



**Moisés**  
Agudelo Ayala  
Abogados  
*La Ley tiene derecho*

*Moisés Agudelo Ayala*

*Unidad Central del Valle del Cauca*

Señores

**JUZGADO ADMINISTRATIVO**

**(REPARTO)**

BUGA - VALLE

E. S. D.

REFERENCIA: **MEMORIAL PODER**

**ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**, mayor de edad, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 31.187.423 expedida Tuluá (V), residente en el municipio de Tuluá - Valle, por medio del presente escrito a usted manifiesto que conflero poder especial, amplio y suficiente al Dr. **MOISES AGUDELO AYALA** abogado en ejercicio, portador de la T.P. No. 68337 del C.S.J. e identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 16.361.528 expedida en Tuluá - Valle, para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta su culminación la demanda de reparación directa contra **LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PUBLICO-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE Y LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA"**, respecto de los daños y perjuicios, ocasionados a razón de la caída que fui objeto por la manija de una tapa de la recamara que se encuentra ubicada en el andén en el edificio de la DIAN en Tuluá (Valle), dicho accidente ocurrió el día 31 de Octubre de 2014 en el edificio de la DIAN ubicado en la Carrera 26 No. 27 - 82 de la ciudad de Tuluá-Valle.

Dicha demanda será Impetrada contra **LA NACION-MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PUBLICO- LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE Y LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA"**.

RAMA JUDICIAL DEL PODER PUBLICO

Dirección Ejecutiva Seccional de Administración

Judicial de Valle del Cauca

Oficina de Servicios Acuerdo 240/ 98 CSJ.

Tulua

Presentado PERSONALMENTE Por

*Rosalba Villegas Sotuyo*

Con C.C No. *31187423* de *Quilichao*

T.P. No.

Encargado



*Rosalba Villegas R*



**Moisés**  
**Agudelo Ayala**  
Abogados  
*Unidad. Fiere derecho*

*Moisés Agudelo Ayala*

*Unidad Central del Valle del Cauca*

MI apoderado queda ampliamente facultado para recibir, desistir, sustituir, pedir y aportar pruebas, presentar y contestar excepciones e incidentes, conciliar, transigir, renunciar, reasumir, solicitar medidas cautelares, sentencia anticipada comprometerse y todo cuanto en derecho sea necesario para el cabal desempeño del presente mandato en los términos del art. 77 del C. G.P.

Ruego al despacho admitir el presente mandato en la forma y términos en que ha sido conferido.

Del Señor Juez,  
Cordialmente,

*Rosalía Villegas R*

**ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**

C.C. 31.187.423 de Tuluá (V)

Acepto y pldo personería para actuar,

*Moisés Agudelo Ayala*

**MOISES AGUDELO AYALA**  
C.C. 16.361.528 Tuluá - Valle  
T.P. No. 68.337 del C.S.J.





39970093896

## SOLICITUD DE CREDITO INDIVIDUAL

PARA PERSONAS NATURALES

Ciudad y Fecha: JULIA, SEPTIEMBRE 20-95	Nº DE CREDITO:
PRECIO DE VENTA: 14'272.020	VALOR CREDITO SOLICITADO: 10'272.020
PLAZO SOLICITADO:	OTROS:

## DATOS PRIMER SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS: VILLEGAS IDARUAGA CRISTOBAL MARIA		Nº DE IDENTIFICACION: 2'659.946	FECHA NACIMIENTO: 20-07-24
EMPRESA DONDE TRABAJA: JUBILADO E INDEPENDIENTE		CARGO: PROPIETARIO	INGRESOS MENSUALES: \$ 380.000
ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> VACACION <input type="checkbox"/> UNION LIBRE <input type="checkbox"/> OTROS		INGRESOS ANUALES: \$ 400.000	OTROS INGRESOS:
NACIONALIDAD: <input type="checkbox"/> PERUANA <input checked="" type="checkbox"/> ARGENTINA		OTROS INGRESOS: \$ 400.000	OTROS INGRESOS:
VALOR ARRENDADO: 120.000		OTROS INGRESOS: \$ 400.000	OTROS INGRESOS:
DIRECCION DOMICILIARIA: CARRERA 26 No. 17-127		TELÉFONO: 2249471	TELÉFONO: 2249471

## DATOS SEGUNDO SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS: KRISTIA VILLEGAS RESINEPO		Nº DE IDENTIFICACION: 31.187.423	FECHA NACIMIENTO: 02-12-51
EMPRESA DONDE TRABAJA:		CARGO:	INGRESOS MENSUALES:
VALOR ARRENDADO: \$ 120.000		INGRESOS ANUALES:	OTROS INGRESOS:
DIRECCION DOMICILIARIA:		TELÉFONO: 2248471	TELÉFONO: 2248471

## DATOS TERCER SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS:		Nº DE IDENTIFICACION:	FECHA NACIMIENTO:
EMPRESA DONDE TRABAJA:		CARGO:	INGRESOS MENSUALES:
VALOR ARRENDADO:		INGRESOS ANUALES:	OTROS INGRESOS:
DIRECCION DOMICILIARIA:		TELÉFONO:	TELÉFONO:

## DATOS CUARTO SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS:		Nº DE IDENTIFICACION:	FECHA NACIMIENTO:
EMPRESA DONDE TRABAJA:		CARGO:	INGRESOS MENSUALES:
VALOR ARRENDADO:		INGRESOS ANUALES:	OTROS INGRESOS:
DIRECCION DOMICILIARIA:		TELÉFONO:	TELÉFONO:

## DATOS DEL CONSTRUCTOR O VENDEDOR

NOMBRE COMPLETO RAZON SOCIAL DEL VENDEDOR: CONSTRUCTORA ARCO LTDA		Nº DE IDENTIFICACION: 10010959133	FECHA NACIMIENTO: 22-11-80
CLASE DE INMUEBLE: <input checked="" type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> Bodega <input type="checkbox"/> OTROS		ESTADO DEL INMUEBLE: <input checked="" type="checkbox"/> NUEVO <input type="checkbox"/> USADO <input type="checkbox"/> USADO PRECISO <input checked="" type="checkbox"/> TOTAL	INGRESOS MENSUALES: \$ 232.4
DIRECCION DOMICILIARIA: JULIA		INGRESOS ANUALES:	OTROS INGRESOS:
DIRECCION CORRESPONDIENTE VENDEDOR: 3133 Tramo CONSEJO DE FAMILIAS		TELÉFONO:	TELÉFONO:



BANCO CENTRAL HIPOTECARIO		TULIA		04940016894-5		400.0000,00	
GRAVAMORAR		TULIA		7432-02557-5		\$56.244,72	
COLUMENA				0313350030091		\$30.000,00	
Cuentas por Cobrar							
NOMBRE DEL DEUDOR							
VALOR							
INVERSIONES REALIZABLES							
INVENTARIOS							
BIENES INMUEBLES (ANEXAR FOTOCOPIAS ESCRITURAS)							
ESCRITURA	CLASE	NUMERO Y DISTRICCIÓN		VALOR		VALOR	
1178	FINCA	LA MARINA - EL TORALDO		\$20.000.000			
VEHICULOS (ANEXAR FOTOCOPIAS TARE PROP.)							
VALOR							
APORTES DE SOCIEDADES							
RAZON SOCIAL							
VALOR							
Cuentas por Pagar y Acreedores Varios							
NOMBRE							
VALOR							
Cuentas por Pagar a Entidades Financieras y/o Corporaciones							
NOMBRE	VALOR	VALOR		VALOR		VALOR	
BANCO CAFETERO	2.000	\$1.000.000		VALOR		VALOR	
TARJETAS DE CREDITO							
ENTIDAD							
VALOR							
NOTAS IMPORTANTES							
<p>LA INFORMACION DEBERA SER PRESENTADA POR CADA UNO DE LOS SOLICITANTES Y SERA VERIFICADA ESTRICTAMENTE CUALQUIER INCONSISTENCIA DETECTADA SERA MOTIVO DE RECHAZO DE LA SOLICITUD.</p> <p>RECUERDE QUE EL HECHO DE PRESENTAR LA DOCUMENTACION SOLICITADA DE LA MANERA MAS COMPLETA POSIBLE Y EN EL ORDEN INDICADO.</p> <p>LA PRESENTACION DE UNA SOLICITUD DE CREDITO NO IMPLICA COMPROMISO ALGUNO PARA LA CORPORACION.</p> <p>UTILICE ANEXOS CUANDO LOS ESPACIOS SEAN INSUFICIENTES.</p>							
<p><i>x</i> <u>Enrique Bar</u></p> <p>OTORA SOLICITANTE</p>				<p><i>x</i> <u>Raúl Villegas R.</u></p> <p>OTORA SOLICITANTE</p>			
<p><i>e.v. 200706 de febrero</i></p> <p>OTORA SOLICITANTE</p>				<p><i>20 31187423</i></p> <p>OTORA SOLICITANTE</p>			





**Banco  
Caja Social**

Más banco. Más amigo.

VILLEGAS I CRISTOBAL  
KR 36 C 13 38 URB LA VILLA

TULUA VALLE DEL CAU  
OF: TULUA 0347

## Estado de Cuenta Credito de Vivienda

Número de Crédito  
**0399170093896**



Acabamos de  
entregar un crédito:

**\$5.000.000**  
**A CAMILO ORTIZ**  
**PARA SUS ESTUDIOS**

\* El monto "Credito Ortiz" es un préstamo con fines educativos.  
Indicador de riesgo de producto según el artículo 19 de la Ley 1461.

**Crédito para todos,  
todo el tiempo.**

Aproveche esta oportunidad y sea el  
próximo en recibir un Crédito de Libre  
Inversión con:

Cuota fija todo el tiempo.

Cuota de \$24.800 por cada millón (60 meses).



**Linea Amiga**  
CREDITO DE LIBRE INVERSIÓN



**bancocajasocial.com**  
CREDITO DE LIBRE INVERSIÓN

SU CRÉDITO PASARÁ A MOROS AL PASADOS 30 DÍAS CALENDARIO DESDE LA FECHA DE EMISIÓN DE ESTE EXTRACTO POR FAVOR EL CUMPLIMIENTO. EL BANCO REALIZARÁ EL ASORTE NEGATIVO A LAS CENTRALES POR EL TIEMPO QUE INDICA LA LEY.

### Detalle de Pago

Fecha Límite de Pago	Valor a Pagar: PESOS
PAGO INMEDIATO	556,800.00

### Detalle Cuota a Pagar

Concepto	Valor en UVR	Valor en Pesos
Abono a Capital	2,211.9690	475,063.50
Intereses Corrientes	265.8817	57,105.82
Intereses de Mora		3,526.88
Seguro de Vida		8,961.00
Seguro de Incendio		4,400.00
Seguro de Terremoto		7,752.00
Comisión FNG		
Descuento Intereses DTO		

Fecha de Facturación
2014/11/18

### Valores Asegurados

Vida	Incendio Terremoto
3,473,843.85	17,458,359.30

Marque la clase de pago	
Normal	<input type="checkbox"/>
Abono Extra con reducción de Cuota	<input type="checkbox"/>
Abono Extra con reducción de Plazo	<input type="checkbox"/>
Pago Cuotas por Anticipado	<input type="checkbox"/>
Cancelación Total	<input type="checkbox"/>

### Saldo Capital Antes de Este Pago

UVR	Pesos
16,189.9587	3,477,183.52

### Información General del Crédito

Sistema de Amortización	8 CUOTA FIJA EN UVR
Plazo Total	240 Meses
Cuotas Pendientes	12
Cuotas Facturadas	002
Cuotas en Mora	001
Tasa de Interés Pactada	UVR+ 10.70 %EA
Tasa de Interés Cobrada	UVR+ 10.70 %EA
Tasa de Interés con Beneficio	0.00 %EA
Tasa de Mora Vigente	18.86 %EA

### Detalle Cuota Período Anterior

Fecha de Pago	Cotización UVR	
2014/11/04		
Concepto	Valor en UVR	Valor en Pesos
Abono a Capital	1,068.9748	229,230.40
Intereses Corrientes	146.8210	31,484.24
Intereses de Mora		3,272.36
Seguro de Vida		4,837.00
Seguro de Incendio		2,200.00
Seguro de Terremoto		2,876.00
Comisión FNG		
Descuento Intereses DTO		
Total		275,000.00

### Información Importante

- Banco Caja Social N.E. 850.027.335-4 informa que la Defensoría del Cliente se ejerce por la Doctora María Victoria Castro Bonilla (Defensora Principal). Dirección: Carrera 8 No. 50-15, oficina 902, Bogotá D.C. Teléfonos 236 2086 y 212 7974. E-Mail: [da@bancocajasocial.com](mailto:da@bancocajasocial.com). Horario de atención: Lunes a viernes de 8:30 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.
- Favor informar su inconformidad sobre el contenido del extracto a nuestros revisiones técnicas KPMG Ltda., [alcomercio@kpmg.com.co](mailto:alcomercio@kpmg.com.co)
- En caso que desea efectuar la cancelación total de su obligación, le invitamos a consultar en la oficina, el estado total de su crédito Nochebueno actualizado, antes de efectuar el pago.



**Linea Amiga**  
187 15 00 de Bogotá  
01 0000 91 0000 en todo el país





**Banco  
Caja Social**

Más banco. Más amigo.

VILLEGAS | CRISTOBAL  
KR 38 C 13 39 URB LA VILLA

TULUA VALLE DEL CAU  
OF. TULUA 0347

## Estado de Cuenta Credito de Vivienda

Número de Crédito  
**0399170093896**



### TENEMOS UN CRÉDITO

PARA LOS QUE QUIEREN CASA NUEVA  
Y PARA LOS QUE QUIEREN QUE SU CASA QUEDE COMO NUEVA.

El Crédito Hipotecario Banco Caja Social, no solo es para quienes quieren comprar casa, también es para los que quieren remodelar o ampliar su vivienda usada. Comprémbelo.

Segura solución de la Entidad.

SOLICITE SU CRÉDITO  
**HOY MISMO.**

QUICIERA PRESENTA MORA, SI PASADOS 30 DIAS DEL CUMPLIMIENTO DE LA FECHA DE BRIND DE ESTE EXTRAJO PERSISTE EL INCUMPLIMIENTO, EL BANCO REALIZARÁ EL REPORTE NEGATIVO A LAS CENTRALES POR EL TIEMPO QUE PASA LA LEY.

#### Detalle de Pago

Fecha Límite de Pago	Valor a Pagar: PESOS
PAGO INMEDIATO	553,310.00

#### Detalle Cuota a Pagar

Concepto	Valor en UVR	Valor en Pesos
Abono a Capital	2,178.0733	467,085.86
Intereses Corrientes	284.4181	60,993.20
Intereses de Mora		3,507.94
Seguro de Vida		9,571.00
Seguro de Incendio		4,400.00
Seguro de Terremoto		7,762.00
Comisión FNG		
Descuento Intereses DTO		

Fecha de Facturación  
2014/10/16

#### Valores Asegurados

Vida	Incendio Terremoto
3,701,095.89	17,459,359.30

Marque la clase de pago

Normal  
Abono Extra con reducción de Cuota  
Abono Extra con reducción de Plazo  
Pago Cuotas por Anticipo  
Cancelación Total



#### Saldo Capital Antes de Este Pago

UVR	Pesos
17,256.9334	3,701,162.73

#### Información General del Crédito

Sistema de Amortización	6 CUOTA Fija en UVR
Plazo Total	240 Meses
Cuotas Pendientes	13
Cuotas Facturadas	002
Cuotas en Mora	001
Tasa de Interés Pactada	UVR+ 10.70 %EA
Tasa de Interés Cobrada	UVR+ 10.70 %EA
Tasa de Interés con Beneficio	0.00 %EA
Tasa de Mora Vigente	19.86 %EA

#### Detalle Cuota Periodo Anterior

Fecha de Pago	Cotización UVR	
2014/05/18		
Concepto	Valor en UVR	Valor en Pesos
Abono a Capital	1,074.8504	229,869.71
Intereses Corrientes	155.9672	33,365.32
Intereses de Mora		1,464.87
Seguro de Vida		5,235.00
Seguro de Incendio		2,200.00
Seguro de Terremoto		3,678.00
Comisión FNG		
Descuento Intereses DTO		
Total		276,000.00

#### Información Importante

- Banco Caja Social NIT. 880.007.256-4 informa que la Defensoría del Cliente es atendida por la Defensora Martha Victoria Osorio Rentería (Defensora Principal). Dirección Carrera 9 No. 60-17, oficina 200, Bogotá D.C. Teléfonos 284 2099 y 212 7574. E-mail: defensoria@bancocajasocial.com. Horario de atención: Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.
- Para informar su inconformidad sobre el cobro de los intereses de mora, favor contactar al área de Atención al Cliente (01 800 010 000) o al correo electrónico: atencion@bancocajasocial.com
- En caso que desee efectuar la cancelación total de su obligación, lo invitamos a consultar en la oficina, el saldo total de su crédito hipotecario actualizado, antes de efectuar el pago.



**Línea Amiga**  
800 70 40 en Bogotá  
01 800 010 000 en todo el país





**BANCO WWB S.A CERTIFICA QUE:**

**ROSALIA VILLEGAS RESTREPO** identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía N° **31,187,423**, de **TULUA**, presentó por el año 2014 el siguiente movimiento en sus obligaciones crediticias:

No. Crédito	Tipo de Crédito	Monto del Préstamo	Saldo 31 Diciembre del Año gravable	Saldo 31 Diciembre del Año anterior	Total Pagado por todo concepto	Intereses Causados	Intereses Efectivamente pagados
007MACLIC0284	MICROCREDITO	900.000	0	331.095	343.599	11.271	11.271
007MD2400635	MICROCREDITO	3.119.760	1.410.827	2.942.934	2.608.534	712.870	708.258
<b>Total</b>		<b>4.019.760</b>	<b>1.410.827</b>	<b>3.274.003</b>	<b>2.949.833</b>	<b>724.141</b>	<b>799.529</b>

La Presente se expide, el día 25 del mes de Febrero del año 2015 en la ciudad de Tulua(Valle).

De conformidad con el Artículo 10 del Decreto 836 de 1.991, la presente certificación no requiere firma autógrafa.

Firma del Inscrito proleto



## EL GERENTE DE COOEMTULUA

### CERTIFICA

Que la señora: **VILLEGAS RESTREPO ROSALIA** identificada con la cédula de ciudadanía número 31.187.423, presentaba un saldo en crédito de: Dos Millones Novecientos Tres Mil Ciento Veintinueve PESOS M/L (\$ 2,903.129.00), el anterior valor equivale a lo que nuestra asociada tenía en saldo de crédito con pagare No. 27906, en la fecha 31 de Octubre de 2014.

Pagare	Fecha del crédito	Cuota	Capital Inicial	Saldo 31 de Octubre 2014
27906	2014/06/05	117.423.00	3.248.000.00	2.903.129.00

**Convenio: LINEA CONSUMO CREDITO DE PRESTAMO A LARGO PLAZO.**

La anterior certificación está sujeta a cambios por causación de interés.

Este certificado se expide por solicitud del interesado y se firma en la ciudad de Tulúa a los Siete (07) días del mes de Septiembre de 2015.

Cualquier información adicional gustosamente será suministrada.

**EDIXON TENORIO QUINTERO**  
Gerente

Elaboro por: MR  
Revisado por: ET

1965 - 2015





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

Nro Matricula: 384-7350

Pagina: 1

Impreso el 13 de Julio de 2015 a las 09:47:17 a.m

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

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

CIRCULO REGISTRAL: 384 TULUA DEPTO: VALLE MUNICIPIO: TULUA VEREDA: TULUA  
FECHA APERTURA: 27-03-1978 RADICACION: 2005-9886 CON: ESCRITURA DE: 15-03-1978  
CODIGO CATASTRAL: 7683401010000163000500000000 COD. CATASTRAL ANT.: 76834010101630005000  
ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS

UN LOTE DE TERRENO, UBICADO EN LA PARTE URBANA DE TULUA, CON FRENTE DE LA CARRERA 26 QUE MIDE 446.40 METROS.2, DE EXTENSION SUPERFICIARIA, ALINDERADO ASE ORIENTE: MIDE 24.80 METROS Y LINDA CON LA CARRERA 26. OCCIDENTE: MIDE 24.80 METROS Y LINDA CON PREDIO DADO EN PAGO POR EL MPIO. DE TULUA, AL ESTABLECIMIENTO PUBLICO DE LAS EMPRESAS MUNICIPALES DE TULUA, NORTE: MIDE 18 METROS Y LINDA CON PREDIO DE FRANCISCO CABALLERO Y OTROS, SUR: MIDE 18 METROS Y LINDA CON LA CALLE 28.

COMPLEMENTACION:

ANOTACION 01. 15-08-1.910 EST. N. 110 DE 14-05-1.910. COMPRAVENTA, VALOR \$93.75 DE: ESCOBAR LETICIA, ESCOBAR CELMIRA, ESCOBAR ROSA, ROLDAN RICARDO, A. MUNICIPIO DE TULUA.- EN MAYOR EXTENSION. . .

DIRECCION DEL INMUEBLE Tipo Predio: URBANO

1) CARRERA 26 CON CALLE 28

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(S) SIGUIENTE(S) MATRICULA(S) (En caso de Integracion y otros)

ANOTACION: Nro 001 Fecha: 27-03-1978 Radicacion: 78 1726 VALOR ACTO: \$

Documento: ESCRITURA 272 del: 15-03-1978 NOTARIA 1 de TULUA

ESPECIFICACION: 103 DONACION

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

DE: MUNICIPIO DE TULUA

A: LA NACION

ANOTACION: Nro 2 Fecha: 22-09-1994 Radicacion: 9889 VALOR ACTO: \$

Documento: DOCUMENTO S.N. del: 29-12-1993 MINISTERIO DE OBRAS PUBLICAS Y TBA de SANTARE DE BOGOTA D.C.

ESPECIFICACION: 102 ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DE UN INMUEBLE - OFICINA: MINISTERIO DE OBRAS PUBLICAS Y TRANSPORTE

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

DE: MINISTERIO DE OBRAS PUBLICAS Y TRANSPORTE LA NACION

A: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - DIAN

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: \*2\*

SALVEDADES: (Informacion Anterior o Corregida)

Anotacion Nro: 0 Nro correccion: 1 Radicacion: C2011-138 fecha 18-05-2011

SE ACTUALIZA FICHA CATASTRAL CON LA SUMINISTRADA POR EL I.G.A.C., SEGUN RES. NO. 8599 DE 27-11-2008 PROFERIDA POR LA S.N.R (CONVENIO IGAC-SNR DE





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

Nro Matricula: 384-7350

Pagina 2

Impreso el 13 de Julio de 2015 a las 09:47:17 a.m

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

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

23-09-2008)

Anotacion Nro: 0 Nro correccion: 2 Radicacion: C2014-415 fecha 24-04-2014

SE INCLUYE NUEVO NUMERO PREDIAL DE 30 DIGITOS SUMINISTRADO POR EL I.G.A.C.

ISNCI, RES. NO. 8589 DE 27-11-2008 PROFERIDA POR LA S.N.R (CONVENIO

IGAC-SNR DE 23-09-2008)

**FIN DE ESTE DOCUMENTO**

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

USUARIO: CAJERO20 Impreso por: CAJERO20

TURNO: 2015-31701

FECHA: 13-07-2015

El Registrador : OSCAR JOSE MORAÑO PRADA

SUPERINTENDENCIA  
DE NOTARIADO  
Y REGISTRO

LA CIUDAD DE TULUA, COLOMBIA



REPUBLICA DE COLOMBIA  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION  
EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE TULUA

CERTIFICA

NOMBRE: COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUA S.A. E.S.P.  
SIGLA : CETSA E.S.P.  
DOMICILIO: TULUA VALLE  
DIRECCION DOMICILIO PRINCIPAL: CL. 29 NRO. 23-45  
DIRECCION NOTIFICACION JUDICIAL: CL. 29 NRO. 23-45  
CIUDAD: TULUA  
MATRICULA MERCANTIL NRO. 160-4 FECHA MATRICULA : 11 DE FEBRERO DE 1972  
DIRECCION ELECTRONICA : notificacionesjudiciales@cetsa.com.co  
AFILIADO

CERTIFICA

NIT : 891900101-0

CERTIFICA

QUE POR ESCRITURA NRO. 376 DEL 21 DE SEPTIEMBRE DE 1920 NOTARIA PRIMERA DE TULUA , INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 24 DE MAYO DE 1965 BAJO EL NRO. 152 DEL LIBRO IX , SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD DENOMINADA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUA

CERTIFICA

QUE POR ESCRITURA NRO. 400 DEL 10 DE JUNIO DE 1940 NOTARIA PRIMERA DE TULUA , INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 14 DE NOVIEMBRE DE 1984 BAJO EL NRO. 351 DEL LIBRO IX , CAMBIO SU NOMBRE DE COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUA , POR EL DE COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUA S.A. .

CERTIFICA

QUE POR ESCRITURA NRO. 1317 DEL 05 DE JUNIO DE 1996 NOTARIA PRIMERA DE TULUA , INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 21 DE JUNIO DE 1996 BAJO EL NRO. 902 DEL LIBRO IX , CAMBIO SU NOMBRE DE COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUA S.A. . POR EL DE COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUA S.A. E.S.P. . SIGLA: CETSA E.S.P.

CERTIFICA

REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA.DOC	ORIGEN	FECHA.INS	NRO.INS	LIBRO
E.P. 1420	23/11/1950	NOTARIA PRIMERA DE TULUA	30/11/1950	289	
E.P. 218	03/03/1951	NOTARIA PRIMERA DE TULUA	08/03/1951	294	
E.P. 1284	19/09/1960	NOTARIA PRIMERA DE TULUA	05/10/1960	916	
E.P. 145	28/02/1964	NOTARIA SEGUNDA DE TULUA	28/02/1964	1131	
E.P. 1124	22/08/1964	NOTARIA PRIMERA DE TULUA	22/08/1964	1155	
E.P. 996	15/07/1974	NOTARIA SEGUNDA DE TULUA	31/07/1974	69	IX
E.P. 1824	09/11/1983	NOTARIA SEGUNDA DE TULUA	14/11/1983	104	IX
E.P. 1143	10/07/1984	NOTARIA SEGUNDA DE TULUA	13/07/1984	121	IX
E.P. 2123	17/09/1987	NOTARIA SEGUNDA DE TULUA	02/10/1987	265	IX
E.P. 1822	22/07/1988	NOTARIA SEGUNDA DE TULUA	29/07/1988	216	IX
E.P. 275	13/02/1990	NOTARIA PRIMERA DE TULUA	19/02/1990	30	IX
E.P. 1298	06/05/1993	NOTARIA PRIMERA DE TULUA	12/05/1993	129	IX
E.P. 3943	13/12/1993	NOTARIA PRIMERA DE TULUA	23/12/1993	336	IX
E.P. 1317	05/06/1996	NOTARIA PRIMERA DE TULUA	21/06/1996	902	IX
E.P. 116	21/01/1999	NOTARIA PRIMERA DE TULUA	26/01/1999	63	IX
E.P. 1196	15/05/2002	NOTARIA TERCERA DE TULUA	22/05/2002	172	IX
E.P. 1110	09/05/2007	NOTARIA PRIMERA DE TULUA	14/05/2007	172	IX
E.P. 864	16/04/2013	NOTARIA TERCERA DE TULUA	23/04/2013	169	IX

CERTIFICA

VIGENCIA: TERMINO INDEFINIDO

CERTIFICA



EL OBJETO SOCIAL. PRINCIPAL CONSISTIRA EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PUBLICOS DE GENERACION, TRANSMISION, DISTRIBUCION Y COMERCIALIZACION DE ENERGIA ELECTRICA Y GAS NATURAL, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS LEYES 142 Y 143 DE 1994, LAS DISPOSICIONES QUE LAS MODIFIQUEN, ADICIONEN Y/O REGULEN; ASI COMO LA PRESTACION DE SERVICIOS CONEXOS, COMPLEMENTARIOS Y RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES ANTES MENCIONADAS Y LA COMERCIALIZACION DE CUALQUIER OTRO COMBUSTIBLE QUE LE ESTE PERMITIDO A ESTE TIPO DE SOCIEDADES. PARAGRAFO PRIMERO: EN DESARROLLO DE SU OBJETO LA SOCIEDAD PODRA: (I) PRODUCIR, VENDER, TRANSPORTAR, DISTRIBUIR Y COMERCIALIZAR ENERGIA ELECTRICA, ASI COMO PRESTAR SERVICIOS CONEXOS Y COMPLEMENTARIOS RELACIONADOS CON DICHAS ACTIVIDADES DE ACUERDO CON EL MARCO LEGAL Y REGULATORIO VIGENTE; (II) COMERCIALIZAR GAS NATURAL, INCLUYENDO LA CAPACIDAD DE TRANSPORTE DEL MISMO, Y CUALQUIER OTRO COMBUSTIBLE QUE LE ESTE PERMITIDO REALIZAR A LAS ENTIDADES DE LA MISMA NATURALEZA BAJO LAS LEYES VIGENTES, INCLUYENDO INTERMEDIACION; (III) COMERCIALIZAR PRODUCTOS Y SERVICIOS EN GENERAL INCLUYENDO PRODUCTOS ELECTRICOS; (IV) CONSTRUIR O ADQUIRIR LAS CENTRALES QUE REQUIERA MANEJAR LOS EMBALSES ASOCIADOS A LA GENERACION DE ENERGIA DE SUS PLANTAS; (V) OFRECER Y PRESTAR TODO TIPO DE SERVICIOS RELACIONADOS EL SERVICIO PUBLICO DE ENERGIA ELECTRICA (MULTISERVICIOS), INCLUYENDO PERO SIN LIMITARSE A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE ALQUILER Y VENTA DE EQUIPOS ELECTRICOS, CALIBRAR INSTRUMENTOS DE MEDIDA DE ENERGIA ELECTRICA, REALIZAR PRUEBAS DE MOTORES ELECTRICOS, PRESTAR SERVICIOS DE OPTIMIZACION DE SISTEMAS DE ILUMINACION Y RECURSOS ENERGETICOS, DISEÑAR Y EJECUTAR PROYECTOS ELECTRICOS REALIZAN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS, REALIZAR ESTUDIOS DE CALIDAD DE ENERGIA Y CUALQUIER SERVICIO TECNICO RELACIONADO; (VI) CELEBRAR CONTRATOS DE COLABORACION EMPRESARIAL CON EL OBJETIVO DE PROMOCIONAR, SUSCRIBIR, ADMINISTRAR, FACTURAR Y RECAUDAR PRODUCTOS FINANCIEROS, DE SEGUROS Y OTROS, PROPIOS Y DE TERCERAS PERSONAS; (VII) REALIZAR DONACIONES DENTRO DE SUS ZONAS DE INFLUENCIA RELACIONADAS CON LAS ACTIVIDADES INCLUIDAS DENTRO DE SU OBJETO SOCIAL; (VIII) PARTICIPAR Y CONCURRIR A LA CONSTITUCION DE OTRAS SOCIEDADES, FUNDACIONES ASOCIACIONES CON O SIN EL CARACTER DE FILIALES, O VINCULARSE A SOCIEDADES FUNDACIONES O ASOCIACIONES YA EXISTENTES SEAN NACIONALES O EXTRANJERAS MEDIANTE APORTES EN DINERO, EN BIENES O EN SERVICIOS UNCORPORARIAS O INCORPORARSE A ELLAS; PODRA FORMAR CONSORCIOS CON PERSONAS NACIONALES EXTRANJERAS; (IX) ADQUIRIR POSEER Y EXPLOTAR PATENTES, NOMBRES COMERCIALES, MARCAS, SECRETOS INDUSTRIALES, LICENCIAS U OTROS DERECHOS DE PROPIEDAD INDUSTRIAL Y CONCEDER O ADQUIRIR EL DERECHO A SU EXPLOTACION MEDIANTE CONTRATOS DE LICENCIA; (X) PARTICIPA EN EMPRESAS QUE DESARROLLEN LA ACTIVIDAD DE TRANSMISION DISTRIBUCION, GENERACION O COMERCIALIZACION DE ENERGIA ELECTRICA, GAS NATURAL Y CUALQUIER OTRO COMBUSTIBLE, EN LOS TERMINO ESTABLECIDOS EN LA LEY Y EN LA REGULACION; (XI) DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ADQUISICION, ENAJENACION, OPERACION DE DERIVADOS, OPCIONES, FUTUROS, PERMUTAS, PROMESAS, DERECHOS DE PREFERENCIA, INSTRUMENTOS DE COBERTURA DE RIESGO DE PRECIOS Y COMERCIALIZACION A CUALQUIER TITULO; (XII) PARTICIPAR EN ACTIVIDADES PARA EL FOMENTO DE LA INNOVACION, INVESTIGACION CIENTIFICA Y DESARROLLO TECNOLÓGICO QUE CONSTITUYAN SU OBJETO Y SUSCRIBIR CONVENIOS PARA OFRECER O RECIBIR COOPERACION TECNICA Y PRESTAR SERVICIOS PUBLICOS DE TELECOMUNICACIONES Y DE DESARROLLOS TECNOLÓGICOS (XIII) PRESTAR ASESORIA EN MATERIA ECONOMICA, ADMINISTRATIVA, TECNICA Y FINANCIERA A TODO TIPO DE SOCIEDADES Y (XIV) ADQUIRIR TODA CLASE DE BIENES, GRAVARLOS CON PRENDA, HIPOTECA, ENAJENAR TODA CLASE DE BIENES DAR Y TOMAR DINERO EN MUTUO CON O SIN INTERES, CONTRAER OBLIGACIONES BANCARIAS COMERCIALES, EMITIR, GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR Y DESCARGAR TODA CLASE DE TITULOS VALORES; DAR O TOMAR EN ARRENDAMIENTO O A CUALQUIER OTRO TITULO BIENES MUEBLES Y/O INMUEBLES; Y EN GENERAL DESARROLLAR Y EJECUTAN TODOS LOS ACUERDOS, CONVENIOS, CONTRATOS Y NEGOCIOS JURIDICOS RELACIONADOS CON EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL PARAGRAFO SEGUNDO: LA SOCIEDAD NO PODRA CONSTITUIRSE EN GARANTE DE OBLIGACIONES DE TERCEROS NI CAUCIONAR CON LOS BIENES SOCIALES OBLIGACIONES DISTINTAS DE LAS PROPIAS O DE SUS FILIALES O SUBSIDIARIAS. NO OBSTANTE LO ANTERIOR, CUANDO ESTOS ACTOS SEAN AUTORIZADOS EXPRESAMENTE POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, CON EL VOTO DE AL MENOS LA MAYORIA DE LAS ACCIONES SUSCRITAS PRESENTES EN LA REUNION, O CUANDO ESAS RESPONSABILIDADES SE CONTRAIGAN Y ESAS GARANTIAS SE OTORGUEN CON EL VOTO AFIRMATIVO DE TRES (3) MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA, LA SOCIEDAD PODRA GARANTIZAR OBLIGACIONES DE TERCEROS Y CAUCIONAR CON LOS BIENES SOCIALES OBLIGACIONES DISTINTAS DE LAS PROPIAS.

