DESDE 27/01/2023 HASTA 26/07/2023
Nro.18764043436312 de 27.Ene.2022 hasta 26.Jul.2023 Rango del S66359 al S100000

FACTURA DE VENTA-SISTEMA P.O.S
No. S 69493

FECHA 10/04/2023 - 05:08:20 p. m.

Cliente: CONSUMIDOR FINAL

- Nit./c.c.:222222222222

CANT	NOMBRE	UNITARIO	VALOR	IMP
1	10% ADICION	300	300	%19
11	AUTENTICACI	2,900	31,900	%19
1	INSCRIPCION	8,500	8,500	% 0
13	SUBTOTAL :		35,559	
	-DESCUENTOS :		0	
	+IMPUESTOS :		5,141	
	TOTAL PAGAR :		40,700	

--------RESUMEN IMPUESTOS-------

Tarifa	Base	Valor
19%	27.059	5.141

Cajero : AUTENT2

Vendedor: VENDEDOR PUNTO DE VENTA

Impreso: 10/04/2023 05:08:57 p. m.

Apolo Ingeniería SA -Sw.Mekano ERP&CRM
www.mekanoerp.co (Cel.312-8504813)

R2015.12

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: TALLER MOTOLIMA SAS
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 900469133-1
ADMINISTRACIÓN DIAN : IBAGUE
DOMICILIO : IBAGUE

MATRICULA – INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 218502
FECHA DE MATRÍCULA : OCTUBRE 07 DE 2011
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 10 DE 2022
ACTIVO TOTAL : 271,091,117.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 4 N 24-2832
BARRIO : BRR SAN PEDRO ALEJANDRINO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 73001 - IBAGUE
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 2616663
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3124531368
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : tallermotolimasas@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 4 N 24-2832
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
BARRIO : BRR SAN PEDRO ALEJANDRINO
TELÉFONO 1 : 2616663
TELÉFONO 2 : 3124531368
CORREO ELECTRÓNICO : tallermotolimasas@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : tallermotolimasas@hotmail.com

CERTIFICA – ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4520 – MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULOS AUTOMOTORES
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4530 – COMERCIO DE PARTES, PIEZAS (AUTOPARTES) Y ACCESORIOS (LUJOS) PARA VEHICULOS AUTOMOTORES

CERTIFICA – CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2011 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 44223 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE OCTUBRE DE 2011, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA TALLER MOTOLIMA SAS.

CERTIFICA – VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA PERSONA JURIDICA ES INDEFINIDO

CERTIFICA – OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL

LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL EL MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES, VENTA DE PARTES, PIEZAS Y REPUESTOS PARA VEHÍCULOS AUTOMOTORA; ASÍ MISMO, PODRÁ REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIDAD ECONÓMICA LICITA EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRAJERA, LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL TODAS LAS OPERACIONES DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUERAN, RELACIONADAS, CON EL OBJETO EN MENCIONADO, ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAS O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA – CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	600.000.000,00	100.000,00	6.000,00
CAPITAL SUSCRITO	330.000.000,00	100,00	3.300.000,00
CAPITAL PAGADO	330.000.000,00	100.000,00	3.300,00

CERTIFICA – REPRESENTACIÓN LEGAL

LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN NO TENDRÁ SUPLENTES.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES – PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2011 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 44223 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE OCTUBRE DE 2011, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	ROJAS BARRERO JOSE FERNANDO	CC 14,237,554

CERTIFICA – FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL.

LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE. CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA – ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** ALMACEN Y TALLER MOTOLIMA. EN SUCESION
MATRICULA : 7695
FECHA DE MATRICULA : 19730214
FECHA DE RENOVACION : 20220310
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
DIRECCION : CR 4 ESTADIO N 24-28
BARRIO : BRR SAN PEDRO ALEJANDRINO
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
TELEFONO 1 : 2616663
TELEFONO 2 : 2616736
CORREO ELECTRONICO : tallermotolimasas@hotmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4520 - MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULOS AUTOMOTORES
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4530 - COMERCIO DE PARTES, PIEZAS (AUTOPARTES) Y ACCESORIOS (LUJOS) PARA VEHICULOS AUTOMOTORES
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 271,091,117
EMBARGOS, DEMANDAS Y MEDIDAS CAUTELARES
**** LIBRO :** RM08, **INSCRIPCION:** 22881, **FECHA:** 20201015, **ORIGEN:** DIAN, **NOTICIA:** EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

MEDIANTE DOCUMENTO PRIVADO DEL 27 DE ABRIL DE 2.011, INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 10 DE JUNIO DE 2.011 BAJO EL NUMERO 30.969 DEL LIBRO VI., SE INFORMA DEL INICIO DE LA LIQUIDACION DE HERENCIA DE CAUSANTE JOSE MARIA ROJAS ESPITIA Y

SE DESIGNA COMO REPRESENTANTE DE LA SUCESION AL SEÑOR JOSE FERNANDO ROJAS BARRERO.

CERTIFICA

POR ESCRITURA PUBLICA NRO. 2.223, OTORGADA EN LA NOTARIA CUARTA DE IBAGUE EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2.011, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 03 DE OCTUBRE DE 2.011 BAJO EL NUMERO 31.198 DEL LIBRO VI ., SE REGISTRO LA ADJUDICACION POR SUCESION DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO ALMACEN Y TALLER MOTOLIMA, A LOS HEREDEROS MARIA VILMA BARRERRO DE ROJAS, JOSE FERNANDO ROJAS BARRERO, ADRIANA ROJAS BARRERO, SANDRA ROJAS BARRERO, WILMA CECILIA ROJAS BARRERO Y LILIANA ROJAS BARRERO EN COMUN Y PROINDIVISO.

CERTIFICA

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE FECHA 27 DE SEPTIEMBRE DE 2011, INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 07 OCTUBRE DE 2011, SE REGISTRO EL APORTO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO ALMACÉN Y TALLER MOTOLIMA, A LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD TALLER MOTOLIMA SAS.

INFORMA – TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $399,004,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo – CIIU : G4520

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $7,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el

contenido del mismo, ingresando al enlace https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=1616 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación 4tYKft2Skp

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



LUIS FERNANDO VEGA SÁENZ
Director Jurídico

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

Ibagué, julio 12 de 2023.

Señores
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.
Ciudad

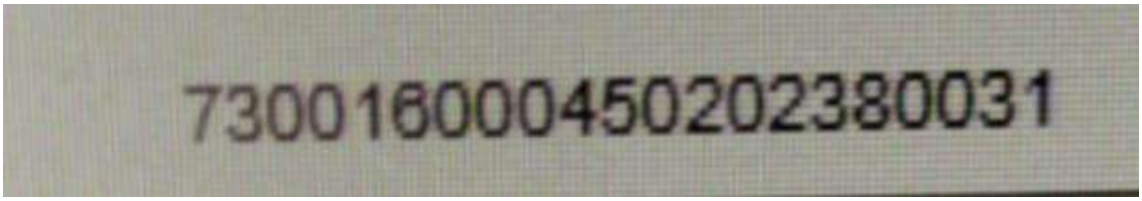
Ref.: **Reclamación Responsabilidad Civil Extracontractual**
Homicidio Culposo
Placa Asegurado WXI305
Fiscalía 04 Seccional Unidad de Vida - Culposos bajo el radicado No. 730016000450202380031

Respetados Señores:

DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Ibagué – Tolima, identificado con la cedula de ciudadanía **No. 93.405.830** de Ibagué - Tolima, abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional Número **378.960** del Consejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderado del señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 14.243.474** expedida en Ibagué – Tolima, en calidad de **COMPAÑERO PERMANENTE** de quien en vida se llamó **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)**; a través del presente instrumento me dirijo a ustedes, conforme al poder otorgado por mi prohijado , y estando dentro del término legalmente establecido por el Código de Comercio en sus artículos 1081 y 1131, y la ley 45 de 1990, con el fin de solicitar el pago de la indemnización por los perjuicios de carácter patrimonial y extrapatrimonial, ocasionados como consecuencia del lamentable fallecimiento de la Sra. **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)**; en aplicación del amparo por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** cubierta por la póliza del referido vehículo, con ocasión de los siguientes hechos:

- El día 03 de ABRIL de 2023, se presentó siniestro de tránsito, en el cual se vieron involucrados los siguientes vehículos No. 1 de placas **SML543**, conducido por **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** y acompañado por la extinta **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)** No. 2 de placas **WZI305** marca **FOTON** línea **BJ4259SMFKB-C1** modelo **2023** carrocería **SRS** conducido por **RENZO BERMEO,** directo responsable de los hechos que se demandan; de propiedad del **BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A.**

- Se levanto informe policial del siniestro de tránsito en el cual se registraron los datos de los conductores de los vehículos involucrados y se determinaron las causas probables del accidente en el cual se codifico al conductor del vehículo No. 2 de placas **WZI305** con la causal **134 "reverso imprudente"** por la posición final del vehículo su trayectoria y posición final de las llantas se pone la respectiva codificación.



- Es claro, contundente y en realidad no tiene contradicción que la **FOTON** de placas **WZI305** se encontraba en la variante de Ibagué – Tolima dando reversa imprudente en ese sitio y sin conos ni señales que advirtieran a los demás conductores sobre el peligro al que el conductor de la **FOTON** señor **RENZO BERMEO** los expuso y que configuro el grave siniestro que le costó la vida a la señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)** que estaba de acompañante de la camioneta de placas **SML543** y le genero graves lesiones personales a el conductor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** que conducía el vehículo tipo camioneta de placas **SML543.**



- Dado el fallecimiento de su compañera permanente para mi prohijado ha sido monumental su perjuicio económico y psicológico ya que ella era su única

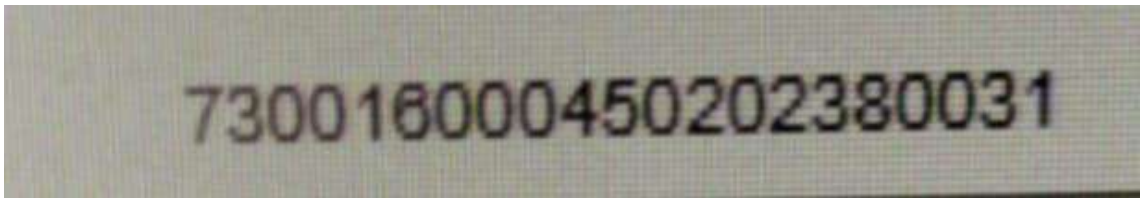
compañía, ya que sus hijos viven en otras ciudades en Colombia y era fundamental para sostener su hogar, la relación como compañeros permanentes de más de 8 años, por lo tanto, es evidente los perjuicios sufridos de carácter patrimonial y extrapatrimonial.





- Es importante indicar que para la fecha de los hechos el vehículo tipo **FOTON** de placas **WZI305** y que era conducido por el señor **RENZO BERMEO** se encontraba asegurado con la compañía **SEGUROS LA EQUIDAD.** a través de una póliza **TODO RIESGO** que amparaba la **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** entro otras coberturas.

- Es claro, de conformidad con el informe policial de accidente de transito y los elementos materiales probatorios y evidencias fisicas reacudadas por la Fiscalia 09 Seccional De Ibague - Tolima, que el conductor del vehiculo **FOTON** de placas **WZI305, RENZO BERMEO,** se constituyó en el único responsable del accidente de tránsito.



- Su actuar fue el causante del daño y se puede concluir que el comportamiento imprudente, negligente del conductor de la **FOTON** de placas **WZI305**, fue el generador del siniestro.

- Es claro, de conformidad con el informe de accidente, las manifestaciones de los testigos y los elementos materiales probatorios y las evidencias físicas recolectadas en la escena del siniestro, que el Sr. conductor del vehículo **FOTON** de placas **WZI305**, ejerciendo una actividad peligrosa como la que constituye el manejo de un vehículo automóvil y faltando al deber objetivo de cuidado le ocasiono la muerte al Sra. **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)**;

- Finalmente es preciso indicar que la extinta **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.) estaba** afiliada como beneficiaria al régimen de **COOMEVA EPS S.A** desde el diecinueve (19) de diciembre de dos mil siete (2007) hasta el treinta y uno (31) de enero de dos mil veintidós (2022) y continua en **SALUD TOTAL EPS S.A.** desde el veintinueve (29) de enero de dos mil veintidós(2022) hasta la fecha, como compañera permanente a mi prohijado el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** desde el 19 de diciembre de 2007 en calidad de compañero permanente.

I. PRETENSION LUCRO CESANTE CONSOLIDADO O PASADO PARA LA COMPAÑERA PERMANENTE.

Debo indicar que la extinta señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)** no tiene hijos menores de edad, información necesaria para calcular el lucro cesante del compañero permanente, con fundamento en que el lucro cesante para el compañero permanente hasta la expectativa de vida, previamente determinado cuál de los dos compañeros tenía más edad para la fecha de deceso y así determinar el periodo indemnizable como lo determinaremos más adelante.

Debemos liquidar el lucro cesante para el compañero permanente, toda vez que dependía de la ayuda económica que le daba su compañera, por tanto, según lo ha manifestado la Honorable Corte Suprema de Justicia, este Lucro cesante se debe corresponder hasta el periodo indemnizable (expectativa de vida).

Así las cosas, la fallecida Sra. **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)** en vida laboraba como oficios varios, labor que realizaba al momento de su deceso, por lo tanto, liquidaremos el lucro cesante sobre **1SMMLV** para la fecha de ocurrencia del accidente de tránsito y que corresponde a la suma de **UN MILLÓN CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE ($1.160.000)**.

Se liquida desde la fecha del hecho (accidente de tránsito) hasta el momento de la liquidación. Desde el 03 de abril de 2023, hasta el 05 de junio de 2023, para un total 2 meses.

TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)

FECHA DE NACIMIENTO	11/01/1964
FECHA DE LOS HECHOS	03/04/2023
EDAD	59
PERIODO INDEMNIZABLE	252 MESES
MESES TRANSCURRIDOS DESDE LA FECHA DEL ACCIDENTE	2
RENTA MENSUAL	$1.160.000
INGRESO BASE PARA LA LIQUIDACION X 25% DE PRESTACIONES SOCIALES - X 25 % DE GASTOS PROPIOS	$1.087.500

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**COMPAÑERO PERMANENTE)**

FECHA DE NACIMIENTO	09/10/1962
FECHA DE LOS HECHOS	03/04/2023
EDAD	60
PERIODO INDEMNIZABLE	156 MESES
MESES TRANSCURRIDOS DESDE LA FECHA DEL ACCIDENTE	2
RENTA MENSUAL	$1.160.000
INGRESO BASE PARA LA LIQUIDACION X 25% DE PRESTACIONES SOCIALES - X 25 % DE GASTOS PROPIOS	$1.087.500

EL valor base de la liquidación a repartir hacia el compañero permanente es del 100%.

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**COMPAÑERO PERMANENTE)** (100%) UN MILLON OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE **($1.087.500**)

S= (Ra (1+i) n-1)/i
S/ACTUALIZADO = * 3 meses:
S= $ 3.262.500

Así la cosa se debe reconocer por lucro cesante consolidado o pasado correspondiente a **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**compañero permanente de la fallecida**).** Correspondiente a **TRES MILLONES DOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($3.262.500).**

II. PRETENCION LUCRO CESANTE FUTURO PARA LA COMPAÑERA PERMANENTE

A la vida probable en meses se le restan los meses ya liquidados en el **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO**: 156 – 3 = 153 Meses de vida probable para calcular el lucro cesante futuro.

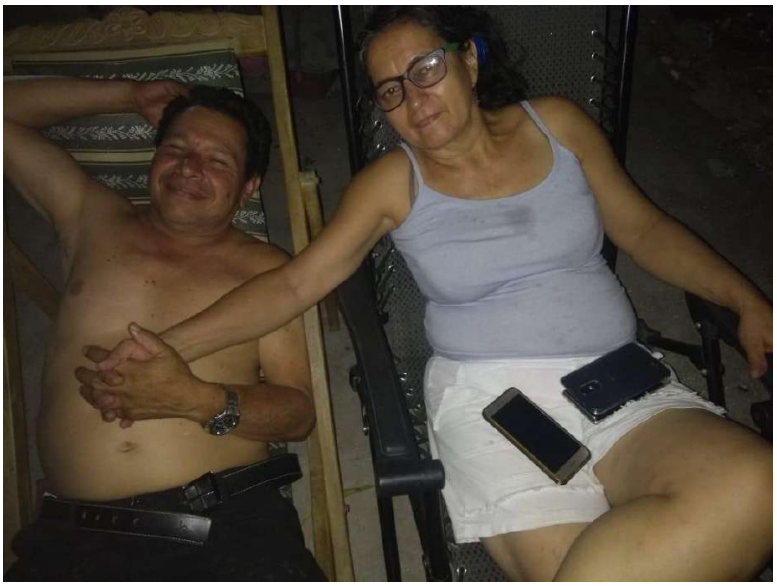
Para liquidar el lucro cesante futuro, se debe tomar la Renta ya actualizada, la cual se puede extraer de lo arrojado en el lucro cesante consolidado por el periodo indemnizable:

S= (Ra (1+i) n-1)/i
S/ACTUALIZADO = * 153 meses:
S= $ 167.475.000

Así la cosa se debe reconocer por lucro cesante futuro correspondiente a **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**compañero permanente de la fallecida**).** Correspondiente a **CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($167.475.000).**

DE LOS PERJUICIOS INMATERIALES O EXTRAPATRIMONIALES

Dentro de este segundo grupo de perjuicios, encontramos los llamados **DAÑO MORAL Y EL PERJUICIO A LA VIDA DE RELACION O ALTERACION A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA**, los cuales seran abordados en esta reclamacion, habida cuenta del inmenso y constante dolor, afliccion, congoja sufrida por mi mandante, por la muerte de su compañero permanente sino tambien por las secuelas de tipo psicologico por el hecho de haberlo perdido.





Sobre esta clase de perjuicios, por ser ellos de creacion y desarrollo jurisprudencial, se considera pertinente hacer los siguientes señalamientos:

En relacion con el concepto de daño o perjuicio moral, la Corte Suprema de Justicia ha señalado:

> "**Es la lesion del patrimonio intrinsicamente moral, en que se comprende la parte afectiva a él, los afectos, el amor en la familia, y la parte social, en los atentados contra el honor, la reputacion, las consideraciones sociales."**

A su vez el Consejo de Estado, que no en pocas ocasiones se ha ocupado de estudiar esa clase de perjuicios, ha señalado sobre los mismos y refiriendose a la doctrina creada sobre el asunto, lo siguiente:

> "**A proposito de los daños morales, la doctrina ha considerado que estos son "esos dolores, padecimientos, etc., que pueden presentarse solamente como secuela de los daños infligidos a la persona. Que no son entonces**

daños propiamente dichos, y que por otra parte, constituyen un sacrificio de intereses puramente morales, que justifican una extension del resarcimiento, esta vez con funcion principalmente satisfactoria". No obstante, la Sala ha adoptado un criterio mas amplio, para considerar que hay lugar a indemnizar todo perjuicio moral, sin importar su origen, como el derivado de la perdida de bienes materiales o el causado con el incumplimiento de la obligaciones derivadas del contrato (…)"

El perjuicio moral en estricto sentido no debe probarse, sino que se presume su existencia, esto es, el afligimiento de la persona, como consecuencia de las situaciones que se alegan de manera general como hechos constitutivos de responsabilidad; en ese orden de ideas, entratandose de daño moral, "*para que haya lugar a la reparacion del perjuicio basta que el padecimiento sea fundado, sin que se requiera acreditar ningun requisito adicional."*

En el caso concreto, debe presumirse entonces, la existencia de un daño moral susceptible de reparacion, a favor de los familiarea de la occisa, como consecuencia " del sufrimiento grave que se padece por la muerte de un ser querido" el mismo sentido señalado precisamente un ejemplo coincidente con la naturaleza de los hechos en los cuales se funda la presente reclamacion, la Corte Suprema de Justicia señalo:

"***En relacion con los perjuicios morales subjetivos, se ha dicho que no son cuantificables pecuniariamente; y por ende, escapan a la regulacion por peritos; en consecuencia, sera el juez quien haga uso de la facultad discrecional prevista en el Código Penal, siempre y cuando se acredite que el perjuicios realmente existio y que solo reste cuantificar racionalmente su valor, dentro de los limites legales.***
No existe entonces un mecanico para fijar de manera objetiva los perjuicios morales, toda vez que el articulo 97 señala que el Juez podra establecer como indemnizacion una suma equivalente, en moneda nacional, hasta 1000 salarios minimos legales mensuales. Esta norma indica ademas, que la tasacion se hara teniendo en cuenta factores como la naturaleza de la conducta y la magnitud del daño causado, pero ello debe entenderse siempre y cuando este acreditado dicho daño moral, porque la labor consistira unicamente en cuantificar el daño demostrado"

En cuanto al daño a la vida de relacion o alteracion de las condiciones de existencia, debe de igual manera aceptarse, que ellos son padecidos por mis mandantes, como resultado de la muerte de su compañero permanente en el accidente de transito que sufrio y sus terribles consecuencias, teniendo en cuenta de conformidad con la jurisprudencia del Consejo de Estado, "*el perjuicio aludido no consiste en la muerte en si misma,* ***sino en las consecuencias que, en razon de ella, se producen en la vida de relacion de quien la sufre",*** pues en efecto, la persona que sufre este daño, como en este caso lo han venido padeciendo sus familiares, por su condicion de compañera permanente, tiene que soportar graves afectaciones a nivel familiar, social en materia de relaciones interpersonales por la ausencia de su ser querido en todos y cada una de las viviencias en el entorno social, afectivo y personal.

Ahora bien como de tiempo atrás la Corte Suprema de Justica ha señalado sobre esta clase de perjuicios, que *"como el daño es intrinsicamente moral contempla un perjuicio puramente subjetivo, en aquel que lo padece por haber perdido el ser querido y mas aun en forma tragica e inesperada. Cualquiera otra intervencion dirigida a lograr ese objeto resulta ineficaz (…)".*

En consecuencia, sobre los **PERJUICIOS INMATERIALES O EXTRAPATRIMONIALES**, correspondientes al **DAÑO MORAL y el PERJUICIO O DAÑO FISIOLOGICO O A LA VIDA DE RELACION** que se han indicado en este reclamacion, debe tenerse presente que aun cuando no son cuantificables pecuniariamente, su resarcimiento se intenta de manera economica, y teniendo en cuenta que en procesos judiciales la tasacion finalmente corresponderia al juez – *siempre en concordancia con lo pedido por las partes interesadas -,* nos permitimos tasarlos en la liquidacion que mas adelante se incorpora, teniendo en cuenta la relevancia de los hechos enumerados en la presente reclamacion, que como se sabe se encuentran envueltos por la muerte de la señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)**


FUNERARIA
INVERSIONES Y PLANES DE LA PAZ.

LA SEÑORA
TERESA BENAVIDES VILLANUEVA
Descansó en la Paz del Señor
SU ESPOSO: RODRIGO VILLALOBOS, SUS HIJOS: WILLIAM, YENNY,
IVAN, HERMANOS, NIETOS Y DEMAS FAMILIARES.

Invitan a las honras fúnebres que se oficiarán

El día 06 de ABRIL de 2023
Hora: 12:00 PM Salida: 11:40 AM
Iglesia SAN JUAN BAUTISTA
Velación INVERSIONES Y PLANES DE LA PAZ CRA 5 # 37- 114
Cementerio SAN BONIFACIO

Carrera 5a. No. 39A - 40 B/.Macarena. Tels: 270 0377 - 265 7537 - Ibagué

Cajamarca: Calle 6 No. 8-55 Centro Tel. 287 1630
Chaparral: Calle 13 No. 1-11 Barrio Obrero Tel. 246 0457
Natagaima: Carrera 5 No. 6-18 Centro Tel. 226 4045
Ortega: Calle 5 No. 14-33 Centro Cel. 312 449 9887
Dolores: Calle 7 No. 6-18 Cel. 312 449 9887
Rovira: Carrera 4 No. 6-80 Tel. 288 0156
Neiva: Calle 9 No. 11-73 Barrio Altico Tel. 872 2146
Girardot: Calle 28 No. 12-49 Bl Murillo Toro Tel. 835 3272 - Cel.: 312 449 9893
Santa Isabel: Carrera 3 No. 3-25 Cel. 312 449 9887

LIQUIDACION DE PERJUICIOS Y PRETENSIONES

Debido a las razones anteriormente enunciadas, y en especial a que estamos en presencia de un accidente en el cual se perdió la vida de una persona, tomando como fundamento la última jurisprudencia del Consejo de Estado, contenida en un documento ordenado mediante acta No. 23 del 25 de septiembre de 2013, aprobado en documento final del 28 de agosto de 2014, con el fin de recopilar la línea jurisprudencial y establecer criterios unificados para la reparación de los perjuicios inmateriales, cuya tabla me permito copiar a continuación tomada textualmente de la jurisprudencia:

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
REPARACIÓN DEL DAÑO MORAL EN CASO DE MUERTE REGLA GENERAL	Relaciones afectivas conyugales y paterno filiales	Relación afectiva del 2° de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3° de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4° de consanguinidad o civil	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
Porcentaje	100%	50%	35%	25%	15%
Equivalencia en salarios mínimos	100	50	35	25	15

Por lo anterior, en concordancia con la jurisprudencia relacionada y cuya tabla obra en aparte posterior, solicito por concepto de daño moral la siguiente liquidación de perjuicios**.**

III. PRETENSIONES PERJUICIO MORAL (EXTRAPATRIMONIAL):

PRIMERO: Para **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** (Compañero Permanente), el quantum máximo reconocido jurisprudencialmente equivalente a **100 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes para la época del siniestro**.

IV. PRETENSION ALTERACION GRAVE A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA (EXTRAPATRIMONIAL)

En proveído del 19 de julio de 2000, expediente 11842, la Sección Tercera del Consejo de Estado, replanteó el citado perjuicio con fundamento en el siguiente razonamiento que se transcribe:

"Debe insistirse ahora, entonces, con mayor énfasis, en que el daño extrapatrimonial denominado en los fallos mencionados "daño a la vida de relación", corresponde a un concepto mucho más comprensivo, ***por lo cual resulta ciertamente inadecuado el uso de la expresión perjuicio fisiológico, que, en realidad, no podría ser sinónima de aquélla, ni siquiera en los casos en que este daño extrapatrimonial-distinto del moral- es consecuencia de una lesión física o corporal. Por esta razón, debe la Sala desechar definitivamente su utilización. En efecto, el perjuicio aludido no consiste en la lesión en sí misma, sino en las consecuencias que, en razón de ella, se producen en la vida de relación de quien la sufre****.*

De otra parte, se precisa que una ***afectación de tal naturaleza puede surgir de diferentes hechos, y no exclusivamente como consecuencia de una lesión corporal****. De otra manera, el concepto resultaría limitado y, por lo tanto, insuficiente, dado que, como lo advierte el profesor Felipe Navia Arroyo, únicamente permitiría considerar el perjuicio sufrido por la lesión a uno solo de los derechos de la personalidad, la integridad física. Así, aquella afectación puede tener causa en cualquier hecho para provocar una alteración a la vida de relación de las personas, como una acusación calumniosa o injuriosa, o un sufrimiento muy intenso (daño moral), que,* ***dada su gravedad, modifique el comportamiento social de quien lo padece, como podría suceder en aquellos casos en que la muerte de un ser querido afecta profundamente la vida familiar y social de una persona.*** *(Subrayado y negrita fuera de texto)*

Debe decirse, además, que este perjuicio extrapatrimonial puede ser sufrido por la víctima directa del daño o por otras personas cercanas a ella, por razones de parentesco o amistad, entre otras. Así, en muchos casos, parecerá indudable la afectación que -además del perjuicio patrimonial y moral- puedan sufrir la esposa y los hijos de una persona, en su vida de relación, cuando ésta muere. Así sucederá, por ejemplo, cuando aquéllos pierden la oportunidad de continuar gozando de la protección, el apoyo o las enseñanzas ofrecidas por su padre y compañero".

En tal sentido resulta aplicable hablar de la configuración del perjuicio denominado **ALTERACION GRAVE A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA** para el caso en comento, si tenemos en cuenta que para la compañera permanente resulta doloroso e inaceptable la perdida prematura de su compañero, cuando el ciclo de su vida está en la etapa inicial de su desarrollo, para quien el occiso era un soporte emocional y vivencial quien a partir del fatal suceso, lamentablemente no gozara de dicha orientación, compañía y ejemplo y de quien estará ausente como figura por siempre.

En este sentido, son afortunadas las precisiones efectuadas por esta Sala en sentencia del 2 de octubre de 1997, donde se expresó, en relación con el concepto aludido, que no se trata de indemnizar la tristeza o el dolor experimentado por la víctima -daño moral-, y tampoco de resarcir las consecuencias patrimoniales que para la víctima siguen por causa de la lesión -daño material-, "sino más bien de compensar, en procura de otorgar al damnificado una indemnización integral... la mengua de las posibilidades de realizar

actividades que la víctima bien podría haber realizado o realizar, de no mediar la conducta dañina que se manifestó en su integridad corporal".

Este perjuicio extrapatrimonial puede afectar muchos otros actos de su vida, aun los de carácter individual, pero externos, y su relación, en general, con las cosas del mundo. En efecto, se trata, en realidad, de un daño extrapatrimonial a la vida exterior*;* aquél que afecta directamente la vida interior sería siempre un daño moral.

Por su parte, en la doctrina francesa se ha considerado que:

> *“los llamados trembles dans les conditions d'éxistence (Navia Arroyo, 2000: 78) pueden entenderse como "**una modificación anormal** del curso de la existencia del demandante, en sus ocupaciones, en sus hábitos o en sus proyectos" (Chapus, 1998: 252) o "las modificaciones aportadas al modo de vida de los demandantes por fuera del mismo daño material y del dolor moral" (Paillet, 2001: 278).”*

En sentencia del 18 de marzo de 2010, exp: 32651, se condenó a la entidad pública demandada a pagar a favor de un menor la suma de 100 smmlv, en los siguientes términos:

> *"2.3. Por concepto de perjuicio por la vulneración de bienes jurídicos constitucionales a favor de Víctor Manuel Barceló Hernández, 100 smmlv."*
> *El fundamento de la decisión fue el siguiente:*
> *Así las cosas, es incuestionable que la pérdida de una compañera y madre afecta gravemente el núcleo familiar, pues genera la privación abrupta e injustificada de la compañía y afecto paternal sin la posibilidad de restablecer esas condiciones ideales para su desarrollo y crecimiento. Esta situación vulnera bienes jurídicos de raigambre constitucional, se reitera, que al estar íntimamente relacionados con el bienestar de los infantes, en el caso específico produjo un daño que debe ser indemnizado.”*

En consecuencia, como está debidamente demostrado que el entorno familiar y su desarrollo emocional se alteraron por la muerte de su compañera permanente, y esta afectación se mantendrá durante toda su vida, no hay duda que esta situación le cercenó la posibilidad de disfrutar del apoyo, afecto, compañía, ejemplo y cariño.

Conforme a ello se procederá a liquidar dicho perjuicio conforme los parámetros establecidos para el Daño a la Vida en relación por considerarse bajo la misma línea de perjuicio aplicable en eventos fatales:

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
REPARACIÓN DE LA AFECTACION GRAVE A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA - DAÑO A LA VIDA EN RELACION EN CASO DE MUERTE REGLA GENERAL	Relaciones afectivas conyugales y paterno filiales	Relación afectiva del 2° de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3° de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4° de consanguinidad o civil	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
Porcentaje	100%	50%	35%	25%	15%
Equivalencia en salarios mínimos	100	50	35	25	15

Por lo anterior, en concordancia con la jurisprudencia relacionada y cuya tabla obra en parte posterior, solicito por concepto de daño a la vida en relación la siguiente liquidación de perjuicios**.**

PRIMERO: Para **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** (Compañero Permanente), el quantum máximo reconocido jurisprudencialmente equivalente a **100 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes para la época del siniestro**.

BENEFICIARIO	PARENTESCO	CONCEPTO	VALOR
RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ	Compañero Permanente.	DAÑO MORAL–	$116.000.000
		AFECTACION A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA-	$116.000.000
		LUCRO CESANTE CONSOLIDADO-	$2.175.000
		LUCRO CESANTE FUTURO-	$167.475.000
		TOTAL	**$401.650.000**

PETICION

En atención a los hechos y consideraciones descritas, los fundamentos esbozados, el daño patrimonial y extrapatrimonial evidenciados, en su forma de **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO Y FUTURO, DAÑO MORAL Y ALTERACION GRAVE A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA O DAÑO A LA VIDA DE RELACION** sufridos por mis representados, teniendo en cuenta la responsabilidad civil, y la concurrencia de **SEGUROS DEL ESTADO S.A.** Como aseguradora del vehículo responsable del accidente, se solicita a **SEGUROS LA EQUIDAD.** proceder con el reconocimiento a mi mandante, cubriendo el **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO Y FUTURO, DAÑO MORAL Y ALTERACION GRAVE A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA O DAÑO A LA VIDA DE RELACION** por razón de la Responsabilidad Civil Extracontractual, originada, en cuantía de **CUATROCIENTOS UN MILLONES SEIS CIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. ($401.650.000),** discriminados como se vio en el acápite denominado "**LIQUIDACION DE PERJUICIOS Y PRETENSIONES"** de la presente reclamación.

PRUEBAS

1. Copia del Informe policial de accidente de tránsito.
2. Copia del poder otorgado por el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**.
3. Cedula de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**.
4. Original registro civil de defunción de **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D).**
5. Copia de la cedula de ciudadanía de **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D).**
6. Declaración extra juicio No. 1457, realizada por **IVAN RODRIGO VILLALOBOS BENAVIDES** en la **NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE IBAGUÉ.**
7. Declaración extra juicio No.1458, realizada por **GUSTAVO ALONSO RAMIREZ VILLALOBOS** de la **NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE IBAGUÉ.**
8. Certificado expedido por **JULIAN AUGUSTO BOHORQUEZ,** coordinador de operaciones de **COOMEVA EPS EN LIQUIDACIÓN,** mediante la cual se demuestra que el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** tenía afiliada a la extinta **TERESA VILLANUEVA BENAVIDES (Q.E.P.D),** como compañera permanente desde el 19 de diciembre de 2007, hasta el 31 de enero de 2022.
9. Certificado expedido por Salud Total EPS S.A. mediante la cual se demuestra que el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** tenía afiliada a la extinta **TERESA VILLANUEVA BENAVIDES (Q.E.P.D),** como compañera permanente desde el 29 de enero de 2022, hasta el día de su fallecimiento.
10. Registro fotográfico del siniestro vial.

NOTIFICACIONES

El suscrito podrá ser notificado en la carrera 4 No. 7 – 04 Edificio Tejares del Edén Oficina 102 – Teléfonos: 3148788402 – 2652641 – Ibagué – Tolima.

Cordialmente.



DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
C.C 93405830 de Ibagué
Representante legal GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S
T.P 378.960 del C.S.J

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A000000000

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 7 3 0 0 1 0 0 0 — IBAGUÉ

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS: X | CON HERIDOS: | SOLO DAÑOS:

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS: PEZ 40726 +410
CÓDIGO DE RUTA: VARIANTE CASA DE LA MARINA AL AEROPUERTO — VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD
Lat. 04° 24' 20" Long. 75° 82' 75"
LOCALIDAD COMUNA: PEZ 40726 +410

4. FECHA Y HORA
03 04 2023 20:03 — FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
03 04 2023 20:23 — FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE: CHOQUE: X | CAÍDA OCUPANTE: | ATROPELLO: | INCENDIO: | VOLCAMIENTO: | OTRO:

5.1 CHOQUE CON OBJETO FIJO: VEHÍCULO: | TREN: | SEMOVIENTE: | OBJETO FIJO: X
MURO | POSTE | ÁRBOL | BARANDA | SEMÁFORO | VEHÍCULO ESTACIONADO | AMORTIGUADOR | VALLA SEÑAL | TARIMA CAÍDA | OTRO

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA: RURAL | *NACIONAL | *DEPARTAMENTAL | *MUNICIPAL | URBANA: X
6.2 SECTOR: RESIDENCIAL | INDUSTRIAL | COMERCIAL: X
6.3 ZONA: ESCOLAR | DEPORTIVA | TURÍSTICA | PRIVADA | MILITAR | HOSPITALARIA
6.4 DISEÑO: GLORIETA | PASO A NIVEL | PASO ELEVADO | PUENTE | INTERSECCIÓN | PONTÓN | PASO INFERIOR | TRAMO DE VÍA: X | LOTE O PREDIO | CICLO RUTA | PEATONAL | TÚNEL
6.5 CONDICIONES CLIMÁTICAS: GRANIZO | VIENTO | LLUVIA | NORMAL: X | NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 CARACTERÍSTICAS (VÍA 1 / VÍA 2): A. RECTA: X | CURVA | B. PLANO: X | PENDIENTE | C. BAHÍA DE EST. CON ANDEN | CON BERMA: X
7.2 UTILIZACIÓN (VÍA 1 / VÍA 2): UN SENTIDO: X | DOBLE SENTIDO | REVERSIBLE | CONTRAFLUJO | CICLO VÍA
7.3 CANTIDAD DE CARRILES (VÍA 1 / VÍA 2): UNA: X | DOS | TRES O MÁS | VARIABLE
7.4 CANTIDAD DE CALZADAS (VÍA 1 / VÍA 2): UN: X | DOS | TRES O MÁS | VARIABLE
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA (VÍA 1 / VÍA 2): ASFALTO: X | ADOQUÍN | EMPEDRADO | CONCRETO | TIERRA | OTRO
7.6 CONDICIÓN (VÍA 1 / VÍA 2): BUENO: X | CON HUECOS | DERRUMBES | EN REPARACIÓN | HUNDIMIENTO | INUNDADA | PARCHADA | RIZADA | FISURADA
7.7 CONDICIONES (VÍA 1 / VÍA 2): ACEITE | HÚMEDA | LODO | ALCANTARILLA DESTAPADA
7.8 MATERIAL (VÍA 1 / VÍA 2): MATERIAL ORGÁNICO | MATERIAL SUELTO | SECA | OTRA: X
7.9 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL (VÍA 1 / VÍA 2): A. CON: BUENA | MALA | B. SIN: X
7.10 CONDICIONES CONTROLADAS: A. AGENTE DE TRÁNSITO | B. SEMÁFORO: OPERANDO | INTERMITENTE | CON DAÑOS | APAGADO | OCULTO | C. SEÑALES VERTICALES: PARE | CEDA EL PASO | NO GIRE | SENTIDO VIAL | NO ADELANTAR | VELOCIDAD MÁXIMA | OTRA | NINGUNA
7.11 SEÑALES HORIZONTALES (VÍA 1 / VÍA 2): ZONA PEATONAL | LÍNEA DE PARE | LÍNEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA | SEGMENTADA | LÍNEA DE CARRIL BLANCA: CONTINUA | SEGMENTADA: X | LÍNEA DE BORDE BLANCA | LÍNEA DE BORDE AMARILLA | LÍNEA ANTIBLOQUEO | FLECHAS | LEYENDAS | SÍMBOLOS | OTRA | E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS | RESALTO | MÓVIL | FIJO | SONORIZADOR | ESTOPEROL | OTRO
7.12 DELINEADOR DE PISO (VÍA 1 / VÍA 2): TACHA | ESTOPEROLES | TACHONES | OJOTAS | BORDILLOS | TUBULAR | BARRERAS PLÁSTICAS | HITOS TUBULARES | CONOS | OTRO
7.13 OBSTRUCCIÓN (VÍA 1 / VÍA 2): A. NORMAL: X | B. DISMINUIDA POR: CASETAS | CONSTRUCCIÓN | VALLAS | ARBOL/VEGETACIÓN | VEHÍCULO ESTACIONADO | ENCANDILAMIENTO | POSTE | OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO 1

CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES: Villalobos Jimenez Ricardo | DOC: CC | IDENTIFICACIÓN No.: 14.243.474 | NACIONALIDAD: Colombiano | FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO: 09 10 62 | SEXO: M X F | GRAVEDAD: MUERTO | HERIDO: X
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Torres de Santa Teresa apt 102 | CIUDAD: Ibague | TELÉFONO: 3154829302 | SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO: AUTORIZÓ SI X NO | EMBRIAGUEZ POS NEG | GRADO | S. PSICOACTIVAS SI NO
PORTA LICENCIA: SI X NO | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 14243474 | CATEGORÍA: C2 | RESTRICCIÓN: N/A | EXP | VEN X: DÍA 04 MES 12 AÑO 24 | CÓDIGO OF. TRÁNSITO: Ibague | CHALECO SI NO | CASCO SI NO | CINTURÓN SI NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clinica Unitrauma | DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Multiples Lesiones en diferentes Partes del cuerpo a espera de Valoracion medica "No se Realiza Prueba de embriaguez Por su condicion de Salud"

VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
SML543		COLOMBIANO: X / EXTRANJERO	CHEVROLET	LUV	BLANCO	2005	ESTACAS	1000		10024881359

EMPRESA | MATRICULADO EN: | INMOVILIZADO EN: Tolima | TARJETA DE REGISTRO No.
NIT | Tolima | A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia
REV. TEC. MEC SI X NO No. 1620448912 | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1

PORTA SOAT SI X NO | PÓLIZA No.: 30160934 | ASEGURADORA: Seguros del Estado | VENCIMIENTO DÍA 12 MES 10 AÑO 23
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO | VENCIMIENTO | PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI NO | VENCIMIENTO
No. | ASEGURADORA | DÍA MES AÑO | No. | ASEGURADORA | DÍA MES AÑO

PROPIETARIO: MISMO CONDUCTOR SI X NO | APELLIDOS Y NOMBRES: Villalobos Jimenez Ricardo | DOC: CC | IDENTIFICACIÓN No.: 14243450

TIPO DE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL | BUS | BUSETA | CAMIÓN | CAMIONETA: X | CAMPERO | MICROBUS | TRACTOCAMIÓN | VOLQUETA | MOTOCICLETA | M. AGRÍCOLA | M. INDUSTRIAL | BICICLETA | MOTOCARRO | MOTOTRICICLO | TRACCIÓN ANIMAL | MOTOCICLO | CUATRIMOTO | REMOLQUE | SEMI-REMOLQUE
SERVICIO: OFICIAL | PÚBLICO | PARTICULAR: X | DIPLOMÁTICO
MODALIDAD TRANSPORTE: MIXTO | CARGA: *EXTRADIMENSIONADA | *EXTRAPESADA | *MERCANCÍA PELIGROSA | - CLASE DE MERCANCÍA
PASAJEROS: *COLECTIVO | *INDIVIDUAL | *MASIVO | *ESPECIAL TURISMO | *ESPECIAL ESCOLAR | *ESPECIAL ASALARIADO | *ESPECIAL OCASIONAL
RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL | MUNICIPAL: X

OBSERVACIONES: Bumper frontal, Faro motor doblados
Piso bajos roto a altura de Volante
Por Permuta Para Determinar
Daños del Vehiculo

FRENOS | DIRECCIÓN | LUCES | BOCINA | LLANTAS | SUSPENSIÓN | OTRA

9. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL: X | LATERAL | POSTERIOR

Otro

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 2

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
BERMEO RUIZO	CC	93.359.415	Colombiano	22 12 61	M F	MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
SPER M29 MZ 4 CASA 16 Villas de Guatapolo	Ibagué	3212842502	SI NO	SI NO	POS NEG		SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI NO	93357415	C3	N/A	DÍA 07 MES 01 AÑO 03		MANIOBRA	SI NO	SI NO	SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES

VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI.	NACIONALIDAD COLOMBIANO / EXTRANJERO	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRÁNS. No.
WZ1305			FOTON	BJ4259	BLANCO	2023	SRS			10027595925

EMPRESA / NIT	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
	CHAPARRAL	A DISPOSICIÓN DE LA ESTACION	

REV. TEC. MEC. SI NO No. N/A — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI NO	15681700001450	SEGUROS DEL ESTADO	24 10 23

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

CONDUCTOR

MISMO CONDUCTOR SI NO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
	Banco Bilbao Vizcaya Argentaria CO	NIT	860003020

CLASE DE VEHÍCULO: AUTOMOVIL, BUS, BUSETA, CAMION, CAMIONETA, CAMPERO, MICROBUS, TRACTOCAMION, VOLQUETA, MOTOCICLETA, M. AGRICOLA, M. INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, TRACCIÓN ANIMAL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, REMOLQUE, SEMIRREMOLQUE

SERVICIO: OFICIAL, PÚBLICO, PARTICULAR, DIPLOMATICO

CLASE DE TRANSPORTE: MIXTO, CARGA, * EXTRADIMENSIONADA, * EXTRAPESADA, * MERCANCÍA PELIGROSA, - CLASE DE MERCANCÍA

PASAJEROS: * COLECTIVO, * INDIVIDUAL, * MASIVO, * ESPECIAL TURISMO, * ESPECIAL ESCOLAR, * ESPECIAL ASALARIADO, * ESPECIAL OCASIONAL

RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL, MUNICIPAL

DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES PRE-EXISTENTES DEL VEHÍCULO: A espera de Valoración Por Peritaje Para determinar Daños en el Trailer del Vehículo

FALLAS EN: FRENOS, DIRECCIÓN, LUCES, BOCINA, LLANTAS, SUSPENSIÓN, OTRA

LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL, LATERAL, POSTERIOR



Otro

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

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO
TERESO VINOBIDES VILLANUEVA	CC	65735.277	Colombiano		M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN
TORRE 12 DE SAN ANDRE TORRE 12 APT 102	Ibagué	3154829302	SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	CASCO	CHALECO
CLINICA LA NUESTRA	SI NO X	SI NO	POS NEG		SI NO	SI NO	SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Lesion craneoencefalica severo a cs Perla de dictamen Por los Doctores

CONDICIÓN: PEATON, PASAJERO, ACOMPAÑANTE X

GRAVEDAD: MUERTO, HERIDO X

10. TOTAL VÍCTIMAS

PEATÓN 0 | ACOMPAÑANTE 1 | PASAJERO 0 | CONDUCTOR 1 | TOTAL HERIDOS | MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: 134 — DEL VEHÍCULO — DE LA VÍA — DEL PEATÓN — DEL PASAJERO

OTRA — ESPECIFICAR ¿CÚAL?

12. TESTIGOS

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

13. OBSERVACIONES

Se codifica 134 Retroceso imprudente * Por la Posicion Final Del vehiculo su Trayectoria y Posicion Final de las llantas se Pone la respectiva codificacion

14. ANEXOS

ANEXO 1(Conductores, vehículos) | ANEXO 2 (Víctimas, peatones o pasajeros) | OTROS ANEXOS (Fotos y videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AG	Moreno Caballos Juan Gabriel	CC	71377.940	023	S.M	

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Día | Mupio | Ent | U. receptora | Año | Consecutivo

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC — TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

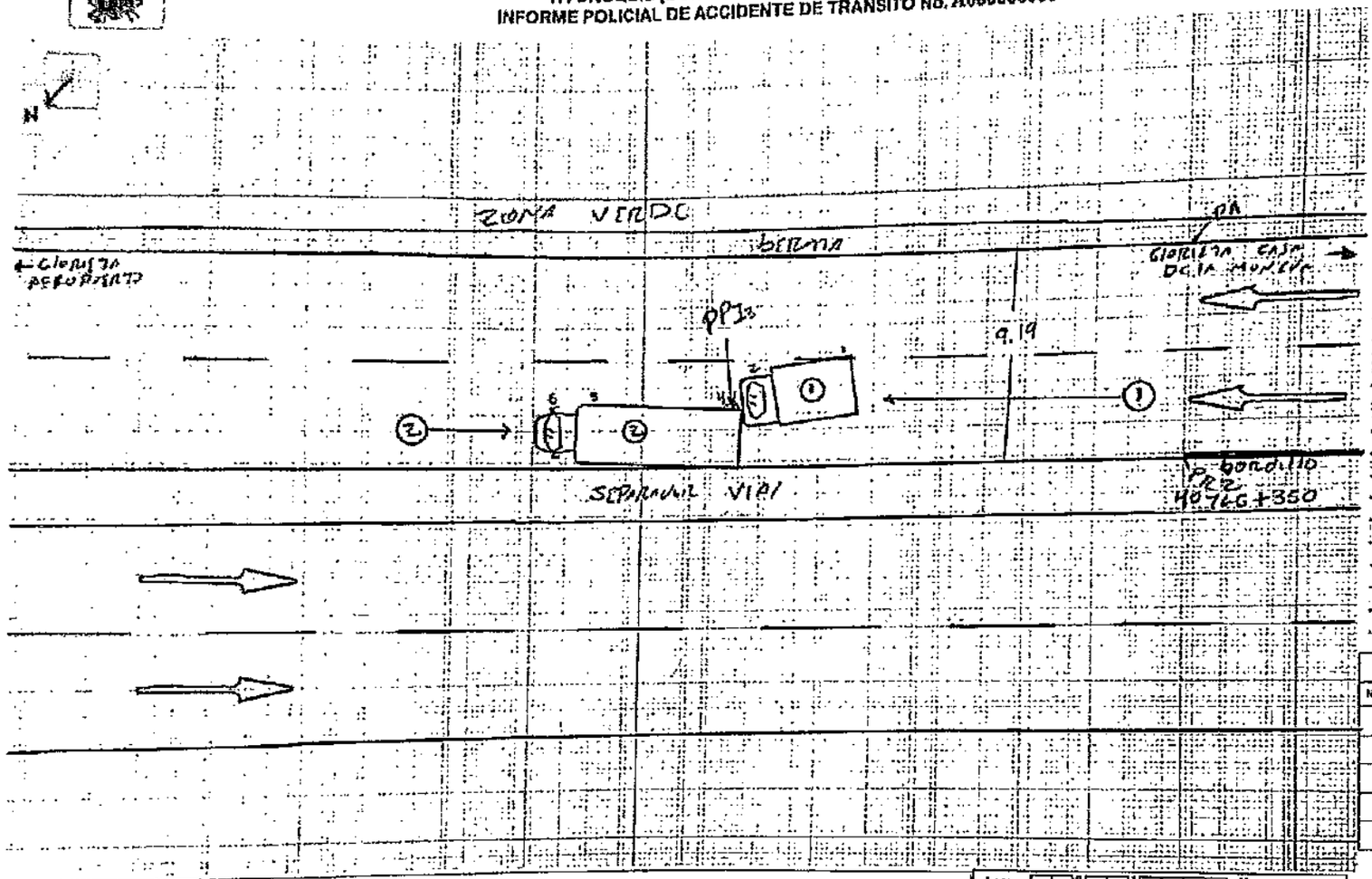
FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

MinTransporte

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A000000000



PUNTO DE REFERENCIA P.R			
TABLA DE MEDIDAS			
Nº	(S) "A"	(D) "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	4.25	33.62	EJE T.D. V1
2	5.20	36.22	EJE D.D. V1
3	6.80	39.15	P. P. I
4	6.97	38.58	EJE T.D. V2
5	6.59	44.37	EJE S IZQ V2
6	6.41	63.74	EJE D.D. V2
7	9.19		PR-A1-PA
8	9.19		ANCHO VIA
9			//
10			SENTIDO VIAL
11			SENTIDO VEHICULAR
12			
13	X	P.P.J	POSIBLE PUNTO DE IMPACTO
14			
15			BORDILLO
16	PR		PUNTO DE RECICLERIA
17			
18	PA		PUNTO PEATONAL
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS			
Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AG	MORENO CEBALLOS JUAN	CC	71.377.940	023	S.M	

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Día | Mes | Año | U. receptora | Año | Consecutivo

Long. ° ' "
Lat. ° ' "
ESCALA: SIN ESCALA
PLANO: 1 DE 1
VISTA: SUPERIOR

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

Grupo Empresarial Jurídico Financiero

S.A.S.

NIT: 901152010-4

Señores:
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.
Dirección: carrera 5 # 38 – 59, Ibagué – Tolima.
Teléfono: 2663166.
Ibagué-Tolima.

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 14.243.474** expedida en Ibagué, actuando en nombre propio en calidad de **COMPAÑERO PERMANENTE**, de quien en vida se llamó **TERESA VENABIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)**, y se identificó con la cedula de ciudadanía No. **65.735.277,** por medio del presente escrito manifiesto expresamente a ustedes que confiero poder especial amplio y suficiente a la empresa **GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S** legalmente constituida con NIT.901.152.010-4, representada legalmente por **DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA** abogado en ejercicio, identificado con la C.C. 93.405.830 de Ibagué, titular de la T.P. No.378.960 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente **RECLAMACION FORMAL DE INDEMNIZACION DE PERJUICIOS PATRIMONIALES Y/O EXTRA PATRIMONIALES**; con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el 03 de abril de 2023, aproximadamente a las 20:03, a la altura de la variante casa de la moneda al aeropuerto de la ciudad de Ibagué, en el que resulto involucrado el vehículo clase **TRACTOCAMION** marca **FOTON** modelo **2023** de placas **WZI 305,** de propiedad del **BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A.** conducido por el señor **RENZO BERMEO**, identificado con cedula de ciudadanía **93.357.415,** y directo responsable de los hechos que se reclaman. y en el que lamentablemente falleció mi compañera permanente **TERESA VENABIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.).**

Mi apoderado queda facultado para que presente reclamación formal, reconsideraciones, reciba el pago de la indemnización, presente derechos de petición, quejas al defensor del cliente o ante la Súperbancaria y en general todas las acciones tendientes al pago de la indemnización de perjuicios a que hubiere lugar.

Atentamente:

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.
C.C. N°14.243.474 DE IBAGUÉ

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ
RECONOCIMIENO CONTENIDO FIRMA Y HUELLA

CERTIFICA

Que el día, 2023-07-04 08:42:10

VILLALOBOS JIMENEZ RODRIGO

Identificado (a) con C.C. No. 14243474
y manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma y huella que en él aparecen son las suyas.

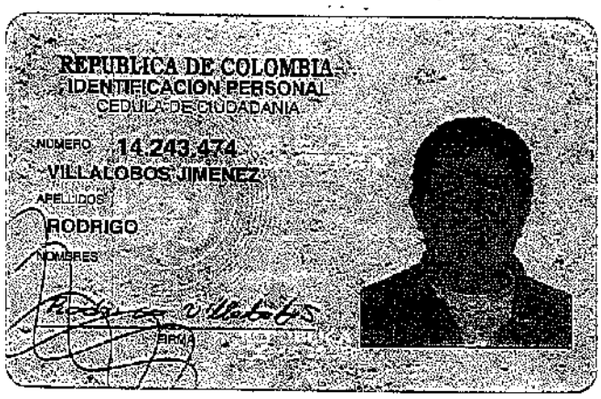
X
El compareciente
2566fa624e29

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE IBAGUE

www.notariaenlinea.com
Documento: lin4l

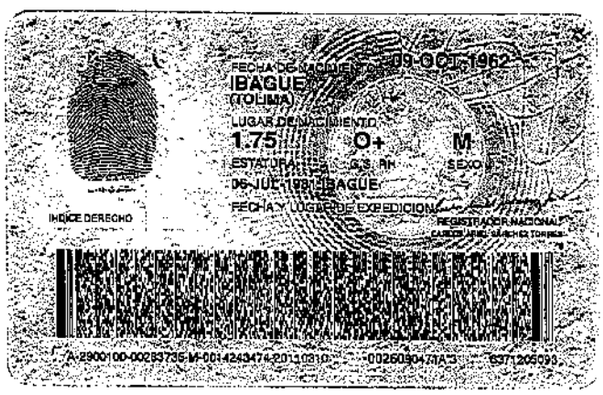
Acepto:

DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
C.C. 93.405.830 de IBAGUÉ
REPRESÉNTATE LEGAL DE LA EMPRESA GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.
T.P.378.960 del C.S.J.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.243.474
VILLALOBOS JIMENEZ
APELLIDOS
RODRIGO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1962
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-JUL-1981 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2900100-00293735-M-0014243474-20110810 0026090474A3 6371205093

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 0 6116072

—ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO—

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría [X] Notaría [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Insp. de Policía [ ] Código [ ] T Z A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE IBAGUE - COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE.....