#### CERTIFICA

DIRECCION, ADMINISTRACION Y REPRESENTACION: PARA FINES DE SU DIRECCION, ADMINISTRACION Y REPRESENTACION, LA SOCIEDAD TENDRA LOS SIGUIENTES ORGANOS: A) ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS; B) JUNTA DIRECTIVA; C) GERENTE; Y D) REPRESENTANTES LEGALES. LA DIRECCION DE LA SOCIEDAD CORRESPONDERA, EN PRIMER TERMINO, A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y, EN SEGUNDO LUGAR, A LA JUNTA DIRECTIVA COMO DELEGADA DE AQUELLA. LA REPRESENTACION



LEGAL DE LA SOCIEDAD ESTARA A CARGO DEL GERENTE Y LOS REPRESENTANTES LEGALES, Y LA GESTION DE LOS NEGOCIOS SOCIALES A CARGO DEL GERENTE, QUIENES EJERCEN LA DIRECCION, ADMINISTRACION Y REPRESENTACION DE LA SOCIEDAD TENDRAN LAS FACULTADES Y ATRIBUCIONES QUE LE CONFIEREN ESTOS ESTATUTOS SOCIALES, LAS QUE EJERCERAN CON ARREGLO A LAS NORMAS ESPECIALES AQUI EXPRESADAS Y A LAS DISPOSICIONES LEGALES.

SERAN FUNCIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, LAS SIGUIENTES: 1. ELEGIR LIBREMENTE A LOS MIEMBROS PRINCIPALES Y SUPLENTE DE LA JUNTA DIRECTIVA, AL REVISOR FISCAL, Y SU RESPECTIVO SUPLENTE, Y FIJAR LA FORMA Y CUANTIA DE SU REMUNERACION Y LA DE LOS MIEMBROS DE LOS COMITES DE APOYO A LA JUNTA DIRECTIVA. 2. REMOVER LIBREMENTE A LOS ADMINISTRADORES Y DEMAS FUNCIONARIOS CUYA DESIGNACION LE CORRESPONDA. 3. DETERMINAR LA MARCHA Y ORIENTACION GENERAL DE LOS NEGOCIOS SOCIALES, ADOPTANDO LAS MEDIDAS QUE EXISTIERE EL INTERES DE LA SOCIEDAD. 4. DECIDIR SOBRE LA FUSION, ESCISION, SEGREGACION, DISOLUCION ANTICIPADA, SU TRANSFORMACION Y LA ADOPCION DE TODAS LAS DEMAS REFORMAS A LOS ESTATUTOS SOCIALES; ASI COMO SOBRE LA ENAJENACION O EL ARRENDAMIENTO DE TODOS LOS ESTABLECIMIENTOS QUE CONFORMAN LA EMPRESA SOCIAL, SOBRE LA CANCELACION DE LAS ACCIONES EN EL REGISTRO NACIONAL DE VALORES. PARAGRAFO PRIMERO: SE ENTIENDE POR SEGREGACION LA OPERACION MEDIANTE LA CUAL LA SOCIEDAD DESTINA UNA O VARIAS PARTES DE SU PATRIMONIO A LA CONSTITUCION DE UNA O VARIAS SOCIEDADES O AL AUMENTO DE CAPITAL DE SOCIEDADES YA EXISTENTES, PRODUCIENDOSE UN CAMBIO SIGNIFICATIVO EN EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL DE LA SOCIEDAD. SE CONSIDERARA QUE UN APOORTE EN ESPECIE CONSTITUYE SEGREGACION CUANDO, COMO RESULTADO DEL MISMO, SE ENTREGUE UNA LINEA DE NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO O SE PRODUZCA UN CAMBIO SIGNIFICATIVO EN EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL DE LA ENTIDAD SEGREGANTE. HABRA CAMBIO SIGNIFICATIVO EN EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL DE LA SOCIEDAD CUANDO EL VALOR NETO DE LOS BIENES APORTADOS EQUIVALGA O SEA SUPERIOR AL VEINTICINCO POR CIENTO (25%) DEL TOTAL DEL PATRIMONIO DE LA SOCIEDAD O CUANDO LOS ACTIVOS APORTADOS GENEREN EL TREINTA POR CIENTO (30%) O MAS DE LOS INGRESOS OPERACIONALES DE LA MISMA; EN AMBOS CASOS, TOMANDO COMO BASE LOS ESTADOS FINANCIEROS CORRESPONDIENTES AL EJERCICIO INMEDIATAMENTE ANTERIOR. PARAGRAFO SEGUNDO: SE ENTIENDE POR OPERACIONES RELEVANTES AQUELLAS QUE DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES DEN LUGAR A QUE LA SOCIEDAD ESTE EN EL DEBER DE REPORTAR INFORMACION RELEVANTE AL MERCADO DE VALORES. 1. EXAMINAR, APROBAR O IMPROBAR LOS ESTADOS FINANCIEROS DE PROPOSITO GENERAL, ASI COMO LAS CUENTAS QUE DEBEN RENDIR LOS ADMINISTRADORES ANUALMENTE, O CUANDO LO EXIGA LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. 2. CONSIDERAR Y APROBAR O IMPROBAR, LOS INFORMES DE LA JUNTA DIRECTIVA Y EL GERENTE SOBRE LA SITUACION ECONOMICA Y FINANCIERA DE LA SOCIEDAD Y SOBRE EL ESTADO DE LOS NEGOCIOS Y EL INFORME DEL REVISOR FISCAL. 3. DECRETAR LA DISTRIBUCION DE LAS UTILIDADES QUE RESULTEN ESTABLECIDAS CONFORME A LOS ESTADOS FINANCIEROS APROBADOS POR ELLA, CON SUJECCION A LAS DISPOSICIONES LEGALES Y A LAS NORMAS DE ESTOS ESTATUTOS SOCIALES. EN EJERCICIO DE ESTA ATRIBUCION PODRA CREAR O INCREMENTAR RESERVAS OCASIONALES, DETERMINAR SU DESTINACION ESPECIFICA O VARIAR ESTA Y FIJAR EL MONTO DEL DIVIDENDO, ASI COMO LA FORMA Y PLAZO EN QUE SE PAGARA, DENTRO DEL TERMINO FIJADO POR LA LEY. 4. DECIDIR SOBRE LA EXISTENCIA DE CONFLICTOS DE INTERES CUANDO LOS MISMOS INVOLUCREN A LOS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD Y LA JUNTA DIRECTIVA ASI SE LO INFORME, DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN EL NUMERO 7 DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 222 DE 1995. 5. SIN PERJUICIO DE LO ESTABLECIDO EN LAS LEYES 142 Y 143 DE 1994 PARA LAS EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS, DESIGNAR EN CASO DE DISOLUCION DE LA SOCIEDAD, UNO O VARIOS LIQUIDADORES, Y UN SUPLENTE POR CADA UNO DE ELLOS; REMOVERLOS, FIJAR SU REMUNERACION E IMPARTIRLES LAS ORDENES E INSTRUCCIONES QUE DEMANDE LA LIQUIDACION, Y APROBAR SUS CUENTAS, SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO EN LA NORMATIVIDAD PROPIA DE LAS SOCIEDADES DE SERVICIOS PUBLICOS. 6. AUTORIZAR LA ADQUISICION DE ACCIONES PROPIAS, CON SUJECCION A LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA LEY. 7. EMITIR ACCIONES PREFERENCIALES SIN DERECHO A VOTO, SIN QUE REPRESENTEN MAS DEL 50% DEL CAPITAL SUSCRITO. 8. APROBAR LAS DONACIONES QUE REALICE LA SOCIEDAD, SALVO LAS QUE SE HAGAN DENTRO DE SUS ZONAS DE INFLUENCIA Y SE ENCUENTREN RELACIONADAS CON SU OBJETO SOCIAL, CONFORME SE ESTABLECE EN LOS PRESENTES ESTATUTOS SOCIALES. 9. DELEGAR EN LA JUNTA DIRECTIVA, EN EL GERENTE O EN UNA COMISION ESPECIAL, CUANDO LO ESTIME OPORTUNO Y PARA CASOS CONCRETOS, ALGUNA O ALGUNAS DE SUS FUNCIONES DELEGABLES CONFORME LAS LEYES VIGENTES. NO PODRA DELEGARSE LA FACULTAD DE REFORMAR LOS ESTATUTOS SOCIALES. 10. DECRETAR EL CAMBIO DE DOMICILIO SOCIAL, LO MISMO QUE EL CAMBIO O MODIFICACION DEL OBJETO SOCIAL DE LA SOCIEDAD Y EN GENERAL ESTUDIAR Y APROBAR CUALQUIER OTRA REFORMA ESTATUTARIA Y ENCARGAR AL GERENTE Y/O A LOS REPRESENTANTES LEGALES PARA QUE ELEVEN A ESCRITURA PUBLICA LOS DECRETOS O ACUERDOS DE REFORMA. 11. LAS DEMAS QUE LE SEÑALE LA LEY, LOS ESTATUTOS SOCIALES, EL CODIGO DE BUEN GOBIERNO CORPORATIVO Y LAS QUE NO CORRESPONDAN A OTRO ORGANO.



FUNCIONES: LA FUNCION GENERAL DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA SOCIEDAD ES FIJAR LOS LINEAMIENTOS PARA LA TOMA DE LAS DECISIONES RELACIONADAS CON EL OBJETO SOCIAL, CUANDO ESTAS NO CORRESPONDAN POR LEY O POR ESTOS ESTATUTOS SOCIALES AL GERENTE O A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. LAS SIGUIENTES SON SUS FUNCIONES ESPECIFICAS: 1. DARSE SU PROPIO REGLAMENTO Y FIJAR LOS REGLAMENTOS INTERNOS DE LA SOCIEDAD, RELACIONADOS CON SUS FUNCIONES Y DEMAS ASUNTOS DE BUEN GOBIERNO CORPORATIVO QUE LE CORRESPONDAN DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS SOCIALES Y LA LEY APLICABLE SOBRE LA MATERIA. 2. APROBAR LOS PLANES ESTRATEGICOS Y PRESUPUESTOS ANUALES QUE PRESENTE EL GERENTE O QUIEN HAGA SUS VECES. 3. ELEGIR Y REMOVER LIBREMENTE AL GERENTE Y REPRESENTANTES LEGALES, ASI COMO ESTABLECER SU SISTEMA DE REMUNERACION. 4. AUTORIZAR LA CELEBRACION DE CONVENCIONES Y PACTOS COLECTIVOS. 5. FIJAR LA ORIENTACION Y PAUTAS GENERALES PARA EL MANEJO DE LOS NEGOCIOS DE LA SOCIEDAD, DE CONFORMIDAD CON LAS DIRECTRICES FIJADAS POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. 6. CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LOS ESTATUTOS SOCIALES. 7. DECIDIR SOBRE LAS EXCUSAS Y LICENCIAS PRESENTADAS POR EL GERENTE O REPRESENTANTES LEGALES, CON EXCEPCION DE LAS DEL REVISOR FISCAL, E INFORMAR AL RESPECTO A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS EN LA PROXIMA REUNION. 8. REGLAMENTAR LA COLOCACION DE ACCIONES DE LA SOCIEDAD Y ELABORAR PROSPECTOS SOBRE EMISION DE TITULOS VALORES DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS LEGALES PERTINENTES Y CON SUJECCION A LAS BASES GENERALES DETERMINADAS POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. 9. EXAMINAR, COMO CUERPO COLEGIADO Y EN CUALQUIER TIEMPO, LOS LIBROS DE CONTABILIDAD, LA CORRESPONDENCIA Y EN GENERAL, LOS DOCUMENTOS DE LA SOCIEDAD; ASI COMO EL ESTADO DE SUS BIENES Y CUENTAS PRESENTADAS POR EL GERENTE. 10. SEÑALAR LA FECHA DE LA REUNION ORDINARIA DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y CONVOCARLA A REUNIONES EXTRAORDINARIAS CUANDO LO SOLICITE UN NUMERO DE ACCIONISTAS QUE REPRESENTA POR LO MENOS EL VEINTICINCO POR CIENTO (25%) DEL NUMERO TOTAL DE ACCIONES SUSCRITAS. EN ESTE ULTIMO CASO LA CONVOCATORIA SE EFECTUARA DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS SIGUIENTES A AQUEL EN QUE LA JUNTA DIRECTIVA LO DECIDA, PARA LO CUAL ESTA DEBERA REUNIRSE DENTRO DE LOS CINCO (5) DIAS HABILES SIGUIENTES A AQUEL EN QUE RECIBA LA SOLICITUD. 11. SOMETER ANUALMENTE A LA CONSIDERACION DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS EN SU SESION ORDINARIA Y EN UNION CON EL GERENTE, LOS ESTADOS FINANCIEROS, EL INFORME DE GESTION, LAS CUENTAS Y LOS COMPROBANTES DE LA SOCIEDAD Y EL PROYECTO DE DISTRIBUCION DE UTILIDADES O DE CANCELACION O CONTABILIZACION DE PERDIDAS. 12. HACER SEGUIMIENTO A LA GESTION INTEGRAL DE RIESGOS DE LA SOCIEDAD. 13. DELEGAR EN EL GERENTE ALGUNA O ALGUNAS DE SUS FUNCIONES QUE CONFORME A LA LEY SE PUEDAN DELEGAR. 14. IMPARTIR AUTORIZACION AL GERENTE PARA LA CELEBRACION DE TODO ACTO O CONTRATO CUANDO LA CUANTIA DEL MISMO EXCEDA DE CUATROCIENTOS (400) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, CON EXCEPCION DE LOS ACTOS O CONTRATOS QUE SE RELACIONAN A CONTINUACION, LOS CUALES PODRAN CELEBRARSE SIN AUTORIZACION DE LA JUNTA DIRECTIVA INDEPENDIENTEMENTE DE SU CUANTIA: (I) LOS ACTOS O CONTRATOS RELACIONADOS CON LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PUBLICOS DE GENERACION, TRANSMISION, DISTRIBUCION Y COMERCIALIZACION DE ENERGIA ELECTRICA, DE ACUERDO CON LO SEÑALADO EN EL OBJETO SOCIAL DE LA SOCIEDAD; (II) EL OTORGAMIENTO DE GRAVAMENES, DEPOSITOS O GARANTIAS QUE TENGAN RELACION CON LOS ACTOS O CONTRATOS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL NUMERAL (I) ANTERIOR; (III) LA REALIZACIONES DE OPERACIONES DE DERIVADOS DE COBERTURA DE ENERGIA Y GAS; Y (IV) LA REPARACION, ADECUACION, MODIFICACION Y MANTENIMIENTO DE LOS ACTIVOS EXISTENTES DE GENERACION, TRANSMISION Y DISTRIBUCION, INCLUYENDO LA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO RELACIONADOS CON ESTAS ACTIVIDADES. 15. APROBAR EL ENDEUDAMIENTO DE LA SOCIEDAD CUANDO LA CUANTIA DEL MISMO EXCEDA DE CUATROCIENTOS (400) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. 16. APROBAR LAS DONACIONES QUE SE REALICEN DENTRO DE LAS ZONAS DE INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD Y SE ENCUENTREN RELACIONADAS CON SU OBJETO SOCIAL, CUANDO LA CUANTIA DE LAS MISMAS EXCEDAN DE CUATROCIENTOS (400) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. 17. EN EL EVENTO EN QUE LA SOCIEDAD NO CUENTE CON EL SERVICIO DE CALIFICACION DE VALORES, LA JUNTA DIRECTIVA EN UNION CON EL GERENTE, DEBERA PREPARAR Y PRESENTAR UN INFORME DE IDENTIFICACION Y CALIFICACION DE RIESGOS, EL CUAL HAGA PARTE INTEGRAL DEL INFORME DE GESTION PRESENTADO AL FINAL DE CADA EJERCICIO CONTABLE. 18. EVALUAR LA ACTIVIDAD DE LOS ADMINISTRADORES Y EJECUTIVOS DE LA SOCIEDAD CUYA DESIGNACION LE CORRESPONDA DE ACUERDO CON EL CONCEPTO APORTADO POR EL GERENTE. 19. DISPONER LA CREACION Y SUPRESION DE COMITES DE APOYO A LA JUNTA DIRECTIVA PARA ACOMPAÑARLA EN EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES. 20. APROBAR, ADOPTAR Y MODIFICAR PARCIAL O TOTALMENTE EL CODIGO DE BUEN GOBIERNO DE LA SOCIEDAD. 21. LAS DEMAS QUE LE SEÑALE LA LEY, LOS ESTATUTOS SOCIALES Y EL CODIGO DE BUEN GOBIERNO. PARAGRAFO PRIMERO: SE PRESUMIRA QUE LA JUNTA DIRECTIVA TENDRA ATRIBUCIONES SUFICIENTES PARA ORDENAR QUE SE EJECUTE O CELEBRE CUALQUIER ACTO O CONTRATO COMPRENDIDO DENTRO DEL OBJETO SOCIAL, Y PARA TOMAR LAS DETERMINACIONES NECESARIAS EN ORDEN A QUE LA SOCIEDAD CUMPLA SUS FINES, SALVO POR LO



ESTABLECIDO EN LOS PRESENTES ESTATUTOS SOCIALES PARA LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. PARAGRAFO SEGUNDO: CUANDO EN LAS REUNIONES DE JUNTA DIRECTIVA SE DISCUTAN Y TOMEN DECISIONES ACERCA DE TEMAS QUE INVOLUCREN LA ESTRATEGIA DE LA SOCIEDAD U OTROS QUE LE DEN VENTAJA COMPETITIVA, LOS MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA QUE SEAN FUNCIONARIOS DE EMPRESAS DE LA COMPETENCIA NO PODRAN PARTICIPAR NI DECIDIR EN ESTOS TEMAS, POR LO QUE SE DESEN RETIRAR PARCIALMENTE DE LA REUNION, HECHO DEL QUE SE DEJARA CONSTANCIA EN EL ACTA, Y EN TODO CASO DEBERA DARSE APLICACION A LO PREVISTO EN LA LEGISLACION VIGENTE, LOS PRESENTES ESTATUTOS SOCIALES Y EL CODIGO DE BUEN GOBIERNO DE LA SOCIEDAD EN MATERIA DE CONFLICTOS DE INTERES PARA ADMINISTRADORES. LA INFORMACION QUE SE ENTREGA Y LA QUE SE DIVULGA A LOS MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES COMO ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD ES Y DEBE MANTENERSE DE FORMA CONFIDENCIAL. ADICIONALMENTE, LOS MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA ESTARAN SUJETOS A LAS INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES SEÑALADAS EN LA LEY 142 DE 1994 Y EN LAS DEMAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES. PARAGRAFO TERCERO: INCOMPATIBILIDADES: NO PODRA HABER EN LA JUNTA DIRECTIVA UNA MAYORIA CUALQUIERA FORMADA CON PERSONAS LICADAS ENTRE SI POR MATRIMONIO, O POR PARENTESCO DENTRO DEL TERCER GRADO DE CONSANGUINIDAD O SEGUNDO DE AFINIDAD O PRIMERO CIVIL; SI SE ELIGIERE LA JUNTA DIRECTIVA CONTRARIANDO ESTA DISPOSICION NO PODRA ACTUAR Y CONTINUARA EJERCIENDO SUS FUNCIONES LA JUNTA DIRECTIVA ANTERIOR, QUE CONVOCARA INMEDIATAMENTE LA ASAMBLEA PARA NUEVA ELECCION.

FUNCIONES: EL GERENTE SERA UN MANDATARIO CON REPRESENTACION, INVESTIDO DE FUNCIONES EJECUTIVAS Y ADMINISTRATIVAS Y COMO TAL, TENDRA A SU CARGO LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD, LA GESTION COMERCIAL Y FINANCIERA, LA RESPONSABILIDAD DE LA ACCION ADMINISTRATIVA, LA COORDINACION Y LA SUPERVISION GENERAL DE LA SOCIEDAD, LAS CUALES CUMPLIRA CON ARREGLO A LAS NORMAS DE ESTOS ESTATUTOS SOCIALES Y A LAS DISPOSICIONES LEGALES, Y CON SUJECCION A LAS ORDENES E INSTRUCCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA Y SE ENTENDERA FACULTADO PARA REALIZAR TODOS LOS ACTOS COMPRENDIDOS DENTRO DEL GIRO ORDINARIO DE LA SOCIEDAD. ADEMAS DE LAS FUNCIONES GENERALES ANTES INDICADAS, CORRESPONDERA AL GERENTE: 1. EJECUTAR Y HACER CUMPLIR LAS DECISIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y DE LA JUNTA DIRECTIVA, CONFORME LO ESTABLECIDO EN LOS PRESENTES ESTATUTOS SOCIALES. 2. CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y FINES DE LA SOCIEDAD, CONSULTANDO PREVIAMENTE A LA JUNTA DIRECTIVA EN LOS CASOS EN QUE LA LEY O ESTOS ESTATUTOS SOCIALES ASI LO EXIJAN. 3. VELAR POR LA OPORTUNA Y CORRECTA RECAUDACION E INVERSION DE LOS FONDOS DE LA SOCIEDAD. 4. NOMBRAR, SUSPENDER Y REMOVER LIBREMENTE A LOS EMPLEADOS DE SU DEPENDENCIA, ASI COMO A LOS DEMAS QUE LE CORRESPONDA. 5. CITAR A LA JUNTA DIRECTIVA CUANDO LO CONSIDERE NECESARIO O CONVENIENTE, Y MANTENERLA INFORMADA SOBRE LA MARCHA DE LOS NEGOCIOS SOCIALES. 6. SOMETER A CONSIDERACION DE LA JUNTA DIRECTIVA LOS BALANCES DE PRUEBA Y LOS DEMAS ESTADOS FINANCIEROS DESTINADOS A LA ADMINISTRACION Y/O A LA ENTIDAD PUBLICA FACULTADA PARA EXIGIRLOS, Y SUMINISTRARLES TODOS LOS INFORMES QUE ELLAS LE SOLICITEN EN RELACION CON LA SOCIEDAD Y CON SUS ACTIVIDADES. 7. PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, EN SU REUNION ORDINARIA, CONJUNTAMENTE CON LA JUNTA DIRECTIVA, LOS ESTADOS FINANCIEROS DE PROPOSITO GENERAL, EVALUACION SOBRE EL DESEMPEÑO DE LOS SISTEMAS DE REVELACION Y CONTROL DE LA INFORMACION FINANCIERA, EL INFORME DE LOS NEGOCIOS SOCIALES Y EL PROYECTO DE DISTRIBUCION DE UTILIDADES, ASI COMO PROPUESAS SOBRE LAS MEDIDAS CUYA ADOPCION SE RECOMIENDA A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. 8. LAS DEMAS QUE LE CONFIEREN ESTOS ESTATUTOS SOCIALES O LA LEY. PARAGRAFO: EL GERENTE DEBERA RECIBIR Y RESPONDER POR ESCRITO, DEBIDAMENTE MOTIVADO, LOS RECLAMOS DE ACCIONISTAS Y DEMAS INVERSIONISTAS SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL CODIGO DE BUEN GOBIERNO. DE LO ANTERIOR SE ENVIARA INFORMACION AL COMITE DE APOYO CORRESPONDIENTE.

ATRIBUCIONES: COMO REPRESENTANTES LEGALES DE LA SOCIEDAD EN ASUNTOS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES, EL GERENTE Y LOS REPRESENTANTES LEGALES TENDRAN FACULTADES PARA EJECUTAR O CELEBRAR, SIN OTRAS LIMITACIONES QUE LAS ESTABLECIDAS EN LA LEY Y EN ESTOS ESTATUTOS SOCIALES EN CUANTO SE TRATE DE OPERACIONES QUE DEBAN SER PREVIAMENTE AUTORIZADAS POR LA JUNTA DIRECTIVA O POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, TODOS LOS ACTOS O CONTRATOS COMPRENDIDOS DENTRO DEL OBJETO SOCIAL O QUE TENGAN CARACTER SIMPLEMENTE PREPARATORIO, ACCESORIO O COMPLEMENTARIO PARA LA REALIZACION DE LOS FINES QUE PERSIGUE LA SOCIEDAD Y LOS QUE SE RELACIONEN CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA MISMA. EL GERENTE Y LOS REPRESENTANTES LEGALES QUEDARAN INVESTIDOS DE PODERES ESPECIALES PARA: 1. TRANSIGIR, CONCILIAR, ARBITRAR Y COMPROMETER LOS NEGOCIOS SOCIALES; 2. PROMOVER O COADYUVAR ACCIONES JUDICIALES, ADMINISTRATIVAS O CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVAS EN QUE LA SOCIEDAD TENGA INTERES, E INTERPONER TODOS LOS RECURSOS QUE



SEAN PROCEDENTES CONFORME A LA LEY Y DESISTIR DE LAS ACCIONES O RECURSOS QUE INTERPONGA. 3. NOVAR OBLIGACIONES O CREDITOS Y DAR O RECIBIR BIENES EN PAGO. 4. CELEBRAR LOS ACTOS O CONTRATOS QUE SE RELACIONAN A CONTINUACION, LOS CUALES PODRAN SUSCRIBIRSE SIN AUTORIZACION DE LA JUNTA DIRECTIVA INDEPENDIENTEMENTE DE SU CUANTIA: (I) LOS ACTOS O CONTRATOS RELACIONADOS CON LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PUBLICOS DE GENERACION, TRANSMISION, DISTRIBUCION Y COMERCIALIZACION DE ENERGIA ELECTRICA, DE ACUERDO CON LO SEÑALADO EN EL OBJETO SOCIAL DE LA SOCIEDAD; (II) EL OTORGAMIENTO DE GRAVAMENES, DEPOSITOS O GARANTIAS QUE TENGAN RELACION CON LOS ACTOS O CONTRATOS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL NUMERAL (I) ANTERIOR; (III) LA REALIZACIONES DE OPERACIONES DE DERIVADOS DE COBERTURA DE ENERGIA Y GAS; Y (IV) LA REPARACION, ADECUACION, MODIFICACION Y MANTENIMIENTO DE LOS ACTIVOS EXISTENTES DE GENERACION, TRANSMISION Y DISTRIBUCION, INCLUYENDO LA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS RELACIONADOS CON ESTAS ACTIVIDADES. 5. REALIZAR DONACIONES QUE SE LLEVEN A CABO DENTRO DE LAS ZONAS DE INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD Y QUE SE ENCUENTREN RELACIONADAS CON SU OBJETO SOCIAL, CUANDO LA CUANTIA DE LAS MISMAS NO EXCEDA DE CUATROCIENTOS (400) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. 6. NOMBRAR APODERADOS JUDICIALES O EXTRAJUDICIALES DE LA SOCIEDAD PARA TODA CLASE DE AUTORIDADES Y OTORGAR PODERES ESPECIALES Y GENERALES PARA TALES EFECTOS. 7. LAS DEMAS QUE LE SEÑALE LA LEY, LOS ESTATUTOS SOCIALES Y EL CODIGO DE BUEN GOBIERNO.