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

BENAVIDES VILLANUEVA TERESA.....

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC 65.735.277.....	FEMENINO.....

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA TOLIMA IBAGUE.....

Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2023 Mes ABR Día 03	.....	OF.204060-0331.....

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
.....	Año .... Mes .... Día ..

Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial [X] Certificado Médico [ ]	FISCAL NOVENA.....

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

SALAZAR ROJAS CRUZ MERY.....

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
SIN INFORMACION.....	FIRMADO ORIGINAL

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
.....	.....

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
.....	.....

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes ABR Día 27	JUAN C BUITRAGO-EDUARDO RODRIGUEZ.

ESPACIO PARA NOTAS

27.ABR.2023 - RAD. 73001600045020230031. TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - ORDEN JUDICIAL. .....

© FENIX S.A. NIT. 890.321.151-0

(ART. 114 y 115 Decreto 1260 de 1970 y Art 1 Decreto 278 de 1972)
ESTE DOCUMENTO NO TIENE FECHA DE VENCIMIENTO (Art N°2 del Decreto 2189 de 1983)
Expedido en Ibagué, Tolima, válido para acreditar parentesco y trámites legales.

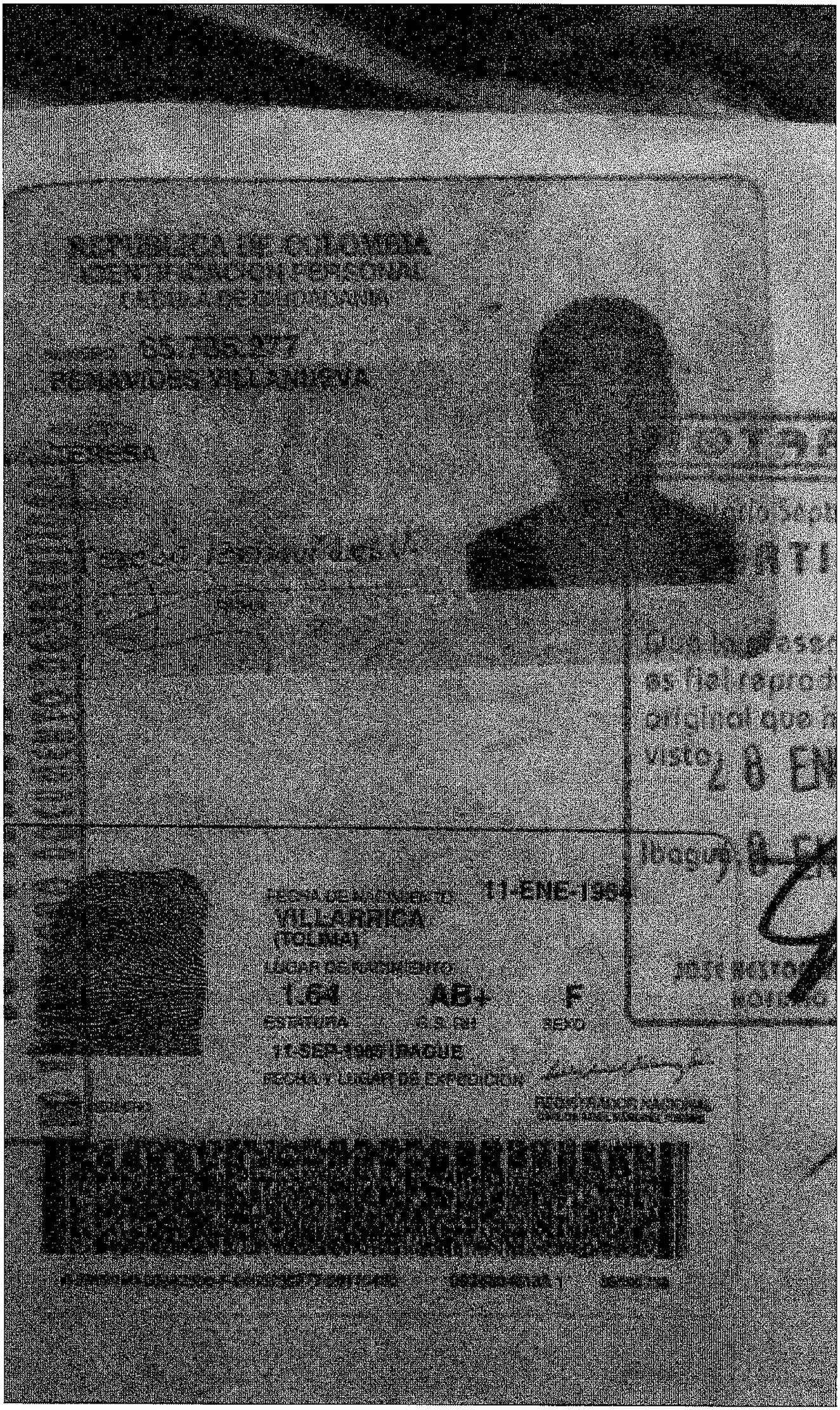
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL 34218997-6

EDUARDO RODRIGUEZ ORJUELA
REGISTRADOR ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL

06 MAYO 2023

EN BLANCO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
NUIP 65.765.277
RENAVIDES VILLANUEVA
FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1964
VILLARRICA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
AB+
G.S. RH
F
SEXO
11-SEP-1987 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

ACTA DE DECLARACIONES ACTA No. 1457
BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES
DECRETO 1557 DEL 14 DE JULIO DE 1989

Hoy 25 de mayo del 2023 ante mí, TERESA PAVA SANTOS, NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE. Compareció: **IVAN RODRIGO VILLALOBOS BENAVIDES** identificado con cedula de ciudadanía número **14.137.624 DE IBAGUE**, estado civil **SOLTERO**, residente **TORREON DE SANTA ANA TORRE 12 APTO 102 – IBAGUE (TOLIMA)**, ocupación **OFICIOS VARIOS**. Quien hace las siguientes manifestaciones: **PRIMERO. –** Que las declaraciones contenidas entes documento se rinde bajo la gravedad de juramento. **SEGUNDA.** Que como declarantes no tenemos ninguna clase de impedimentos para rendir estas declaraciones juramentadas las cuales presentan bajo su única y entera responsabilidad. **TERCERA.** Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre hechos de los cuales dan plena fe y testimonio debido a que les consta personalmente. **CUARTA.** Que este testimonio se rinde para hacer presentado a: **AL INTERESADO.** ==========

QUINTA: Manifiesto que soy hijo legitimo de **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D)** quien en vida se identificó con cedula de ciudadanía número **65.735.277 de Ibagué**; quien falleció el tres (03) de abril del dos mil veintitrés (2023). ==========

SEXTA: Me consta que mi madre **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D),** convivía en unión libre con mi padre legítimo el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** identificado con cedula de ciudadanía número **14.243.474 de Ibagué;** compartiendo techo, lecho y mesa de manera continua e ininterrumpida desde **Diciembre de 1981,** hasta **el 03 de abril del 2023,** día de su fallecimiento. ;==========

SEPTIMA: Que de dicha unión procrearon tres (03) hijos que responden al nombre de **YENNY CONSTANZA VILLALOBOS BENAVIDES,** el suscrito **IVAN RODRIGO VILLALOBOS BENAVIDES,** y **WILLIAM ALBERTO VILLALOBOS BENAVIDES;** todos mayores de edad, sin ninguna discapacidad. ==========

NOVENA: Que no es de mi conocimiento la existencia de más hijos, ni mayores, ni menores de edad, extramatrimoniales, adoptivos o por reconocer diferentes a los mencionados anteriormente. ==========

DECIMA: Que no hay otras personas con igual o más derecho que su compañero permanente **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** a reclamar a razón del fallecimiento de su compañera permanente el señor **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D).** ==========

Es toda mi declaración. ==========

TARIFA: 16.500 IVA 3.135 TOTAL: 19.635
NOTA: LA NOTARIA ADVIERTE DEL CONTENIDO DEL DECRETO, LEY 19 DE 2012. ESTA DECLARACION SE

Notaría 4

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La guarda de la fe pública

ELABORA A PETICION DE LOS INTERESADOS.

I M P O R T A N T E :

LOS DECLARANTES MANIFIESTAN QUE LEYERON Y VERIFICARON LA DECLARACIÓN, QUE LA ENCUENTRA CORRECTAMENTE Y EXACTA CON SU DICHO, Y QUE NO OBSERVAN NINGÚN ERROR EN ELLA Y POR CONSIGUIENTE QUE CUALQUIER DATO O INFORMACIÓN QUE LE FALTE O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA NOTARIA, POR LO QUE DESPUÉS DE FIRMADA NO SE ADMITEN CORRECCIONES Y NO SE EFECTUARAN CAMBIOS.

CONSTANCIA DE LA NOTARIA: La presente declaración se recibió a ruego e insistencia del interesado no obstante habérsele leído y explicado el contenido en el decreto Ley 019/12. Se devuelve original para fines que interesan al solicitante. La firma la persona que intervino una vez leída y aprobada.

x Ivan Rodrigo Villalobos

IVAN RODRIGO VILLALOBOS BENAVIDES
C.C. 14.137.624 DE IBAGUE
CEL. 312 5521090

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ
RECONOCIMIENO CONTENIDO FIRMA Y HUELLA

CERTIFICA

Que el día, 2023-05-25 12:03:03

VILLALOBOS BENAVIDES IVAN RODRIGO

Identificado (a) con C.C. No. 14137624
y manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma y huella que en él aparecen son las suyas.

Documento: hwsxt

www.notariaenlinea.com

x Ivan Rodrigo Villalobos

9519-03ce09cd

El compareciente

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE IBAGUE

Notaria 4 de Ibagué
Notaria TERESA PAVA SANTOS
Dirección: carrera 5ª No. 68 – 28 Teléfono 2774369
Email: notariacuatroibague@hotmail.com

ACTA DE DECLARACIONES ACTA No. 1458
BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES
DECRETO 1557 DEL 14 DE JULIO DE 1989

Hoy 25 de mayo del 2023 ante mí, TERESA PAVA SANTOS, NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE. Compareció: **GUSTAVO ALONSO RAMIREZ VILLALOBOS** identificado con cedula de ciudadanía número **93.405.100 DE IBAGUE,** estado civil **CASADO,** residente **MANZANA C CASA 19 BARRIO TULIO VARON – IBAGUE (TOLIMA),** ocupación **CONDUCTOR.** Quien hace las siguientes manifestaciones: **PRIMERO.** – Que las declaraciones contenidas entes documento se rinde bajo la gravedad de juramento. **SEGUNDA.** Que como declarantes no tenemos ninguna clase de impedimentos para rendir estas declaraciones juramentadas las cuales presentan bajo su única y entera responsabilidad. **TERCERA.** Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre hechos de los cuales dan plena fe y testimonio debido a que les consta personalmente. **CUARTA**. Que este testimonio se rinde para hacer presentado a: **AL INTERESADO.** ==========

QUINTA: Manifiesto que conocí de vista, trato y comunicación a la señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D) quien** en vida se identificó con cedula de ciudadanía número **65.735.277 de Ibagué**; desde hace mas de cuarenta y dos (42) años, cuando inicio la relación sentimental con mi tio; que la causante, falleció el tres (03) de abril del dos mil veintitrés (2023). ==========

SEXTA: Me consta que la señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D),** convivía en unión libre con el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** identificado con cedula de ciudadanía número **14.243.474 de Ibagué;** compartiendo techo, lecho y mesa de manera continua e ininterrumpida desde **Diciembre de 1981**, hasta **el 03 de abril del 2023,** día de su fallecimiento. ;==========

SEPTIMA: Que de dicha unión procrearon tres (03) hijos que responden al nombre de **YENNY CONSTANZA VILLALOBOS BENAVIDES, IVAN RODRIGO VILLALOBOS BENAVIDES,** y **WILLIAM ALBERTO VILLALOBOS BENAVIDES;** todos mayores de edad, sin ninguna discapacidad. ==========

NOVENA: Que no es de mi conocimiento la existencia de más hijos, ni mayores, ni menores de edad, extramatrimoniales, adoptivos o por reconocer diferentes a los mencionados anteriormente. ==========

DECIMA: Que no hay otras personas con igual o más derecho que su compañero permanente **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ,** a reclamar a razón del fallecimiento de su compañera permanente la señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D).** ==========

Es toda mi declaración. ==========

Notaria 4 de Ibagué
Notaria TERESA PAVA SANTOS
Dirección: carrera 5° No. 68 – 28 Teléfono 2774369
Email: notariacuatroibague@hotmail.com

TARIFA: 16.500 IVA 3.135 TOTAL: 19.635

NOTA: LA NOTARIA ADVIERTE DEL CONTENIDO DEL DECRETO, LEY 19 DE 2012. ESTA DECLARACION SE ELABORA A PETICION DE LOS INTERESADOS. **I M P O R T A N T E :**

LOS DECLARANTES MANIFIESTAN QUE LEYERON Y VERIFICARON LA DECLARACIÓN, QUE LA ENCUENTRA CORRECTAMENTE Y EXACTA CON SU DICHO, Y QUE NO OBSERVAN NINGÚN ERROR EN ELLA Y POR CONSIGUIENTE QUE CUALQUIER DATO O INFORMACIÓN QUE LE FALTE O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA NOTARIA, POR LO QUE DESPUÉS DE FIRMADA NO SE ADMITEN CORRECCIONES Y NO SE EFECTUARAN CAMBIOS.

CONSTANCIA DE LA NOTARIA: La presente declaración se recibió a ruego e insistencia del interesado no obstante habérsele leído y explicado el contenido en el decreto Ley 019/12. Se devuelve original para fines que interesan al solicitante. La firma la persona que intervino una vez leída y aprobada.

x Gustavo Alonso Ramirez V.

GUSTAVO ALONSO RAMIREZ VILLALOBOS
C.C. 93.405.100 DE IBAGUE
CEL. 315 7248978

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUE

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ

RECONOCIMIENO CONTENIDO FIRMA Y HUELLA

CERTIFICA

Que el día, 2023-05-25 12:05:12

RAMIREZ VILLALOBOS GUSTAVO ALONSO

Identificado (a) con C.C. No. 93405100
y manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma y huella que en él aparecen son las suyas.

Documento: hwt1m

www.notariaenlinea.com

x Gustavo Alonso Ramirez V.

9519-5553255

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE IBAGUE

Notaría 4 de Ibagué
Notaria TERESA PAVA SANTOS
Dirección: carrera 5ª No. 68 – 28 Teléfono 2774369
Email: notariacuatroibague@hotmail.com

Coomeva | EPS
EN LIQUIDACION

COOMEVA EPS EN LIQUIDACION - NIT 805.000.427-2
NUMERO RADICACIÓN 8436-2023 FECHA 5/29/2023 2:35 PM
RESPUESTA PQRS SALIDA
RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ

Bogotá, 29 de mayo de 2023

Señor(a):
Rodrigo Villalobos Jiménez
Correo Electrónico:
abogadosgejuridico@gmail.com
grupoempresarialdyf@gmail.com
Ibagué, Tolima.

Asunto: Respuesta Radicado No 9587-2023

Cordial saludo,

Nos permitimos informar que el pasado 25 de enero de 2022 la Superintendencia Nacional de Salud, profirió la Resolución No 2022320000000189-6 "Por la cual se ordena la liquidación como consecuencia de la toma de posesión a COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A, identificada con NIT 805.000.427-1", medida en la cual entre otras cosas dispuso:

> *ARTÍCULO PRIMERO. ORDENAR la liquidación como consecuencia de la toma de posesión a COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A, identificada con NIT 805.000.427-1, por el término de dos (2) años, es decir hasta el 25 de enero de 2024, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente resolución.*

En atención a la solicitud relacionada en el asunto me permito informar que una vez verificado el aplicativo de consulta COOEPS que fue entregado por COOMEVA EPS S.A en operación a COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN, se envía la información encontrada de **RODRIGO VILLALOBOS JIMÉNEZ** identificado con **CC- 14.243.474.**

Rodrigo Villalobos Jiménez identificado con CC- 14.243.474.

1. Información de afiliación y beneficiarios.

El señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMÉNEZ** identificado con **CC- 14.243.474,** estuvo vinculado al Sistema General de Seguridad Social en Salud por intermedio de COOMEVA EPS S.A desde **19/12/2007** hasta **31/01/2022,** actualmente en el Régimen Contributivo en calidad de **COTIZANTE CABEZA DE FAMILIA**; con estado actual de **RETIRADO.**

A continuación, se relaciona su grupo familiar histórico:

VIGILADO Supersalud

Coomeva | EPS
EN LIQUIDACION

Tipo y número Identificación	Nombres y Apellidos	Estado Afiliado	Tipo Afiliado	Parentesco Afiliado	Fecha Afiliacion	Fecha Retiro
CC-28537799	CONSTANZA VILLALOBOS BENAVIDE	DESAFILIAD	BENEFICIARIO	HIJO	21/05/2001	01/11/2001
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =0 Ben =0 Total: 0						
RC-8831683	IVAN VILLALOBOS BENAVIDES	DESAFILIAD	BENEFICIARIO	HIJO	21/05/2001	01/11/2001
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =0 Ben =0 Total: 0						
RC-98306491	WILIAM VILLALOBOS BENAVIDES	DESAFILIAD	BENEFICIARIO	HIJO	21/05/2001	01/04/2002
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =0 Ben =0 Total: 0						
CC-14243474	RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ	RETIRADO	COTIZANTE	CABEZA DE FAMILIA	19/12/2007	31/01/2022
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =547 Ben =0 Total: 547						
CC-65735277	TERESA BENAVIDES VILLANUEVA	RETIRADO	BENEFICIARIO	CONYUGE	19/12/2007	31/01/2022
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =0 Ben =495 Total: 495						
CC-38143390	CAROLINA TINOCO CANIZALES	RETIRADO	BENEFICIARIO	CONYUGE	09/09/2010	29/11/2011
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =0 Ben =51 Total: 51						
TI-99081709751	JOHAN MANUEL BOHORQUEZ TINOC	RETIRADO	BENEFICIARIO	HIJO	09/09/2010	29/07/2013
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =0 Ben =132 Total: 132						
TI-98032524653	DANIELA DEL PILAR BOHORQUEZ TIN	RETIRADO	BENEFICIARIO	HIJO	09/09/2010	29/07/2013
Semanas: Coomeva E.p.s. S.a. Cot =0 Ben =132 Total: 132						

En los anteriores términos, por parte de COOMEVA EPS S.A EN LIQUIDACIÓN damos respuesta a la solicitud, quedamos atentos a suministrar cualquier información adicional que se requiera sobre el particular.

Cordialmente,

Julian Augusto Bohórquez
COOMEVA EPS en liquidación
Coordinador de Operaciones
Proyectó: AIR

VIGILADO Supersalud

Bogotá, Mayo 4 de 2023

Señor
VILLALOBOS JIMENEZ RODRIGO
CC 14243474
JORDAN 3 ET MZ 44 CA 22 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F013. Solicitud Información de Afiliación al Régimen Subsidiado

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS. En relación al asunto de la referencia, y atendiendo su amable solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación en nuestra base de datos se registra que usted se encuentra ACTIVO en SALUD TOTAL EPS S.A.

Por lo anterior, le notificamos que si cuenta con Nivel I o II del SISBEN o pertenece a las poblaciones especiales: Comunidades Indígenas, Población desmovilizada, Población Rrom, Personas incluidas en el programa de protección a testigos y Victimas del conflicto armado; puede continuar con nosotros en el Régimen Subsidiadorealizando el reporte de la novedad mediante proceso de afiliación en nuestros puntos de atención al usuario, aligual que el grupo familiar que se detalla a continuación. Así mismo, también consta que el cotizante presenta VIGENTE REGIMEN SUBSIDIADO a la fecha Mayo 4 de 2023 , razón por la cual no se han realizado nuevos aportes al Sistema General de Seguridad Social En Salud por concepto de su afiliación.

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
VILLALOBOS JIMENEZ RODRIGO	14243474	C	01/29/2022	12	26	COTIZANTE	Vigente regimen subsidiado			
BENAVIDES VILLANUEVA TERESA	65735277	C	01/29/2022	12	26	COMPAÑERO(A)	Vigente regimen subsidiado			

En caso de no cumplir con el puntaje del SISBEN para continuar con los servicios del Plan Obligatorio de Salud a través de nuestra EPS, lo invitamos a acercarse a una de las oficinas del SISBEN de su ciudad o municipio para que le puedan realizar la encuesta y le sean actualizados sus datos y pueda permanecer con nuestra entidad, teniendo continuidad en sus servicios de salud.

Si por el contrario usted decide cambiar de EPS, le informamos que por disposiciones del Decreto 780 de 2016, la EPS Subsidiada a la cual desea afiliarse debe solicitar el traslado por proceso de BDUA (Base de Datos Única de Afiliados) el segundo día hábil de la semana siguiente después de registrada su afiliación al régimen subsidiado.

Reiteramos que la Base de Datos Única de Afiliados BDUA no es un comprobador de derechos, por lo que no es válido su uso como criterio para denegar la prestación de servicios de salud a los usuarios del sistema. Conforme al literal C del Artículo 3 de la ley 1266 de 2008, se establece que los responsables por la calidad de los datos es la fuente de información, en este caso, la EPS.

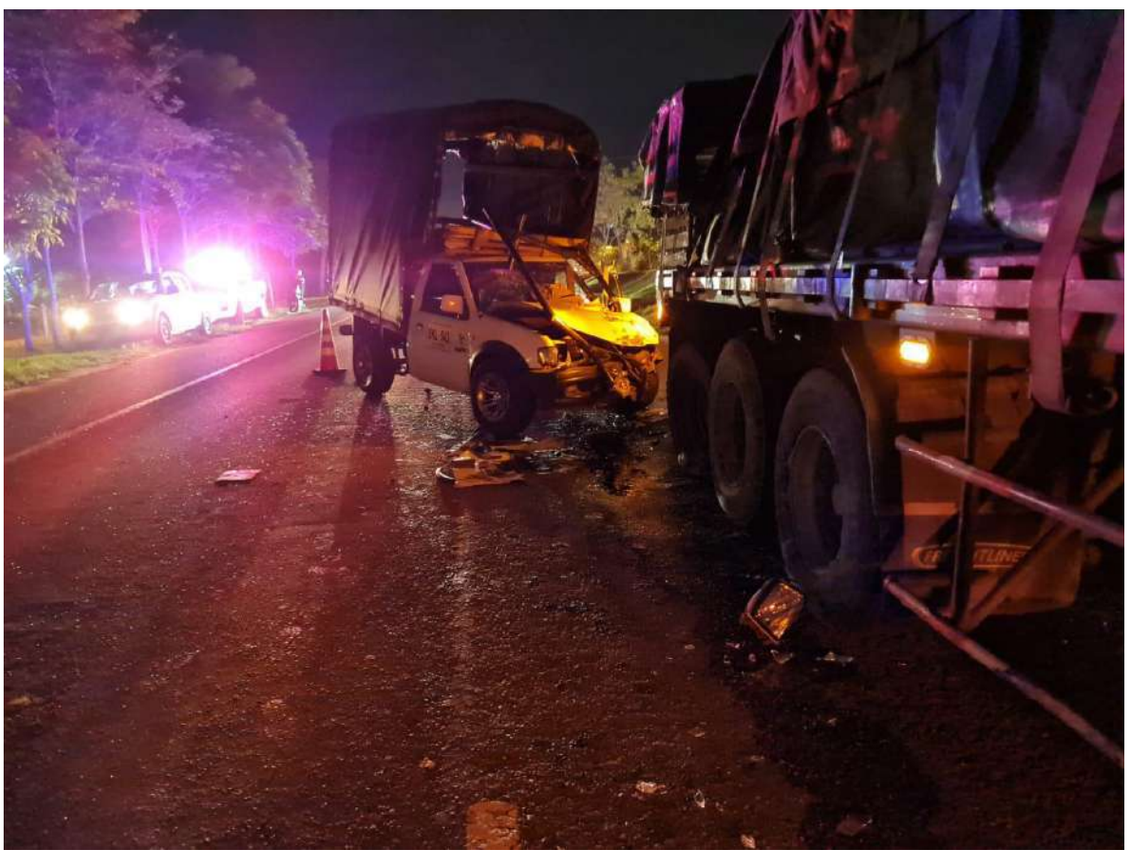
Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra Línea gratuita de Atención al Cliente 018000 114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,
GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A

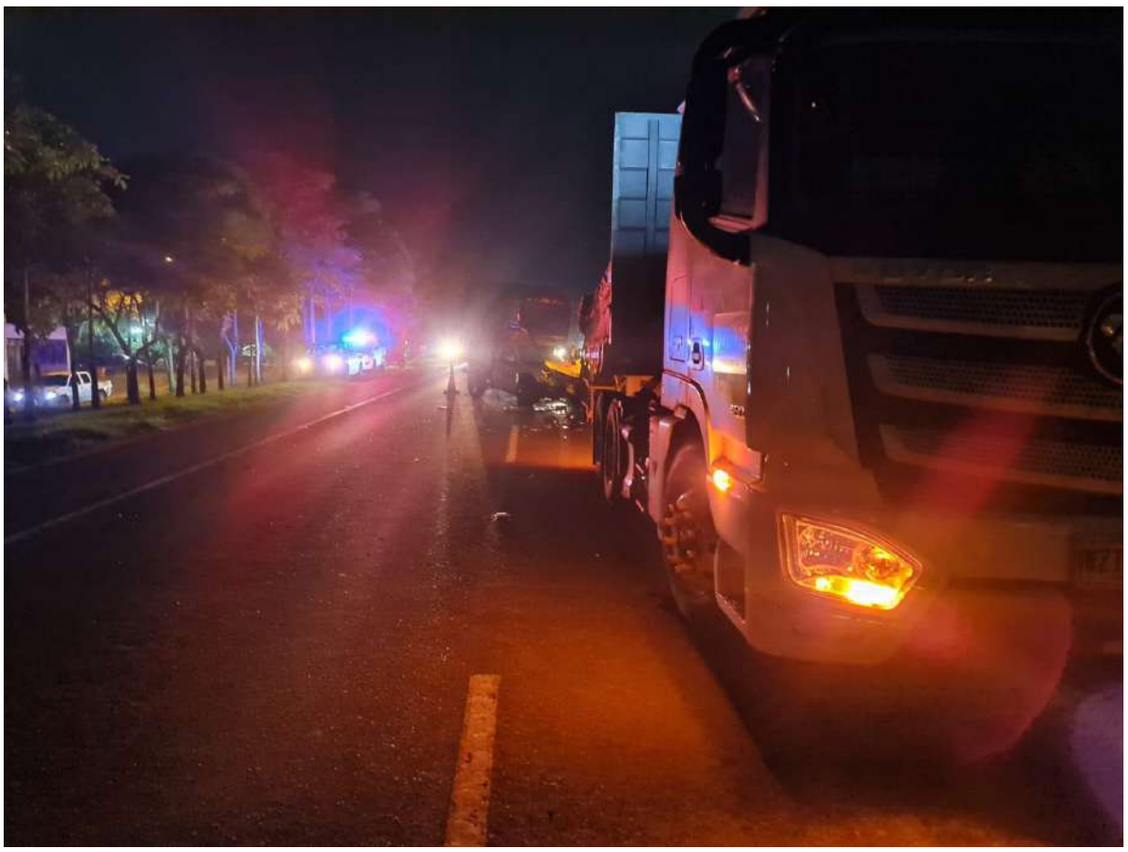
Elaboró: Rocio del Pilar Salas Pérez - Auxiliar de atención al cliente

REGISTRO FOTOGRÁFICO DÍA DEL SINIESTRO VIAL.





REGISTRO FOTOGRÁFICO DÍA DEL SINIESTRO VIAL.





REGISTRO FOTOGRÁFICO DÍA DEL SINIESTRO VIAL.





REGISTRO FOTOGRÁFICO DÍA DEL SINIESTRO VIAL.





REGISTRO FOTOGRÁFICO DÍA DEL SINIESTRO VIAL.





Bogotá D.C., 31 de octubre de 2023

Señor
DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
abogadosgejuridico@gmail.com

Referencia: RESPUESTA RECLAMACIÓN RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Siniestro No.: 10275243
Casos No.: 171511 – 172434 - 173978
Póliza No.: AA013962 - TRANS. LOG. DE MERCANCIAS
Tomador: SIGMA ENERGY SAS
Asegurado: SIGMA ENERGY SAS

Respetado señor Diaz, cordial saludo

Nos referimos a su comunicación, radicada el día 7 de octubre de 2023, mediante la cual manifiesta su inconformidad con la respuesta emitida por esta Aseguradora y en la que solicita el reconocimiento y pago de $200.000.000 como indemnizacion de perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales, esto en relación de los reclamos que ha presentado en calidad de representante de la empresa GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO SAS, firma apoderada de los señores **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** e **IVAN RODRIGO VILLALOBOS BENAVIDES**; con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el 3 de abril de 2023, en el que se vio involucrado el vehículo asegurado de placa WZI305, evento en el que falleció la señora TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.) y en el que se generaron lesiones al señor Villalobos Jimenez y daños materiales al vehículo de placa SKL543. Al respecto nos permitimos manifestarle lo siguiente:

Luego de realizar un nuevo estudio a las reclamaciones y a la totalidad de documentos que hasta la fecha ha aportado como soporte de estas, no encontramos debidamente acreditados los presupuestos jurídicos para dar lugar a la configuración de la obligación contractual de la Compañía. Lo anterior guarda sustento legal en el artículo 1041, 1077 y 1127 del Código de Comercio.

Conforme a lo antes mencionado se consagra que la Compañía indemnizará a la víctima, la cual se constituye en beneficiaria de la indemnización, los perjuicios que le hayan sido causados por el asegurado cuando: éste sea civilmente responsable de acuerdo con la ley, se acredite la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida – daño.

Tenga en cuenta que, la cobertura de responsabilidad civil del seguro que se pretende afectar, respecto de la ocurrencia establece como requisito que demuestre que la causa de los daños que se reclaman son consecuencia de un evento en el que nuestro asegurado es responsable. Requisito que no se encuentra acreditado, toda vez que, luego de la respectiva validación

Una aseguradora cooperativa con sentido social
LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324 SI YO CAMBIO CAMBIA EL MUNDO www.laequidadseguros.coop Síguenos en:

técnico-jurídica de los documentos que acompañan sus reclamos y de los que reposan en esta Aseguradora, luego de efectuar las investigaciones correspondientes, analizando al evidencia fisica del accidente, relacionada en Informe Policial De Accidentes De Tránsito elaborado por la autoridad y los registros fotográficos tomados luego del insuceso, en concordancia con las trayectorias de los involucrados y su posición final, puntos de impacto y ausencia total de vestigios físicos en la vía tales como huellas de arrastre o de frenado, evidenciamos una posible concurrencia de culpas, lo que quiere significar que pudo existir un grado de falta de precaución e impericia por parte de los involucrados, siendo en proporción la conducta de estos un factor determinante en la ocurrencia del siniestro, pues contribuyeron de forma diferente en la consecución del resultado dañoso, por lo que no puede predicarse la responsabilidad absoluta de ninguno.

Por otro lado, es necesario reiterar que del análisis realizado a los documentos aportados con sus reclamos no encontramos acreditada la cuantía de las pretensiones que formula y que, aunque existen fallos de la Corte Suprema de Justicia en donde se pueden evidenciar criterios para la tasación de los perjuicios, frente al contrato de seguro los mismos se reconocen cuando hay lugar a ello obedeciendo al criterio estrictamente indemnizatorio de que trata el artículo 1088 del Código de Comercio.

Con base en lo anterior, **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.** ratifica formal e integralmente la objeción de su reclamo, por lo anteriormente expuesto.

Sin perjuicio de lo anterior, reiteramos nuestra total disposición para atender cualquier aclaración al respecto; por tanto, uno de nuestros abogados se pondrá en contacto con Usted, con miras a lograr un acuerdo que permita culminar el caso de manera favorable para todas las partes. Adicionalmente, lo invitamos a acceder a nuestro portal web www.laequidadseguros.coop en la sección ***Siniestros - ¿Qué hacer en caso de siniestro?*** botón **Documentos anexos**, relacionado el número de caso (solo 6 dígitos) y número de siniestro 10237784, en el cual Usted podrá radicar sus solicitudes de manera virtual relacionado el número de caso y número de siniestro que le fue informado en este oficio y con gusto la resolveremos.

Tenga en cuenta que esta respuesta se envía a la dirección electrónica informada en el formulario de reclamación web, a través de nuestra plataforma de gestión de siniestros, misma que genera respuestas automáticas de notificación, la cual puede identificar bajo el destinatario onequidad@laequidadseguros.coop. Recuerde no responder, ni enviar documentos a este correo ya que es una dirección no habilitada para recibir información.

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
Elaboró: LCORTES – Analista de indemnizaciones
Aprobó: COORDINACIÓN DE INDEMNIZACIONES GENERALES.

Una aseguradora cooperativa con sentido social
LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324 SI YO CAMBIO CAMBIA EL MUNDO www.laequidadseguros.coop Síguenos en:

Grupo Empresarial Jurídico Financiero

S.A.S.

NIT: 901152010-4

Señores
PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION
Personería Municipal
Centros de Conciliación Autorizados
Delegada para asuntos civiles
Superintendencia Financiera de Colombia.
Ibagué – Tolima.

DELITO: HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRANSITO.

PODER ESPECIAL

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 14.243.474** expedida en Ibagué, actuando en nombre propio en calidad de **COMPAÑERO PERMANENTE**, de quien en vida se llamó **TERESA VENABIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.),** y se identificó con la cedula de ciudadanía No. **65.735.277**, por medio del presente escrito manifiesto expresamente a ustedes que confiero poder especial amplio y suficiente a la empresa **GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S** legalmente constituida con NIT.901.152.010-4, representada legalmente por **DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA** abogado en ejercicio, identificado con la C.C. 93.405.830 de Ibagué, titular de la T.P. No.378.960 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación, inicie y lleve hasta su terminación **LA CONCILIACION ANTE LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION, PERSONERÍA MUNICIPAL, CENTROS DE CONCILIACIÓN AUTORIZADOS "ASUNTOS CIVILES",** por los perjuicios materiales (Lucro Cesante), Morales y daño a la vida de relación, por el fallecimiento de mi compañera permanente **TERESA VENABIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.),** con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el 03 de abril de 2023, aproximadamente a las 20:03, a la altura de la variante casa de la moneda al aeropuerto de la ciudad de Ibagué. En el que resulto involucrado el vehículo clase **TRACTOCAMION** marca **FOTON** modelo **2023** de placas **WZI 305,** de propiedad del **BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A.** conducido por el señor **RENZO BERMEO**, identificado con cedula de ciudadanía **93.357.415**, y **directo** responsable de los hechos que se reclaman, vehículo asegurado en **LA EQUIDAD SEGUROS ORGANISMO COOPERATIVO.**

Mi apoderado queda facultado para recibir, conciliar con las partes, sustituir el presente poder, transar, en caso de un arreglo extraprocesal conforme a la cobertura del amparo, reasumir el presente poder y en general le confiero las facultades necesarias para el cabal desempeño de su mandato, conforme al artículo 77 del código general del proceso.

Cordialmente,

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.
C.C. N°14.243.474 DE IBAGUÉ.

Acepto:

DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
C.C. 93.405.830 de IBAGUÉ
REPRESENTATE LEGAL DE LA EMPRESA GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.
T.P.378.960 del C.S.J.

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ

RECONOCIMIENO CONTENIDO FIRMA Y HUELLA

CERTIFICA

Que el día, 2023-07-04 08:42:11

VILLALOBOS JIMENEZ RODRIGO

Identificado (a) con C.C. No. 14243474
y manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma y huella que en él aparecen son las suyas.

www.notariaenlinea.com
Documento: lin4k



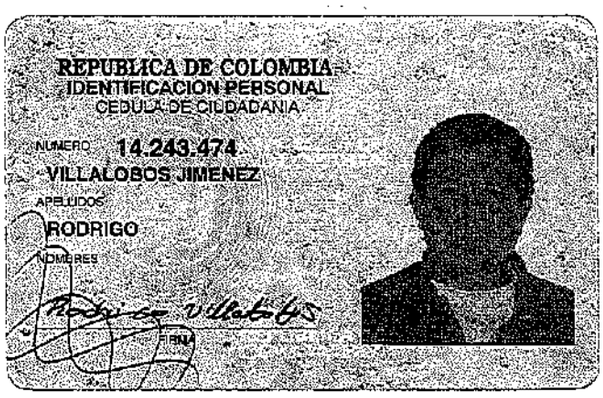


X
El compareciente

2566-4d7f8f2d

TERESA PAVA SANTOS
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE IBAGUE

Indice Derecho



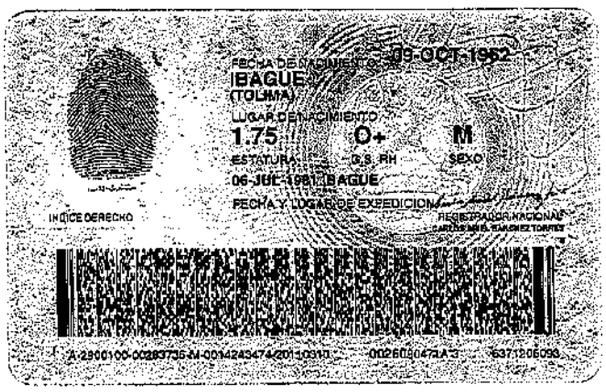
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.243.474

VILLALOBOS JIMENEZ
APELLIDOS

RODRIGO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1952
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-JUL-1981 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2900100-00283735-M-0014243474-20110310 0026080473A 3 637120509B

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 901152010-4
ADMINISTRACIÓN DIAN : IBAGUE
DOMICILIO : IBAGUE

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 244217
FECHA DE MATRÍCULA : MARZO 03 DE 2014
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2023
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : FEBRERO 21 DE 2023
ACTIVO TOTAL : 3,158,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 4 N 7-04 OF 102 ED TEJARES DEL EDEN
BARRIO : BRR LA POLA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 73001 - IBAGUE
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3148788402
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : abogadosgejuridico@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 4 N 7-04 OF 102 ED TEJARES DEL EDEN
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
BARRIO : BRR LA POLA
TELÉFONO 1 : 3148788402
CORREO ELECTRÓNICO : abogadosgejuridico@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : abogadosgejuridico@gmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : M6910 - ACTIVIDADES JURIDICAS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : M6920 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA FINANCIERA Y ASESORIA TRIBUTARIA
OTRAS ACTIVIDADES : P8559 - OTROS TIPOS DE EDUCACION N.C.P.
OTRAS ACTIVIDADES : M6920 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA FINANCIERA Y ASESORIA TRIBUTARIA

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 26 DE FEBRERO DE 2014 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 52858 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE MARZO DE 2014, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA GRUPO EMPRESARIAL SERVI MARKETING S.A.S..