**CERTIFICA**

DOCUMENTO: ACTA No. 1365 DEL 23 DE FEBRERO DE 2006  
ORIGEN: JUNTA DIRECTIVA  
INSCRIPCION: 22 DE MARZO DE 2006 No. 92 DEL LIBRO IX

FUE(ON) NOMBRADO(S):

GERENTE  
MAURICIO LASSO TORO  
C.C.16792590

**CERTIFICA**

DOCUMENTO: ACTA No. 1401 DEL 12 DE OCTUBRE DE 2012  
ORIGEN: JUNTA DIRECTIVA  
INSCRIPCION: 09 DE NOVIEMBRE DE 2012 No. 455 DEL LIBRO IX

FUE(ON) NOMBRADO(S):

PRIMER SUPLENTE DEL GERENTE  
JOAQUIN EDUARDO PEREZ BEDOYA  
C.C.94367578

SEGUNDO SUPLENTE DEL GERENTE  
HORACIO VICTORIA NAVARRETE  
C.C.6114653

**CERTIFICA**

DOCUMENTO: ACTA No. 237 DEL 19 DE MARZO DE 2015  
ORIGEN: ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS  
INSCRIPCION: 21 DE MAYO DE 2015 No. 284 DEL LIBRO IX

FUE(ON) NOMBRADO(S)

JUNTA DIRECTIVA

PRINCIPALES

PRIMER RENCION



OSCAR IVAN ZULUAGA SERNA.  
C.C.8391383

SEGUNDO RENGLO  
SANTIAGO ARANGO TRUJILLO.  
C.C.94153164

TERCER RENGLO  
FRANCISCO JOSE ESTRADA SERRANO.  
C.C.94374007

CUARTO RENGLO  
GONZALO LOPEZ ARANGO.  
C.C.2883177

QUINTO RENGLO  
INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE TULUA INFITULUA.  
NIT.900061680-4

#### SUPLENTES

PRIMER RENGLO  
FREDDY JAVIER GARCIA GALVES.  
C.C.16213116

SEGUNDO RENGLO  
GUSTAVO VELANDIA PALOMINO.  
C.C.13475657

TERCER RENGLO  
ALBEIRO ARIAS GOMEZ.  
C.C.10257357

CUARTO RENGLO  
ALBERTO DE LA CRUZ GARCIA.  
C.C.6495411

QUINTO RENGLO  
ALCALDIA MUNICIPAL DE TULUA.  
NIT.891900272-1

#### CERTIFICA

DOCUMENTO: ACTA No. 235 DEL 15 DE MARZO DE 2013  
ORIGEN: ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS  
INSCRIPCION: 23 DE ABRIL DE 2013 No. 171 DEL LIBRO IX

FUE(ON) NOMBRADO(S):

REVISOR FISCAL  
DELOITTE & TOUCHE LTDA  
NIT.960005813

#### CERTIFICA

DOCUMENTO: DOCUMENTO PRIVADO DEL 20 DE ABRIL DE 2015  
ORIGEN: DELOITTE & TOUCHE LTDA  
INSCRIPCION: 22 DE ABRIL DE 2015 No. 241 DEL LIBRO IX

FUE(ON) NOMBRADO(S):

REVISOR FISCAL PRINCIPAL



RODRIGO AUGUSTO VALENCIA LLANOS  
C.C.94450029

REVISOR FISCAL SUPLENTE  
LEIDY V. MARULANDA M.  
C.C.1144035680

#### CERTIFICA

QUE POR ESCRITURA NRO. 0321 DEL 18 DE MAYO DE 2009 NOTARIA UNICA DE CANDELARIA, INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 21 DE MAYO DE 2009 BAJO EL NRO. 6 DEL LIBRO V CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A LOS SIGUIENTES EMPLEADOS: A) DOCTOR OMAR AUGUSTO LOMBANA HUERTAS, MAYOR DE EDAD VECINO DE CALI, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No. 16.664.985 EXPEDIDA EN CALI, QUIEN PARA EFECTOS DEL PRESENTE INSTRUMENTO SE DENOMINARA EL MANDATARIO, PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACION DE LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUA S.A. E.S.P "CETSA E.S.P", EN LA SUSCRIPCION DE ORDENES DE COMPRA, SEGUNDO : QUE EN CONSECUENCIA SE CONFIERE AL MANDATARIO LAS MAS AMPLIAS FACULTADES EN LAS MATERIAS INDICADAS DENTRO DEL LIMITE DE LAS CUANTIAS EXPRESADAS, CUANDO SEA DEL CASO, Y EN ESPECIAL LAS DE RECIBIR, CONCILIAR, DELEGAR, SUSTITUIR, COMPROMETER Y EJECUTAR LOS ANTERIORES ACTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE MANDATO. EN EL EJERCICIO DE LA DELEGACION ENCOMENDADA, EL MANDATARIO PONDRÁ EN SU ACTUACION, LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITOS EN EL ARTICULO 63 DEL CODIGO CIVIL COLOMBIANO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTION DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACION ES LA MISMA DERIVADA DE SU VINCULACION LABORAL CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES DE LA LEY. EL MANDATARIO EN EL EJERCICIO DEL PODER QUE SE LES HA CONFERIDO, DEBERA CENIRSE A LOS PROCEDIMIENTOS SEÑALADOS EN EL REGLAMENTO INTERNO DE LA EMPRESA Y EN EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES QUE A EL LE COMPETEN.

#### CERTIFICA

CAPITAL AUTORIZADO: \$6,000,000  
NUMERO DE ACCIONES: 600,000  
VALOR NOMINAL: \$10  
CAPITAL SUSCRITO: \$3,319,940  
NUMERO DE ACCIONES: 331,994  
VALOR NOMINAL: \$10  
CAPITAL PAGADO: \$3,319,940  
NUMERO DE ACCIONES: 331,994  
VALOR NOMINAL: \$10

#### CERTIFICA

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE FECHA 20 DE DICIEMBRE DE 2010, INSCRITO EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 24 DE DICIEMBRE DE 2010 BAJO EL NRO 541 DEL LIBRO IX, INSCRIPCION DE LA SITUACION DE CONTROL QUE SE CONFIGURO ENTRE GRUPO ARGOS S.A., COMO MATRIZ Y LA SOCIEDAD DENOMINADA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD S.A. E.S.P. COMO CONTROLADA.

MATRIZ: GRUPO ARGOS S.A.  
DOMICILIO: MEDELLIN  
NACIONALIDAD COLOMBIANA  
NIT: 890.900.266-3  
MATRICULA: 21-001039-4

ACTIVIDAD: LA INVERSION EN TODO TIPO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y ESPECIALMENTE EN ACCIONES, CUOTAS PARTES, O CUALQUIER OTRO TITULO DE PARTICIPACION, EN SOCIEDADES, ENTES, ORGANIZACIONES, FONDOS O CUALQUIER OTRA FIGURA LEGAL QUE PERMITA LA INVERSION DE RECURSOS.

CONTROLADA: COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUA S.A. E.S.P.  
DOMICILIO: TULUA  
NACIONALIDAD COLOMBIANA  
NIT: 891.900.101-0



MATRICULA: 160-4

ACTIVIDAD: GENERACION, TRANSMISION, DISTRIBUCION Y COMERCIALIZACION DE ENERGIA.

PRESUPUESTO DE CONTROL: ARTICULO 261, NUMERAL 1, CODIGO DE COMERCIO.

## CERTIFICA

QUE LA ESCRITURA PUBLICA NRO. 376 DEL 21 DE SEPTIEMBRE DE 1920, OTORGADA EN LA NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE TULUA, MEDIANTE LA CUAL SE CONSTITUYE LA SOCIEDAD, SE LE EFECTUO UN REGISTRO EXTEMPORANEO EL 24 DE MAYO DE 1985 BAJO PARTIDA NRO. 152 DEL LIBRO IX; Y A LA ESCRITURA PUBLICA NRO. 400 DEL 10 DE JUNIO DE 1940 OTORGADA EN LA NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE TULUA, MEDIANTE LA CUAL SE EFECTUO EL CAMBIO DE NOMBRE, IGUALMENTE SE LE HIZO UN REGISTRO EXTEMPORANEO EL 14 DE NOVIEMBRE DE 1984 BAJO EL NRO. 351 DEL LIBRO IX.

## CERTIFICA

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NRO. 00114 DEL 12 DE ENERO DE 1984, INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 19 DE ENERO DE 1984 BAJO EL NRO. 2 DEL LIBRO IX, LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES CONCEDIO EL PERMISO DE FUNCIONAMIENTO A LA MENCIONADA SOCIEDAD

## CERTIFICA

QUE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD FIGURA MATRICULADO EN LA CAMARA DE COMERCIO BAJO EL NRO. 160-2 ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: COMPANIA DE ELECTRICIDAD DE TULUA S.A.

UBICADO EN: CL.29 NRO. 23 45 DE TULUA

FECHA MATRICULA : 11 DE FEBRERO DE 1972

RENOVO : POR EL AÑO 2015

## CERTIFICA

QUE LA SOCIEDAD EFECTUO LA RENOVACION DE SU MATRICULA MERCANTIL EL 31 DE MARZO DE 2015

## CERTIFICA

QUE NO FIGURAN OTRAS INSCRIPCIONES QUE MODIFIQUEN TOTAL O PARCIALMENTE EL PRESENTE CERTIFICADO.

LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE SU INSCRIPCION, SIEMPRE Y CUANDO DENTRO DE DICHO TERMINO NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1.995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO LA FIRMA MECANICA QUE APARECE A CONTINUACION TIENE PLENA VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES.

DADO EN TULUA A LOS 10 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2015 HORA: 11:47:27 AM

EL SECRETARIO





UNION NORD  
0.00 0.00

Saldo Saldo de Valor Neto CONT. VENTA  
0.00 0.00 8,300.00  
0.00 0.00 8,300.00

Saldo Saldo de Valor Neto CONT. VENTA  
0.00 0.00 8,300.00  
0.00 0.00 8,300.00

Saldo Saldo de Valor Neto CONT. VENTA  
0.00 0.00 8,300.00  
0.00 0.00 8,300.00

H.C. No. 9187423 Fecha 28-1-14  
Paciente: Nochea Jillegas  
Servicio:   
Pieza ó Carta No:   
FORMULA

Incubaciones  
Incubado la prueba por  
30 hrs a 37°C en  
1- 01- N CID SUT  
Dr. Antonio Gutiérrez  
LABORATORIO DE INVESTIGACIONES  
FACULTAD DE CIENCIAS  
UNIVERSIDAD DE VALLE





Nº. 805.027.743-1

Nombre

Daniel Villar

Ciudad

Fecha

6-abril/15

R./

IN capacidad Ind  
el 31 de EN /15  
hasta el 31 de abril /15

Df: fxt radus

atlas

Dr. Guillermo León Restrepo E.  
Ortopedia y Traumatología  
R.M. 7243



Grupo 3



# SOLICITUD EXAMEN DE LABORATORIO

Fecha: 3/1/77 No. H.C. 711 87X 23

Nombre: Mosquera Villalobos

Servicio: \_\_\_\_\_ Régimen: V C S E.P.S. CAEJMS

Diagnóstico: CONVUL

Examen (es) Solicitado (s): IN - MOSQUERA (D) NIT  
lee 1 unig

México Solicitante: [Signature] Vo. Bo. Facturación

*Dr. Juan José  
C. MEDICO ORIENTISTA  
may 1977*

Formulario 10-1





Nombre Enrique Villar  
Ciudad \_\_\_\_\_ Fecha 6-abril/15

R./

in capacidad de  
el 31 de ~~ene~~ /15  
hasta el 31 de abril /15

Rf: forle patras

alt [Signature]  
Dr. Galindo Luis Roberto E.  
Ortopedia y Traumatología  
R.M. 7345





H.C. No.

311 87423

Fecha

3-XII-14

Paciente

Tosulea

villages

Servicio

Pieza o Cama No.

FORMULA

R/.

INCAPACITADO

- Incapacitado el punto para

trabajar por no

FADICIO 1-XII-14Familia

31-XII-14

CID S 525

Teléfonos: 224 4264 - 224 4713 Fax: 224 2333 Tulúa - Valle

23



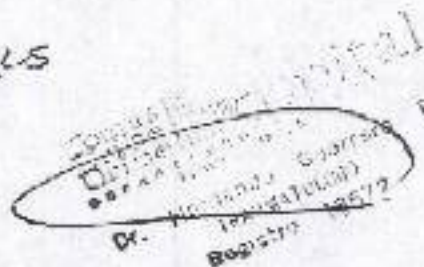


H.C. No: 3187423 Fecha: 31-X-2014  
Paciente: ROSANA VILLAGAS  
Servicio: \_\_\_\_\_ Pieza ó Cama No: \_\_\_\_\_

FÓRMULA

R/.

Insuficiencia Renal  
30 (treinta) años primera vez  
Morbo crónico  
causa SSIS







## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> ROSALIA VILLEGAS RESTREPO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 31187423	<b>HC:</b> 31187423 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 18/12/1951	<b>EDAD:</b> 62 Años	<b>SEXO:</b> F
<b>RESIDENCIA:</b> MANZANA 26 # 13 - 39 HERRIA VILLA	<b>VALLE DEL CAUCA-TULUA</b>	<b>TELEFONO:</b> 2327136
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b> SOLEDAD VILLEGAS	<b>PARENTESCO:</b> Otro Familiar	<b>TELEFONO:</b> 2327136
<b>FECHA INGRESO:</b> 31/10/2014 - 07:45:21	<b>FECHA DE CIERRE:</b> 31/10/2014 - 14:22:31	<b>CAMA:</b> 185
<b>DEPARTAMENTO:</b> 010201 - URGENCIAS	<b>SERVICIO:</b> URGENCIAS	<b>CENTRO DE REMISION:</b>
<b>CLIENTE:</b> CAFESALUD EPS	<b>PLAN:</b> CAFESALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2014	

<b>PACIENTE:</b> ROSALIA VILLEGAS RESTREPO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 31187423	<b>HC:</b> 31187423 - CC
<b>CLIENTE:</b> CAFESALUD EPS	<b>PLAN:</b> CAFESALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2014	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2014-10-31	<p><b>08:09 mah02 - MARIA ALEJANDRA HOSTOS BARRERA</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA:</b> me caí en una alcantarilla</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL:</b> paciente con cuadro clínico de 20 minutos de evolución consistente en edema, dolor y deformidad en muñeca derecha, traumatismo y hematoma en región frontal, posterior a caída de su propia altura mientras se movilizaba como peaton en vía pública, no pérdida de conocimiento, ni otros síntomas o traumas</p>

APOYOS DIAGNÓSTICOS SOLICITADOS					
FECHA SOLICITUD	POS/NO POS	TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ORDENADO POR
2014-10-31 07:50	POS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	MARIA ALEJANDRA HOSTOS BARRERA
		Hallazgos Clínicos:		edema, dolor y deformidad en antebrazo derecho posterior a caída	
2014-10-31 09:27	POS	LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV	SANTIAGO ALONSO ROBLEDO QUINTERO
2014-10-31 09:27	POS	LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SANTIAGO ALONSO ROBLEDO QUINTERO
2014-10-31 09:27	POS	LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TRIMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SANTIAGO ALONSO ROBLEDO QUINTERO
2014-10-31 09:28	POS	PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	895101	ELECTROCARDIOGRAMA	SANTIAGO ALONSO ROBLEDO QUINTERO
2014-10-31 09:30	POS	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL) DECUBITO LATERAL- OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	SANTIAGO ALONSO ROBLEDO QUINTERO
		Hallazgos Clínicos:		prequirurgica	
2014-10-31 09:31	POS	LABORATORIOS	903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	SANTIAGO ALONSO ROBLEDO QUINTERO
2014-10-31 09:31	POS	LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SANTIAGO ALONSO ROBLEDO QUINTERO

## INTERCONSULTAS SOLICITADAS



PACIENTE: ROSALIA VILLEGAS RESTREPO  
 CLIENTE: CAFESALUD EPS

IDENTIFICACION: CC 31187423  
 PLAN: CAFESALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2014

HC: 31187423 - CC

FECHA SOLICITUD	ESPECIALIDAD	ORDENADO POR
	044 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	MARIA ALEJANDRA HOSTOS BARRERA
	<b>SITUACIÓN</b>	PACIENTE CON EDEMA, DOLOR Y DEFORMIDAD EN MUÑECA DERECHA POSTERIOR A CAIDA DE SUPROPRIA ALTURA. SE REVISÓ RX DE MUÑECA QUE EVIDENCIA FRACTURA DISTAL DE RADIO. SE SOLICITA VAL POR ORTOPEZIA.
2014-10-31 09:23	<b>ESTADO DEL PACIENTE</b>	ESTABLE
	<b>DIAGNÓSTICOS</b>	<b>CÓDIGO</b> <b>DIAGNÓSTICO</b> S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
	<b>ANTECEDENTES</b>	NIEGA
	<b>EVALUACIÓN</b>	PACIENTE CON FX DE RADIO

DIAGNÓSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS					
FECHA	TIPO DX		CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	PROFESIONAL
2014-10-31 11:41	SECUNDARIO	Impresión Diagnóstica	S008	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	MARIA ALEJANDRA HOSTOS BARRERA
2014-10-31 11:41	PRIMARIO	Impresión Diagnóstica	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	MARIA ALEJANDRA HOSTOS BARRERA

#### LISTADO DE NOTAS DE PROCEDIMIENTO

2014-10-31	09:40 - sala01 - SANTIAGO ALONSO ROBLEDO QUINTERO			
	PROFESIONALES QUE PARTICIPAN			
	PROFESIONAL	SANTIAGO ALONSO ROBLEDO QUINTERO	CC: 10526579	Cirujano Principal
	CLASIFICACION			
	SERVICIO	Urgencias	FECHA INICIO	2014-10-31
	HORA INICIO	09:38	DURACION	30 min
	VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	AMBITO	URGENCIAS
	TIPO DE PROCEDIMIENTO	LIMPIA	FINALIDAD	TERAPEUTICO
	DESCRIPCION			
	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]		
	DIAGNOSTICOS			
	POSTQUIRURGICO			
	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO		
	COMPLICACION			
	MATERIAL ENVIADO			
	PATOLOGIA	NO	LABORATORIO	NO No. MUESTRAS
	DESCRIPCION TECNICA QUIRURGICA			
	YTRACCION EN ELE EDE MANIPUALCION REDUCCION E INMOVILIZACION CO PERULA DE YESO			
	HALLAZGOS QUIRURGICOS			
	FRACTURA RADIO DISTAL DE RADIO			
EXAMEN FISICO				

#### CUADRO DE CONVENCIONES

SP: SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA (Normal)

CP: CON EVIDENCIA DE PATOLOGIA (Anormal)



PACIENTE: ROSALIA VILLEGAS RESTREPO  
 CLIENTE: CAFESALUD EPS

IDENTIFICACION: CC 31187423

HC: 31187423 - CC

PLAN: CAFESALUD REGIMEN SUBSIDIADO\_2014

FECHA: 2014-10-31 08:13 PROFESIONAL: MARIA ALEJANDRA HOSTOS BARRERA - MEDICINA GENERAL

SISTEMA	ESTADO	HALLAZGO
Cabeza y Org. de los Sentidos	CP	paciente alerta, algica, en silla de ruedas en compañía de familiares, no dientes mucosa oral húmeda, hematoma en región frontal no heridas, no sangrado, no ruidos cardíacos rítmicos, mv presente no sobreañagados ext. edema, deformidad y dolor intenso a la movilización de muñeca derecha sin alerta
Dorso y Extremidades	CP	

#### DIAGNÓSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

FECHA	TIPO DX	Impresión Diagnóstica	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OBSERVACIÓN	PROFESIONAL
2014-10-31 07:52	SECUNDARIO	Impresión Diagnóstica	S008	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA		MARIA ALEJANDRA HOSTOS BARRERA
2014-10-31 07:52	PRIMARIO	Impresión Diagnóstica	S501	CONTUSIÓN DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		MARIA ALEJANDRA HOSTOS BARRERA

#### LISTADO DE NOTAS OPERATORIAS

#### RESULTADOS DE APOYO DIAGNOSTICOS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0110030002 POS	DICLOFENACO AMPOLLA 75 mg (Uso Farmacia Ppal)	DICLOFENACO SODICO
FORMULÓ	MARIA ALEJANDRA HOSTOS BARRERA	FECHA FORMULACIÓN: 31/10/2014 07:50
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR		
DOSIS: 1.00 AMPOLLA (5) dosis única		
CANTIDAD: 1.00 AMPOLLA		

#### HISTÓRICO FORMULACIÓN

FECHA	FORMULÓ	ACCIÓN
31/10/2014 08:05	JOHANNA MARGOTH ARVALO	FINALIZACIÓN
CAMBIO	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO	Finalización del Suministro desde la Estación de Enfermería

#### REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
31/10/2014 08:05	JOHANNA MARGOTH ARVALO	1 AMPOLLA (5)	0 AMPOLLA (5)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0111010017 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/ml	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	MARIA ALEJANDRA HOSTOS BARRERA	FECHA FORMULACIÓN: 31/10/2014 07:50
VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUICUTANEA		
DOSIS: 1.00 AMPOLLA (5) dosis única		
CANTIDAD: 1.00 AMPOLLA		
FECHA	FORMULÓ	ACCIÓN
31/10/2014 08:05	JOHANNA MARGOTH ARVALO	FINALIZACIÓN
CAMBIO	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO	Finalización del Suministro desde la Estación de Enfermería



PACIENTE: ROSALIA VILLEGAS RESTREPO  
 CLIENTE: CAFESALUD EPS

IDENTIFICACION: CC 31187423  
 PLAN: CAFESALUD REGIMEN SUBSIDIADO\_2014

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario		Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
31/10/2014 08:07	JOHANNA ARCVALO	MARGOTH	1 AMPOLLA (5)	0 AMPOLLA (5)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0108030015 POS	SODIO CLORURO 0.9% X 500 ML	SODIO CLORURO
FORMULÓ	SANTIAGO ALONSO ROBLEDO QUINTERO	FECHA FORMULACIÓN: 31/10/2014 09:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSES 1.00 BULSA (5) cada 6 horas

CANTIDAD 3.00 UNIDAD

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario		Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
31/10/2014 10:00	CARMEN LITIANA CASTILLO	MORA	1 BOLSA (5)	0 BOLSA (5)	0

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS				
FECHA SOLICITUD	POS/NO POS	PROCEDIMIENTOS	ORDENADO POR	ESTADO
2014-10-31 09:25	POS	293303 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION (OSTEOSINTESIS))  Observaciones: fractura de radio y cubito comminuta con lesion ligamentaria	SANTIAGO ALONSO ROBLEDO QUINTERO	CANCELADA
2014-10-31 09:25	POS	780300 - INTERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD  Observaciones: fractura de radio y cubito comminuta con lesion ligamentaria	SANTIAGO ALONSO ROBLEDO QUINTERO	AUTORIZADO
2014-10-31 09:25	POS	817205 - LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (UNA O MAS)  Observaciones: fractura de radio y cubito comminuta con lesion ligamentaria	SANTIAGO ALONSO ROBLEDO QUINTERO	CANCELADA

Impresión: SANDRA MELENA VILLAREJO CALDERON

Fecha Impresión: 2015/04 - 07:27:23

PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS SOLICITADOS					
FECHA SOLICITUD	POS/NO POS	TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
2014-10-31 07:51	POS	OTROS APOYOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS	869500	CURACIÓN DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1
					MARIA ALEJANDRA HOSTOS BARRERA

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES
2014-10-31	<p>08:21 SERVICIO: URGENCIAS          MARIA ALEJANDRA HOSTOS BARRERA - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>H. SUBJETIVO:</p> <p>II. OBJETIVO:</p> <p>ANÁLISIS: PACIENTE CON EDEMA, DOLOR Y DEFORMIDAD EN MUÑECA DERECHA POSTERIOR A CAIDA DE SUPROPIA ALTURA. SE REVISÓ RX DE MUÑECA QUE EVIDENCIA FRACTURA DISTAL DE RADIO. SE SOLICITA VAL POR ORTOPEDIA.</p> <p>PLAN: VALPOR ORTOPEDIA.</p>



DIAGNÓSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNÓSTICO	PRINCIPAL
S008	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	<input type="checkbox"/>
S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	<input checked="" type="checkbox"/>

**SERVICIO: URGENCIAS**

09:21 SANTIAGO AIDNSO ROBLEDO QUINTERO - ESPECIALIDAD: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA -  
Respuesta Interconsulta

H. SUBJETIVO: CAIDA DE SU ALTURA CON TRAUMA EN MUÑECA Y DOLOR

H. OBJETIVO: DOLOR DEFORMIDAD Y HEMORRAGIA EN MUÑECA RX/ FRACTURA COMINUTA DE RADIO DISTAL

ANÁLISIS: FRACTURA DE RADIO DISTAL

PLAN: REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO INJERTO OSEO REPARACION LIGAMENTARIA

DIAGNÓSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNÓSTICO	PRINCIPAL
S008	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	<input type="checkbox"/>
S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	<input type="checkbox"/>

**SERVICIO: URGENCIAS**

09:44 MARIA ALEJANDRA HOSTOS BARRERA - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANÁLISIS: PACIENTE DE 62 AÑOS CON FX DE RADIO DISTAL DERECHA POSTERIOR A CAIDA DE SU PROPIA ALTURA. ES VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO QUE INDICA REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON INJERTO OSEO Y REPARACION LIGAMENTARIA. EN EL MOMENTO NO DISPONIBILIDAD DE OSTEOSINTESIS, POR LO QUE SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA DAR CONTINUIDAD A LA ATENCION MEDICA. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIARES.

PLAN: REMISION PARA MANEJO POR ORTOPEdia A CARGO DE SU EPS

DIAGNÓSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNÓSTICO	PRINCIPAL
S008	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	<input type="checkbox"/>
S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	<input type="checkbox"/>

**SERVICIO: URGENCIAS**

11:42 MARIA ALEJANDRA HOSTOS BARRERA - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANÁLISIS: SE RECIBE LLAMADO DE CENTRAL DE REFERENCIA. INFORMA QUE PACIENTE ES ACEPTADA EN HOSPITAL SAN JOSE DE BUCA POR LA DRA ANGELA MARTINEZ CODIGO 201410379

PLAN: REMISION HOSPITAL SAN JOSE DE BUCA.

DIAGNÓSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNÓSTICO	PRINCIPAL
S008	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	<input type="checkbox"/>
S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	<input type="checkbox"/>

**SERVICIO: URGENCIAS**

12:13 MARIA ALEJANDRA HOSTOS BARRERA - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANÁLISIS: PARACLINICOS: EKG RITMO SINUSAL FC 60 X/MIN NO SIGNOS DE ISQUEMIA, PT 10.8 INR 1.09 PTT 21.6

PLAN:



DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	PRINCIPAL
5008	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	<input type="checkbox"/>
5501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTERBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	<input type="checkbox"/>

Alejandra Hostos B

PROFESIONAL: MARIA ALEJANDRA HOSTOS BARRERA  
CC - 1116249378 - T.P. PENDIENTE  
ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL



25



ENTIDAD : CLINICA SAN FRANCISCO S.A. NIT: 800191916-1  
ITEM DE LA ORDEN : 4109052  
PACIENTE : CC 31187423 - ROSALBA VILLEGAS RESTREPO  
EDAD PACIENTE : 63 Años  
SERVICIO : URGENCIAS  
FECHA CUMPLIMIENTO : 2014-10-31 08:13  
FECHA DE RESULTADO : 2014-10-31 15:08  
PLAN : CAFESALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2014  
No. DEL CUMPLIMIENTO : 141031-29

873206 - RADIOGRAFIA DE MUÑECA

**RX DE MUÑECA DERECHA AP Y LATERAL:**

Fractura intra articular radio carpiana de radio distal asociada a compromiso edematoso de tejidos blandos adyacentes.

La densidad ósea y relaciones articulares se encuentran conservadas.

JAVIER JOSE LUQUE NAVARRO  
MEDICO (A) ESPECIALISTA  
TP: PENDIENTE

Imprime: JUAN ALEJANDRO TARAZONA RUIZ  
Fecha Impresión: 2015-07-30 07:24





ENTIDAD : CLINICA SAN FRANCISCO S.A. NIT 800191916-1  
ITEM DE LA ORDEN : 4105808  
PACIENTE : CC 31187423 ROSALBA VILLEGAS RESTREPO  
EDAD PACIENTE : 51 Años  
SERVICIO : URGENCIAS  
FECHA CUMPLIMIENTO : 2014-10-31 11:22  
FECHA DE RESULTADO : 2014-10-31 15:08  
PLAN : CAFESALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2014  
No. DEL CUMPLIMIENTO : 141031-71  
871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. Q.A.P. Y LATERAL)

**RX. TORAX AP Y LATERAL:**

Los tejidos blandos y óseos son normales.

A nivel del parénquima pulmonar no se observan infiltrados inflamatorios, áreas de consolidación ni depósitos secundarios.

Los hilos pulmonares son de características radiológicas habituales.

La silueta cardíaca es de tamaño y morfología normal.

El mediastino no muestra alteraciones.

Los recessos costofrénicos se encuentran libres.

**CONCLUSIÓN:**

ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

JAVIER JOSE LUQUE NAVARRO  
MEDICO (A) ESPECIALISTA  
TP: PENDIENTE

Imprime: JUAN ALEJANDRO TARAZONA RUIZ  
Fecha Impresión: 2015-07-30 07:24







E HA

COMIENZO CADA NOTA CON EL NOMBRE DEL  
EN LOS CASOS DE RESERVA EL

COMIENZO CADA OBSERVACION  
A HORAS

-82 orduer

A - Epidemicos en cubu

H - ritmo pulso

C - comunicacion

D - control en señal con

E - medicamentos

F - Tachycardia 100 pulsos

RECIBO  
MEDICO OTORRINO  
F. M. 10000





ORDEN DE CONSULTA

20014  
Cita Mes Año

Usuario: Rosalia Villalobos

Hist. Clínica

Tipo Usuario: Vinculado Subestudiante

Contributivo Particular

Empresa: Oatopim

Especialidad:

Ido:

Consultas: 2 Contas:

Firma y sello medico solicitante

AUTORIZADO POR: Abril 22 2001

FECHA CITA

HORA: 11:40 am

NOMBRE PROF: Dr. Buitrago

ORDEN DE CANCELACION



ENTIDAD A LA QUE SE SOLICITA: CAFESALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS (EPS003)

NUMERO INFORME: 0000136155 FECHA SERVICIO: 2015-03-09 HORA: 10:10

Usuario: Villegas Restrepo Rosalia <NO TIENE>

Tipo Doc.: CC Numero Doc.: 31187423 Fec. Nac.: 1951-12-05

Dirección y Tel.: MANANA 28 13 39 LA VILLA Tel.: 2327136 Tulua (834) Valle (76) Email:

Cobertura en Salud: REGIMEN SUBSIDIADO - TOTAL

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

ORIGEN DE LA ATENCIÓN: Enfermedad General PRIORITARIA: NO

TIPO DE SERVICIOS SOLICITADOS: Servicios Electivos No Prioritarios

UBICACIÓN DEL PACIENTE AL MOMENTO DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN:

Consulta Externa

MANEJO INTEGRAL SEGUN GUIA DE:

JUSTIFICACIÓN PACIENTE QUE REQUIERE VALORACIÓN POR ORTOPEdia CLINICA:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Dx PRINCIPAL: S525 FRACTURA DE LA EFIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Dx RELACIONADO 1:

Dx RELACIONADO 2:

Dx RELACIONADO 3:

CÓDIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN
890302	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA +

Profesional que Informa: Hermann Buitrago Otaivaro CARGO: Medico Especialista

Fecha y hora de Impresión: 09/03/2015 10:10:30 a.m. 192.168.1.27 Usuario que imprime: SILVIA

Página 1 de 1 192.168.1.27 Elaboró: SILVIA MARIA VALENCIA DUQUE

Enviado a: \*\*\*autorizacionesenlinea@cafesalud.com.co, autorizacionesenlineaars@cafesalud.com.co\*\*\* Adjunto:

1361863047-5-CC-31187423-0000136186.PDF



REPORTE DE HISTORIA DE CONSULTA ESPECIALIZADA

Paciente: VILLEGAS RESTREPO ROSALIA  
Identificación: CC 31187423 Fecha de Nac: 05/12/1961 Eps: CAFESALUD EVENTO  
Dirección: CR 35C 13-39 Ciudad: TULUA Edad: 83 A. Género: F Admisión: A3201  
Etnia: Guayaquiles Historia: 31187423  
Zona: U Fecha Atención: 28/01/2015 12:12

MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL  
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE QUE SE REALIZO OSTEOSINTESIS HACE 2 MESES Y QUE VIENE A CONTROL POP Y QUE ESTA CON DOLOR LEVE Y LIMITACION LEVE EN LA SUPINACION Y DE LA FLEXION LEVEMENTE  
REVISOR POR SISTEMAS: RX DE CONTROL SE OBSERVA FRACTURA SATISFATORIAMENTE REDUCIDA Y FIJADA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE RADIO DERECHO  
EXAMEN FÍSICO: SE OBSERVA HERIDA CICATRIZADA CON AUSENCIA DE SECRECIÓN SIN DOLOR SIN INESTABILIDAD DE LA MUÑECA DERECHA  
CONDUCTA: SE ORDENA TERAPIA FISICA DE REHABILITACION Y SE DAN RECOMENDACIONES INCAPACITADA POR 30 DIAS CONTROL EN 2 MESES

ANTECEDENTES

Familiares: (NO)  
Patologías: HIPOTIROIDISMO DISLIPIDEMIA  
Quirúrgicas: CIRUGIA ORTOPEDICAS VARICECTOMIA (IZQUIERDA)  
Dermatológicas: DERMATITIS  
Medicamentos: LEVOTIROXINA LOVASTATINA ESOMEPRAZOL  
Otras: (NO)

OFTALMOLOGIA MEDICINAS

Ojo Derecho

Ojo Izquierdo

AV SC 20/0  
AV CC

AV SC 20/0  
AV CC

TBC Multidrogorresistente: No aplica  
Síntomas respiratorios: Riesgo no evaluado  
Obesidad o Desnutrición: Si es Desnutrición Proteico Calórica  
Asesoría Pre test GISA VI: no aplica  
Asesoría Post test GISA VIH: no aplica  
Consejería Lactancia Materna: no aplica  
Ata Gestacional: No aplica  
Vínculo de maltrato: Riesgo no evaluado  
Enfermedad mental: No

Cáncer cervix: No aplica  
Cáncer seno: No  
Lepra: Riesgo no evaluado  
Tratamiento Lepra: Sin dato  
Tratamiento Hipotiroidismo: No aplica  
Trat. sífilis congénita: No aplica  
Trat. sífilis gestacional: No aplica  
Trat. leishmaniasis: no aplica

TRAUMATOLÓGICOS

CC 3525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO  
Tipo Diagnóstico:  
Finalidad: No aplica  
Causa Externa: Enfermedad general

BUITRAGO CTALVARO HERMANN

Especialidad: Ortopedia

Raj. México: 0966





PROCEDIMIENTOS

Admision: A1201

Identificacion: 211874/3

Nombre: ROSALIA VILLEGAS RESTREPO

Edad: 63 A

EPS: CAFESALUD EVENTO

Ordenado Por: BLITRAGO OTALVARO HERMANN

Procedimiento:

TERAPIA FISICA INTEGRAL SCU (199) (295)

Justificacion: 20 SESIONES REHABILITACION DE MUÑECA DERECHA

Fecha de Envio:

28/01/2015 12:12:45 p.m

Diagnosticos: 3520 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

BLITRAGO OTALVARO HERMANN

Especialidad: Ortopedia

Registro Medico: 10966



## AUTORIZACION DE SERVICIOS No 127405798



cafesalud

ORIGINAL

35

NOMBRES DEL PACIENTE		TIPO AFILIADO	TIPO DE IDENT.	IDENTIFICACIÓN	EDAD
ROSA IA VILLEGAS RESTREPO		Cabeza de Familia	Cédula Ciudadanía	31187423	62 Años
NIVEL	PLAN	IPS PRIMARIA:			
1	SUBSIDIADO	E.S.E. Hospital Ruben Cruz Velaz			
IPS QUE SOLICITA				USUARIO QUE TRANSCRIBE	
Ese Hospital Tomas Uribe Uribe				Alexa Lilieth Zapata Londoño	
ENTIDAD RECOBRÓ					

CAUSA EXTERNA/ENFERMEDAD GENERAL		DX. PRINCIPAL: S573		DX. SECUNDARIOS	
PROCEDIMIENTO (S)		Cent	FINALIDAD	Lateralidad	OBSERVACIONES
793307 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN CUIFIS DE CUBITO Y RADIO, CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVO DE FIJACIÓN)		1	diagnostico	No Aplica	FECHA APROBACIÓN: 2014/11/08 09:00

PAGO COMPARTIDO		COPAGO	CUOTA MODERADORA	DESCUENTO CAPITACION	NOMBRE IPS
EPS (%)	USUARIO (%)	PORCENTAJE			
0	0	0	0,00		

PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEREMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE	
NI 891901158 HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE	
DIRECCIÓN	CALLE 27 CARRETERA 29 ESQUINA Tulua Cali
TELÉFONO	092 224 70 85

MÉDICO QUE AUTORIZA

REGISTRO MÉDICO

~~ESTE DOCUMENTO IMPORTANTE DE AUTORIZACIÓN VALIDA SOLO EN LOS PRÓXIMOS DÍAS SIGUIENTES A SU EJECUCIÓN. PASADO ESTE PLAZO DE VALIDEZ, DEBE REVISARSE LA AUTORIZACIÓN PARA SU EJECUCIÓN.~~









HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
TOMAS URIBE URIBE  
TOLUCA - VALLE

ORDEN DE CIRUGIA

39

Fecha: 11-14 Tipo de Cirugía: Programada Urgencia: 91187 K23  
Nombre paciente: Rosalia Villalobos Historia Clínica: 91187 K23  
Tipo de Regimen: S ☒ V ☐ EPS Chiriquitos P ☐ SOAT ☐ Servicio: C 407

Diagnóstico Preoperatorio

Procedimiento Quirúrgico

1 11/10/1987  
2 Da Muro (C)

Remedio - Anestesia 13271  
Código: ---  
Salida: ---

Tiempo: \_\_\_\_\_

Tipo de Anestesia: LIGRO

Cirujano: R. Muriel

Fecha de Hospitalización: \_\_\_\_\_

Fecha de Cirugía: \_\_\_\_\_

DEPOSITO

VR. DER. SALA

VR. CIRUJANO

VR. AYUDANTE

VR. ANESTESIA

VR. MATERIALES

Orden de Servicios

NO Copado

Conante del Paciente

Suministros

PRIORITARIA

RECOMENDACIONES:

TOTAL \$

---



\* El MATERIAL TAPE

CLERA MAXIMO 22 10

days, 87 no REMITT

\* 070 nivel

---





CONSULTA EXTERNA  
Y URGENCIAS

HOJA No.

31187423

No. DE HISTORIA

Villegas Botayo Rosalva

1er. Apellido

2 do. Apellido

Nombre

FECHA

COMIENZE CADA NOTA CON EL NOMBRE DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE ANOTE LA HORA EN LOS CASOS DE URGENCIA, FIRME LEGIBLEMENTE CADA OBSERVACIÓN.

Control

Exam L PYB 200 M 12/10

Asdx ml

Exam ml

Exam ml

Ex. Hijo Linda  
MLP

CTEV, Hijo Linda Hijo Linda  
Jenbr 100% + 30 1 yna  
abrisat 40% + 30 1 yna  
Ex de abrisa 100% + 30 1 yna

Yolanda Sandoval Jimenez  
MEDICO CIRUJANO  
R.N. 78228

00-5-2014

Control

paciente de 1 año 5 ms  
80700 mm en cuna (D)  
con moa 1 limitada mi  
ultrasonido a 100% en la  
clínica con 100% de  
ex el 100% de 100% de  
100% sin 100% de 100% de  
100% por 100% de 100% de  
100% con 100% de 100% de

→ 90% de 100% de 100% de  
90% de 100% de 100% de  
90% de 100% de 100% de



FECHA

COMIENZE CADA NOTA CON EL NOMBRE DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE ANOTE LA HORA EN LOS CASOS DE URGENCIA, FIRME LEGIBLEMENTE CADA OBSERVACION.

10 1a 11:00 12:00 13:00 14:00  
 11 12:00 13:00 14:00 15:00  
 12 13:00 14:00 15:00 16:00  
 13 14:00 15:00 16:00 17:00  
 14 15:00 16:00 17:00 18:00  
 15 16:00 17:00 18:00 19:00  
 16 17:00 18:00 19:00 20:00  
 17 18:00 19:00 20:00 21:00  
 18 19:00 20:00 21:00 22:00  
 19 20:00 21:00 22:00 23:00  
 20 21:00 22:00 23:00 24:00

10 11:00 12:00 13:00 14:00  
 11 12:00 13:00 14:00 15:00  
 12 13:00 14:00 15:00 16:00  
 13 14:00 15:00 16:00 17:00  
 14 15:00 16:00 17:00 18:00  
 15 16:00 17:00 18:00 19:00  
 16 17:00 18:00 19:00 20:00  
 17 18:00 19:00 20:00 21:00  
 18 19:00 20:00 21:00 22:00  
 19 20:00 21:00 22:00 23:00  
 20 21:00 22:00 23:00 24:00

Reg. M. 10000-2  
 N.º 10000-2  
 N.º 10000-2



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMÁS URIBE URIBE  
NIT.: 891901158-4 CODIGO: 768340465201 TULUA(834) - VALLE(76)  
CARRERA 39 CALLE 27 ESQUINA BARRIO PANAMERICANO  
Tel: (2)231-77-77 Ext. 129, 130 Fax: (2)224-22-33  
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA

ENTIDAD A LA QUE SE SOLICITA CAFESALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS (EPS003)

NUMERO INFORME: 0000125033 FECHA SERVICIO 2014-11-05 HORA: 14:53

Usuario: Villegas Restrepo Rosalia <NO TIENE>

Tipo Doc.: CC Numero Doc.: 31187423 Fec. Nac.: 1951-12-05

Dirección y Tel.: CR 36C 13 39 Tel.: 2327136 Tulua {834} Valle {76} Email:

Cobertura en Salud: REGIMEN SUBSIDIADO - TOTAL

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

ORIGEN DE LA ATENCIÓN: Enfermedad General PRIORITARIA?: NO

TIPO DE SERVICIOS SOLICITADOS: Servicios Electivos No Prioritarios

UBICACIÓN DEL PACIENTE AL MOMENTO DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN:

Consulta Externa

MANEJO INTEGRAL SEGÚN GUIA DE:

JUSTIFICACIÓN PACIENTE QUE REQUIERE VALORACION POR ANESTESIOLOGIA  
CLINICA:

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx PRINCIPAL: S523 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO

Dx RELACIONADO 1:

Dx RELACIONADO 2:

Dx RELACIONADO 3:

CÓDIGO CANT. DESCRIPCIÓN

890302 1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1

Profesional que Informa: Hermann Buitrago Ojalvaro CARGO: Medico Especialista

Fecha y Hora de Impresión 05/11/2014 02:53:58 p.m 192.168.1.27 Usuario que imprime: SILVIA

Página 1 de 1 192.168.1.27 Elaboró: SILVIA MARIA VALENCIA DUQUE

Enviado a: \*\*\*autorizacionesonline@cafesalud.com.co,autorizacionesonlinears@cafesalud.com.co\*\*\*

Adjunto:

1250333047-3-CC-31187423-0000125033.PDF





## EPICRISIS - RESUMEN DE ATENCIÓN

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Fecha inicio Atención: 31/10/2014 13:18

Fin Atención: 04/11/2014 11:34

# Cuenta: E1372241

Entidad: CAFESALUD A.R.S.

Atención #339222

Página 1 de 2

## PACIENTE

Tipo Documento: CC No. Documento: 31187423

Nombres: ROSALIA

Dirección: DAVILLA M2 25 13-33 - Tel: 2327136

Edad(AÑOS): 62

Sexo: F

Apellidos: VILLEGAS RESTREPO

Cel: 0

Causa Externa: Otro tipo de accidente

## MOTIVO CONSULTA (Percepción del Usuario)

REMITIDA DE CLINICA SAN FRANCISCO POR FX DE RADIO DISTAL

## ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CC DE 7 HORAS DE EVOL DE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA TRAS SUFRIR UN TROPIEZO Y POSTERIOR TRAUMA EN MUÑECA DERECHA, MANEJADA INICIALMENTE EN CLINICA SAN FRANCISCO DONDE DOCUMENTARON FX DE RADIO DISTAL DERECHA Y REMITEN POR NO TENER CONVENIO CON SU ENTIDAD DE SALUD. REFIERE DOLOR

## ANTECEDENTES

Tipo	Descripción	Fecha Registro
Patológicos	hipolipidemia, colesterol elevados, vertigo	31/10/2014
Quirúrgicos	negs	31/10/2014
Quirúrgicos	HAT, cesarea 2.	31/10/2014
Farmacológicos	levofloxacina, lovastatina, calcio	31/10/2014
Ambientales	residual	31/10/2014

## HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO

T. Arterial(mm/HG):	120/80	Fr. Cardíaca:	85	Fr. Respiratoria:	20	TX:	36.5	Saturación Oxígeno(%):	
Peso(Kg):	70.0	Talla (Mt):		IMC (Kg/M2):	0.0	Cintura Pelvica (cm):			

## EXAMEN FISICO GENERAL

BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA.

- ORL: MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS
- OP: RSCRS NO SOPLOS VM LIMPIO EN ASCSPS
- ABD: NLACTIVO S
- EXT: FERULA ANTEBRAQUIOPALMAR DERECHA
- SNC: NO DEFICIT
- TRAE EKG CON BLOQUEO DE RAMA DERECHA, SIN OTRAS ALTERACIONES

## INGRESO

TRIAGE 2

## DIAGNOSTICOS (CIE10)

Lesión	Código	Descripción
Principal	S525	FRACTURA DE LA EPICRISIS INFERIOR DEL RADIO

## Médico Tratante:

Nombre:	CAMPO BETANCOURTH CARLOS FELIPE	Documento firmado digitalmente, el firmante se hace responsable del contenido del mismo.
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	
Registro Médico:	1115071123	

Firma

## RESULTADOS E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELEVANTES

## VER HISTORIA CLINICA

## LISTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Nombre	Resultado	Interpretación	Médico Reporta	Fecha
902209 - HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIO)	LEU: 13.80 NEU: 85.2 LIN: 9.9 HB: 13.4 HMTD: 40.9 PLT: 273.000	LEUCOCITOSIS NEUTROFILIA PLT NORMALES	GARCIA MORENO OLGA VIVIANA	01/11/2014 17:48
902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	25.1	NORMAL	GARCIA MORENO OLGA VIVIANA	01/11/2014 17:49
902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	13.4	NORMAL	GARCIA MORENO OLGA VIVIANA	01/11/2014 17:49
903841 - GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	78	NORMAL	CAMPO BETANCOURTH CARLOS FELIPE	31/10/2014 18:34





## EPICRISIS - RESUMEN DE ATENCIÓN

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Fecha Inicio Atención: 31/10/2014 13:16

Fin Atención: 04/11/2014 11:34

# Cuenta: E1372241

Entidad: CAFESALUD A.R.S.

Atención #339222

Página 2 de 2

## PACIENTE

Tipo Documento: CC No. Documento: 31187423

Nombres: ROSALIA

Dirección: U.VILLA M2 26 13 33 - Tel: 3327136 -  
Cec: 0

Edad(AÑOS): 62

Sexo: F

Apellidos: VILLEGAS RESTREPO

## CONDUCTA

Conducta	Sustentación	Ordenada por	Fecha y Hora
OBSERVACION	MANEJO DEL DOLOR Y VIGILANCIA CLINICA	CAMPO BETANCOURTH CARLOS FELIPE	31/10/2014 14:28
HOSPITALIZACIÓN	PACIENTE CON FRACTURA DE RADIO DISTAL MSI, QUIEN REQUIERE HOSPITALIZACIÓN Y MANEJO QUIRURGICO.	GARCIA MORENO OLGA MIVIANA	01/11/2014 12:13

## MEDICAMENTOS UTILIZADOS DURANTE LA ATENCIÓN

SODIO CLORURO, DIFENIDRAMINA, DICLOFENACO SÓDICO, LEVOTIROXINA SÓDICA, ACETAMINOFÉN, OMEPRAZOL

## DIAGNOSTICOS (CIE10)

Impresión	Código	Descripción
Principal	S526	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO

## ANÁLISIS Y CONDUCTA

PACIENTE VALORADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA, QUIEN ORDENA SALIDA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO AMBULATORIO.

ACTUALMENTE ASINTOMÁTICA

EXAMEN FÍSICO SECUNDARIO SIN ALTERACIONES

SE ORDENA SALIDA, SE DAN RECOMENDACIONES, SE DICTAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA INMEDIATA.

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO

Destino del Paciente: Domicilio

## MEDICAMENTOS

Código	Medicamento	Dosis	Tiempo	Cantidad	Explicación
N02BE01	ACETAMINOFÉN - 500 mg - TABLETA CON O 2 DIARIA SI		6 DIA(S)	10.0	ADMINISTRAR 1 TAB VO C/6 HORAS.

## MEDICO TRATANTE

Nombre: MANRIQUE PALOMINO EDGAR MAURICIO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

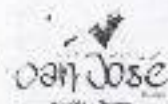
Registro Médico: 765072

Documento firmado digitalmente, el firmante se  
hace responsable del contenido del mismo.

Firma

Falta atel.





Fundación Hospital San José  
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

41  
NOTA ACLARATORIA # 342344

No. de Solicitud	339222	Fecha:	2014-10-31	Hora:	12:59	
Información del prestador (Solicitante)		FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	NIT	891380054-1		
Código Hab:	761110349501	Dirección del Prestador	CARRERA 8 # 17 - 52	Teléfono	2361000	
Departamento	VALLE DEL CAUCA	76	Municipio:	Guadalupe de Buga	111	
Entidad a la que se le				CAFESALUD A.R.S.	Código	EPSC03

Datos del Paciente							
VILLEGAS RESTREPO			ROSALIA				
Apellidos			Nombres				
Tipo Documento	CC	Número Documento	31187423	Fecha Nacimiento:	1951-12-18	Género:	F
Dirección Residencia Habitual:				U/VILLA MZ 26 13-33	Teléfono:	0	
Departamento	VALLE DEL CAUCA	76	Municipio:	TULUA	76111		
Código Electrónico:							
Cobertura en	REGIMEN SUBSIDIADO						

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS			
Origen de la Atención	Tipos de Servicios Solicitados		Prioridad de la Atención
Otro	<input type="checkbox"/> Posterior a la atención inicial de urgencias		<input type="checkbox"/> Prioritaria
	<input checked="" type="checkbox"/> Servicios Electivos		<input checked="" type="checkbox"/> No Prioritaria

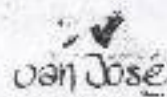
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización		Consulta Externa	
Código CUPS	Cantidad	Descripción	Explicación
890302	1.0	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	PACIENTE CON EX DE RADIOCUBITO DISTAL. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA. ORTOPEDIA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

Justificación Clínica: REMITIDA DE CLINICA SAN FRANCISCO POR EX DE RADIO DISTAL. PACIENTE CON CG DE 7 HORAS DE EVOL DE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA TRAS SUFRIR UN TROPIEZO Y POSTERIOR TRAUMA EN MUÑECA DERECHA; MANEJADA INICIAL MENTE EN CLINICA SAN FRANCISCO DONDE DOCUMENTARON EX DE RADIO DISTAL DERECHA Y REMITEN POR NO TENER CONVENIO CON SU ENTIDAD DE SALUD. REFIERE DOLOR. PACIENTE VALORADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA, QUIEN ORDENA SALIDA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO AMBULATORIO. ACTUALMENTE ASINTOMATICA. EXAMEN FISICO SECUNDARIO SIN ALTERACIONES. SE ORDENA SALIDA, SE DAN RECOMENDACIONES, SE DICTAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA INMEDIATA. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO

Impre. DX	Código	Descripción
Principal	S526	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO
Relacionado 1		
Relacionado 2		

MEDICO TRATANTE		Telefono de Contacto
Nombre:	MANRIQUE PALOMINO EDGAR MAURICIO	2361000
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	
Registro Médico:	765072	Asociación #339222





Fundación Hospital San José  
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

42  
NOTA ACLARATORIA # 342344

No. de Solicitud		339222		Fecha:		2014-10-31		Hora:		12:50			
Información del prestador (Solicitante)				FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA				NIT		891380054-1			
Codigo Hab:		761110349501		Dirección del Prestador:		CARRERA 8 # 17 - 52		Teléfono		2361000			
Departamento		VALLE DEL CAUCA		76		Municipio:		Guadalajara de Buga		111			
Entidad a la que se le:								CAFESALUD A.R.S.		Código:		EPS003	

Datos del Paciente															
VILLEGAS RESTREPO		ROSALIA													
Apellidos		Nombres													
Tipo Documento		CC		Número Documento		31187423		Fecha Nacimiento:		1951-12-18		Género:		F	
Dirección Residencia Habitual:				U.VILLA MZ 26 13-33				Teléfono:				0			
Departamento		VALLE DEL CAUCA		78		Municipio:		TULUA		78111					
Correo Electrónico:															
Cobertura en		REGIMEN SUBSIDIADO													

INFORMACION DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS					
Origen de la Atención		Tipos de Servicios Solicitados		Prioridad de la Atención	
Otro		<input type="checkbox"/> Posterior a la atención inicial de urgencias		<input type="checkbox"/> Prioritaria	
		<input checked="" type="checkbox"/> Servicios Electivos		<input checked="" type="checkbox"/> No Prioritaria	

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización		Consulta Externa	
Código Cupe	Cantidad	Descripción	Explicación
890302	1.0	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	PACIENTE CON FX DE RADIO/CUBITO DISTAL CONTROL POR CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

Justificación Clínica: REMITIDA DE CLINICA SAN FRANCISCO POR FX DE RADIO DISTAL  
PACIENTE CON CC DE 7 HORAS DE EVOL DE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA TRAS SUFRIR UN TROPIEZO Y POSTERIOR TRAUMA EN MUÑECA DERECHA MANEJADA INICIALMENTE EN CLINICA SAN FRANCISCO DONDE DOCUMENTARON FX DE RADIO DISTAL DERECHA Y REMITEN POR NO TENER CONVENIO CON SU ENTIDAD DE SALUD. REFIERE DOLOR  
PACIENTE VALORADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA, QUIEN ORDENA SALIDA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO AMBULATORIO  
ACTUALMENTE ASINTOMATICA  
EXAMEN FISICO SECUNDARIO SIN ALTERACIONES.  
SE ORDENA SALIDA. SE DAN RECOMENDACIONES. SE DICTAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA INMEDIATA.  
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO

Impre. DX	Código	Descripción
Principal	S526	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO
Relacionado 1		
Relacionado 2		

MEDICO TRATANTE		Telefono de Contacto	
Nombre:	MANRIQUE PALOMINO EDGAR MAURICIO	2361000	
Especialidad:	MEDICINA GENERAL		
Registro Médico:	765072	Atención #:	339222





H.C. No. 31187423

Fecha: 31-X-2014.

43

Paciente: ROSA VILLAS

Servicio:

Pieza &amp; Cama No:

FÓRMULA

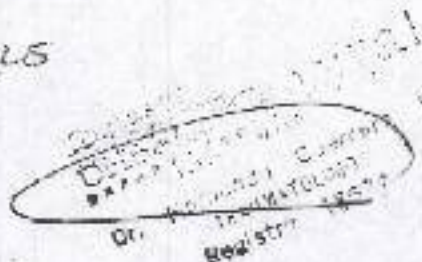
R/.

INYECCION MORFIA

30 (miligramos) dosis por la FEM

MORFIA FEMORAL 0.5ml

costa 550







## EPICRISIS - RESUMEN DE ATENCIÓN

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Fecha Inicio Atención:	31/10/2014 13:16
Fin Atención:	04/11/2014 11:34
# Cuenta:	E1372241

Entidad: CAFESALUD A.R.S.

Atención #339222

Página 1 de 2

PACIENTE

Tipo Documento: CC No Documento: 31167423

Nombres: ROSALIA

Dirección: U/VILLA MZ 26 13-33 - Tel: 2027136

Edad(AÑOS): 62

Sexo: F

Apellidos: VILLEGAS RESTREPO

Cel: 0

Causa Externa: Otro tipo de accidente

## MOTIVO CONSULTA (Percepción del Usuario)

REMITIDA DE CLINICA SAN FRANCISCO POR FX DE RADIO DISTAL

## ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CC OL 7 HORAS DE EVOL DE CAIDA DESDE SU PROPIA ALUJA TRAS SUFRIR UN TROPIEZO Y POSTERIOR TRAUMA EN MUNECA DERECHA, MANEJADA INICIALMENTE EN CLINICA SAN FRANCISCO DONDE DOCUMENTARON FX DE RADIO DISTAL DERECHA Y REMITEN POR NO TENER CONVENIO CON SU ENTIDAD DE SALUD. REFIERE DOLOR

## ANTECEDENTES

Tipo	Descripción	Fecha Registro
Fisiológicos	hipotiroidismo, colesterol elevados, vertigo	31/10/2014
Alérgicos	niega	31/10/2014
Quirúrgicos	HAT, cesarea 2.	31/10/2014
Farmacológicos	levotiroxina, levodopa, calcio	31/10/2014
Ambientales	espinal	31/10/2014

## HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO

T. Arterial(mm/Hg): 120/80	F. Cardíaca: 85	F. Respiratoria: 20	TT: 30.5	Saturación Oxígeno(%):
Peso(Kg): 70.0	Talla (M):	MC (Kg/M2): 0.0	Cintura Pélvica (cm):	

## EXAMEN FISICO GENERAL

BUEN ESTADO GENERAL, AFEORL, HIDRATADA.

- ORL: MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS
- OP: RESCORS NO SOPLOS VM LIMPIO EN AACSPS
- ABD: NEAGTIVOS
- EXT: FERULA ANTEBRAQUIOPALMAR DERECHA
- SNQ: NO DEFICIT
- TRAE EKG CON BLOQUEO DE RAMA DERECHA, SIN OTRAS ALTERACIONES

## INGRESO

TRIAGE 2

## DIAGNOSTICOS (CIE10)

Intervención	Código	Descripción
Principal	8525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
Medico Tratante		
Nombre:	CAMPO BETANCOURTH CARLOS FELIPE	
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	
Registro Médico:	1115071123	
Documento firmado digitalmente, el firmante se hace responsable del contenido del mismo.		
Firma		

## RESULTADOS E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELEVANTES

## VER HISTORIA CLINICA

## LISTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Nombre	Resultado	Interpretación	Médico Reporta	Fecha
902209 - HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS)	LEU: 13.80 NEU: 85.2 LIN: 8.9 HB: 13.4 HMTQ: 40.8 PLT: 273.000	LEUCOCITOSIS NEUTROFILIA PLT NORMALES	CAPICIA MORENO OLGA VIVIANA	01/11/2014 17:40
902043 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	25.1	NORMAL	GARCIA MORENO OLGA VIVIANA	01/11/2014 17:40
902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	10.4	NORMAL	GARCIA MORENO OLGA VIVIANA	01/11/2014 17:40
903841 - GLUCOSA EN SUERO, LCR U76 OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		NORMAL	CAMPO BETANCOURTH CARLOS FELIPE	31/10/2014 18:04





## EPICRISIS - RESUMEN DE ATENCIÓN

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUCA

Fecha Inicio Atención: 31/10/2014 13:16

Fin Atención: 04/11/2014 11:34

# Cuenta: E1372241

Entidad: CAFESALUD A.R.S.

Atención #330222

Página 2 de 2

## PACIENTE

Tipo Documento: CC No. Documento: 31187423

Nombres: ROSALIA

Dirección: UYLLA MZ 29 13-32 - Tel: 2327136 -  
Caf 0

Edad(AÑOS): 62

Sexo: F

Apellidos: VILLEGAS RESTREPO

## CONDUCTA

Conducta	Sustentación	Ordenada por:	Fecha y Hora
OBSERVACIÓN	MANEJO DEL DOLOR Y VIGILANCIA CLÍNICA	CAMPO BETANCOURTH CARLOS FELIPE	31/10/2014 14:28
HOSPITALIZACIÓN	PACIENTE CON FRACTURA DE RADIO DISTAL MSI, QUIEN REQUIERE HOSPITALIZACIÓN Y MANEJO QUIRÚRGICO.	GARCIA MORENO OLGA VIVIANA	01/11/2014 12:13

## MEDICAMENTOS UTILIZADOS DURANTE LA ATENCIÓN

SODIO CLOFURO, DIFIRONA, DIOLOFENACO SODICO, LEVO TIROXINA SODICA, ACETAMINOFEN, OMEPRAZOL

## DIAGNOSTICOS (CIE10)

Impresión	Código	Descripción
Principal	S526	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO

## ANÁLISIS Y CONDUCTA

PACIENTE VALORADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA, QUIEN ORDENA SALIDA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO AMBULATORIO.

ACTUALMENTE ASINTOMÁTICA

EXAMEN FÍSICO SECUNDARIO SIN ALTERACIONES.

SE ORDENA SALIDA, SE DAN RECOMENDACIONES, SE DICTAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA INMEDIATA.

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO

Destino del Paciente: Domicilio

## MEDICAMENTOS

Código	Medicamento	Dosis	Tiempo	Cantidad	Explicación
N02BE01	ACETAMINOFEN - 500 mg - TABLETA CON O <sup>2</sup>	DIARIA	5 DIA(S)	10.0	ADMINISTRAR 1 TAB VO C/8 HORAS.

## MEDICO TRATANTE

Nombre: MANRIQUE PALOMINO EDGAR MAURICIO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 765072

Documento firmado digitalmente, el firmante se  
hace responsable del contenido del mismo.

Firma



Fecha Solicitud: 04/11/2014

Fecha Programación:

Hora:

## FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA - ORDEN DE CIRUGIA Y MATERIALES

Admisión: 184751

# Cuenta: E1372241

Entidad: CAFESALUD A.R.S.



## PACIENTE

Tipo Doc: CC

No. Doc:

31187423

Nombres

ROSALIA

Edad: 62

Sexo: F

Apellidos

VILLEGAS RESTREPO

## Diagnosticos

Impre. DX

Código

Descripción

Principa

S528

FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO

Relacionado 1:

Relacionado 2:

## Procedimientos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad	Explicación
793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])	1	
1300	INJERTO ÓSEO EN CUBITO O RADIO SOD	1	
817205	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (UNA O MAS)	1	

Suministros: -PLACA EN T DE RADIO DISTAL LCP DE ANGULO VARIABLE DE 2.4/2.7 MM SETL COMPLETO.  
-INJERTO OSEO PUTTY 2.5 CC

Recomendaciones: INTENSIFICADOR DE IMAGANES

Tipo de Anestesia: LOCAL

Hospitalización

Previa:

Posterior:

## MEDICO TRATANTE

Nombre: CALVACHE CORREA GUSTAVO ADOLFO

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro Médico: 019628-93

Documento firmado digitalmente. El firmante se hace responsable del contenido del mismo.