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

1) GRUPO EMPRESARIAL SERVI MARKETING S.A.S.
Actual.) GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 24 DE OCTUBRE DE 2017 SUSCRITO POR ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 65693 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 15 DE DICIEMBRE DE 2017, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE GRUPO EMPRESARIAL SERVI MARKETING S.A.S. POR GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
AC-1	20171024	ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS	IBAGUE	RM09-65693	20171215
AC-1	20210419	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	IBAGUE	RM09-76436	20210429

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: (I) PRESTACIÓN DE SERVICIOS JURÍDICOS EN TODAS LAS ÁREAS DEL DERECHO A PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS; Y ACTUAR COMO GESTORA DE NEGOCIOS Y REPRESENTANTE DE EMPRESAS Y EMPRESARIOS NACIONALES Y EXTRANJEROS, PARA LO CUAL LOS PROFESIONALES DEL DERECHO A ELLA VINCULADOS PODRÁN ACTUAR COMO ABOGADOS Y CONSEJEROS LEGALES Y PRESTAR ASESORÍA Y ASISTENCIA LEGAL EN TODAS LAS AMAS DEL DERECHO, A TODA CLASE DE CLIENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS, EN COLOMBIA Y EN EL EXTERIOR, POR TODOS LOS MEDIOS LÍCITOS QUE ESTÉN DISPONIBLES, INCLUIDOS LOS MEDIOS ELECTRÓNICOS, CON ESTRICTA SUJECIÓN A LAS NORMAS LEGALES QUE REGULAN EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN DE ABOGADO Y A LOS PRINCIPIOS ÉTICOS QUE LA ORIENTAN. REPRESENTANDO LOS INTERESES PROPIOS, ASÍ COMO LOS DE SUS CLIENTES, ANTE TODA CLASE DE

PERSONAS, ENTIDADES L ORGANIZACIONES, PÚBLICAS Y PRIVADAS, NACIONALES Y EXTRANJERAS, INCLUIDAS TODA CLASE DE ENTIDADES PERTENECIENTES A TODAS Y CUALESQUIERA RAMAS DEL PODER PÚBLICO A NIVEL NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL Y DISTRITAL, LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, LA FISCALÍA GENERAL, LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO, EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA, ETC.; (II) PRESTACIÓN DE SERVICIOS A EMPRESAS CONSISTENTES EN LA EJECUCIÓN DE TRABAJOS ADMINISTRATIVOS Y COMERCIALES; DESARROLLO PERSONAL, CONFERENCIAS EN GESTIÓN HUMANA, ENTRENAMIENTO DE VENDEDORES, ASESORÍAS EN SELECCIÓN DE PERSONAL, EMPLEADOS TEMPORALES, OUTSOURCING, SEGUROS, SELECCIÓN TÉCNICA DE PERSONAL, COACH. (III) REPRESENTACIÓN DE EMPRESAS ADMINISTRATIVAS Y COMERCIALES NACIONALES Y EXTRANJERAS VINCULADAS A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL. (IV) LA SOCIEDAD PODRÁ FORMAR, ORGANIZAR O GERENCIAL SOCIEDADES O EMPRESAS QUE TENGAN FINES IGUALES, SEMEJANTES, CONEXOS, AUXILIARES O COMPLEMENTARIOS A LOS QUE LA SOCIEDAD O QUE TIENDAN A ASEGURAR LA EXPANSIÓN DE SUS NEGOCIOS O MEJORARLOS EN CUALQUIER FORMA Y VINCULARSE A ELLAS EN EL MOMENTO DE SU CONSTITUCIÓN O POSTERIORMENTE MEDIANTE LA ADQUISICIÓN DE ACCIONES, CUOTAS SOCIALES O PARTES DE INTERÉS Y DISPONER Y REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS MERCANTILES RESPECTO A DICHAS ACCIONES, PARTES SOCIALES, ACTIVOS Y DERECHOS, EN DESARROLLO DEL OBJETO ANTES ENUNCIADO LA SOCIEDAD PODRÁ (A) PARTICIPAR EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN, CONCURSOS, OFERTAS, LICITACIONES PÚBLICAS O PRIVADAS, NACIONALES O EXTRANJERAS, (B) PROMOVER Y/O FUNDAR ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, ALMACENES, FABRICAS, DEPÓSITOS O AGENCIAS EN COLOMBIA O EN EL EXTERIOR. (C) ADQUIRIR A CUALQUIER TÍTULO, TODA CLASE DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES, EXPLOTARLOS, ADMINISTRARLOS, DARLOS EN COMODATO, ARRENDARLOS, ENAJENARLOS, EDIFICARLOS, GRABARLOS, LIMITAR EL DOMINIO SOBRE ELLOS, DARLOS EN GARANTÍA DE SUS PROPIAS OBLIGACIONES O DE LAS OBLIGACIONES DE PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, QUE TENGAN LA CONDICIÓN DE MATRIZ, FILIAR, SUBSIDIARIO O VINCULADA ECONÓMICAMENTE O SEA PROPIETARIA DIRECTAMENTE O INDIRECTAMENTE DE ACCIONES O CUOTAS SOCIALES; (D) TOMAR EN ARRIENDO O EN SUBARRIENDO O RECIBIR EN COMODATO TODA CLASE DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES; (E) ADQUIRIR, EXPLOTAR, TOMAR EN LICENCIA, ENAJENAR Y OTORGAR LICENCIAS SOBRE MARCAS, NOMBRES COMERCIALES, PATENTES DE INVENCIONES, DISEÑOS INDUSTRIALES, MODELOS DE UTILIDAD, PROCEDIMIENTO O CUALQUIER OTRO BIEN CORPORAL. (F) ADQUIRIR, ENAJENAR, GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR, COBRAR, CANCELAR O PAGAR TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES Y DE VALORES BURSÁTILES O CUALES QUIERE OTROS EFECTOS DE COMERCIO Y ACEPTARLOS EN PAGO; (G) PARTICIPAR EN SOCIEDADES MERCANTILES Y CIVILES, ASOCIACIONES CIVILES Y EN TODA CLASE DE EMPRESAS NACIONALES Y EXTRANJERAS POR MEDIO DE LA SUSCRIPCIÓN Y/O ADQUISICIÓN DE SUS ACCIONES, PARTES SOCIALES, ACTIVOS Y DERECHOS, Y A TRAVÉS DE CUALQUIER FORMA, DISPONER Y REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS MERCANTILES RESPECTO DE DICHAS ACCIONES, PARTES SOCIALES ACTIVOS Y DERECHOS; (H) TOMAR DINERO EN MUTUO CON O SIN INTERESES O DARLO EN MUTUO CON O SIN INTERESES, CELEBRAR EL CONTRATO DE COMERCIAL DE CAMBIO, SEGURO, TRASPORTE, CUENTAS EN PARTICIPACIÓN Y CONTRATOS CON ENTIDADES BANCARIAS Y/O FINANCIERAS (I) ADQUIRIR A CUALQUIER TÍTULO, MATERIAS PRIMAS O AUXILIARES, MAQUINARIA, EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y DEMÁS MATERIALES Y ELEMENTOS DE TRABAJO Y ENAJENARLOS; (J) CELEBRAR TODA CLASE DE OPERACIONES DE CRÉDITO Y EMITIR DOCUMENTOS Y TÍTULOS DE DEUDA EN LOS EN LOS MERCADOS DE CAPITAL, EN COLOMBIA Y/O EN EL EXTERIOR; (K) PRESTAR Y RECIBIR ASESORÍAS Y TODA CLASE DE SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS, CONTABLES, LEGALES, FISCALES Y DE CUALQUIER OTRA NATURALEZA RELACIONADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON EL OBJETO PRINCIPAL. (L) INTEGRARSE CON EMPRESAS Y SOCIEDADES NUEVAS O YA EXISTENTES, NACIONALES O EXTRANJERAS QUE SE DEDIQUE A ACTIVIDADES DE LA MISMA ÍNDOLE O SEMEJANZA, FUSIONARSE CON ELLAS O ABSORBERLAS; (M) REPRESENTAR CASAS COMERCIALES O INDUSTRIALES, NACIONALES O EXTRANJERAS QUE TENGAN INTERÉS EN LA INTERPRETACIÓN DE TÍTULOS VALORES, ASÍ COMO

HACERSE REPRESENTAR EN OTRAS PERSONAS JURÍDICAS, PREVIO OTORGAMIENTO DE LOS PODERES RESPECTIVOS; Y (N) EN GENERAL, CELEBRAR Y EJECUTAR TODO ACTO O CONTRATO QUE SE RELACIONE O COMPLETE EL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL. LA SOCIEDAD NO PODRÁ CONSTITUIRSE GARANTE O FIADORA DE OBLIGACIONES DISTINTAS DE LAS SUYAS PROPIAS Y DE LAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS QUE TENGAN LA CONDICIÓN DE ACCIONISTAS O QUIENES TENGAN LA CALIDAD DE MATRIZ, FILIAL, SUBSIDIARIA, O VINCULADA ECONÓMICAMENTE O SE PROPIETARIA DE ACCIONES O CUOTAS. ASÍ MISMO PODRÁ REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONÓMICA LÍCITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	2.000.000,00	200,00	10.000,00
CAPITAL SUSCRITO	2.000.000,00	200,00	10.000,00
CAPITAL PAGADO	2.000.000,00	200,00	10.000,00

CERTIFICA - REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACION LEGAL:

LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURIDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN NO TENDRA SUPLENTES, DESIGNADO PARA UN TERMINO DE UN AÑO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTA.

EN AQUELLOS CASOS QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURIDICA, LAS FUNCIONES QUEDARAN A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE ESTA.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 26 DE FEBRERO DE 2014 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 52858 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE MARZO DE 2014, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	DIAZ PIEDRAHITA DUVAN ANDRES	CC 93,405,830

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES DEL REPRESENTNATE LEGAL:

LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIALA ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS

ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD.

EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIO PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARA OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** **NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO
MATRICULA : 244218
FECHA DE MATRICULA : 20140303
FECHA DE RENOVACION : 20230221
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2023
DIRECCION : CR 4 N 7-04 OF 102 ED TEJARES DEL EDEN
BARRIO : BRR LA POLA
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
TELEFONO 1 : 3148788402
CORREO ELECTRONICO : abogadosgejuridico@gmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : M6910 - ACTIVIDADES JURIDICAS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : M6920 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA FINANCIERA Y ASESORIA TRIBUTARIA
OTRAS ACTIVIDADES : P8559 - OTROS TIPOS DE EDUCACION N.C.P.
OTRAS ACTIVIDADES : L6820 - ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATA
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 3,158,000

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $2,000,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : M6910

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $7,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

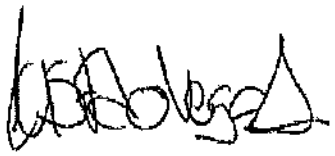
IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=16 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación pQWx6j29Xt

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



LUIS FERNANDO VEGA SÁENZ
Director Jurídico

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.405.830

DIAZ PIEDRAHITA

APELLIDOS

DUVAN ANDRES

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1977

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

19-DIC-1995 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00215344-M-0093405830-20100216 0020980302A 1 1270629348

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

Consejo Superior de la Judicatura

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:
DUVAN ANDRES

APELLIDOS:
DIAZ PIEDRAHITA

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
JORGE LUIS TRUJILLO ALFARO

UNIVERSIDAD
COOP. DE COL IBAGUE

FECHA DE GRADO
11/02/2022

CONSEJO SECCIONAL
TOLIMA

CEDULA
93405830

FECHA DE EXPEDICIÓN
23/02/2022

TARJETA N°
378960

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.

Escaneado con CamScanner

CONSTANCIA DE NO ACUERDO

CONVOCANTE	**RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ**
C.C.	14.243.474
CORREO ELECTRÓNICO	abogadosgejuridico@gmail.com
CONVOCADO	**LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO**
CC. /NIT.	860.028.415-5
CORREO ELECTRÓNICO	notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop enriquelaurens@enriquelaurens.com juridico@enriquelaurens.com
EXPEDIENTE	**2024022073**

CATALINA RAMIREZ VARGAS identificada con cédula de ciudadanía No 1.022.439.308 de Bogotá y T.P 394.869 del C. S. J quién en la presente audiencia de conciliación extrajudicial en derecho actúa como conciliadora del Centro de Conciliación de la Superintendencia Financiera de Colombia, y en virtud de la Ley 2220 de 2022, hace constar lo siguiente:

En el Centro de Conciliación de la Superintendencia Financiera de Colombia fue presentada una solicitud de conciliación el **15 de febrero de 2024,** por el doctor **DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA** identificado con cédula de ciudadanía **No. 93.405.830** en calidad de apoderado especial de **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** identificado con cédula de ciudadanía **No. 14.243.474,** con el objeto de solucionar las posibles diferencias presentadas con **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** con **Nit. 860.028.415-5,** en relación con los siguientes antecedentes:

“

HECHOS

La controversia que deseo solucionar tiene como hechos los siguientes en orden cronológico:

1. El día 03 de ABRIL de 2023, siendo aproximadamente las 20:04 horas ocurre Siniestro por accidente de tránsito en condición de choque entre la glorieta casa de la moneda y la glorieta del aeropuerto en la ciudad de Ibagué – Tolima entre clase **CAMIONETA**, marca **CHEVROLET**, línea **LUV**, color **BLANCO**, modelo **2005** de placa **SKL 543** conducido por el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** identificado con cedula de ciudadanía 14.243.474, quien resulta lesionado quien llevaba de ocupante a su compañera permanente a la **SRA TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D)** identificada en vida con cedula de ciudadanía 65.735.277 quien fallece en centro hospitalario momentos después de haber sido ingresada a la clínica **LA NUESTRA contra** tractocamión de placa **WZI 305** marca **FOTON** línea **BJ4259SMFKB-C1** modelo **2023** carrocería **SRS** conducido por el señor **RENZO BERMEO** mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía 93.357.415 quien resulta ileso, de propiedad del **BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A.**



2. El siniestro se genera producto de la maniobra peligrosa de dar "**REVERSO IMPRUDENTE**" que realiza el vehículo de placa **WZI305** por el carril izquierdo de la doble calzada, de acuerdo a las versiones de los testigos, en una avenida circunvalar de alto flujo vehicular, encontrándose mi poderdante sin poder reaccionar al encontrarlo de frente, sin señalización alguna que alertara de la maniobra peligrosa.

3. Se levanto informe policial del siniestro de tránsito con numero de noticia criminal 730016000450202380031 en el cual se registraron los datos de los conductores de los vehículos involucrados y se determinaron las causas probables del accidente en el cual se codifico al conductor del vehículo No. 2 de placas **WZI305** con la causal **134 "REVERSO IMPRUDENTE"** por la posición final del vehículo su trayectoria y posición final de las llantas se pone la respectiva codificación.

4. Las diligencias elaboradas con ocasión del lamentable accidente en el cual perdiera la vida la SRA **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D) y le generara lesiones personales del sr RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** fueron puestas a disposición de la fiscalía 9 Seccional de Ibagué Tolima. Se interpuso querella en la fiscalía 9 del municipio de Ibagué – Tolima, con numero único de noticia criminal **730016000450202380031** el día 18 de abril de 2023.



5. conformidad con el informe policial de accidente de transito y los elementos materiales probatorios y evidencias fisicas recaudadas por la Fiscalia 09 Seccional De Ibague Tolima, que el conductor del vehiculo de placas **WZI 305, RENSO BERMEO,** se constituyó en el único responsable del accidente de tránsito.



6. Es concluyente que en el informe de accidente, que el señor **RENZO BERMEO** conductor del vehiculo de placas **WZI-305**, causante de los daños acaecidos, obro de manera imprudente y negligente al faltar al deber objetivo de cuidado en la conduccion de su vehiculo, pues sus actuar imprudente y negligente al conducir su vehiculo sin respetar las señales de transito correspondientes, ocasionando el fallecimiento de la señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D)** y le genero graves lesiones personales al señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** que ocupaban el vehículo

tipo CAMIONETA de placa **SKL 543,** lo cual ademas de ser un hecho imprudente per se, constituye una flagrante violacion a las normas vigentes contenidas en el Código Nacional de Transito, las que claramente prohiben realizar maniobras peligrosas e irresponsables, ademas de prever la conducta peligrosa de su actuar, siendo ésta la causa real y determinante para que se generara el accidente y por ende, el hecho dañoso.

LEY 769 del 2002

ARTÍCULO 55. COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR, PASAJERO O PEATÓN. Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a las demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito.

ARTÍCULO 61. VEHÍCULO EN MOVIMIENTO. Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento.

ARTÍCULO 65. UTILIZACIÓN DE LA SEÑAL DE PARQUEO. Todo conductor, al detener su vehículo en la vía pública, deberá utilizar la señal luminosa intermitente que corresponda, orillarse al lado derecho de la vía y no efectuar maniobras que pongan en peligro a las personas o a otros vehículos.

ARTÍCULO 68. UTILIZACIÓN DE LOS CARRILES. Los vehículos transitarán de la siguiente forma:

- Vía de sentido único de tránsito.
- En aquellas vías con velocidad reglamentada para sus carriles, los vehículos utilizarán el carril de acuerdo con su velocidad de marcha.
- **En aquellas vías donde los carriles no tengan reglamentada su velocidad, los vehículos transitarán por el carril derecho y los demás carriles se emplearán para maniobras de adelantamiento.**

Vías de doble sentido de tránsito.