Firma

20/7/14  
Sala de Cirugía  
Gustavo Calvache



FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA - NOTAS ACLARATORIAS



Admisión:	184751	# Cuenta:	E1372241
-----------	--------	-----------	----------

Entidad:	CAFESALUD A.R.S.
----------	------------------

PACIENTE

Tipo Doc:	CC	No. Doc:	31187423	Nombres	ROSALIA
Edad:	82	Sexo:	F	Apellidos	VILLEGAS RESTREPO

NOTAS ACLARATORIAS

Nota	342344	Fecha:	04/11/2014 11:47
------	--------	--------	------------------

NOTA ACLARATORIA: EN EL MOMENTO NO TIENE NINGUN DOCUMENTO PARA

Medico Tratante	
Nombre:	MANRIQUE PALOMINO EDGAR MAURICIO
Especialidad:	MEDICINA GENERAL
Registro Médico:	786072

Documento firmado digitalmente, el firmante se hace responsable del contenido del mismo.

Firma



## FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA - ORDENES MEDICAS



Admisión: 184751

# Cuenta: E1372241

Entidad: CAFESALUD A.R.S.

## PACIENTE

Tipo Doc: CC No. Doc: 31187423 Nombres ROSALIA

Edad: 62 Sexo: F Apellidos VILLEGAS RESTREPO

Evento: 342040

Fecha Solicitud: 04/11/2014 08:41

Código Cups	Cantidad	Descripción	Explicación
890302	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	VALORACIÓN POR ANESTESIA

## Medico Tratante

Nombre: CAL VACHE CORREA GUSTAVO ADOLFO

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro Médico: 013629-93

Documento firmado digitalmente, el firmante se hace responsable del contenido del mismo.

Firma

Recomendaciones:



Fecha Solicitud:	04/11/2014	Fecha Programacion:		Hora:	
------------------	------------	---------------------	--	-------	--

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA - ORDEN DE CIRUGIA Y MATERIALES

Admision:	184751	# Cuenta:	E1372241
-----------	--------	-----------	----------

Entidad:	CAFESALUD A.R.S.
----------	------------------



## PACIENTE

Tipo Doc:	CC	No. Doc:	31187423	Nombres	ROSALIA
Edad:	62	Sexo:	F	Apellidos	VILLEGAS RESTREPO

## Diagnosticos

Impre. DX	Códig	Descripción
Principal	S526	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO
Relacionado 1		
Relacionado 2		

## Procedimientos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad	Explicación
793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS])	1	
0300	INJERTO ÓSEO EN CUBITO O RADIO SÓD	1	
817205	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (UNA O MÁS)	1	

Suministros: -PLACA EN T DE RADIO DISTAL LCP DE ANGULO VARIABLE DE 2.4/2.7 MM SETL COMPLETO.  
-INJERTO ÓSEO PUTTY 2.5 CC

Recomendaciones: INTENSIFICADOR DE IMAGANES

Tipo de Anestesia:	LOCAL	Hospitalización	Previa:	Posterior:
--------------------	-------	-----------------	---------	------------

## MEDICO TRATANTE

Nombre:	CALVACHE CORREA GUSTAVO ADOLFO		
Especialidad:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Documento firmado digitalmente, el firmante se hace responsable del contenido del mismo.	
Registro Médico:	013628-93		

Firma

207182  
Sala de Cirugía  
Gustavo Calvache



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGÍA EN LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Yo, Rosalba Villegas, mayor de edad identificado con el documento de identidad 31187423 de , actuando en nombre propio o como representante legal de  identificado con el documento de identidad  de , en forma voluntaria consiento que el(la) Doctor(a): CALVACHE CORREA GUSTAVO ADOLFO y el equipo médico que él designe me realicen la CIRUGÍA que incluye el(los) siguiente(s) procedimiento(s): 793306 - REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS]); ; 780300 - INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD; ; 817205 - LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (UNA O MAS); . La cual es realizada como tratamiento para el diagnóstico S526 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO.

La Cirugía es el tratamiento escogido por mí y comprendo bien que no se pueden garantizar los resultados de la misma, dado que la medicina y Cirugía no son una Ciencia Exacta.

He sido informado(a) y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito de este procedimiento; también entiendo que como en toda Cirugía y por causas independientes del actuar de mi Médico se pueden presentar complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios tanto Médicos como quirúrgicos siendo las complicaciones más frecuentes de una cirugía que incluye el(los) procedimiento(s): 793306 - REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS]); ; 780300 - INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD; ; 817205 - LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (UNA O MAS).

Náusea y/o vómito, Inflamación, Hematomas, Reacciones alérgicas, Granulomas en la cicatriz, Seromas, Anemia, Riesgos anestésicos, Infección superficial y/o profundas, Cicatriz quirúrgica visible, Hipertrófica (Queloides), Dehiscencia de suturas, Distrofia simpática releja (Neuropatías), Toxicidad ocasionada por medicamentos, paro cardiorrespiratorio, Infarto agudo de miocardio, Trombosis venosa y/o Arterial, Tromboembolismo cerebral y/o pulmonar, Embolia grasa, Lesión vascular ó de nervios, Rechazo del implante, Fracturas óseas perimplante, Ruptura del implante, Soltura del implante y en muchas ocasiones algunas de estas complicaciones pueden dejar secuelas irreversibles y/o hasta causar la muerte.

En mi caso particular el(la) doctor(a), me ha explicado que presento los siguientes riesgos adicionales: INFECCION,, LESION NEUROVASCULAR, LSEION TENMDINOSA.SDRG, SIND COMPARTIMENTAL, LIMITACION FUNCIONAL, PERDIDA DE REDUCCION Y AFLOJAMIENTO DEL M.O.

Yo he entendido sobre las condiciones y objetivos de la Cirugía que se va a practicar, los cuidados que debo tener antes y después, me encuentro satisfecho(a) de la información recibida del médico tratante, quien me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver las dudas y todas ellas han sido resueltas a satisfacción, además comprendo y acepto el alcance y los riesgos justificados que conllevan este procedimiento quirúrgico que aquí autorizo. En tales condiciones consiento que se me realice Cirugía que incluye los siguientes procedimientos: 793306 - REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS]); ; 780300 - INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD; ; 817205 - LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (UNA O MAS);

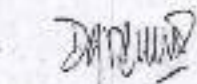
Nombre y Firma del Paciente o representante legal (parentesco y/o relación)

Documento:

Nombre y Firma del Testigo

Documento:

Nota: En caso de ser menor de edad o persona mentalmente comprometida firma el tutor o familiar encargado.



Firma del Médico  
CALVACHE CORREA GUSTAVO ADOLFO  
CC # 7549309  
Registro Médico # 013628-93

Fecha: 04/11/2014



La Cirugía es el tratamiento escogido por mí y comprendo bien que no se pueden garantizar los resultados de la misma, dado que la medicina y Cirugía no son una Ciencia Exacta.

He sido informado(a) y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito de este procedimiento; también entiendo que como en toda Cirugía y por causas independientes del actuar de mi Médico se pueden presentar complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios tanto Médicos como quirúrgicos siendo las complicaciones más frecuentes de una cirugía que incluye el(los) procedimiento(s): 793306 - REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS]); ; 780300 - INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD; ; 817205 - LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (UNA O MAS):





H.C. No. 37183 Y23 Fecha: 17-XI-14  
 Paciente: ROBILIA Villagra R  
 Genero: \_\_\_\_\_ Plaza o Cama No: \_\_\_\_\_ FÓRMULA

R/.

8 PLACA LEP BODUARD  
 para medio instal  
 (D) con set de  
 tornillos  
 - LINDO de KISCHER  
 L. E. # 1

Dr. Manuel de la Cruz  
 Médico General  
 1914



## NOTA OPERATORIA

HISTORIA CLINICA No. 31187473

NOMBRE Rosalia APELLIDOS Vallagut Estigarribia

SERVICIO	C. V. T.	EDAD	62	0
----------	----------	------	----	---

FECHA 19.01.14 HORA \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO PREQUIRÚRGICO *Fe Ruivo (D) 1/3 distal*

OPERACIÓN REALIZADA: Revisión de la obra y de los planos

DIAGNÓSTICO POST-QUIRÚRGICO -- 7/10

CIRIJANO Dr. Bruto AYUDANTE Dr. Cruz

ANESTESIA Etomidate ANESTESIOLOGO Dr. O. C. C. C.

INSTRUMENTADORA \_\_\_\_\_ CIRCULANTE \_\_\_\_\_

HALLAZGOS - Fy Acentrada } displatación  
Da media desplazada

DESCRIPCIÓN DE LA TÉCNICA QUIRÚRGICA	CUENTA DE COMPRESAS
ADICIONA	28/1800

[illegible]





HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - TULUA  
DEPARTAMENTO DE IMAGENOLOGIA

RX: 8408  
PACIENTE: ROSALIA VILLEGAS  
FECHA: NOVIEMBRE 19 DE 2014  
ENTIDAD: CAFESALUD  
HISTORIA: 81187423

**ESTUDIO RX MUÑECA :**

**INFORME:**

Se envia el control practicado en el cual se observa densidad osea acorde a la edad un poco disminuida y el eje y estado de consolidación de la fractura de la metáfisis distal del radio mantenida con elementos de osteosíntesis .

Relaciones articulares normales.

Atte,

ALFREDO IGNACIO DE LEON NAAR MD  
Radiólogo

"Cuando nacemos Lloramos y todos Ríen, vive de tal manera que al terminar la jornada de la vida  
Todos Llora y Tu Sonríes"



# HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN

Hoja No. 1

31187423

HECOTOM CLINICA

Villages

Yodali G

1er. Asesor

2do. Asesor

Nombre

Qx

Ultimo Asesor

Carre

NOV-19-14

FECHA

Fecha

Señalar los cambios de los datos en las anotaciones que escriba

20-11-14

Ortopedia

Fio

En 1º de pop. OTC enro. Diente

Examen Sign. Vm. Hacer. Hacer. Hacer.

Ninguna de ellas.

Pro. a. Cam. Presum. y Fr. de

Pro. S. de la Co. Form. de

Dr. HERNANDEZ GUERRERO R  
TRAUMATOLOGO  
Especialista 1987

DIC-3-2014

Ortopedia

Revisar de. Hacer 15 días  
de la. malita. de. Ortopedia  
Hacer. de. Hacer. (D) de  
V. de. A. de. de.

Al. de. de. de. de.

Al. de. de. de. de.  
Hacer. (Hacer. de.  
Hacer. de. de. de.  
de. de. de. de.

de. de. de. de. de.  
de. de. de. de. de.  
de. de. de. de. de.

C- de. de. de. de. de.



-82

Одним

9 - Exercícios de casa

H. Nitrate

C. - Section

Q - control a lens cor.  
no

c. ... *inacuum*

F<sub>1</sub> *Trachymis* 10 to 12

**STANDARD**

—*Continued*



54  
Anexo 3



# SOLICITUD EXAMEN DE LABORATORIO

Fecha: 3/11/72 No. H.C. 911 878 23

Nombre: Monella Villagras

Servicio: Régimen: V O S E.R.S. 1472

Diagnóstico: - Coronal

Examen (es) Solicitado (s): MY - Monella (D) 1472

ee 1 unig

Dr. Manuel Salgado  
Médico ORCENOR  
1472

Médico Solicitante:

Vo. Bo. Facturación

Departamento





TOMAS URIBE URIBE  
Nº. 001.901.156-4

## RESUMEN DE EGRESO

No. Hist. Clín. 31137423

1er. Apellido Villalón	2do. Apellido	Nombre Rosario	Edad 62	Sexo M
Fecha de ingreso	Servicio	Fecha de Egreso	Servicio	
Día 19 Mes 11 Año 2014	Urología	Día 20 Mes 1 Año 2014	Don	

### DIAGNÓSTICOS DEFINITIVOS:

1. Freno corto de la lengua
- 2.
- 3.

### INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS:

1. Resección de la lengua + Frenotomía
- 2.
- 3.

### HISTORIA RESUMIDA:

Tram. de la lengua

### EXAMEN FÍSICO DE INGRESO:

Don - Exam. oral

### EVOLUCIÓN Y TRATAMIENTO:

Quirúrgico

### EXÁMENES DE LABORATORIO:

No en la práctica

### PLAN DE SEGUIMIENTO:

- Control
- En la clínica
- Resección

### ESTADO DEL PACIENTE AL TIEMPO DE ALTA:

Curado	Mor. Igual	Poor	Muerto < 48 h.	Muerto > 48 h.	Causa de Salida:	Orden Médica	Volunt.	Fuga	Remitido
--------	------------	------	----------------	----------------	------------------	--------------	---------	------	----------

Firma Médico Tratante:

Código:

1862

Dr. Hernán Cuervo  
URÓLOGO  
Registro 18672





# HISTORIA CLINICA Y EVOLUCION

Hoja No. 1

31187423

HISTORIA CLINICA

Villalobos

Yaculig

Sexo: Masculino

Edad: 40 años

Nombre

Qx

7

Fecha de ingreso

Fecha de egreso

Campo

Nov-19-64

FECHA

Fecha

Describe brevemente el cuadro clínico y las complicaciones que ocurran

20-11-64

Cráneo

7:00

Lesión 7<sup>da</sup> por OTS en la parte

externa sin lesión interna. Herida en la parte

Nervio del brazo.

Procedimiento: Punción y Fijación.

Plu. Sin lesión en la parte interna.

Dr. Hernando Guerrero R.  
TRAUMATOLOGO  
Registro 18672







REGISTRAR EN EL CUADRO ADJUNTO LA HORA  
GASTADA EN CADA OBSERVACIÓN

—82 Oliver

9 - EPRELHOS de CASH

11. Refuse papers

C. - Common

d - count a lens can  
no

*Chelone*

*Trachypus* 620 m

RECEIVED  
JAN 11 1962  
U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE  
WASHINGTON, D.C.



HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE (TULUA-VALLE)  
CRA 39 CALLE 27 ESQ. NIT: 891901158-4 TEL: 334 47 64

FACTURA SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN  
CONTRATO EVENTO TULUA

AL

Nro. Factura: 0000000000022918/15 No. Recibo: 01-0000022885 Fecha impresión: 20/11/2014 10:56:40 a.m.  
No. Historia: 31187423 Paciente: Villaseca Rastropo Rosalia Sexo: F No. Identif.: CC: 31187423  
Tipo Usuario: Beneficiario (2) Entidad Adm.: CAJEDAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS No. Generador: 025  
Nro. Contrato: 48971-14-0100 Estrecho: U Edad: 62 Años Fecha Nacimiento: 05/10/1951  
Fecha Ingreso: 15/11/2014 Fecha Cierre: 20/11/2014 Dirección: MANANA 26 13 39 LA VILLA

No.	Código	Descripción	Cant.	Vn. Unitario	Vn. Total
1	21101	Mano, dedos, pulso (muñeca), codo, pie, muñeca, antebrazo, cuello de pie (tobillo), edad ósea (carpograma), calcáneo	1	29.500.00	29.500.00
		SubTotal: 1			29.500.00
2	28124	Habitación de cuatro ó mas camas	1	102.400.00	102.400.00
		SubTotal: 1			102.400.00
3	1039001570003	Mascaras con nebulizador para adulto	1	7.800.00	7.800.00
	1039001570003	Mascaras con nebulizador para adulto	1	7.800.00	7.800.00
	10390015030113	Canulas de Gudel No. 3 Unidad	1	5.100.00	5.100.00
	100400452220104	Vendas Elasticas 5x5 Unidad	1	2.500.00	2.500.00
	10390015030113	Canulas de Gudel No. 4 Unidad	2	5.100.00	5.100.00
	10390053004106	Sodio Cloruro (SOLUCION SALINA) 100 ML Bolsa	3	2.600.00	7.800.00
	10390015100104	Terminales desechables de 10 cm	3	400.00	1.200.00
	10390015100106	Jeringa de Insulina	2	400.00	800.00
	103900452220103	Vendas Elasticas 5x5 Unidad	1	2.500.00	2.500.00
	10390017000044	PLACA BLOQUEADA PARA RADIO DISTAL	1	2.000.000.00	2.000.000.00
	10390017000023	TORNILLOS AUTORRANJANTES DE 3.5	2	150.000.00	300.000.00
	N0390026701	Dipirona 40 - 50% solucion inyectable	3	600.00	1.800.00
	N0390026701	Tremadol derivado 50 mg/mL solucion inyectable	2	700.00	1.400.00
	10390017000022	TORNILLOS CORTICALES BLOQUEADOS	4	300.000.00	1.200.000.00
		SubTotal: 1			3.544.800.00
4	35271	Cerebrintax en cubito o radio	1	952.400.00	952.400.00
	35007	Grupo 02 Cirujano	1	222.700.00	222.700.00
	35107	Grupo 05 Anestesiologo	1	127.400.00	127.400.00
	35120	Grupo 09 Ayudante	1	60.900.00	60.900.00
	35211	Grupo 09 Derechos de Sala	1	360.300.00	360.300.00
	35203	GRUPOS 07 - 08 - 09 Material de Burea	1	172.100.00	172.100.00
		SubTotal: 1			252.400.00

Vn. Total de la Factura: \$4.629.100.00  
Vn. Subsidio Administrativo: \$4.629.100.00 Cuatro millones seiscientos veintinueve mil cien Pesos  
Vn. Descuento: 40.00  
Valor a cancelar por el usuario: 40.00

*Ciel. Villaseca*  
31187423

PACIENTE

REPRESENTANTE DEL PACIENTE

RESPONSABLE DEL HOSPITAL

C.C.

La presente factura se asume en sus efectos a una letra de cambio, tal como dispone el artículo 774 del código del comercio y una vez vencido el plazo para cancelarla a que se refiere el decreto 783 del 97,

se causaran intereses moratorios por la cuantía fijada por la Superintendencia Bancaria. Somos entidad sin ánimo de lucro, no somos contribuyentes.

51505--





H.C. No.

31187423

Fecha:

20-05-17

Paciente:

RODRIGUEZ

VILLALBA

Servicio:

Pieza o Cama No:

FÓRMULA

R/.

— Condones 9/2000 77

— Puntos para el Sur 1401m

RECIBIDO  
HOSPITAL GENERAL DE TOLUCA  
20 de Mayo de 2017  
Dr. [illegible]  
[illegible]  
[illegible]

Teléfonos: 224 4264 - 224 4713 Fax: 224 2333 Toluca - Valle





H.C. No. 3135423 Fecha: 20-07-07  
Paciente: Moscoso URUTAS  
Servicio: \_\_\_\_\_ Fiebre y Cansancio No: \_\_\_\_\_

FÓRMULA

R/.

1) Cyproheptadina 50mg  $\times$  20  
us Tasa una  $\times$  3 horas

2) Naloxona 25mg  $\times$  20  
us Tasa una  $\times$  3 horas

RECIBO DE ENTREGA  
Dr. Fernando Guerrero  
18/07/2007  
Registro 10679

ENTREGADO





HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
TOMAS URIBE URIBE  
TULUA - VALLE

ORDEN DE CIRUGIA

Fecha: 4-1-14 Tipo de Cirugia: Programada ☒ Urgencia ☐  
Nombre paciente: Rosalia Villalobos Historia Clinica: 91187 K23  
Tipo de Regimen: S. ☐ V. ☐ EPS Unión ☐ SCAT ☐ Servicio: C 407

Diagnóstico Preoperatorio Procedimiento Quirúrgico  
1 pp Hx 2787ml Remedio Abdominal Código: 13271  
2 En mano Amorales Código: 5

Tiempo: \_\_\_\_\_ Tipo de Anestesia: LGRD Cirujano: M. Muñoz  
Fecha de Hospitalización: \_\_\_\_\_ Fecha de Cirugía: \_\_\_\_\_

DEPOSITO \$ \_\_\_\_\_  
V/R. DER. SALA \$ Orden de Servicio  
V/R. CIRUJANO \$ No copado  
V/R. AYUDANTE \$ \_\_\_\_\_  
V/R. ANESTESIA \$ \_\_\_\_\_  
V/R. MATERIALES \$ \_\_\_\_\_

Donante de Sangre: \_\_\_\_\_  
Suministros: Prioritaria  
RECOMENDACIONES: \_\_\_\_\_

TOTAL \$ 1.000.000



\* El MATERIAL para

LIBRA MAXIMO 10  
dms, si no REMITE.

\* otro nivel

---





H.C. No. 31187423 Fecha: 3-XII-14  
 Paciente: Abulca Villagras  
 Servicio: \_\_\_\_\_ Pieza o Cama No.: \_\_\_\_\_ FÓRMULA

R/.

INCAPACITADO

- Incapacitado el punto para  
 tramitar para no  
 FAVORIO 1-XII-14

FAMILIA 31-XII-14

CID 525

*[Signature]*  
 Dr. [Name]  
 Médico General  
 Hospital General de Toluca



63

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMÁS URIBE URIBE E.S.E  
NIT: 881801158-4 CODIGO: 788340465201 TULUA(834) - VALLE(78)  
CARRERA 38 CALLE 27 ESQUINA BARRIO PANAMERICANO  
Tel: (2)224-42-84 Ext. 129, 130 Fax: (2)224-22-38  
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA

ENTIDAD A LA QUE SE SOLICITA: CAFESALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS (EPS003)  
NUMERO INFORME: 0000128531 FECHA SERVICIO 2014-12-03 HORAS: 15:00

Usuario: Villegas Restrepo Keegan <NO TIENE>  
Tipo Doc.: CC Numero Doc.: 31187423 Rec. Nac.: 1951-12-05  
Dirección y Tel.: MANANA 26 13 39 LA VILLA Tel.: 2327136 Tulúa (834) Valle (78) Email:  
Cobertura en Salud: REGIMEN SUBSIDIADO - TOTAL

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

ORIGEN DE LA ATENCIÓN: Enfermedad General PRIORITARIA?: NO  
TIPO DE SERVICIOS SOLICITADOS: Servicios Electivos No Prioritarios  
UBICACIÓN DEL PACIENTE AL MOMENTO DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN:  
Consulta Externa  
MANEJO INTEGRAL SEGÚN GUÍA DE:  
JUSTIFICACIÓN PACIENTE QUE REQUIERE CITA CON ORTOPEDIA Y RX DE MUÑECA CLINICA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx PRINCIPAL: S628 FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO  
Dx RELACIONADO 1:  
Dx RELACIONADO 2:  
Dx RELACIONADO 3:

CÓDIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN
890002	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA +
873208	1	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMÁS URIBE URIBE E.S.E  
NIT.: 891901159-4 CÓDIGO: 788340485201 TULUÁ(334) - VALLE(78)  
CARRERA 39 CALLE 27 ESQUINA BARRIO PANAMERICANO  
Tel: (21224) 42-84 Ext. 129, 130 Fax: (21224) 22-33  
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA

ENTIDAD A LA QUE SE SOLICITA: CAFESALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS (EP8008)  
NUMERO INFORME: 0000129531 FECHA SERVICIO: 2014-12-03 HORA: 15:00

Usuario Villegas Restrepo Rosalia <NO TIENE>  
Tipo Doc.: CC Numero Doc.: 31187423 Fed. Nat.: 1951-12-05  
Dirección y Tel. MANANA 26 13 39 LA VILLA Tel. 2327136 Tuluá (33-1) Valle  
(76) Email:  
Cobertura en Salud: REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

ORIGEN DE LA ATENCIÓN: Enfermedad General PRIORITARIA?: NO  
TIPO DE SERVICIOS SOLICITADOS: Servicios Electivos No Prioritarios  
UBICACIÓN DEL PACIENTE AL MOMENTO DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN:  
Consulta Externa  
MANEJO INTEGRAL SEGUN GUIA DE:  
JUSTIFICACIÓN PACIENTE QUE REQUIERE CITA CON ORTOFEDIA Y RM DE MUÑECA CLINICA:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

DX PRINCIPAL: S628 FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

DX RELACIONADO 1:

DX RELACIONADO 2:

DX RELACIONADO 3:

CÓDIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN
880002	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1
873206	1	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMÁS URIBE URIBE E.S.E  
NIT: 881901158-1 CODIGO: 788340485201 TULUA(834) - VALLE(78)  
CARRERA 38 CALLE 27 ESQUINA BARRIO PANAMERICANO  
Tel: (2)224-42-64 Ext. 129, 130 Fax: (2)224-22-33  
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA

ENTIDAD A LA QUE SE SOLICITA: CAFESALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS (EPS003)  
NUMERO INFORME: 0000128531 FECHA SERVICIO 2014-12-03 HORA: 15:00

Usuario: Villegas Restrepo Rosalia <NO TIENE>  
Tipo Doc.: CC Numero Doc.: 31187423 Fec. Nac.: 1951-12-05  
Dirección y Tel.: MANANA 26 13 39 LA VILLA Tel.: 2327136 Tulua (834) Valle  
{76} Email:  
Cobertura en Salud: REGIMEN SUBSIDIADO - TOTAL

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

ORIGEN DE LA ATENCIÓN: Enfermedad General PRIORITARIA?: NO  
TIPO DE SERVICIOS SOLICITADOS: Servicios Electivos No Prioritarios  
UBICACIÓN DEL PACIENTE AL MOMENTO DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN:  
Consulta Externa  
MANEJO INTEGRAL SEGÚN GUIA DE:  
JUSTIFICACIÓN PACIENTE QUE REQUIERE CITA CON ORTOPEDIA Y RX DE MUÑECA CLINICA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx PRINCIPAL: S828 FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO  
Dx RELACIONADO 1:  
Dx RELACIONADO 2:  
Dx RELACIONADO 3:

CÓDIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN
895102	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA +
873208	1	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +





REPORTE DE HISTORIA DE CONSULTA ESPECIALIZADA


Paciente	VILLEGAS RESTREPO ROSALIA		Eps	CAFESALUD EVENTO	
Identificación	CC 31187423	Fecha de Nac	05/12/1951	Edad	63 A Genero F Admisión A3201
Dirección	CR 36C 13-39	Ciudad	TULUA	Barrio	— Historia 31187423
Etnia	Otras etnias	Zona	U	Fecha Atención	28/01/2015 12:12

**MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS**

Fecha de la Fórmula: 28/01/2015 12:15:18

Medicamento: Duspilano 400 Mg Unidad  
Posología: TOMAR UNA CDA 12 HORAS  
Observación:

Medicamento: Calcio Carbonato + Vitamina D 800 Mg + 200 UI Unidad  
Posología: TOMAR UNA CON EL ALMUERZO  
Observación:

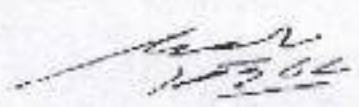
  
Medico: BUITRAGO OTALVARO HERMANN  
Especialidad: Ortopedia  
Reg. Medico: 10965

**PROCEDIMIENTOS**

Ordenado Por: BUITRAGO OTALVARO HERMANN

Procedimiento:  
TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (198) (295)  
Justificación: 20 SESIONES, REHABILITACION DE MUÑECA DERECHA

Fecha de Envío:  
28/01/2015 12:12:46p.m

  
BUITRAGO OTALVARO HERMANN  
Especialidad: Ortopedia  
Registro Medico: 10966





67

FORMULA MEDICA

Admision: 43201 Identificacion: 31187423 Nombre: ROSALIA VILLEGAS RESTREPO Edad: 63 A Tipo: GE  
Fecha Despacho: 28/01/2015 12:15:15pm EPS: CAFESALUD - EVENTO Regimen: S Nro. Historia: 31187423

Ibuprofeno 400 mg Unidad Cantidad: 30 (TREINTA) Posologia: TOMAR UNA CDA 12 HORAS  
Via Administracion: Ora Duracion del Tratamiento: 15 DIAS

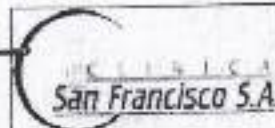
Calcio elemental + vit D 500 mg + 200 UI Unidad Cantidad: 180 (CIENTO OCHENTA) Posologia: TOMAR UNA CON EL ALMUERZO  
Via Administracion: Ora Duracion del Tratamiento: 180 DIAS

Diagnostico: S52B

BL. TRAJILLO ALVARO HERMANN  
Registro Medico: 16886  
Ortopedia

Firma Recibido



	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGÍA EN LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA</b>			<b>FECHA</b>			<b>CÓDIGO</b>	<b>VERSIÓN</b>
				13	12	2010	F-CIR-061	01

(Cumpliendo lo preceptuado en la ley 23 de 1981. Código de Ética Médica)

La paciente ROSALIA VILLEGAS RESTREPO con CC 31187423 DE TULUA - VALLE en forma voluntaria consiente que el Médico ortopedista y traumatólogo, y el equipo que el designe me realicen la CIRUGIA de reduccion abierta y polo de radio distal la cual es escogida como tratamiento para fractura de radio distal y lesion ligamentaria.

La cirugía es el tratamiento escogido por mí y comprendo bien que no se me pueden garantizar los resultados de la misma, dado que la medicina y cirugía no son una ciencia exacta.

He sido informado (a) y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito de este procedimiento; también entiendo que como en toda cirugía y por causas independientes del actuar de mi médico se pueden presentar complicaciones comunes y potencialmente serias que podrian requerir tratamientos complementarios tanto médicos como quirúrgicos siendo las complicaciones más frecuentes una cirugía de osts de radio.

Nausea y/o vómito, inflamación, hematomas, reacciones alérgicas, granulomas en la cicatriz serosas, anemia, riesgos anestésicos, infección superficial y/o profunda, cicatriz quirúrgica visible, hipertrófica (Queloides), dehiscencia de suturas, distrofias simpática refleja (neuropatías), toxicidad ocasionada por medicamentos, paro cardio respiratorio, infarto agudo de miocardio, trombosis venosa y/o arterial, trombo embolismo cerebral y/o pulmonar, embolia grasa, lesión vascular o de nervios, rechazo del implante, fracturas óseas periimplante, soltura del implante y en muchas ocasiones algunas de estas complicaciones se pueden tomar funestas o pueden dejar secuelas irreversibles.

En mi caso particular, el Dr. SANTIAGO ALONSO ROBLEDO QUINTERO me ha explicado los siguientes riesgos adicionales: pérdida de reducción.

Yo he entendido sobre las condiciones y objetivos de la cirugía que se va a practicar, los cuidados que debo tener antes y después, me encuentro satisfecho (a) de la información recibida del médico tratante, quien me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver dudas y todas ellas han sido resueltas a satisfacción, además comprendo y acepto el alcance y los riesgos justificados que se me realice la cirugía de reducción.