- **De dos (2) carriles: Por el carril de su derecha y utilizar con precaución el carril de su izquierda para maniobras de adelantamiento y respetar siempre la señalización respectiva.**

ARTÍCULO 69. RETROCESO EN LAS VÍAS PÚBLICAS. No se deben realizar maniobras de retroceso en las vías públicas, salvo en casos de estacionamiento o emergencia.



7. Es importante indicar que para la fecha de los hechos el vehículo tipo tractocamión de placas **WZI 305** y que era conducido por el señor **RENSO BERMEO** se encontraba asegurado con la compañía **SEGUROS LA EQUIDAD S.A.** a través de una póliza **TODO RIESGO** que amparaba la **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** entre otras coberturas.

8. Una vez ocurrió el lamentable hecho personas socorrieron a la SRA **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D)** la trasladaron en ambulancia, pero por las graves heridas por el fuerte impacto fallece en la clínica **LA NUESTRA** y el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENES** fue trasladado en ambulancia con múltiples afectaciones en su cuerpo el cual fue trasladado a la clínica **UNITRAUMA y por sus afectaciones luego al HOSPITAL FEDERICO LLERAS.**

9. el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENES** Fue valorado el día 19 de abril de 2023, por parte del galeno adscrito a medicina legal Dr. **JUAN SEBASTIAN GONZALEZ GIRALDO** y su informe refiere en las partes pertinentes.

   ATENCION EN SALUD: Fue atendido en HOSPITAL LLERAS. Aporta copia de la historia clínica número 14243474, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Epicrisis con ingreso el 2023/04/03 accidente de transporte en calidad de conductor de vehículo.
   REALIZAN REDUCCIÓN CERRADA POR LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA IZQUIERDA, FUE OPERADO POR CIRUGÍA PLÁSTICA POR HERIDA COMPLEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, FRACTURA DE CABEZA DE FÉMUR IZQUIERDO, EXAMEN FÍSICO DESCRIBE ANTEBRAZO IZQUIERDO CUBIERTO POR VENDAJE, MIEMBROS INFERIORES CON ABRASIONES SUPERFICIALES, MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDA CON TRACCIÓN CUTÁNEA, ORTOPEDIA LLEVA A CIRUGÍA DESCRIBIENDO FRACTURA CONMINUTA DEL 50% DE LA CABEZA DEL FÉMUR IZQUIERDO, FRACTURA DE LA PARED POSTERIOR DEL ACETÁBULO IZQUIERDO, CÁPSULA ARTICULAR ROTA EN SU PARED POSTERIOR, REALIZA REDUCCIÓN ABIERTA + INJERTOS ÓSEOS + OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR IZQUIERDO + OSTEOSÍNTESIS DE ACETÁBULO IZQUIERDO ´CAPSULORRAFIA + TRASPOSICIÓN DE TENDÓN, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SALIDA 2023/04/14

- El señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEz** se presentó el 19 de abril de 2023 a primera valoración otorgando incapacidad médico legal provisional de (140) CIENTO CUARENTA DIAS.

- El 15 de septiembre de 2023 a segunda valoración a medicina legal otorgando incapacidad médico legal definitiva de (140) CIENTO CUARENTA DIAS. de incapacidad.

- Para un total de (240) DOCIENTOS CUARENTA DIAS EN TOTAL DE INCAPACIDAD.

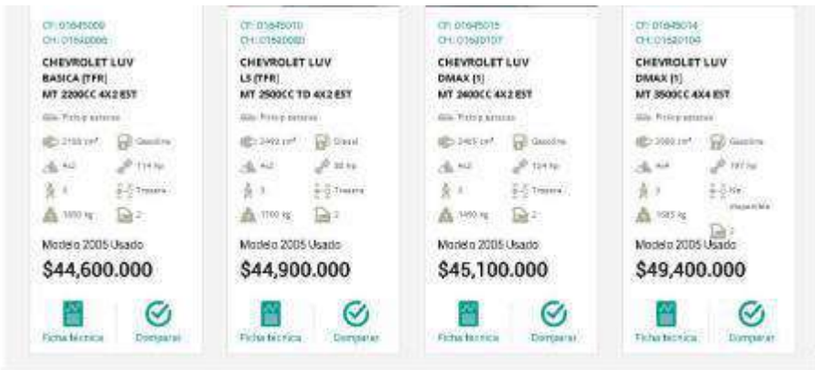
con secuelas permanentes:

- Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente.
- Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente.
- Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente.

10. Es preciso indicar que la extinta **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.) estaba** afiliada como beneficiaria al régimen de **COOMEVA EPS S.A** desde el diecinueve (19) de diciembre de dos mil siete (2007) hasta el treinta y uno (31) de enero de dos mil veintidós (2022) y continua en **SALUD TOTAL EPS S.A.** desde el veintinueve (29) de enero de dos mil veintidós(2022) hasta la fecha, como compañera permanente a mi prohijado el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** desde el 19 de diciembre de 2007 en calidad de compañero permanente.

11. El vehículo de placa **SKL 543** de propiedad de **RICARDO VILLALOBOS JIMENEZ** que se encuentra involucrado en el accidente de tránsito manifestó que confiere poder especial amplio y suficiente a **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** para que en nombre y representación realice **RECLAMACION FORMAL DE INDEMNIZACION DE PERJUICIOS PATRIMONIALES Y/O EXTRAPATRIMONIALES**. A raíz del accidente quedó completamente en pérdida total según el reporte de peritaje, realizado en **TALLER MOTOLIMA S.A.S** con Nit 900469133-1 por un valor de **CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MCTE ($47.963.545)** dicho vehículo era su herramienta de trabajo, pero por la fuerte afectación del vehículo el sr **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** se encuentra con afectación financiera a raíz del daño.





12. De acuerdo la revista Fasecolda, cuando el daño supera el 50% de los daños se determinara por PERDIDA TOTAL, es de conocimiento público que la suma asegurada es la que está descrita en los límites a pagar producto de la responsabilidad civil extracontractual, así las cosas y sabiendo que cubren perfectamente los daños debidamente peritados y cuantificados en talleres legalmente constituidos y especialistas en el sector automotriz con facturas corroborables, la compañía deberá responder por la totalidad de los daños.

PRETENSIONES

1. Primero: Que se declare responsable de manera directa y solidaria de todos los perjuicios causados a **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** actuando en nombre propio en calidad de COMPAÑERO PERMANENTE de la señora que en vida se llamaba **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.).** A **la ASEGURADORA COMPAÑÍA DE LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO**, quien tenía póliza vigente para la fecha de los hechos del vehículo de placa **WZI305,** Al señor **BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A.** quien es el propietario del vehículo de placas **WZI 305**, **RENZO BERMEO** quien era el **CONDUCTOR** del vehículo de placas **WZI 305,** por accidente de tránsito ocurrido el día 03 de ABRIL de 2023, siendo aproximadamente las 20:04 horas ocurre Siniestro por accidente de tránsito en condición de choque entre la glorieta casa de la moneda y la glorieta del aeropuerto en la ciudad de Ibagué – Tolima

II. Segundo: **PRETENSION LUCRO CESANTE CONSOLIDADO O PASADO PARA LA COMPAÑERA PERMANENTE.**

Debo indicar que la extinta señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)** no tiene hijos menores de edad, información necesaria para calcular el lucro cesante del compañero permanente, con fundamento en que el lucro cesante para el compañero permanente hasta la expectativa de vida, previamente determinado cuál de los dos compañeros tenía más edad para la fecha de deceso y así determinar el periodo indemnizable como lo determinaremos más adelante.

Debemos liquidar el lucro cesante para el compañero permanente, toda vez que dependía de la ayuda económica que le daba su compañera, por tanto, según lo ha manifestado la Honorable Corte Suprema de Justicia, este Lucro cesante se debe corresponder hasta el periodo indemnizable (expectativa de vida).

Así las cosas, la fallecida Sra. **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)** en vida laboraba como oficios varios, labor que realizaba al momento de su deceso, por lo tanto, liquidaremos el lucro cesante sobre **1SMMLV** para la fecha de ocurrencia del accidente de tránsito y que corresponde a la suma de **UN MILLÓN CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE ($1.160.000)**.

Se liquida desde la fecha del hecho (accidente de tránsito) hasta el momento de la liquidación. Desde el 03 de abril de 2023, hasta el 05 de junio de 2023, para un total 2 meses.

TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D.)

FECHA DE NACIMIENTO	11/01/1964
FECHA DE LOS HECHOS	03/04/2023
EDAD	59
PERIODO INDEMNIZABLE	252 MESES
MESES TRANSCURRIDOS DESDE LA FECHA DEL ACCIDENTE	2
RENTA MENSUAL	$1.160.000
INGRESO BASE PARA LA LIQUIDACION X 25% DE PRESTACIONES SOCIALES - X 25 % DE GASTOS PROPIOS	$1.087.500

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (COMPAÑERO PERMANENTE)

FECHA DE NACIMIENTO	09/10/1962
FECHA DE LOS HECHOS	03/04/2023
EDAD	60
PERIODO INDEMNIZABLE	156 MESES
MESES TRANSCURRIDOS DESDE LA FECHA DEL ACCIDENTE	2
RENTA MENSUAL	$1.160.000
INGRESO BASE PARA LA LIQUIDACION X 25% DE PRESTACIONES SOCIALES - X 25 % DE GASTOS PROPIOS	$1.087.500

EL valor base de la liquidación a repartir hacia el compañero permanente es del 100%.

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (COMPAÑERO PERMANENTE) (100%) UN MILLON OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE **($1.087.500**)

S= (Ra (1+i) n-1)/i
S/ACTUALIZADO = * 3 meses:
S= $ 3.262.500

Así la cosa se debe reconocer por lucro cesante consolidado o pasado correspondiente a **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** (compañero permanente de la fallecida). Correspondiente a **TRES MILLONES DOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($3.262.500).**

III. Tercero: PRETENCION LUCRO CESANTE FUTURO PARA EL COMPAÑERO PERMANENTE

A la vida probable en meses se le restan los meses ya liquidados en el **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO**: 156 – 3 = 153 Meses de vida probable para calcular el lucro cesante futuro.

Para liquidar el lucro cesante futuro, se debe tomar la Renta ya actualizada, la cual se puede extraer de lo arrojado en el lucro cesante consolidado por el periodo indemnizable:

S= (Ra (1+i) n-1)/i
S/ACTUALIZADO = * 153 meses:
S= $ 167.475.000

Así la cosa se debe reconocer por lucro cesante futuro correspondiente a **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** (compañero permanente de la fallecida). Correspondiente a **CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($167.475.000).**

I. Cuarto: PRETENSIONES PERJUICIO MORAL (EXTRAPATRIMONIAL):

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
REPARACIÓN DEL DAÑO MORAL EN CASO DE MUERTE REGLA GENERAL	Relaciones afectivas conyugales y paterno filiales	Relación afectiva del 2° de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3° de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4° de consanguinidad o civil	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
Porcentaje	100%	50%	35%	25%	15%
Equivalencia en salarios mínimos	100	50	35	25	15

Para **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** (Compañero Permanente), el quantum máximo reconocido jurisprudencialmente equivalente a **100 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes para la época del siniestro**.

Así la cosa se debe reconocer por daño moral correspondiente a **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**compañero permanente de la fallecida**).** Correspondiente a **CIENTO DIESISEIS MILLONES PESOS M/CTE ($116.000.000).**

II. QUINTO: PRETENSION ALTERACION GRAVE A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA (EXTRAPATRIMONIAL)

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
REPARACIÓN DE LA AFECTACION GRAVE A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA - DAÑO A LA VIDA EN RELACION EN CASO DE MUERTE REGLA GENERAL	Relaciones afectivas conyugales y paterno filiales	Relación afectiva del 2° de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3° de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4° de consanguinidad o civil	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
Porcentaje	100%	50%	35%	25%	15%
Equivalencia en salarios mínimos	100	50	35	25	15

Para **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** (Compañero Permanente), el quantum máximo reconocido jurisprudencialmente equivalente a **100 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes para la época del siniestro**.

Así la cosa se debe reconocer por la afectación grave a las condiciones de existencia - daño a la vida en relación en caso de muerte regla general correspondiente a **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ (**compañero permanente de la fallecida**).** Correspondiente a **CIENTO DIESISEIS MILLONES PESOS M/CTE ($116.000.000).**

BENEFICIARIO	PARENTESCO	CONCEPTO	VALOR
RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ	Compañero Permanente.	DAÑO MORAL–	$116.000.000
		AFECTACION A LAS CONDICIONES DE EXISTENCIA-	$116.000.000
		LUCRO CESANTE CONSOLIDADO-	$2.175.000
		LUCRO CESANTE FUTURO-	$167.475.000
		TOTAL	**$401.650.000**

III. **SEXTO: PRETENSION DAÑO EMERGENTE**

La Suma de **CUARENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($49.434.244/cte.)** correspondientes al valor de los gastos incurridos por cuenta de mi poderdante, tales como transporte, peritaje, grúa, gastos notariales, cotización de arreglos de la camioneta, y personales.

GASTOS DE PARQUEADERO	$ 1.000.000
GRUA DIA DEL ACCIDENTE	$ 100.000
GRUA DEL PARQUEADERO AL TALLER	$ 150.000
COSTO DE LA COTIZACION DE DAÑOS	$ 179.999
COTIZACION DE DAÑOS SKL 543	$ 47.963.545
GASTOS NOTARIALES	$ 40.700
TOTAL	**$ 49.434.244**

IV. **SEPTIMO: LUCRO CESANTE PASADO POR LESIONES PERSONALES**

Teniendo de presente que mi poderdante se desempeñaba como INDEPENDIENTE TRANSPORTADOR, pero no tiene soportes de ingresos, así las cosas y como lo ha reiterado la Honorable Corte se debe liquidar mínimo sobre 1SMMLV, para le fecha de ocurrencia del hecho dañoso que corresponde a la suma de UN MILLÓN CIENTO SESENTAMIL PESOS M/CTE ($1.160.000), se tiene como base de liquidación a la fecha de cesación de actividad dicho valor así.

FECHA DE NACIMIENTO	09/10/1962
FECHA DE LOS HECHOS	03/04/2023
EDAD DEL LESIONADO	60
VIDA PROBABLE	77 AÑOS
PERIODO INDEMNIZABLE 77 - 60 = 17	17 X 12 =204
MESES TRANSCURRIDOS	7
RENTA MENSUAL	$ 1.160.000
$1.160.000X 20% de PCL=	$ 232.000

$S= Ra\ (1+i)^n-1 / i(1+i)^n$
S= $ 232.000X 7
S=$1.624.000

TOTAL, LUCRO CESANTE PASADO O CONSOLIDADO: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE ($1.624.000 M/CTE).

V. OCTAVO: LUCRO CESANTE FUTURO DADA LA PERDIDA DE CAPACIDAD POR LESIONES PERSONALES

Teniendo de presente que mi poderdante se desempeñaba como independiente, pero no tiene soportes de ingresos, así las cosas y como lo ha reiterado la Honorable Corte se debe liquidar mínimo sobre 1 SMMLV, para la fecha de ocurrencia del hecho dañoso que corresponde a la suma **de UN MILLÓN CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE ($1.160.000),** se tiene como base de liquidación a la fecha de cesación de actividad dicho valor así,

con secuelas permanentes:

- Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente.
- Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente.
- Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente.

Debemos liquidar el lucro cesante por las secuelas, toda vez que, este quedara limitado e imposibilitado a ejercer cualquier actividad física que le permita tener un sustento para sobrevivir.

FECHA DE NACIMIENTO	09/10/1962
FECHA DE LOS HECHOS	03/04/2023
EDAD DEL LESIONADO	60
VIDA PROBABLE	77 AÑOS
PERIODO INDEMNIZABLE 77 - 60 = 17	17 X 12 =204
MESES TRANSCURRIDOS	7
RENTA MENSUAL	$ 1.160.000
$1.160.000X 20% de PCL=	$ 232.000

A la vida probable en meses se le restan los meses ya liquidados en el LUCRO CESANTE FUTURO:204 – 7 =197 Meses de vida probable para calcular el lucro cesante futuro. Para liquidar el lucro cesante futuro, se debe tomar la Renta ya actualizada, la cual se puede extraer de lo arrojado en el lucro cesante consolidado dividido entre los meses transcurridos así:

S= Ra (1+i)n-1 / i(1+i)n
S= 232.000 X 197
S=**$45.704.000**

TOTAL, LUCRO CESANTE FUTURO: CUARENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE. ($45.704.000 M/CTE)

DAÑO EMERGENTE $ 49.434.244
LUCRO CESANTE PASADO $ 1.624.000
LUCRO CESANTE FUTURO $ 45.704.000

TOTAL, DE LA PRETENSION POR LESIONES PERSONALES A FAVOR DEL SEÑOR RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ: NOVENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($96.762.244)

”

En virtud de la anterior solicitud, se programó audiencia de conciliación para el día **20 de mayo de 2024** a las **2:00 p.m.**, mediante la plataforma Microsoft Teams. En la fecha y hora indicada se hicieron presentes y de manera virtual a la audiencia de conciliación:

Como parte convocada el doctor **JOHN EDGAR ACONCHA GUTIERREZ** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.057.546.861** y **T.P. 320.987** del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado especial de **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** con **Nit. 860.028.415-5.**

Esperando un tiempo prudencial, la parte convocante, el señor **RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ** identificado con cédula de ciudadanía **No. 14.243.474,** no asistió ni justificó previamente su inasistencia.

Con posterioridad, el día **20 de mayo de 2024,** la parte convocante, el doctor **DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA**, presentó justificación de inasistencia y de conformidad a la autorización previa otorgada por la parte convocada, la conciliadora reprogramó la audiencia de conciliación para el día **30 de mayo de 2024 a las 12:10 p.m.** En la fecha y hora indicada se hicieron presentes y de manera virtual a la audiencia de conciliación:

Como parte convocante el doctor **DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA** identificado con cédula de ciudadanía **No. 93.405.830** y **T.P. 378.960** del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado especial de conformidad al poder allegado con la solicitud de conciliación **(página 142).**

Como parte convocada la doctora **MARIA PAULA FERNANDEZ CASTELLANOS** identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.032.484.523** y **T.P. 372.153** del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderada especial de **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** con **Nit. 860.028.415-5.**

La conciliadora instaló la audiencia de conciliación, explicando las características, objeto y alcance del mecanismo de la conciliación. Iniciada la audiencia de conciliación y surtidas las primeras deliberaciones y explicaciones, las partes finalmente no llegaron a un acuerdo que pusiera fin a sus diferencias, en consecuencia, se expide la presente **CONSTANCIA DE NO ACUERDO** a los **treinta (30) días del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024).**

Firma: Catalina Ramírez Vargas
Catalina Ramírez Vargas (30 may.. 2024 14:17 CDT)

Email: cramirezv@superfinanciera.gov.co

2024022073 CONSTANCIA NO ACUERDO

Informe de auditoría final 2024-05-30

Fecha de creación:	2024-05-30
Por:	Catalina Ramírez Vargas (cramirezv@superfinanciera.gov.co)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAAmekh4MCAztsPQl3fjl26ul9Rp9l40hLl

Historial de “2024022073 CONSTANCIA NO ACUERDO”

Catalina Ramírez Vargas (cramirezv@superfinanciera.gov.co) ha creado el documento.
2024-05-30 - 19:15:40 GMT

El documento se ha enviado por correo electrónico a Catalina Ramírez Vargas (cramirezv@superfinanciera.gov.co) para su firma.
2024-05-30 - 19:16:39 GMT

Catalina Ramírez Vargas (cramirezv@superfinanciera.gov.co) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2024-05-30 - 19:17:14 GMT. Origen de hora: servidor.

Documento completado.
2024-05-30 - 19:17:14 GMT

Adobe Acrobat Sign

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 901152010-4
ADMINISTRACIÓN DIAN : IBAGUE
DOMICILIO : IBAGUE

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 244217
FECHA DE MATRÍCULA : MARZO 03 DE 2014
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2024
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 22 DE 2024
ACTIVO TOTAL : 3,158,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 4 N 7-04 OF 102 ED TEJARES DEL EDEN
BARRIO : BRR LA POLA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 73001 - IBAGUE
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3148788402
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : abogadosgejuridico@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 4 N 7-04 OF 102 ED TEJARES DEL EDEN
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
BARRIO : BRR LA POLA
TELÉFONO 1 : 3148788402
CORREO ELECTRÓNICO : abogadosgejuridico@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : abogadosgejuridico@gmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : M6910 - ACTIVIDADES JURIDICAS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : M6920 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA FINANCIERA Y ASESORIA TRIBUTARIA
OTRAS ACTIVIDADES : P8559 - OTROS TIPOS DE EDUCACION N.C.P.
OTRAS ACTIVIDADES : M6920 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA FINANCIERA Y ASESORIA TRIBUTARIA

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 26 DE FEBRERO DE 2014 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 52858 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE MARZO DE 2014, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA GRUPO EMPRESARIAL SERVI MARKETING S.A.S..

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

1) GRUPO EMPRESARIAL SERVI MARKETING S.A.S.
Actual.) GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 24 DE OCTUBRE DE 2017 SUSCRITO POR ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 65693 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 15 DE DICIEMBRE DE 2017, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE GRUPO EMPRESARIAL SERVI MARKETING S.A.S. POR GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
AC-1	20171024	ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS	IBAGUE	RM09-65693	20171215
AC-1	20210419	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	IBAGUE	RM09-76436	20210429

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: (I) PRESTACIÓN DE SERVICIOS JURÍDICOS EN TODAS LAS ÁREAS DEL DERECHO A PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS; Y ACTUAR COMO GESTORA DE NEGOCIOS Y REPRESENTANTE DE EMPRESAS Y EMPRESARIOS NACIONALES Y EXTRANJEROS, PARA LO CUAL LOS PROFESIONALES DEL DERECHO A ELLA VINCULADOS PODRÁN ACTUAR COMO ABOGADOS Y CONSEJEROS LEGALES Y PRESTAR ASESORÍA Y ASISTENCIA LEGAL EN TODAS LAS AMAS DEL DERECHO, A TODA CLASE DE CLIENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS, EN COLOMBIA Y EN EL EXTERIOR, POR TODOS LOS MEDIOS LÍCITOS QUE ESTÉN DISPONIBLES, INCLUIDOS LOS MEDIOS ELECTRÓNICOS, CON ESTRICTA SUJECIÓN A LAS NORMAS LEGALES QUE REGULAN EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN DE ABOGADO Y A LOS PRINCIPIOS ÉTICOS QUE LA ORIENTAN. REPRESENTANDO LOS INTERESES PROPIOS, ASÍ COMO LOS DE SUS CLIENTES, ANTE TODA CLASE DE

PERSONAS, ENTIDADES L ORGANIZACIONES, PÚBLICAS Y PRIVADAS, NACIONALES Y EXTRANJERAS, INCLUIDAS TODA CLASE DE ENTIDADES PERTENECIENTES A TODAS Y CUALESQUIERA RAMAS DEL PODER PÚBLICO A NIVEL NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL Y DISTRITAL, LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, LA FISCALÍA GENERAL, LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO, EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA, ETC.; (II) PRESTACIÓN DE SERVICIOS A EMPRESAS CONSISTENTES EN LA EJECUCIÓN DE TRABAJOS ADMINISTRATIVOS Y COMERCIALES; DESARROLLO PERSONAL, CONFERENCIAS EN GESTIÓN HUMANA, ENTRENAMIENTO DE VENDEDORES, ASESORÍAS EN SELECCIÓN DE PERSONAL, EMPLEADOS TEMPORALES, OUTSOURCING, SEGUROS, SELECCIÓN TÉCNICA DE PERSONAL, COACH. (III) REPRESENTACIÓN DE EMPRESAS ADMINISTRATIVAS Y COMERCIALES NACIONALES Y EXTRANJERAS VINCULADAS A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL. (IV) LA SOCIEDAD PODRÁ FORMAR, ORGANIZAR O GERENCIAL SOCIEDADES O EMPRESAS QUE TENGAN FINES IGUALES, SEMEJANTES, CONEXOS, AUXILIARES O COMPLEMENTARIOS A LOS QUE LA SOCIEDAD O QUE TIENDAN A ASEGURAR LA EXPANSIÓN DE SUS NEGOCIOS O MEJORARLOS EN CUALQUIER FORMA Y VINCULARSE A ELLAS EN EL MOMENTO DE SU CONSTITUCIÓN O POSTERIORMENTE MEDIANTE LA ADQUISICIÓN DE ACCIONES, CUOTAS SOCIALES O PARTES DE INTERÉS Y DISPONER Y REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS MERCANTILES RESPECTO A DICHAS ACCIONES, PARTES SOCIALES, ACTIVOS Y DERECHOS, EN DESARROLLO DEL OBJETO ANTES ENUNCIADO LA SOCIEDAD PODRÁ (A) PARTICIPAR EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN, CONCURSOS, OFERTAS, LICITACIONES PÚBLICAS O PRIVADAS, NACIONALES O EXTRANJERAS, (B) PROMOVER Y/O FUNDAR ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, ALMACENES, FABRICAS, DEPÓSITOS O AGENCIAS EN COLOMBIA O EN EL EXTERIOR. (C) ADQUIRIR A CUALQUIER TÍTULO, TODA CLASE DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES, EXPLOTARLOS, ADMINISTRARLOS, DARLOS EN COMODATO, ARRENDARLOS, ENAJENARLOS, EDIFICARLOS, GRABARLOS, LIMITAR EL DOMINIO SOBRE ELLOS, DARLOS EN GARANTÍA DE SUS PROPIAS OBLIGACIONES O DE LAS OBLIGACIONES DE PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, QUE TENGAN LA CONDICIÓN DE MATRIZ, FILIAR, SUBSIDIARIO O VINCULADA ECONÓMICAMENTE O SEA PROPIETARIA DIRECTAMENTE O INDIRECTAMENTE DE ACCIONES O CUOTAS SOCIALES; (D) TOMAR EN ARRIENDO O EN SUBARRIENDO O RECIBIR EN COMODATO TODA CLASE DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES; (E) ADQUIRIR, EXPLOTAR, TOMAR EN LICENCIA, ENAJENAR Y OTORGAR LICENCIAS SOBRE MARCAS, NOMBRES COMERCIALES, PATENTES DE INVENCIONES, DISEÑOS INDUSTRIALES, MODELOS DE UTILIDAD, PROCEDIMIENTO O CUALQUIER OTRO BIEN CORPORAL. (F) ADQUIRIR, ENAJENAR, GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR, COBRAR, CANCELAR O PAGAR TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES Y DE VALORES BURSÁTILES O CUALES QUIERE OTROS EFECTOS DE COMERCIO Y ACEPTARLOS EN PAGO; (G) PARTICIPAR EN SOCIEDADES MERCANTILES Y CIVILES, ASOCIACIONES CIVILES Y EN TODA CLASE DE EMPRESAS NACIONALES Y EXTRANJERAS POR MEDIO DE LA SUSCRIPCIÓN Y/O ADQUISICIÓN DE SUS ACCIONES, PARTES SOCIALES, ACTIVOS Y DERECHOS, Y A TRAVÉS DE CUALQUIER FORMA, DISPONER Y REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS MERCANTILES RESPECTO DE DICHAS ACCIONES, PARTES SOCIALES ACTIVOS Y DERECHOS; (H) TOMAR DINERO EN MUTUO CON O SIN INTERESES O DARLO EN MUTUO CON O SIN INTERESES, CELEBRAR EL CONTRATO DE COMERCIAL DE CAMBIO, SEGURO, TRASPORTE, CUENTAS EN PARTICIPACIÓN Y CONTRATOS CON ENTIDADES BANCARIAS Y/O FINANCIERAS (I) ADQUIRIR A CUALQUIER TÍTULO, MATERIAS PRIMAS O AUXILIARES, MAQUINARIA, EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y DEMÁS MATERIALES Y ELEMENTOS DE TRABAJO Y ENAJENARLOS; (J) CELEBRAR TODA CLASE DE OPERACIONES DE CRÉDITO Y EMITIR DOCUMENTOS Y TÍTULOS DE DEUDA EN LOS EN LOS MERCADOS DE CAPITAL, EN COLOMBIA Y/O EN EL EXTERIOR; (K) PRESTAR Y RECIBIR ASESORÍAS Y TODA CLASE DE SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS, CONTABLES, LEGALES, FISCALES Y DE CUALQUIER OTRA NATURALEZA RELACIONADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON EL OBJETO PRINCIPAL. (L) INTEGRARSE CON EMPRESAS Y SOCIEDADES NUEVAS O YA EXISTENTES, NACIONALES O EXTRANJERAS QUE SE DEDIQUE A ACTIVIDADES DE LA MISMA ÍNDOLE O SEMEJANZA, FUSIONARSE CON ELLAS O ABSORBERLAS; (M) REPRESENTAR CASAS COMERCIALES O INDUSTRIALES, NACIONALES O EXTRANJERAS QUE TENGAN INTERÉS EN LA INTERPRETACIÓN DE TÍTULOS VALORES, ASÍ COMO

HACERSE REPRESENTAR EN OTRAS PERSONAS JURÍDICAS, PREVIO OTORGAMIENTO DE LOS PODERES RESPECTIVOS; Y (N) EN GENERAL, CELEBRAR Y EJECUTAR TODO ACTO O CONTRATO QUE SE RELACIONE O COMPLETE EL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL. LA SOCIEDAD NO PODRÁ CONSTITUIRSE GARANTE O FIADORA DE OBLIGACIONES DISTINTAS DE LAS SUYAS PROPIAS Y DE LAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS QUE TENGAN LA CONDICIÓN DE ACCIONISTAS O QUIENES TENGAN LA CALIDAD DE MATRIZ, FILIAL, SUBSIDIARIA, O VINCULADA ECONÓMICAMENTE O SE PROPIETARIA DE ACCIONES O CUOTAS. ASÍ MISMO PODRÁ REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONÓMICA LÍCITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	2.000.000,00	200,00	10.000,00
CAPITAL SUSCRITO	2.000.000,00	200,00	10.000,00
CAPITAL PAGADO	2.000.000,00	200,00	10.000,00

CERTIFICA - REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACION LEGAL:

LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURIDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN NO TENDRA SUPLENTES, DESIGNADO PARA UN TERMINO DE UN AÑO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTA.

EN AQUELLOS CASOS QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURIDICA, LAS FUNCIONES QUEDARAN A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE ESTA.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 26 DE FEBRERO DE 2014 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 52858 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE MARZO DE 2014, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	DIAZ PIEDRAHITA DUVAN ANDRES	CC 93,405,830

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES DEL REPRESENTNATE LEGAL:

LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIALA ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS

ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD.

EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIO PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARA OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA – ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO
MATRICULA : 244218
FECHA DE MATRICULA : 20140303
FECHA DE RENOVACION : 20240322
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2024
DIRECCION : CR 4 N 7-04 OF 102 ED TEJARES DEL EDEN
BARRIO : BRR LA POLA
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
TELEFONO 1 : 3148788402
CORREO ELECTRONICO : abogadosgejuridico@gmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : M6910 - ACTIVIDADES JURIDICAS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : M6920 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA FINANCIERA Y ASESORIA TRIBUTARIA
OTRAS ACTIVIDADES : P8559 - OTROS TIPOS DE EDUCACION N.C.P.
OTRAS ACTIVIDADES : L6820 - ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATA
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 3,158,000

INFORMA – TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $2,000,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : M6910

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $11,600

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=16 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación esCtk2qd48

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



LUIS FERNANDO VEGA SÁENZ
Director Jurídico

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.405.830

DIAZ PIEDRAHITA

APELLIDOS

DUVAN ANDRES

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1977

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

19-DIC-1995 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00215344-M-0093405830-20100216 0020980302A 1 1270629348

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

Consejo Superior de la Judicatura

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:
DUVAN ANDRES

APELLIDOS:
DIAZ PIEDRAHITA

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
JORGE LUIS TRUJILLO ALFARO

UNIVERSIDAD
COOP. DE COL IBAGUE

FECHA DE GRADO
11/02/2022

CONSEJO SECCIONAL
TOLIMA

CEDULA
93405830

FECHA DE EXPEDICIÓN
23/02/2022

TARJETA N°
378960

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.

Escaneado con CamScanner

Grupo Empresarial Jurídico Financiero

S.A.S.

NIT: 901152010-4

Señores.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.
Ciudad.

PODER ESPECIAL

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ, identificado con la cédula de ciudadanía **No.14.243.474** expedida en Ibagué -Tolima con domicilio en el mismo municipio, actuando en mi propio nombre y por medio del presente escrito manifiesto expresamente a ustedes que confiero poder especial amplio y suficiente al **GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S** legalmente constituida con NIT.901.152.010-4 representada legalmente por el señor **DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA** identificado con cedula de ciudadanía No.93.405.830 de Ibagué, portador de la tarjeta profesional No. 378.960 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación, inicie y lleve hasta su terminación **LA CONCILIACION ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA,** así como adelantar **LA ACCIÓN DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR** contra la aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO S.A.** por los perjuicios materiales (Lucro Cesante), Morales y daño a la vida de relación, por las lesiones personales sufridas en mi humanidad en calidad de conductor del vehículo de placa **SKL 543** y el fallecimiento de mi compañera permanente la señora **TERESA BENAVIDES VILLANUEVA (Q.E.P.D)** con ocasión del accidente de tránsito provocado el día 03 de abril de 2023, aproximadamente a las 20:04 por el vehículo clase **TRACTOCAMIÓN** marca **FOTON** modelo **2023**, línea **BJ4259SMFKB-C1** de placa **WZI 305,** de propiedad del **BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A,** conducido por el señor **RENZO BERMEO** identificado con cedula de ciudadanía No.93.357.415 y directo responsable de los hechos que se demandan.

Manifiesto que queda facultado para tramitar las actuaciones necesarias y representarme en todas y cada una de ellas a las cuales me sea imposible asistir ante **LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.** Así como la de conciliar, transigir, desistir y demás facultades contenidas el artículo 77 de la ley 1564 del 2012 y en general todas las acciones tendientes al pago de la indemnización de perjuicios a que hubiere lugar.

Ruego se le reconozca personería al doctor **DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA** en los términos y para efecto del poder.

Igualmente, mi apoderado el Dr. **DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA** queda facultada para que sin necesidad de un nuevo poder le sea girado **EL TREINTA POR CIENTO 30 %** por concepto de sus honorarios profesionales correspondientes, del valor total indemnizado por la aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** y/o consignado a su cuenta personal.

NOTARIA SEGUNDA DE IBAGUE

REPUBLICA DE COL... NOTARIA SEGUNDA DE...

Cordialmente,

RODRIGO VILLALOBOS JIMENEZ.
C.C. N°14.243.474 DE IBAGUÉ.

Acepto,

DUVAN ANDRES DIAZ PIEDRAHITA
C.C. 93.405.830 de IBAGUÉ
REPRESÉNTATE LEGAL DE LA EMPRESA GRUPO EMPRESARIAL JURIDICO Y FINANCIERO S.A.S.
T.P.378.960 del C.S.J.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Círculo de Ibagué
NOTARIA SEGUNDA
DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

El anterior escrito fue presentado personalmente por:

VILLALOBOS JIMENEZ RODRIGO

Identificado con C.C. 14243474

y declaró que reconoce su contenido y que la firma y huella allí impresa es suya.



Ibagué, 2024-07-05 17:05:22

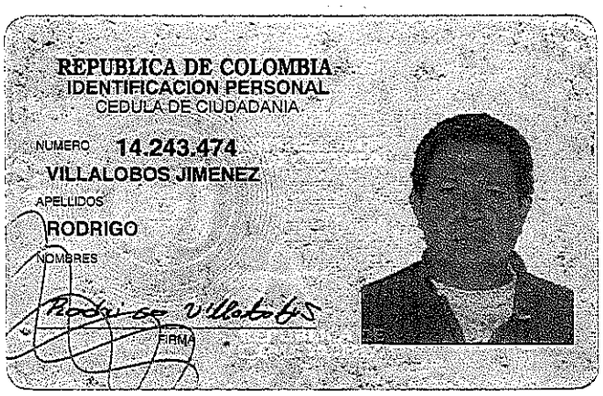
8672190072308

INDICE DERECHO

FIRMA DECLARANTE
Verifique estos datos ingresando a
www.notariaenlinea.com
Documento: oygq9

CESAR AUGUSTO ALVARADO GAITAN
NOTARIO 2 DEL CIRCULO DE IBAGUE

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA SEGUNDA DE IBAGUE
Cesar Augusto Alvarado Gaitan
Notario



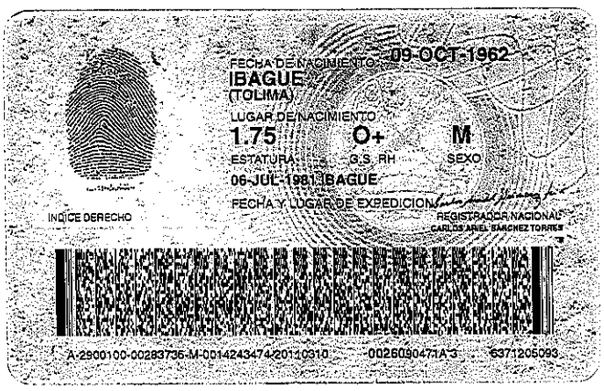
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.243.474

VILLALOBOS JIMENEZ
APELLIDOS

RODRIGO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1962
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-JUL-1981 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2900100-00293736-M-0014243474-20110310 0026090471A 3 6371205093