Firma Paciente  
CC 31187423 DE TULUA - VALLE

Firma Médico  
CC N°

Firma Testigo  
CC N°

Ciudad y Fecha

fecha impresión: 2014-10-31 09:25  
usuario impresión: SANTIAGO ALONSO ROBLEDO QUINTERO



Fundacion Hospital San Jose  
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

69  
NOTA ACLARATORIA # 342344

No. de Solicitud		339222	Fecha:		2014-10-31	Hora:		12:59	
Información del prestador (Solicitante) FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA									
Codigo Hab.		761110349501	Dirección del Prestador		CARRERA 8 # 17 - 52	Teléfono		2361000	
Departamento		VALLE DEL CAUCA	76		Municipio:		Guadafajara de Buga	111	
Entidad a la que se le							CAFESALUD A.R.S.	Código	EPS003

Datos del Paciente				
Apellidos		ROGALIA		
Nombres				
Tipo Documento	CC	Numero Documento	31187423	
Fecha Nacimiento:	1951-12-18	Género:	F	
Dirección Residencia Habitual:		U/VILLA MZ 26 13-33		
Departamento	VALLE DEL CAUCA	76	Municipio:	TULUA
Telefono:	0	76111		
Correo Electrónico:				
Cobertura en	REGIMEN SUBSIADO			

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atencion	Tipos de Servicios Solicitados		Prioridad de la Atencion
Otro	Posterior a la atencion inicial de urgencias	Prioritaria	
	X Servicios Electivos	X No Prioritaria	

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización

Consulta Externa

Código Cupe	Cantidad	Descripción	Explicación
690302	1.0	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	PACIENTE CON FX DE RADIO/CUBITO DISTAL. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

Justificación Clínica: REMITIDA DE CLINICA SAN FRANCISCO POR FX DE RADIO DISTAL. PACIENTE CON CC DE 7 HORAS DE EVOL DE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA TRAS SUFRIR UN TROPIEZO Y POSTERIOR TRAUMA EN MUÑECA DERECHA. MANEJADA INICIALMENTE EN CLINICA SAN FRANCISCO DONDE DOCUMENTARON FX DE RADIO DISTAL C/DERECHA Y REMITEN POR NO TENER CONVENIO CON SU ENTIDAD DE SALUD. REFIERE DOLOR. PACIENTE VALORADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA, QUIEN ORDENA SALIDA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO AMBULATORIO. ACTUALMENTE ASINTOMATICA. EXAMEN FISICO SECUNDARIO SIN ALTERACIONES. SE ORDENA SALIDA, SE DAN RECOMENDACIONES. SE DICTAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA INMEDIATA. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO

Impre. DX	Código	Descripción
Principal	S526	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO
Relacionado 1		
Relacionado 2		

MEDICO TRATANTE		Telefono de Contacto
Nombre:	MANRIQUE PALOMINO EDGAR MAURICIO	2361000
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	
Registro Médico:	765072	Atención #339222



## EPICRISIS - RESUMEN DE ATENCIÓN

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Fecha Inicio Atención: 31/10/2014 13.16

Fin Atención: 04/11/2014 11.34

# Cuenta: E1372241

Entidad: CAFESALUD A.R.S.

Atención #339222

Página 1 de 2

## PACIENTE

Tipo Documento: CC No. Documento: 31187423

Nombres: ROSALIA

Dirección: U/VILLA MZ 26 13-33 - Tel: 2327136 -

Edad(AÑOS):62

Sexo: F

Apellidos: VILLEGAS RESTREPO

Cali: 0

Causa Externa: Otro tipo de accidente

## MOTIVO CONSULTA (Percepción del Usuario)

REMITIDA DE CLINICA SAN FRANCISCO POR FX DE RADIO DISTAL

## ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CC DE 7 HORAS DE EVOL DE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA TRAS SUFRIR UN TROPIEZO Y POSTERIOR TRAUMA EN MUÑECA DERECHA, MANEJADA INICIALMENTE EN CLINICA SAN FRANCISCO DONDE DOCUMENTARON FX DE RADIO DISTAL DERECHA Y REMITEN POR NO TENER CONVENIO CON SU ENTIDAD DE SALUD. REFIERE DOLOR

## ANTECEDENTES

Tipo	Descripción	Fecha Registro
Patológicos	hipotiruidismo, colesterol elevados, vertigo	31/10/2014
Alérgicos	niega	31/10/2014
Quirúrgicos	HAT, cesarea 2.	31/10/2014
Farmacológicos	levotiroxina, lovastatina, calcio	31/10/2014
Ambientales	espinal	31/10/2014

## HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO

T. Arterial(mm/HG):	120/80	Fr. Cardíaca:	85	Fr. Respiratoria:	20	T°:	36.5	Saturación Oxígeno(%):	
Peso(Kg):	70.0	Talla (Mt):		IMC (Kg/Mt2):	0.0	Cintura Pélvica (cm):			

## EXAMEN FISICO GENERAL

BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA.

- ORL: MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS
- CP: RSCSRS NO SOPLOS VM LIMPIO EN ASCSRS
- ABD: NEAGTIVO S
- EXT: FERULA ANTEBRAQUIOPALMAR DERECHA
- SNC: NO DEFICIT
- TRAE CKG CON BLOQUEO DE RAMA DERECHA, SIN OTRAS ALTERACIONES

## INGRESO

## TRIAGE 2

## DIAGNOSTICOS (CIE10)

Clasificación	Código	Descripción
Principal	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

## Medico Tratante

Nombre: CAMPO BETANCOURTH CARLOS FELIPE

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 1115071123

Documento firmado digitalmente, el firmante se hace responsable del contenido del mismo.

Firma

## RESULTADOS E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELEVANTES

## VER HISTORIA CLINICA

## LISTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Nombre	Resultado	Interpretación	Médico Reporta	Fecha
902205 - HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIO)	LEU: 13.80 NEU: 85.2 LIN: 9.9 HD: 13.4 HMT0: 40.9 PLT: 273.000	LEUCOCITOSIS NEUTROFILIA PLT NORMALES	GARCIA MORENO OLGA VIVIANA	01/11/2014 17:48
902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	25.1	NORMAL	GARCIA MORENO OLGA VIVIANA	01/11/2014 17:49
902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	10.4	NORMAL	GARCIA MORENO OLGA VIVIANA	01/11/2014 17:49
903841 - GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	79	NORMAL	CAMPO BETANCOURTH CARLOS FELIPE	01/10/2014 18:04





## EPICRISIS - RESUMEN DE ATENCIÓN

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Fecha Inicio Atención: 31/10/2014 13:16

Fin Atención: 04/11/2014 11:34

# Cuenta E1372241

Entidad: CAFESALUD A.R.S.

Atención #339222

Página 2 de 2

## PACIENTE

Tipo Documento: CC No. Documento: 31187423

Nombres: ROSALIA

Dirección: Uvilla MZ 26 13-23 - Tel: 2327196

Edad(AÑOS): 62 Sexo: F

Apellidos: VILLEGAS RESTREPO

Cel: 0

## CONDUCTA

Conducta	Sustentación	Ordenada por	Fecha y Hora
OBSERVACIÓN	MANEJO DEL DOLOR Y VIGILANCIA CLÍNICA	CAMPO BETANCOURTH CARLOS FELIPE	31/10/2014 14:28
HOSPITALIZACIÓN	PACIENTE CON FRACTURA DE RADIO DISTAL MSI, QUIEN REQUIERE HOSPITALIZACIÓN Y MANEJO QUIRÚRGICO	GARCIA MORENO OLGA VIVIANA	01/11/2014 12:13

## MEDICAMENTOS UTILIZADOS DURANTE LA ATENCIÓN

SODIO CLORURO, DAPIRONA, DICLOFENACO SÓDICO, LEVOTIROXINA SÓDICA, ACETAMINOFÉN, OMEPRAZOL

## DIAGNOSTICOS (CIE10)

Impresión	Código	Descripción
Principal	S526	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO

## ANÁLISIS Y CONDUCTA

PACIENTE VALORADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA, QUIEN ORDENA SALIDA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO AMBULATORIO.

ACTUALMENTE ASINTOMÁTICA

EXAMEN FÍSICO SECUNDARIO SIN ALTERACIONES.

SE ORDENA SALIDA, SE DAN RECOMENDACIONES, SE DICTAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA INMEDIATA.

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO

Destino del Paciente: Domicilio

## MEDICAMENTOS

Código	Medicamento	Dosis	Tiempo	Cantidad	Explicación
N02BE01	ACETAMINOFÉN - 500 mg - TABLETA CON O <sup>2</sup> DIARIA SI		8 DIA(S)	10.0	ADMINISTRAR 1 TAB VO C/8 HORAS.

## MEDICO TRATANTE

Nombre:	MANRIQUE PALOMINO EDGAR MAURICIO
Especialidad:	MEDICINA GENERAL
Registro Médico:	765072

Documento firmado digitalmente, el firmante se hace responsable del contenido del mismo.

Firma



# HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN

Hoja No. 1

31187423.

HISTORIA CLINICA Nº

Villalobos

Yodanis

1er Apellido

2do Apellido

Número

Sexo

Edad

Carre

Nov-14-04

FECHA

Fecha

Dirigida libremente legítimamente todas las anotaciones que escriba

20-11-14

Oración

Fio

En 1º de pop OTS uso. Diente

Examen Sion vsn. Hec. Out. Noam.

Nación de Nació.

Pro. a. Causa: Presum y Fr. OL

Ph. Sma. Co. Form. rta

Dr. Fernando Guerrero H  
TRANSISTOR  
Registro 18672

DIC-3-2014

Oración

memor. De. Hec. 15 días  
de 14 milite. cy. Ostron  
fios. m. m. m. (D) De  
v. A. a. a. a.

Al. a. a. a. m. a. a. a.

Al. a. a. a. m. a. a. a.  
Hec. a. a. a. a. a. a.  
Sma. a. a. a. a. a. a.  
a. a. a. a. a. a. a.

Al. a. a. a. m. a. a. a.  
a. a. a. a. a. a. a.  
a. a. a. a. a. a. a.

C. m. a. a. a. p. p. a. a. a. a.



EL CORRESPONDIENTE ANOTE LA HORA  
GUECEMENTE CADA OBSERVACIÓN

82

Other

ca - 9000000 ca 1980

Y. Rubra pulch

C. - Семья

C - common  
D - count a less can

*Massachusetts*

Trachypus

RECEIVED  
JAN 10 1964  
U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE  
WASHINGTON, D.C.



Copias de carnet y cedula	2
Copias de orden medica	2
Copias de historia clinica	2
Cancelar copago	NOVA 2
Validación	
Anexo 3	
Citas: Lunes a Viernes	
10 a 11 AM y 3 a 4 PM	

E CONSULTA



COPIA  
Dia Mes Año

Usuario: Regalia Villegas

Hist. Clínica: \_\_\_\_\_

Tipo Usuario: Vinculado \_\_\_\_\_ Subscrito \_\_\_\_\_

Contributivo \_\_\_\_\_ Particular \_\_\_\_\_

Empresa: Oatopim

Especialidad: \_\_\_\_\_

Idioma: \_\_\_\_\_

Consulta: 2 Control: 1 mes

Firma y sello medico solicitante

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

FECHA CITA: \_\_\_\_\_

HORA: \_\_\_\_\_

NOMBRE PROF: \_\_\_\_\_

*Dr. Roberto Salazar*  
MEDICO OBSTETRA  
R-012-0000000000



REPORTE DE HISTORIA DE CONSULTA ESPECIALIZADA

VILLEGAS RESTREPO ROSALIA

Eps CAFESALUD EVENTO

Identificación CC 31187423

Fecha de Nac 05/12/1961

Edad 63 A Genero F Admisión A3201

Identificación CR 36C 13 39

Ciudad TULUA

Barrio --- Historia 31187423

Otros datos

Zona U Fecha Atención 28/01/2015 12:12

MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE QUE SE REALIZO OSTEOSINTESIS HACE 2 MESES Y QUE VIENE A CONTROL POP, Y QUE ESTA CON DOLOR LEVE Y LIMITACION LEVE EN LA SUPINACION Y DE LA FLEXIO LEVEMENTE

REVISIÓN POR SISTEMAS: RX DE CONTROL SE OBSERVA FRACTURA SATISFACTORIAMENTE REDUCIDA Y FIJADA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, DE RADIO DERECHO

EXAMEN FISICO: SE OBSERVA HERIDA CICATRIZADA, CON AUSENCIA DE SECRECIÓN SIN DOLOR SIN INESTABILIDAD DE LA MUÑECA DERECHA

CONDUCTA: SE ORDENA TERAPIA FISICA DE REHABILITACION Y SE DAN RECOMENDACIONES, INCAPACIDAD POR 30 DIAS CONTROL EN 2 MESES

ANTECEDENTES:

Familiares: [NO]

Patológicos: [HIPOTIROIDISMO DISLIPIDEMIA]

Quirúrgicos: CIRUGIA ORTOPEDICAS VARICECTOMIA IZQUIERDA]

Tratamientos: [DIPYRONA]

Medicamentos: LEVOTIROXINA LOVASTATINA ESDMEPRAZOL]

Otros: [NO]

DE TALMOLOGIA MEDICIONES

Ojo Derecho

Ojo Izquierdo

AV SC 20/0

AV CC

AV SC 20/0

AV CC

BC Multidrogoresistente No aplica  
Intomático respiratorio Riesgo no evaluado  
Ibiedad o Desnutrición Si es Desnutrición Proteico Calórica  
sesoría Pre test Elisa VIH no aplica  
sesoría Post test Elisa VIH no aplica  
onsejería Lactancia Materna no aplica  
ta Gestacional No aplica  
ictima de maltrato Riesgo no evaluado  
nfermedad mental No

Cancer cervix No aplica  
Cancer seno No  
Lepra Riesgo no evaluado  
Tratamiento Lepra Sin dato  
Tratamiento Hipotiroidismo No aplica  
Trat. sífilis congenita No aplica  
Trat. sífilis gestacional No aplica  
Trat. leishmaniasis no aplica

DIAGNOSTICOS

x1 0025 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Ipo Diagnóstico

Inalididad No aplica

ausa Externa Enfermedad general

SUITRAGO OTALVARO HERMANN

Especialidad Ortopedia

Reg. Médico 10986



75

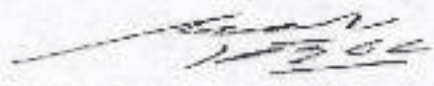
PROCEDIMIENTOS

Admisión: A0201      Identificación: 31187423      Nombre: ROSALBA VILLEGAS RESTREPO      Edad: 55 A  
EPS: CAFESALUD EVENTO

Ordenado Por: BUITRAGO OTALVARO HERMANN

Procedimiento: TERAPIA FÍSICA INTEGRAL SOD (188) (285)      Fecha de Envío: 28/01/2015 12:12:46p.m.  
Justificación: 20 SESIONES. REHABILITACION DE MUÑECA DERECHA

Diagnostico: S52S FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO



BUITRAGO OTALVARO HERMANN  
Especialidad: Ortopedia  
Registro Médico: 10968



76

E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE  
CALLE 27 CON CARRERA 39 Tel 2317777

PROCEDIMIENTOS

Admisión: AC201 Identificación: 31187423 Nombre: ROSALIA VILLEGAS RESTREPO Edad: 63 A  
EPS: CAFESALUD - EVENTO

Ordenado Por: BUITRAGO OTALVARO HERMANN

Procedimiento:

Fecha de Envío:

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (158) (255)

28/01/2016 12:12:48p.m

Justificación: 20 SESIONES REHABILITACION DE MUÑECA DERECHA

Diagnostico: S625 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO



BUITRAGO OTALVARO HERMANN

Especialidad: Ortopedia

Registro Médico: 10966



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMÁS URIBE URIBE  
NIT.: 891901158-4 CODIGO 76334065301 TULUÁ(834) - VALLE(76)  
CARRERA 39 CALLE 27 ESQUINA BARRIO PANAMERICANO  
Tel: (2)231-77-77 Ext. 129, 130 Fax: (2)224-22-33  
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA

ENTIDAD A LA QUE SE SOLICITA: CAFESALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS (EPS003)

NUMERO INFORME: 0000136186 FECHA SERVICIO 2015-03-09 HORA: 10:10

Usuario Villegas Restrepo Rosalia <NO TIENE>

Tipo Doc.: CC Numero Doc.: 31187423 Fec. Nac.: 1951-12-05

Dirección y Tel.: MANANA 26 13 39 LA VILLA Tel.: 2327136 Tuluá (834) Valle (76) Email:

Cobertura en Salud: REGIMEN SUBSIDIADO - TOTAL

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

ORIGEN DE LA ATENCIÓN: Enfermedad General PRIORITARIA: NO

TIPO DE SERVICIOS SOLICITADOS: Servicios Electivos No Prioritarios

UBICACIÓN DEL PACIENTE AL MOMENTO DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN:

Consulta Externa

MANEJO INTEGRAL SEGUN GUÍA DE:

JUSTIFICACIÓN: PACIENTE QUE REQUIERE VALORACIÓN POR ORTOPEDIA

CLINICA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx PRINCIPAL: S325 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Dx RELACIONADO 1:

Dx RELACIONADO 2:

Dx RELACIONADO 3:

COES - CANT. DESCRIPCIÓN

890302 1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA +



PACIENTE: ROSALIA VILLEGAS RESTREPO		IDENTIFICACION: CC 31187423	HC: 31187423 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 18/12/1951	EDAD: 63 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: MZ2613-39	NORTE DE SANTANDER CUCUTA	TELEFONO: 2327138	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 8/4/2015 - 13:55:16	FECHA EGRESO: 8/4/2015 - 14:41:15	CAMA:	
DEPARTAMENTO: 080810 CONSULTA EXTERNA - MARIANGEL DUMIAN	SERVICIO: AMBULATORIO		
CLIENTE: CAFESALUD PROMOTORA DE SALUD SA	ENTIDAD:	PLAN: CAFESALUD EPS-S CONSULTA ESPECIALIZADA(C. MARIANGEL)	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2015-04-06	<p>14:36 guillermo.restrepo - GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE EN POP DE FX CONMINUTA DE RADIO DERECHO EL 20/NOV/2015... RX DE MUÑECA DER. CON MOS (PLACA BLOQUEADA) BIEN POSICIONADO... FX YA CONSOLIDADA.</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL :</p>

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:	FECHA: 2015-04-06	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular	ANORMAL	MSD : HERIDA CICATRIZADA Y SANA, DOLOR Y LIMITACION PARCIAL PARA LOS MOVIMIENTOS DE FLEXION DE DEDO PULGAR E INDICE Y EN MUÑECA...

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
6525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO		

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
-------	------------------------------

2015-04-06  
 14 guillermo.restrepo - GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO  
 ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  
 FISIOTERAPIA 20 SESIONES ANA Y ANALGESIA EN MUÑECA Y DEDOS DE MANO DERECHA.  
 CITA CONTROL ORTOPEdia EN 30 DIAS.  
 AINES.  
 RX DE MUÑECA.  
 INCAPACIDAD POR 90 DIAS INICIA EL 30 DE ENERO ( SOLICITADA PARA PRESENTARLA COOEMTULUA)



PROFESIONAL: GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO  
 CC - 5441199 - T.P. 6894/79  
 ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA



**DUMIAN MEDICAL SAS**

NIT. 805027743

Fecha : 06/04/2015 02:04

Atendio : 2423 - JOSE EDGAR RAMOS CAICEDO

Identif: CC 31187423

Paciente: ROSALIA VILLEGAS RESTREPO

Edad : 63 Años Sexo : F

HC : CC31187423

Cliente : CAFESALUD ENTIDAD  
PROMOTORA DE SALUD SA

Plan : CAFESALUD EPS-S CONSULTA ESPECIALIZADA(C.MARIANGEL)

Tipo Atiende: Ambulatorio

Profesionel: GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO

Especialidad: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

**DIAGNOSTICO(S):**

5325 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

4017852 - 873208 - ( 1 ) RADIOGRAFIA DE MUÑECA

GRUPO TARIFARIO: 15 - IMAGENOLOGIA

SUBGRUPO TARIFARIO: A4 - RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE CABEZA, CARA Y CUELLO

7657 - 931000 - ( 20 ) TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD

GRUPO TARIFARIO: 20 - DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN

SUBGRUPO TARIFARIO: E8 - TERAPIA RESPIRATORIA

Observaciones: FISIOTERAPIA 20 SESIONES AMA Y ANALGESIA EN MUÑECA Y DEDOS DE MANO DERECHA.

Observación: FISIOTERAPIA 20 SESIONES AMA Y ANALGESIA EN MUÑECA Y DEDOS DE MANO DERECHA.



GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO

CC: 8441180 - T.P.: 5594/79 - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA



ORDEN SERVICIO No. 1619344		Atendido: 7423 JOSE EDGAR RAMOS CAICEDO	
Identificación: CC 31187423	Paciente: ROSALIA VILLEGAN RESTREPO	Edad: 53 Años	HC: CC31187423
Fecha Solicitud: 6/04/2015	Fecha Ingreso: 6/04/2015	Cama:	
Cliencia: CAFESALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA	Pais: CAFESALUD EPS-S CONSULTA ESPECIALIZADA (D. MARIANGEL)	Tipo Afiliado: Beneficiario	
Profesional: GUTIERMO LEON RESTREPO FRANCO CC: 6441189 - T.P.: 6694/79 - TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA			
Diagnóstico: S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO			
3505540 - 090707 - ( 1 ) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA			
GRUPO TARIFARIO: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS			
SUBGRUPO TARIFARIO: B5 - ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACION [VALORACIÓN]			
Vigencia a Partir del: 6/04/2015		Fecha Vencimiento: 14/04/2015	
PRESTADOR: CONSULTA EXTERNA - MARIANGEL DUMIAN - DUMIAN MEDICAL SAS			
Dirección: CRA40 S.N. 70 (LA VARIANTE)			
Teléfonos: 2317430			





## MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

## SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO SOLICITUD

1 5 3 0

Fecha:

2 0 1 5 - 0 4 - 0 6

Hora:

1 4 1 4 1

## INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)

Nombre: DUMAN MEDICAL SAS

NIT

X

CC

Número

CV

Código

7

8

5

3

4

0

6

3

2

7

0

3

/ Dirección principal:

CHAND S/N 3 TO (LA VARIANTE)

Teléfono:

2

3

7

4

3

0

Número

Número

Departamento: VALLE DEL CAUCA

7

6

Municipio: TULUA

4

5

6

ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PACADOR): CALZESALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Código:

E

P

5

0

0

3

## DATOS DEL PACIENTE

VILLGAS

RESTREPO

ROSAIDA

no tiene

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

## Tipo Documento de identificación

☐ Registro Civil☐ Pasaporte☐ Tarjeta de Identidad☐ Adulto sin identificación☒ Cédula de ciudadanía☐ Menor de identificación☐ Cédula de extranjería

Fecha de nacimiento:

1

9

5

1

-

1

2

-

1

5

Número documento de identificación

3

1

1

8

7

4

2

5

Dirección de Residencia Habitual: M2815-30

Teléfono:

2

3

2

7

1

3

6

Departamento: NORTE DE SANTANDER

5

4

Municipio: CUCUTA

5

0

1

Teléfono celular

Correo electrónico

## Cobertura en salud

☐ Régimen Contributivo☒ Régimen Subsidiado - General☐ Población pobre no Asegurada sin SISBEN☐ Plan integral de salud☐ Régimen Subsidiado - focal☐ Población pobre no Asegurada con SISBEN☐ Desplazado☐ Otro

## INFORMACION DE LA ATENCION

Origen de la atención

Tipo de servicios solicitados

Prioridad de la atención

☒ Enfermedad General☐ Accidente de trabajo☐ Evento Calamitoso☐ Pertenencia a la atención de urgencias☒ Prioritaria☐ Enfermedad Profesional☐ Accidente de Tránsito☒ Servicios especiales☐ No prioritaria

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:

☒ Consulta Externa☐ Hospitalización☐ Servicio

AMBULATORIO

Cama

☐ Urgencia

Módulo integral según Guía del:

Código CUPS

Cantidad

Descripción

1

0

9

0

2

0

2

1

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA

2

8

7

3

2

0

0

1

RADIOGRAFIA DE MUÑECA

3

9

3

1

0

0

0

3

TERAPIA FISICA INTEGRAL SINI

Justificación Clínica:

PCP FX DE RADIO DERECHO

Impresión diagnóstica

Código CIE 10

Descripción

Diagnóstico principal

S

S

2

5

FRACTURA DE LA EPIFISIS INTERIOR DEL RADIO

## INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien repasa: GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO

Teléfono

Inicial

Número

Extensión

Cargo o actividad: MEDICO (A) ESPECIALISTA

Teléfono celular:



PACIENTE: ROSALIA VILLEGAS RESTREPO		IDENTIFICACION: CC 31187423	HC: 31187423 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 18/12/1951	EDAD: 63 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: MZ2613-39	NORTE DE SANTANDER-CUGUTA	TELEFONO: 2327130	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 5/4/2015 - 13:55:16	FECHA EGRESO: 5/4/2015 - 14:41:15	CAMA:	
DEPARTAMENTO: 080810 - CONSULTA EXTERNA - MARIANGEL DUMIAN	SERVICIO: AMBULATORIO		
CLIENTE: CAFESALUD PROMOTORA DE SALUD SA	ENTIDAD:	PLAN: CAFESALUD EPS S CONSULTA ESPECIALIZADA(C.MARIANGEL)	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2015-04-06	<p>14:36 guillermo.restrepo - GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE EN POP DE FX CONTINUA DE RADIO DERECHO EL 20/NOV/2015... RX DE MUÑECA DER. CON MUS (PLACA BLOQUEADA) BIEN POSICIONADO.... FX YA CONSOLIDADA.</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL :</p>

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL	FECHA	OBSERVACIONES
SISTEMA	ESTADO	
OsteoMuscular	ANORMAL	MSD : HERIDA CICATRIZADA Y SANA, DOLOR Y LIMITACION PARCIAL PARA LOS MOVIMIENTOS DE FLEXION DE DEDO PULGAR E INDICE Y EN MUÑECA.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
9525	HERIDA DE LA PRISTIS INFERIOR DEL RADIO		

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
-------	------------------------------

2015-04-06

4 guillermo.restrepo - GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO  
 ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA  
 FISIOTERAPIA 20 SESIONES AMA Y ANALGESIA EN MUÑECA Y DEDOS DE MANO DERECHA.  
 CITTA CONTROL ORTOPEdia EN 30 DIAS.  
 AIRES.  
 RX DE MUÑECA.  
 INCAPACIDAD POR 90 DIAS INICIA EL 30 DE ENERO ( SOLICITADA PARA PRESENTARLA COESENTUJA)



PROFESIONAL: GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO  
 CC - 8441189 - T.P. 6094/79  
 ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA



**DUMIAN**  
MEDICAL SAS

**DUMIAN MEDICAL SAS**

NIT. 805027743

Fecha: 06/01/2015 02:04

Identif. CC: 31187423

Ciudad: CAJESALUD ENTIDAD  
PROMOTORA DE SALUD SA

Profesional: GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO

Atendio: 2423 - JOSE EDGAR RAMOS CAICEDO

Paciente: ROSALBA VILLEGAS RESTREPO

Edad: 63 Años Sexo: F PK: CC31187423

PSN: CAJESALUD EPS Y CONSULTA ESPECIALIZADA (C.MARIANGE)

Tip. Afiliado: Beneficiario

Especialidad: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

**DIAGNOSTICO(S):**

S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

1017652 - 873205 - ( 1 ) RADIOGRAFIA DE MUÑECA

GRUPO TARIFARIO: 15 - IMAGENOLOGIA

SUBGRUPO TARIFARIO: 44 - RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE CABEZA, CARA Y CUELLO

1017657 - 311000 - ( 20 ) TERAPIA FISICA INTEGRAL 500

GRUPO TARIFARIO: 20 - DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION

SUBGRUPO TARIFARIO: F8 - TERAPIA RESPIRATORIA

Observaciones: FISIOTERAPIA 20 SESIONES AMA Y ANALGESIA EN MUÑECA Y DEDOS DE MANO DERECHA.

Observacion: FISIOTERAPIA 20 SESIONES AMA Y ANALGESIA EN MUÑECA Y DEDOS DE MANO DERECHA.



GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO

CC. 6441129 - TP. 669479 - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA



ORDEN SERVICIO No. 1619344

Identificación: CC 31187423

Paciente: ROSALIA VILLEGAS RESTREPO

Atendido: 24/3 - JOSE ENRIQUE RAMOS CAICEDO

Edad: 63 Años  
Sexo: F

HC: CC31187423

Fecha Solicitud: 6/04/2015

Fecha Ingreso: 6/04/2015

Carnet:

Clinica: CAFESALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA

Plan: CAFESALUD EPS 5 CONSULTA ESPECIALIZADA (C. MARIANGEL)

Tipo Afiliado: Beneficiario

Profesional: GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO  
CC: 6441189 - T.P.: 6694779 - TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA



Diagnóstico: S52.5 FRACTURA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DEL RADIO

3606540 - 890202 - ( 1 ) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA

GRUPO TARIFARIO: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

SUBGRUPO TARIFARIO: 05 - ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACION (VALORACION)

Vigencia Partida: 6/04/2015

Fecha Verificación: 14/04/2015

PRESTADOR: CONSULTA EXTERNA - MARIANGEL DUMTAN - DUMTAN MEDICAL SAS

Dirección: CRA40 SN 3 70 (LA VARIANTE)

Teléfono: 2317430



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL  
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO SOLICITUD 1 8 3 0 Fecha: 2 0 1 5 - 0 4 0 5 Hora: 1 4 4 1

INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)

Nombre: DUMAN MEDICAL SAS  
Código: 7 8 5 3 4 0 6 5 2 7 0 3 Dirección prestador: CRA 9N 370 (LA VARIANTE)  
Teléfono: 2 9 1 7 4 3 3

Indicador: 7 8 5 3 4 0 6 5 2 7 0 3  
Entidad a la que se le informa (PROMOTORA DE SALUD EN LA ENTIDAD PROMOTORA DE): MUNICIPIO: 7 8 5 3 4 0 6 5

DATOS DEL PACIENTE  
1er Apellido: VILLAR 2do Apellido: RESTREPO 1er Nombre: ROSA 2da Nombre: no sabe

Fecha de Nacimiento: 1 0 5 1 - 1 2 - 1 5  
Número documento de identificación: 3 1 1 0 7 4 8 3

Región de Residencia: NORTE DE SANTANDER  
Municipio: CUCUTA  
Teléfono: 2 9 1 7 4 3 3

Regimen Contributivo: X Regimen Subsidiado - parcial  
Regimen Subsidiado - total: no tiene  
Regimen de Salud: Plan de Salud

Origen de la atención: Tipo de servicios solicitados: Prioridad de la atención: X Emergencia General  
X Emergencia Profesional: X Servicio de Urgencias

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización: X Consultorio Interno  
X Urgencias

Monitoreo integral según Guía de: Código CUPS: 1 8 3 0 3 0 7  
Cantidad: 1  
Descripción: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA

Asistencia Clínica: Código CIE-10: 8 5 2 5  
Descripción: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Información de la persona que solicita: Nombre de quien reporta: GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO  
Cargo o actividad: MEDICO (A) ESPECIALISTA

Monitoreo integral según Guía de: Código CUPS: 2 9 1 0 3 0  
Cantidad: 2  
Descripción: RADIOGRAFIA DE MUÑECA

Asistencia Clínica: Código CIE-10: 8 5 2 5  
Descripción: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Información de la persona que solicita: Nombre de quien reporta: GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO  
Cargo o actividad: MEDICO (A) ESPECIALISTA

Monitoreo integral según Guía de: Código CUPS: 2 9 1 0 3 0  
Cantidad: 2  
Descripción: RADIOGRAFIA DE MUÑECA

Asistencia Clínica: Código CIE-10: 8 5 2 5  
Descripción: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Información de la persona que solicita: Nombre de quien reporta: GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO  
Cargo o actividad: MEDICO (A) ESPECIALISTA

Monitoreo integral según Guía de: Código CUPS: 2 9 1 0 3 0  
Cantidad: 2  
Descripción: RADIOGRAFIA DE MUÑECA

Asistencia Clínica: Código CIE-10: 8 5 2 5  
Descripción: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Información de la persona que solicita: Nombre de quien reporta: GUILLERMO LEON RESTREPO FRANCO  
Cargo o actividad: MEDICO (A) ESPECIALISTA

Monitoreo integral según Guía de: Código CUPS: 2 9 1 0 3 0  
Cantidad: 2  
Descripción: RADIOGRAFIA DE MUÑECA





# Clínica de Rehabilitación del Valle S.A.

NIT. 821.000.191 - 7

CS16 CLINICA DE REHABILITACION DEL VALLE S.A. 15/07/02  
GESTION SALUD 14:30  
HISTORIA CLINICA Pag: 01

Paciente: 31197423 VILLEGAS RESTREPO ROSALBA

Estudio/Procedimiento	Fecha	Profesional	
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150203	TELLO PADILLA	213486 08
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150205	TELLO PADILLA	170063 08
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150206	TELLO PADILLA	174635 08
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150209	TELLO PADILLA	214045 06
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150210	TELLO PADILLA	174767 05
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150212	TELLO PADILLA	170854 08
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150713	TELLO PADILLA	214574 06
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150714	TELLO PADILLA	171099 08
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150217	TELLO PADILLA	171199 08
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150218	TELLO PADILLA	175278 05
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150219	TELLO PADILLA	175365 05
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150223	TELLO PADILLA	215245 06
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150224	TELLO PADILLA	215406 06
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150225	TELLO PADILLA	215549 06
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150226	TELLO PADILLA	215690 06
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150227	TELLO PADILLA	215015 06
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150302	TELLO PADILLA	215962 06
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150303	TELLO PADILLA	172455 08
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150304	TELLO PADILLA	176318 05
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150305	TELLO PADILLA	172762 08
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150420	TELLO PADILLA	220368 06
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150421	TELLO PADILLA	220499 06
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150423	TELLO PADILLA	220774 06
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150424	TELLO PADILLA	220874 06
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150427	TELLO PADILLA	177545 08
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150428	TELLO PADILLA	177660 08
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150429	TELLO PADILLA	179144 05
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150504	TELLO PADILLA	221600 06
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150505	TELLO PADILLA	027620 04
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150506	TELLO PADILLA	179536 05
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150507	TELLO PADILLA	027868 04
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150508	TELLO PADILLA	179789 05
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150512	TELLO PADILLA	028169 04
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150513	TELLO PADILLA	180252 05
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150514	TELLO PADILLA	028215 04
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150519	TELLO PADILLA	180762 05
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150520	TELLO PADILLA	179672 08
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150521	TELLO PADILLA	179793 08
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150522	VIEDMA LERMA	028030 04
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150526	TELLO PADILLA	029101 04
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150527	TELLO PADILLA	029238 04
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150529	TELLO PADILLA	181732 05
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150601	TELLO PADILLA	180645 08
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150602	TELLO PADILLA	180812 08
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150603	TELLO PADILLA	180921 08
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150604	TELLO PADILLA	182362 05
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150609	TELLO PADILLA	181327 08
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150610	TELLO PADILLA	181384 08
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150611	TELLO PADILLA	182909 05
TERAPIA FISICA INTEGRAL	150616	TELLO PADILLA	181519 06





# Clínica de Rehabilitación del Valle S.A.

NIT. 821.000.191 - 7

TERAPIA FISICA INTEGRAL  
TERAPIA FISICA INTEGRAL  
TERAPIA FISICA INTEGRAL  
TERAPIA FISICA INTEGRAL  
TERAPIA FISICA INTEGRAL  
TERAPIA FISICA INTEGRAL  
TERAPIA FISICA INTEGRAL  
TERAPIA FISICA INTEGRAL  
TERAPIA FISICA INTEGRAL  
TERAPIA FISICA INTEGRAL

150617 LEDESMA FRANC  
150610 TELLO PADILLA  
150619 TELLO PADILLA  
150622 TELLO PADILLA  
150623 TELLO PADILLA  
150624 TELLO PADILLA  
150625 TELLO PADILLA  
150626 TELLO PADILLA  
150630 RUIZ TASCÓN I  
150701 TELLO PADILLA

181666 08  
181801 08  
181938 08  
182083 08  
030919 04  
031105 04  
031286 04  
182727 08  
031859 04  
184306 05



CLÍNICA DE REHABILITACIÓN  
DEL VALLE  
SECRETARÍA

*Activa 01-23*



Toluá, Diciembre 9/2014

Señores  
Banco Caja Social  
Toluá Valle

Referencia: Derecho de petición artículo 23 C.N.

Yo Rosalia Villegas Restrepo identificada con cedula de ciudadanía número 31187423 de Toluá valle amparada en el artículo 23 de la constitucion nacional me permito, solicitar a ustedes, que el pago que posee el crédito N° 0399170043896 cubra la cuota del presente mes ya que sufrí un accidente en mi mano derecha, razón por la cual me encuentro incapacitada.

Agradezco mucho su valiosa colaboración, en espera de una pronta y positiva respuesta.

Cordialmente,

Rosalía Villegas Restrepo


Ce. 31.187.423 Toluá

dirección Manzana 26 #13-39 urbanización la villa

telefono: 2327136 - 3175465728

Adjunto copia de incapacidad y historia clinica



	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGÍA EN LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA</b>			<b>FECHA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>VERSIÓN</b>
				13	12	2010	F-CIR-061 01

**(Cumpliendo lo preceptuado en la ley 23 de 1981. Código de Ética Médica)**

La paciente ROSALIA VILLEGAS RESTREPO con CC 31187423 DE TULUA VALLE en forma voluntaria consiente que el Médico ortopedista y traumatólogo, y el equipo que el designe me realicen la CIRUGIA de reduccion abierta y pots de radio distal la cual es escogida como tratamiento para fractura de radio distal y lesion ligamentaria.

La cirugía es el tratamiento escogido por mí y comprendo bien que no se me pueden garantizar los resultados de la misma, dado que la medicina y cirugía no son una ciencia exacta.

He sido informado (a) y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito de este procedimiento; también entiendo que como en toda cirugía y por causas independientes del actuar de mi médico se pueden presentar complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios tanto médicos como quirúrgicos siendo las complicaciones más frecuentes una cirugía de ots de radio.

Nausea y/o vómito, inflamación, hematomas, reacciones alérgicas, granulomas en la cicatriz serosas, anemia, riesgos anestésicos, infección superficial y/o profunda, cicatriz quirúrgica visible, hipertrofica (Queloides), dehiscencia de suturas, distroñas simpática refleja (neuropatías), toxicidad ocasionada por medicamentos, paro cardio respiratorio, infarto agudo de miocardio, trombosis venosa y/o arterial, trombo embolismo cerebral y/o pulmonar, embolia grasa, lesión vascular o de nervios, rechazo del implante, fracturas óseas perimplante, soltura del implante y en muchas ocasiones algunas de estas complicaciones se pueden tomar funestas o pueden dejar secuelas irreversibles.

En mi caso particular, el Dr. SANTIAGO ALONSO ROBLEDO QUINTERO me ha explicado los siguientes riesgos adicionales: perdida de reducción.

Yo he entendido sobre las condiciones y objetivos de la cirugía que se va a practicar, los cuidados que debo tener antes y después, me encuentro satisfecho (a) de la información recibida del médico tratante, quien me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver dudas y todas ellas han sido resueltas a satisfacción, además comprendo y acepto el alcance y los riesgos justificados que se me realice la cirugía de reducción.

Firma Paciente  
CC 31187423 DE TULUA VALLE

Firma Testigo  
CC No \_\_\_\_\_

Firma Medico  
CC No \_\_\_\_\_

Ciudad y Fecha



31187423.

HISTORIA CLINICA N°

Gillegos

Yodali G

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

Sexo

Edad o Cuota

Cargo

NOV-14-14

FECHA

# HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN

Hoja No.

Se debe llenar sucesivamente todas las anotaciones que escriba

Fecha

22-11-14

Otorrrea

Fio

In 1º-2º pop OTS lno. Diente

Esmar Sion vtr. plm. Hm. Out. pum.

Nausea de Nause.

Proa Coan. Psum y Fr. oc

Phu Smpa co. Form. res

Dr. HERNANDO GARCIA R  
TRAUMATOLOGO  
Registro 18677

DIC-3-2014

Otorrrea

Alumbr. De Hme 15 días  
De la malita de Otorrrea  
Hm. ml. mda (D) De  
vtr. A. cular

Al. exacer. m. cular.

Ch. - Al. exacer. m. cular  
Hm. (m. gna. co.  
guleses, coen. btrm  
ce. rous. co. rous.

Al. exacer. m. (u. lno. y  
ce. rous. m. d. rous.  
ce. rous. rous.

C. - m. cular pop. Otorrrea



ETHA

COMIENZE CADA NOTA CON EL NOMBRE DEL  
EN LOS CASOS DE ORFENIA PI

NO CORRESPONDIENTE ANOTE LA HORA  
SIGUIENTEMENTE CADA OBSERVACION

82

Ornuer

a - Eptreicos de Cuba

b - Rubra putre

c - Comunion

d - Control a Luis. Com

e - ~~Melancholus~~

f - Trachypus 0 20 ms

RECIBO DE DEPÓSITO  
Nº 10960





## EPICRISIS - RESUMEN DE ATENCIÓN

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Fecha Inicio Atención: 31/10/2014 13.16

Fin Atención: 04/11/2014 11.34

# Cuenta: E1372241

Entidad: CAFESALUD A.R.S.

Atención #339222

Página 2 de 2

## PACIENTE

Tipo Documento: CC No. Documento: 31187423

Nombres: ROSALIA

Dirección: U/VILLA MZ 26 13-93 - Tel: 2327138 - Edad(AÑOS): 62 Sexo: F

Apellidos: VILLEGAS RESTREPO

Cel: 0

## CONDUCTA

Conducta	Sustentación	Ordenada por:	Fecha y Hora
OBSERVACIÓN	MANEJO DEL DOLOR Y VIGILANCIA CLINICA	CAMPO BETANCOURTH CARLOS FELIPE	31/10/2014 14:28
HOSPITALIZACIÓN	PACIENTE CON FRACTURA DE RADIO DISTAL MSI, QUIEN REQUIERE HOSPITALIZACIÓN Y MANEJO QUIRURGICO.	GARCIA MORENO OLGA MIVIANA	01/11/2014 12:13

## MEDICAMENTOS UTILIZADOS DURANTE LA ATENCIÓN

SODIO CLORURO, DAPIRONA, DICLOFENACO SÓDICO, LEVOTIROXINA SÓDICA, ACETAMINOFÉN, OMEPRAZOL

## DIAGNOSTICOS (CIE10)

Impresión	Código	Descripción
Principal	S626	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO

## ANÁLISIS Y CONDUCTA

PACIENTE VALORADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA, QUIEN ORDENA SALIDA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO AMBULATORIO.

ACTUALMENTE ASINTOMÁTICA

EXAMEN FÍSICO SECUNDARIO SIN ALTERACIONES.

SE ORDENA SALIDA, SE DAN RECOMENDACIONES, SE DICTAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA INMEDIATA.

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO

Destino del Paciente: Domicilio

## MEDICAMENTOS

Código	Medicamento	Dosis	Tiempo	Cantidad	Explicación
N02BE01	ACETAMINOFÉN - 500 mg - TABLETA CON O <sup>1</sup> / <sub>2</sub> DIARIA SI		5 DIA(S)	10.0	ADMINISTRAR 1 TAB VO C/6 HORAS.

## MEDICO TRATANTE

Nombre: MANRIQUE PALOMINO EDGAR MAURICIO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 765072

Documento firmado digitalmente, el firmante se hace responsable del contenido del mismo.

Firma





## EPICRISIS - RESUMEN DE ATENCIÓN

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Fecha Inicio Atención: 31/10/2014 13:00

Fin Atención: 04/11/2014 11:34

# Cuenta E1372241

Entidad: CAFESALUD A.R.S.

Atención #339222

Página 1 de 2

## PACIENTE

Tipo Documento: CC No. Documento: 31187423

Nombres: ROSALIA

Dirección: U/VILLA MZ 26 13-33 - Tel: 2927136 -

Edad(AÑOS): 62

Sexo: F

Apellidos: VILLEGAS RESTREPO

Cel: 0

Causa Externa: Otro tipo de accidente

## MOTIVO CONSULTA (Percepción del Usuario)

REMITIDA DE CLINICA SAN FRANCISCO POR FX DE RADIO DISTAL

## ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CC DE 7 HORAS DE EVOL DE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA TRAS SUFRIR UN TROPIEZO Y POSTERIOR TRAUMA EN MUÑECA DERECHA, MANEJADA INICIALMENTE EN CLINICA SAN FRANCISCO DONDE DOCUMENTARON FX DE RADIO DISTAL DERECHA Y REMITEN POR NO TENER CONVENIO CON SU ENTIDAD DE SALUD. REFIERE DOLOR

## ANTECEDENTES

Tipo	Descripción	Fecha Registro
Patológicos	hipotirodismo, colesterol elevados, vertigo	31/10/2014
Alérgicos	niega	31/10/2014
Quirúrgicos	HAT, cesarea 2.	31/10/2014
Farmacológicos	levotiroxina, lovastatina, calcio	31/10/2014
Ambientales	espinal	31/10/2014

## HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO

T. Arterial(mm/HG):	120/60	Fr. Cardiaca:	85	Fr. Respiratoria:	20	T°	36.5	Saturación Oxígeno(%):	
Peso(Kg):	70.0	Talla (Mt):		IMC (Kg/M2):	0.0	Cintura Pélvica (cm):			

## EXAMEN FISICO GENERAL

BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL HIDRATADA.

- OHL: MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS
- CP: RSCRS NO SOPLOS VM LIMPIO EN ASCSPS
- ABD: NEAGTIVO S
- EXT: FERULA ANTEBRAQUIOPALMAR DERECHA
- SNC: NO DEFICIT
- TRAE EKG CON BLOQUEO DE RAMA DERECHA, SIN OTRAS ALTERACIONES

## INGRESO

TRIAGE 2

## DIAGNOSTICOS (CIE10)

Impresión	Código	Descripción
Principal	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

## Medico Tratante

Nombre: CAMPO BETANCOURTH CARLOS FELIPE

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 1115071123

Documento firmado digitalmente, el firmante se hace responsable del contenido del mismo.

Firma

## RESULTADOS E INTERPRETACION DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELEVANTES

VER HISTORIA CLINICA

## LISTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Nombre	Resultado	Interpretación	Médico Reporta	Fecha
902208 - HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIO]	LEU: 13.60 NEU: 85.2 LIN: 9.9 HB: 13.4 HMT0: 40.9 PLT: 275.000	LEUCOCITOSIS NEUTROFILIA PLT NORMALES	GARCIA MORENO OLGA VIVIANA	01/11/2014 17:46
902048 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	25.1	NORMAL	GARCIA MORENO OLGA VIVIANA	01/11/2014 17:49
902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	10.4	NORMAL	GARCIA MORENO OLGA VIVIANA	01/11/2014 17:49
903841 - GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	78	NORMAL	CAMPO BETANCOURTH CARLOS FELIPE	31/10/2014 18:04



Fundación Hospital San José  
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

92  
NOTA ACLARATORIA # 342344

No. de Solicitud: 339222

Fecha: 2014-10-31

Hora: 12:53

Información del prestador (Solicitante): FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA		NIT: 891380054-1
Código Hab: 761110349501	Dirección del Prestador: CARRERA 8 # 17 - 52	Teléfono: 2361000
Departamento: VALLE DEL CAUCA	76	Municipio: Guadalajara de Buga
Entidad a la que se le: CAFESALUD A.R.S.		Código: EPS003

Datos del Paciente

VILLEGAS RESTREPO

ROSALIA

Apellidos

Nombres

Tipo Documento: CC	Numero Documento: 31187423	Fecha Nacimiento: 1951-12-18	Género: F
Dirección Residencia Habitual: UMILLA MZ 26 13-33		Teléfono: 0	
Departamento: VALLE DEL CAUCA	76	Municipio: TULLA	76111

Correo Electrónico:

Cobertura en: REGIMEN SUBSIADO

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atención	Tipos de Servicios Solicitados	Prioridad de la Atención
Otro	Posterior a la atención inicial de urgencias	Prioritaria
	X Servicios Electivos	X No Prioritaria

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización: Consulta Externa

Código CUPS	Cantidad	Descripción	Explicación
990302	1.0	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	PACIENTE CON FX DE RADIO/CUBITO DISTAL. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Justificación Clínica: REMITIDA DE CLINICA SAN FRANCISCO POR FX DE RADIO DISTAL. PACIENTE CON GC DE 7 HORAS DE EVOL DE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA TRAS SUFRIR UN TROPIEZO Y POSTERIOR TRAUMA EN MUÑECA DERECHA. MANEJADA INICIALMENTE EN CLINICA SAN FRANCISCO DONDE DOCUMENTARON FX DE RADIO DISTAL C/DERECHA Y REMITEN POR NO TENER CONVENIO CON SU ENTIDAD DE SALUD. REFIERE DOLOR. PACIENTE VALORADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA, QUIEN ORDENA SALIDA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO AMBULATORIO. ACTUALMENTE ASINTOMÁTICA. EXAMEN FÍSICO SECUNDARIO SIN ALTERACIONES. SE ORDENA SALIDA. SE DAN RECOMENDACIONES. SE DICTAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA INMEDIATA. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PARA PROGRAMAR PROCEDIMIENTO.

mpre. DX	Código	Descripción
Principal	S526	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO
Relacionado 1		
Relacionado 2		

MEDICO TRATANTE

Teléfono de Contacto

Nombre: MANRIQUE PALOMINO EDGAR MAURICIO

2361000

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 765072

Atención #: 339222

Página 1 de 1

Impreso: 94477065 04/11/2014 11:47





REC. NO. 37187 423 Fecha 17-XI-14  
 Paciente Aselia Villalaz  
 Servicio \_\_\_\_\_ Pieza ó Carta No: \_\_\_\_\_ FÓRMULA

R/.

8 PLACA LEP BOROAR  
 PARA MUDO DISTAL  
 (D) CON SET DE  
 TORNILLOS  
 - TIPO DE KISCHER  
 1.6 #1

HONDO OROAR  
 17-XI-14





HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
TOMAS URIBE URIBE  
TOLUCA - VALLE

# ORDEN DE CIRUGIA

TOMAS URIBE URIBE

Fecha: 21-10 Tipo de Cirugía: Programada Urgencia: K23  
 Número paciente: ROBILIA Villalobos Historia Clínica: 37787  
 Tipo de Régimen: S ☒ V ☐ EPS UBA P ☐ SCAT ☐ Servicio: C-407

## Diagnóstico Preoperatorio

## Procedimiento Quirúrgico

1. pe hg instmt Remoción de muela Código: 13271  
 2. De muela Extracción Código: —

Tiempo: — Tipo de Anestesia: LIGERO Cirujano: M. M. M.  
 Fecha de Hospitalización: — Fecha de Cirugía: —

DEPOSITO \$ —  
 VR. DER. CALA \$ Orden de Ingreso  
 VR. CIRUJANO \$ —  
 VR. AYUDANTE \$ NO CEFALU  
 VR. ANESTESIA \$ —  
 VR. MATERIALES \$ —

TOTAL \$

RECOMENDACIONES:





H.C. No.

31187423

Fecha:

3-XII-14

Paciente:

Rosa

villalobos

Servicio:

Piso o Cama No.

FORMULA

R/.

Interceptado

- Interceptado el paquete para  
 transporte para no  
 ser  
enviado 1-XII-14

firmada

31-XII-14

CID 5125

Recibido en  
 el Hospital General de Toluca  
 el 31 de Diciembre de 2014





H.C. No. 31187423 Fecha: 31-X-2017.  
Paciente: ROSQUA VILVERAS  
Servicio: \_\_\_\_\_ Plaza ó Cama No: \_\_\_\_\_

96

FÓRMULA

R/.

INYECCIONES MEXIA  
30 (TRES) ANOS PARA LA FEM  
MOM FEMER RADIO ORAL  
CON SUS

2017-10-31 17:00  
Dr. HERNANDEZ GONZALEZ  
TULUÁ - VALLE  
REGISTRO 12577



San José

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGIA EN LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Yo, Rosalee Vargas, mayor de edad identificado con el documento de identidad 342040 de San José, actuando en nombre propio o como representante legal de \_\_\_\_\_ identificado con el documento de identidad \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en forma voluntaria consiento que el(la) Doctor(a): CALVACHE CORREA GUSTAVO ADOLFO y el equipo médico que él designe me realicen la CIRUGIA que incluye el(los) siguiente(s) procedimiento(s): 793306 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]); : 780300 - INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD; : 817205 - LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (UNA O MAS); La cual es realizada como tratamiento para el diagnóstico S526 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO.

La Cirugía es el tratamiento escogido por mí y comprendo bien que no se pueden garantizar los resultados de la misma, dado que la medicina y Cirugía no son una Ciencia Exacta.

He sido informado(a) y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito de este procedimiento; también entiendo que como en toda Cirugía y por causas independientes del actuar de mi Médico se pueden presentar complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios tanto Médicos como quirúrgicos siendo las complicaciones más frecuentes de una cirugía que incluye el(los) procedimiento(s): 793306 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]); : 780300 - INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD; : 817205 - LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (UNA O MAS): Náusea y/o vómito, Inflamación, Hematomas, Reacciones alérgicas, Granulomas en la cicatriz, Seromas, Anemia, Riesgos anestésicos, Infección superficial y/o profundas, Cicatriz quirúrgica visible, Hipertrofia (Queloides), Dehiscencia de suturas, Distrofia simpática refleja (Neuropatías), Toxicidad ocasionada por medicamentos, paro cardiopulmonar, Infarto agudo de miocardio, Trombosis venosa y/o Arterial, Tromboembolismo cerebral y/o pulmonar, Embolia grasa, Lesión vascular o de nervio, Rechazo del implante, Fracturas óseas perimplante, Ruptura del implante, Soltura del implante y en muchas ocasiones algunas de estas complicaciones pueden dejar secuelas irreversibles y/o hasta causar la muerte.

En mi caso particular el(la) doctor(a), me ha explicado que presenta los siguientes riesgos adicionales: INFECCION, LESION NEUROVASCULAR, LESION TENDINOSA, SDRG, SIND COMPARTIMENTAL, LIMITACION FUNCIONAL, PERDIDA DE REDUCCION Y AFLOJAMIENTO DEL M.O.

Yo he entendido sobre las condiciones y objetivos de la Cirugía que se va a practicar, los cuidados que debo tener antes y después, me encuentro satisfecho(a) de la información recibida del médico tratante, quién me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver las dudas y todas ellas han sido resueltas a satisfacción, además comprendo y acepto el alcance y los riesgos justificados que conllevan este procedimiento quirúrgico que aquí autorizo. En tales condiciones consiento que se me realice Cirugía que incluye los siguientes procedimientos: 793306 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]); : 780300 - INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD; : 817205 - LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (UNA O MAS);

Nombre y Firma del Paciente o representante legal (parentesco y/o relación)

Documento:

Firma del Médico

CALVACHE CORREA GUSTAVO ADOLFO  
CC # 7548309

Registro Médico # 013628-93

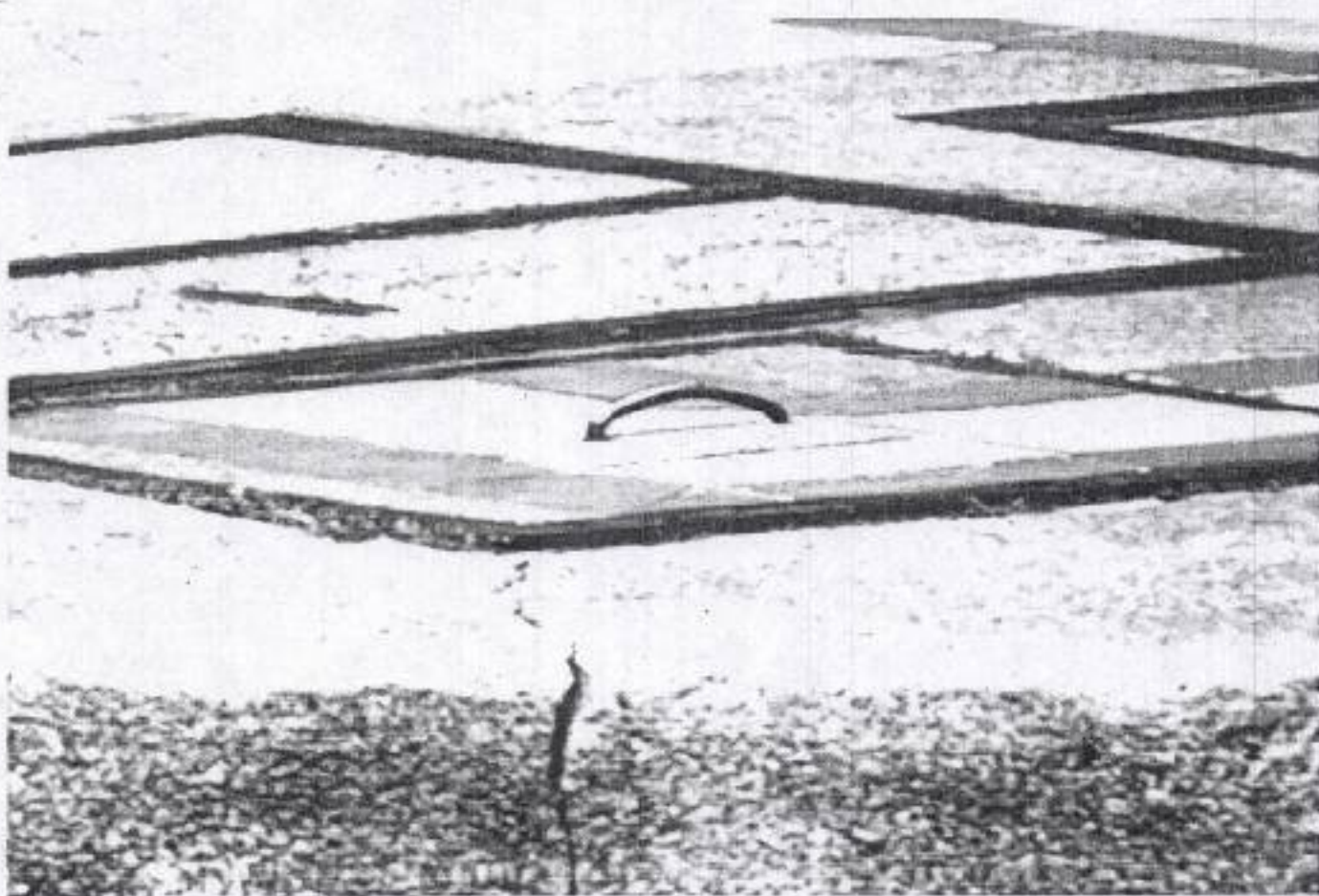
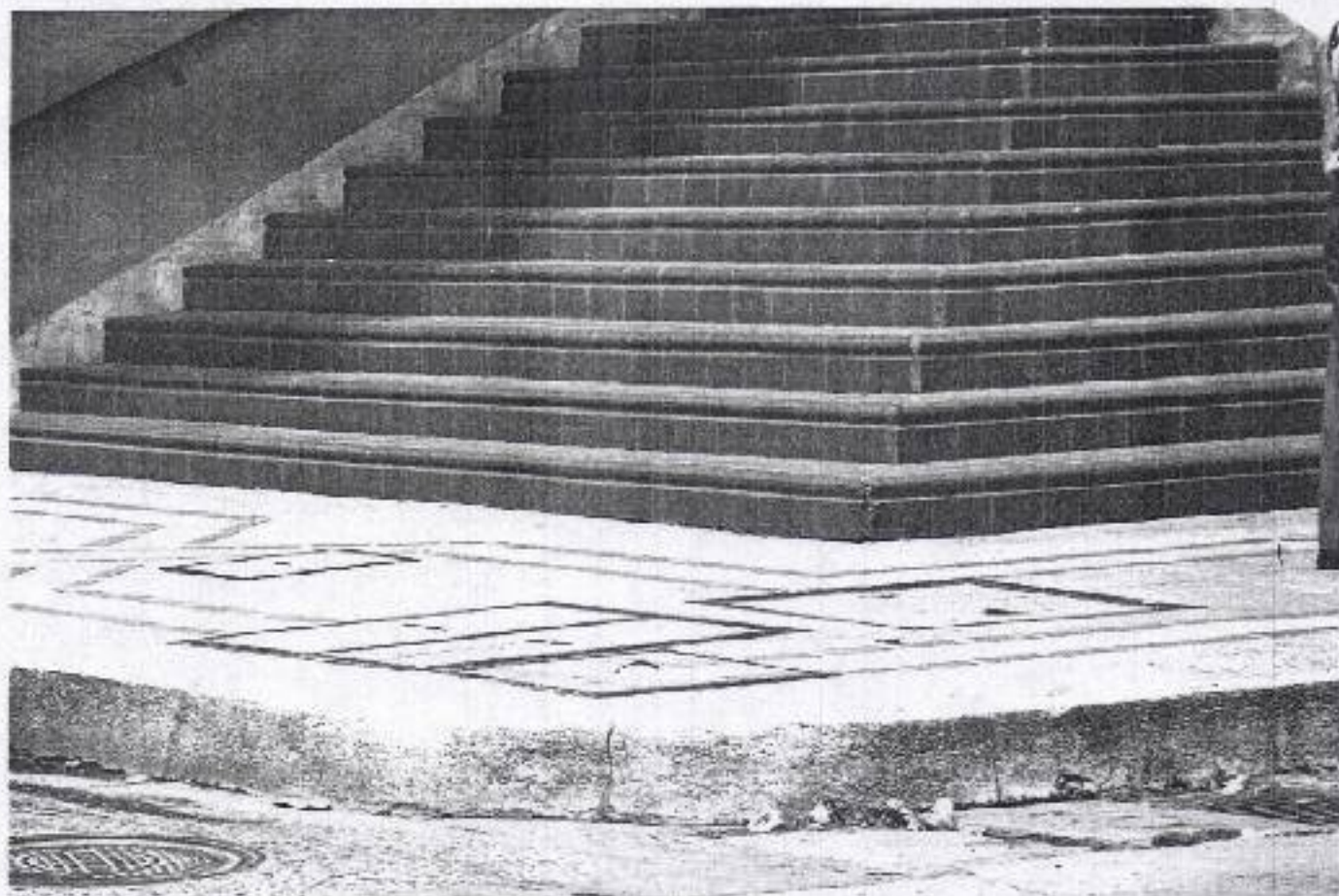
Nombre y Firma del Testigo

Documento:

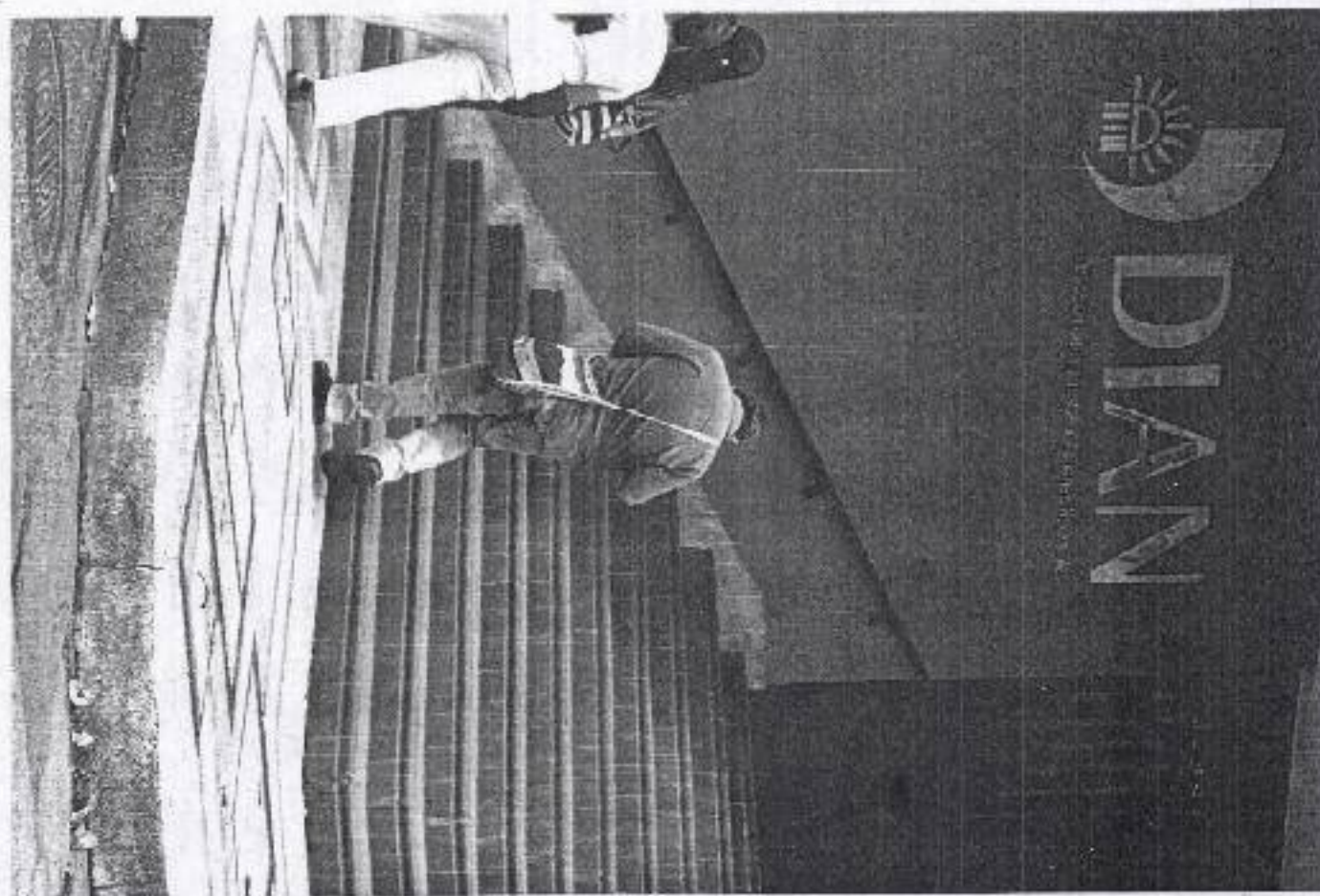
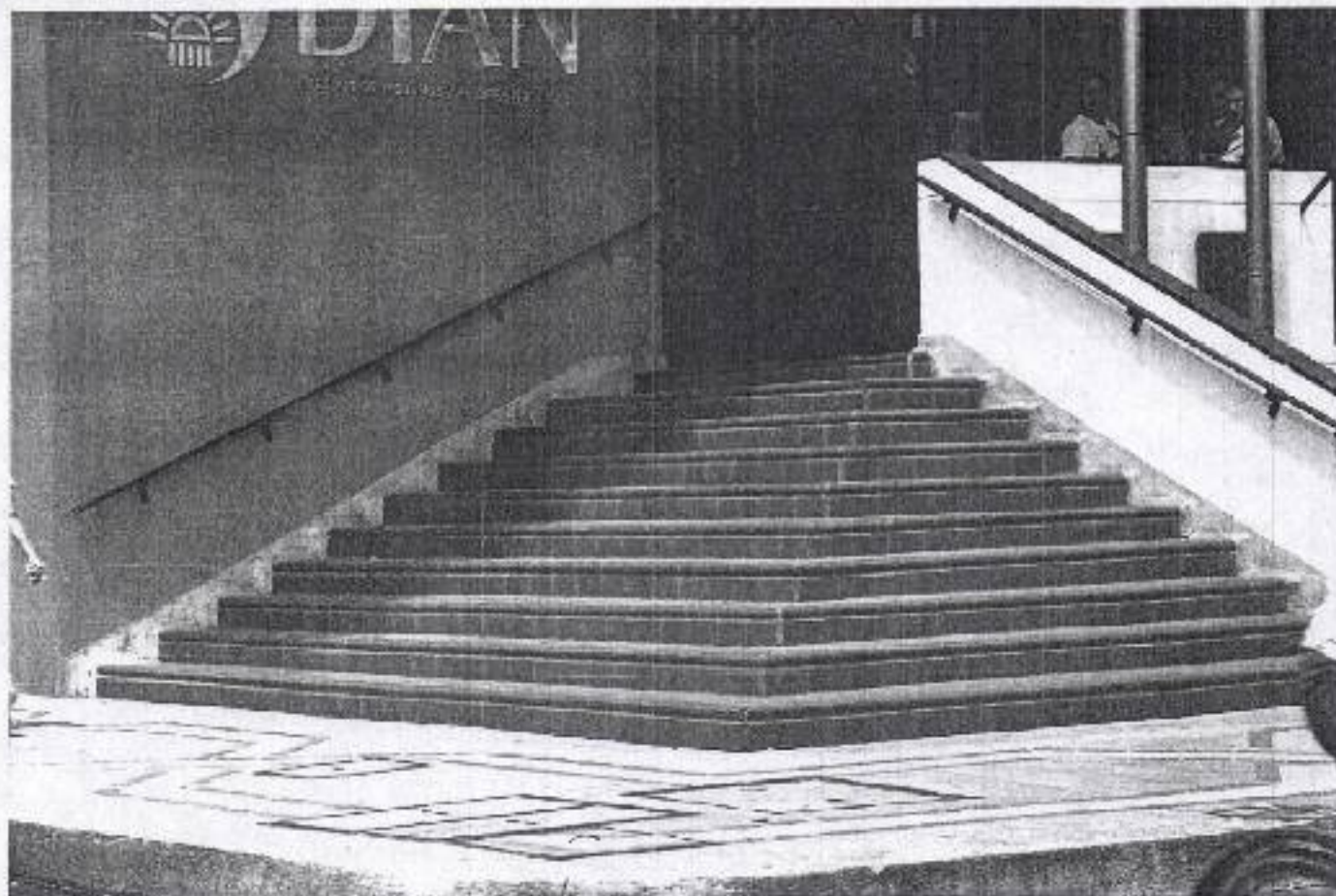
Fecha: 04/11/2014

Nota: En caso de ser menor de edad o persona mentalmente comprometida firma el tutor o familiar encargado.













TOMAS URIBE URIBE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - TULUA  
DEPARTAMENTO DE IMAGENOLOGIA

RX: 339  
PACIENTE: ROSALIA VILLEGAS RESTREPO  
FECHA: ENERO 13 DE 2015  
ENTIDAD: CAFESALUD  
HISTORIA: 31187423

**ESTUDIO RX MUÑECA :**

**INFORME:**

Se envia el control practicado en el cual se observa moderada desmineralización y el eje y estado de consolidación de la fractura de la metafisis distal del radio mantenida con elementos de osteosíntesis.

Relaciones articulares normales.

Atte.

**ALFREDO IGNACIO DE LEÓN NAAR MD**  
Radiólogo

*"Cuando nacemos Lloramos y todos Ríen, vive de tal manera que al terminar la jornada de la vida  
Todos Lloren y Tu Sonrías"*





Más hechos para el  
**Bienestar**  
— José Germán *Chepe* Gómez • Alcalde —

**DESPACHO DEL ALCALDE**

**DECRETO 280-018.1045**

(Diciembre 18 de 2014)

**“POR MEDIO DEL CUAL SE ESTABLECE LAS TARIFAS PARA EL SERVICIO PUBLICO MUNICIPAL INDIVIDUAL DE PASAJEROS EN VEHICULOS TIPO TAXI”**

**EL ALCALDE MUNICIPAL DE TULUA VALLE DEL CAUCA**, en uso de las atribuciones legales consagradas en el artículo 315, numerales 1, 2, 3 y 10 de la Constitución Política de Colombia, en concordancia con lo dispuesto en el artículo 91 Literal D de la ley 136 de 1994, modificado por el artículo 29 de la ley 1551 de 2012, y en aplicación de lo establecido en las leyes 105 de 1993, 336 de 1996 y 769 de 2002, así como en el decreto 172 de 2001; y,

**CONSIDERANDO**

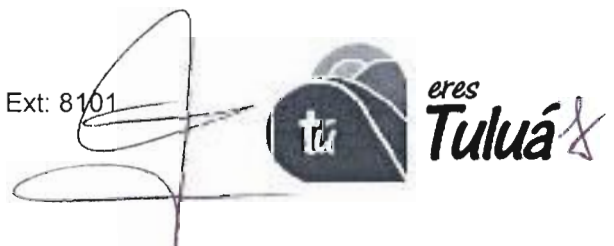
Que de conformidad con lo establecido en el artículo 2º de la ley 105 de 1993 “Por la cual se dictan disposiciones básicas sobre el transporte, se redistribuye competencias y recursos entre la nación y las Entidades Territoriales, se reglamenta la planeación en el sector transporte y se dictan otras disposiciones”, el cual desarrolla los principios fundamentales del transporte, referente a la intervención del Estado indicando que corresponde a éste la planeación, el control, la regulación y la vigilancia del transporte y de las actividades a él vinculadas.

Que el artículo 3º de la ley 105 de 1993, trata los principios rectores del transporte público, refiriéndose en el numeral 2º al carácter de servicio público del transporte, señalando que “la operación del transporte público en Colombia es un servicio bajo la regulación del Estado, quien ejercerá el control y la vigilancia necesarios para su adecuada prestación en condiciones de calidad, oportunidad y seguridad.

Que el artículo 53 del Decreto 172 del 2001, establece que compete a las autoridades distritales y municipales la fijación de las tarifas de Servicio Público de Transporte terrestre Automotor Individual de Pasajeros en Vehículos Taxi, las cuales se establecerán con sujeción a la realización de estudios de costos para la canasta de transporte, como mínimo cada año y de conformidad con la política y los criterios fijados por el Gobierno Nacional a través del Ministerio de Transporte.

Que el inciso 3º del artículo 6º de la ley 105 de 1993, establece que para la fijación de tarifas se calcularán los costos del transporte urbano incluyendo el rubro de “recuperación de capital”, de acuerdo con los parámetros que establezca el Ministerio de Transporte.

Carrera 30 Vía Callejón Morales Teléfono 2244750 y 2339300 Ext: 8101  
[www.tulua.gov.co](http://www.tulua.gov.co) – email: [sectransito@tulua.gov.co](mailto:sectransito@tulua.gov.co)  
Código Postal: 763021







**DESPACHO DEL ALCALDE**

**280-018.1045**

Que el artículo 30 de la ley 336 de diciembre 20 de 1996" Por la cual se adopta el Estatuto Nacional del Transporte", determina que las autoridades competentes elaboraran los estudios de costos que servirán de base para el establecimiento de las tarifas, teniendo en cuenta el incremento en valor de los insumos para el transporte que afectan, la prestación del servicio público individual de pasajeros en vehículos tipo taxi, y considera necesario autorizar un incremento de las tarifas del servicio en este tipo de vehículos.

En mérito de lo expuesto,

**DECRETA**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Fijar las tarifas de Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Individual de Pasajeros en Vehículos Taxi, así:

Carrera mínima	\$ 3.500
Recorrido por noventa (90) metros	\$ 100
Banderazo	\$ 600
Servicio por Hora	\$ 16.000
Espera por minuto	\$ 100
Servicio a moteles	\$ 7.000
Recargo por servicio dentro de la rampa de la terminal de transporte	\$ 200
Servicio sin Taxímetro	\$ 1.500

**ARTICULO SEGUNDO:** Los conductores que al inicio del servicio no pongan a funcionar el taxímetro, no podrán cobrar al usuario por la carrera más de un mil quinientos pesos (\$ 1.500).

**ARTICULO TERCERO:** Las Empresas de Servicio Público Terrestre Individual de Pasajeros en vehículos tipo Taxi, exhibirán en sus vehículos un tarjetón que deberá estar visible a los usuarios, donde indique las tarifas señaladas en este Decreto y el número interno asignado al vehículo por cada empresa.





**DESPACHO DEL ALCALDE**

**280-018.1045**

**ARTICULO CUARTO:** El Departamento Administrativo de Movilidad y Seguridad Vial de Tuluá, revisará los taxímetros y ejercerá control y vigilancia sobre la regulación tarifaria, estado y funcionamiento de los mismos.

**Parágrafo:** Para la calibración y sellamiento de los taxímetros, se otorgará un plazo de treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de vigencia del presente Decreto

**Parágrafo.** Para la realización de la calibración y sellamiento de los taxímetros, se autoriza al Centro de Diagnóstico Automotor de Tuluá.

**ARTICULO QUINTO:** El incumplimiento a lo estipulado en el presente Decreto ocasionara las investigaciones y sanciones pertinentes, previo el cumplimiento de los procedimientos administrativos legales.

**ARTICULO SEXTO:** El presente Decreto rige a partir de la fecha de su expedición, y deroga todas las disposiciones que le sean contrarias.

**PUBLIQUESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dado en el Municipio de Tuluá Valle del Cauca, a los dieciocho (18) días del mes de diciembre del año dos mil catorce (2014).

**JOSE GERMAN GOMEZ GARCIA**  
Alcalde Municipal

**DIEGO MAURICIO LOPEZ VALENCIA**  
Director DAMSV

**LUIS EDUARDO PINEDA ALZATE**  
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Proyectó: Jhon Jairo Osorio Castaño  
Revisó: Diego Mauricio López Valencia  
Aprobó: Luis Eduardo Pineda Alzate.

Carrera 30 Vía Callejón Morales Teléfono 2244750 y 2339300 Ext: 8101  
[www.tulua.gov.co](http://www.tulua.gov.co) – email: [sectransito@tulua.gov.co](mailto:sectransito@tulua.gov.co)  
Código Postal: 763021



eres  
**Tuluá**



SEÑORES

**MUNICIPIO DE TULUÁ – ALCALDIA MUNICIPAL**

Tuluá – Valle



MUNICIPIO DE TULUÁ

RECIBIDO DE CORRESPONDENCIA

FECHA 03-12-2015

HORA 3:59 PM

QUIEN RECIBE [Firma]

REFERENCIA: **DERECHO DE PETICION**

Cordial saludo,

MI nombre es ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, identificada con cedula de ciudadanía No. 31.187.423 expedida en Tuluá (V), a ustedes con todo respeto y comedimiento me dirijo para solicitarle lo siguiente:

**PRIMERO:** me certifique a quien pertenece la recamara ubicada en el andén del edificio de la DIAN en la Carrera 26 No. 27 - 82 de la ciudad de Tuluá-Valle, o a quien le pertenece el cableado que hay en el interior de la misma.

Dicha certificado lo pido a ustedes, por ser el andén un bien de uso público Y en consecuencia está bajo la responsabilidad en este caso del Municipio de Tuluá (V).

Fuente Normativa: Artículo 23 de la Constitución Nacional y artículos 15 y Ss. del Código Contencioso Administrativo.

Atentamente,

*Rosalía Villegas Restrepo*

**ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**

Dir.: Carrera 23 No. 24-43 Oficina 204 Centro Comercial La 23

Tel.: 224 69 39 -310 505 12 79





SEÑORES

**LA COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA"**

Tuluá - Valle

REFERENCIA: **DERECHO DE PETICION**

Cordial saludo,

Mi nombre es ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, identificada con cedula de ciudadanía No. 31.187.423 expedida en Tuluá (V), a ustedes con todo respeto y comedimiento me dirijo para solicitarle lo siguiente:

**PRIMERO:** me certifique si la recamara ubicada en el andén del edificio de la DIAN en la Carrera 26 No. 27 - 82 de la ciudad de Tuluá-Valle, les pertenece, o contiene cableado de servicio eléctrico de su empresa.

En consecuencia ruego el favor, de aglizar la solicitud y proceder al reconocimiento de esta petición.

Fuente Normativa: Artículo 23 de la Constitución Nacional y artículos 15 y Ss. del Código Contencioso Administrativo.

Cordialmente,

---

**ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**


Dir.: Carrera 23 No. 24-43 Oficina 204 Centro Comercial La 23

Tel.: 224 69 39 -310 505 12 79







	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	4
	REG-IN-CE-002	Página	1 de 4

### CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

#### PROCURADURÍA 60 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación N.º 34102 de 02 de Febrero de 2016

Convocante (s): ROSALIA VILLEGAS RESTREPO

Convocado (s): LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE Y LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA".


Medio de Control: REPARACIÓN DIRECTA

En Santiago de Cali, hoy siete (07) de abril de (2016), siendo las 03:30 p.m., procede el despacho de la Procuraduría 60 Judicial I para Asuntos Administrativos a celebrar **AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** de la referencia. Comparecen a la diligencia: el (la) doctor (a) **MOISÉS AGUDELO AYALA** identificado (a) con cédula de ciudadanía número 16'361.528 y con tarjeta profesional número 68.337 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado de la parte convocante, reconocido como tal mediante auto Auto No. 058 de 2016. Igualmente, comparece el (la) doctor (a) **MARÍA XIMENA VINASCO DIEZ** identificado (a) con la C.C. número 66'824.788 y portador de la tarjeta profesional número 82.973-D1 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada **COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. E.S.P., - CETSA E.S.P.**, de conformidad con el poder de sustitución de poder conferido por **INGRID FERNANDA RÍOS DUQUE**, en calidad de Apoderada principal de dicha entidad; el (la) doctor (a) **CARLOS ANDRES RIVERA CARDONA** identificado (a) con la C.C. número 94'153.245 y portador de la tarjeta profesional número 143.689 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada **MUNICIPIO DE TULUÁ - VALLE** de conformidad con el poder conferido por **GUSTAVO ADOLFO VELEZ ROMAN**, en calidad de Alcalde de dicha entidad; el (la) doctor (a) **SANDRA NATHALY CERON ESCOBAR** identificado (a) con la C.C. número 67'032.396 y portador de la tarjeta profesional número 200.205 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada **DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - DIAN** de conformidad con el poder conferido por **LUCIA VERGARA DE OLAYA**, en calidad de Directora Seccional de dicha entidad; El Procurador lo(s) reconoce personería al(los) apoderado(s) de la(s) parte(s) convocante y convocada(s) en los términos indicados en el poder que aporta(n). Acto seguido el Procurador con fundamento en lo establecido en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia e instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo alternativo para la solución

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
---	--------------------------------	---------------------------------------

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento



 <b>PROCURADURIA</b> GENERAL DE LA NACION	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	4
	REG-IN-CE-002	Página	2 de 4


de conflictos. En este estado de la diligencia se concede el uso de la palabra a las partes para que expongan sucintamente sus posiciones, en virtud de lo cual la parte convocante quien manifiesta Me ratifico en los hechos y peticiones plasmadas en el escrito de solicitud de conciliación que radique ante la Procuraduría y solicito en síntesis las siguientes pretensiones: **PRIMERA:** Declarar como consecuencia de los hechos ya narrados a LA NACION-MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", representada en este caso por el señor Director General, Dr. SANTIAGO ROJAS ARROYO o quien haga sus veces, EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE representado legalmente por el alcalde GUSTAVO VÉLEZ ROMÁN, o quien haga sus veces y LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA", representada legalmente por el gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de este, que son responsables administrativamente por los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales o inmateriales causados a la señora ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, por el incidente que sufriera en el andén del edificio de la DIAN de Tuluá (V). **SEGUNDA.** Condenar, en consecuencia de la anterior declaración a LA NACION-MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", representada en este caso por el señor Director Dr. SANTIAGO ROJAS ARROYO, EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE representado legalmente por el alcalde José Germán Gómez García, o quien haga sus veces y LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA", representada legalmente por el gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de este, como reparación del daño ocasionado, a pagar a la señora ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, o a quien represente sus derechos, los perjuicios morales subjetivos los cuales se estiman en cuantía equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales, los cuales a la fecha de la presente demanda ascienden a la suma de SESENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS (\$64.435.000,00 M/C.). **TERCERA:** Condenar, en consecuencia de la primera declaración a LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", representada en este caso por el señor Director Dr. SANTIAGO ROJAS ARROYO, EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE representado legalmente por el alcalde GUSTAVO VÉLEZ ROMÁN, o quien haga sus veces y LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA", representada legalmente por el gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de este, como reparación del daño ocasionado, a pagar a la señora ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, o a quien represente sus derechos, por concepto de perjuicios fisiológicos o la vida de relación los cuales se estiman en cuantía equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales, los cuales a la fecha de la presente demanda ascienden a la suma de SESENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS (\$64.435.000,00 M/C.). **CUARTA:** Condenar, en consecuencia de la primera declaración LA NACION-MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", representada en este caso por el señor Director Dr. SANTIAGO ROJAS ARROYO, EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE representado legalmente por el alcalde GUSTAVO VÉLEZ ROMÁN, o quien haga sus veces y LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA", representada legalmente por el gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de este, como reparación del daño ocasionado, a pagar a la señora ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, o a quien represente sus derechos, por concepto de

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final Archivo Central
---	--------------------------------	--------------------------------------

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento



107

	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	4
	REG-IN-CE-002	Página	3 de 4

perjuicios materiales en la modalidad de lucro cesante presente o consolidado los cuales se estiman como mínimo en la suma de CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS ( \$14.847.212 M/C ), los cuales corresponden a seis ( 6 ) meses de incapacidad, y el tiempo que mi procurada tomará en acreditar nuevamente su negocio, el cual se estima en un año . (Al momento de presentar la demanda ha transcurrido un año).

**QUINTA:** Condenar, en consecuencia de la primera declaración LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", representada en este caso por el señor Director Dr. SANTIAGO ROJAS ARROYO, EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE representado legalmente por el alcalde GUSTAVO VÉLEZ ROMÁN, o quien haga sus veces y LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA", representada legalmente por el gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de este, como reparación del daño ocasionado, a pagar a la señora ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, o a quien represente sus derechos, por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de lucro cesante futuro los cuales se estiman como mínimo en la suma de NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS ( \$ 9.588.542M/C ), los cuales corresponden a seis ( 6 ) meses del tiempo que necesitara para restablecer su negocio.


**SEXTA:** Condenar, en consecuencia de la primera declaración LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", representada en este caso por el señor Director Dr. SANTIAGO ROJAS ARROYO, EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE representado legalmente por el alcalde José Germán Gómez García, o quien haga sus veces y LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA", representada legalmente por el gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de este, como reparación del daño ocasionado, a pagar a la señora ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, o a quien represente sus derechos, por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de daño emergente los cuales se estiman como mínimo en la suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CINCUENTA PESOS ( \$ 2.643.050 M/C ). Los cuales corresponden a los gastos en que incurrió mi procurada para su recuperación.

**SÉPTIMA:** La condena respectiva será indexada, actualizada de conformidad con lo previsto en el art. 187 inciso final del C.C.A.(Ley 1437 de 2011), aplicando en la liquidación la variación promedio mensual del índice de precios al consumidor, desde la fecha de ocurrencia de los hechos hasta la de ejecutoria del correspondiente fallo definitivo y su pago efectivo por la entidad condenada y de conformidad con las fórmulas que para el efecto ha establecido o establezca el Honorable Consejo de Estado. Por lo anterior se solicita la celebración de la audiencia de conciliación a efectos de concretar una fórmula de arreglo frente a las pretensiones de la parte convocante las cuales estima razonadamente en la suma de \$155'948.804. **Acto seguido se le concede el uso de la palabra al(a) apoderado(a) de la entidad convocada COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. E.S.P., - CETSA E.S.P, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada.** La compañía que represento CETSA E.S.P no tiene animo conciliatorio. **ES TODO. Se le concede el uso de la palabra al(a) apoderado(a) de la entidad convocada MUNICIPIO DE TULUÁ – VALLE, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada.** De conformidad ala Acta NO. 002 del 28 de enero de 2016 el comité de conciliación de la Alcaldía Municipal de Tuluá

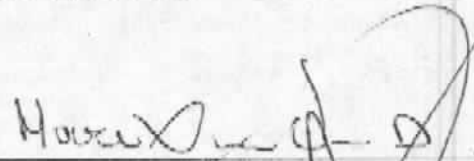
Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
---	--------------------------------	---------------------------------------

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento



	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	4
	REG-IN-CE-002	Página	4 de 4

recomienda no conciliar por cuanto no se considera legitimado materialmente en la causa por pasiva toda vez que el mantenimiento de la recamara no le corresponde a la entidad territorial, aporte Acta tres (3) folios. **ES TODO. Se le concede el uso de la palabra al(a) apoderado(a) de la entidad convocada DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - DIAN, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada:** De conformidad con la certificación No. 5622 el comité de conciliación de la DIAN decide no presentar formula conciliatoria puesto que a la DIAN no le asiste ninguna responsabilidad por el accidente sufrido por la convocante, razón por la que se da aplicación a la falta de legitimación de la causa por pasiva establecida en el acuerdo 02 de 27 de octubre de 2011 Art 2 Numeral 2.2.2, en aplicación a línea decisional, aporte un (1) folio. **ES TODO. CONSIDERACIONES DEL MINISTERIO PÚBLICO.** El procurador judicial, en atención a la falta de ánimo conciliatorio de la DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE Y LA COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S A E.S.P., - CETSA E.S.P, declara fallida la presente audiencia de conciliación y da por surtido el trámite conciliatorio extrajudicial; en consecuencia, ordena la expedición de la constancia de Ley, la devolución de los documentos aportados con la solicitud y el archivo del expediente. En constancia se firma el acta por quienes en ella intervinieron, siendo las 04:00 P.M.

  
**MARÍA XIMENA VINASCO DIEZ**  
Apoderada parte convocada

  
**CARLOS ANDRES RIVERA CARDONA**  
Apoderado parte convocada


  
**SANDRA NATHALY GERON ESCOBAR**  
Apoderada parte convocada

  
**MOISÉS AGUDELO AYALA**  
Apoderado parte convocante

  
**EDUARDO SILVA OROZCO**  
Procurador 60 Judicial I para Asuntos Administrativos

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	----------------------------	------------------------------------



 PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	1 de 4

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

PROCURADURÍA 60 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación N.º 34102 de 02 de Febrero de 2016

Convocante (s):	ROSALIA VILLEGAS RESTREPO
Convocado (s):	LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE Y LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S A "CETSA"
Medio de Control:	REPARACIÓN DIRECTA

En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015<sup>1</sup>, el (la) Procurador (a) 60 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente

CONSTANCIA:


1. Mediante apoderado, la convocante ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, presentó solicitud de conciliación extrajudicial el día 02 de Febrero de 2016, convocando a la NACIÓN- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE Y LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA".
2. Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes: "Me ratifico en los hechos y peticiones plasmadas en el escrito de solicitud de conciliación que radique ante la Procuraduría y solicito en síntesis las siguientes pretensiones:  
**PRIMERA:** Declarar como consecuencia de los hechos ya narrados a LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", representada en este caso por el señor Director General, Dr. SANTIAGO ROJAS ARROYO o quien haga sus veces, EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE representado legalmente por el alcalde GUSTAVO VÉLEZ ROMÁN, o quien haga sus veces y LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA", representada legalmente por el

<sup>1</sup> Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho" Antigua artículo 9º del Decreto 1716 de 2009.

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
---	--------------------------------	---------------------------------------

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento




 <b>PROCURADURÍA</b> <b>GENERAL DE LA NACIÓN</b>	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-GE-006	Página	2 de 4

gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de esto, que son responsables administrativamente por los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales o inmateriales causados a la señora ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, por el incidente que sufriera en el andén del edificio de la DIAN de Tuluá (V). **SEGUNDA.** Condenar, en consecuencia de la anterior declaración a LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", representada en este caso por el señor Director Dr. SANTIAGO ROJAS ARROYO, EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE representado legalmente por el alcalde José Germán Gómez García, o quien haga sus veces y LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA", representada legalmente por el gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de esto, como reparación del daño ocasionado, a pagar a la señora ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, o a quien represente sus derechos, los perjuicios morales subjetivos los cuales se estiman en cuantía equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales, los cuales a la fecha de la presente demanda ascienden a la suma de SESENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS (\$64.435.000,00 M/C.). **TERCERA:** Condenar, en consecuencia de la primera declaración a LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", representada en este caso por el señor Director Dr. SANTIAGO ROJAS ARROYO, EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE representado legalmente por el alcalde GUSTAVO VÉLEZ ROMÁN, o quien haga sus veces y LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA", representada legalmente por el gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de esto, como reparación del daño ocasionado, a pagar a la señora ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, o a quien represente sus derechos, por concepto de perjuicios fisiológicos o la vida de relación los cuales se estiman en cuantía equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales, los cuales a la fecha de la presente demanda ascienden a la suma de SESENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS (\$64.435.000,00 M/C.). **CUARTA:** Condenar, en consecuencia de la primera declaración LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", representada en este caso por el señor Director Dr. SANTIAGO ROJAS ARROYO, EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE representado legalmente por el alcalde GUSTAVO VÉLEZ ROMÁN, o quien haga sus veces y LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA", representada legalmente por el gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de esto, como reparación del daño ocasionado, a pagar a la señora ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, o a quien represente sus derechos, por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de lucro cesante presente o consolidado

Lugar de Archivo, Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención:  5 años	Disposición Final:  Archivo Central
---	------------------------------------	---

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento




 <b>PROCURADURIA</b> GENERAL DE LA NACION	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	3 de 4

los cuales se estiman como mínimo en la suma de CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS (\$14.847.212 M/C.), los cuales corresponden a seis (6) meses de incapacidad, y el tiempo que mi procurada tomará en acreditar nuevamente su negocio, el cual se estima en un año. (Al momento de presentar la demanda ha transcurrido un año). **QUINTA:** Condenar, en consecuencia de la primera declaración LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", representada en este caso por el señor Director Dr. SANTIAGO ROJAS ARROYO, EL MUNICIPIO DE TULUÁ VALLE representado legalmente por el alcalde GUSTAVO VÉLEZ ROMÁN, o quien haga sus veces y LA COMPANIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A "CETSA", representada legalmente por el gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de este, como reparación del daño ocasionado, a pagar a la señora ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, o a quien represente sus derechos, por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de lucro cesante futuro los cuales se estiman como mínimo en la suma de NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS (\$ 9.588.542M/C.), los cuales corresponden a seis (6) meses del tiempo que necesitara para restablecer su negocio. **SEXTA:** Condenar, en consecuencia de la primera declaración LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", representada en este caso por el señor Director Dr. SANTIAGO ROJAS ARROYO, EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE representado legalmente por el alcalde José Germán Gómez García, o quien haga sus veces y LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA", representada legalmente por el gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de este, como reparación del daño ocasionado, a pagar a la señora ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, o a quien represente sus derechos, por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de daño emergente los cuales se estiman como mínimo en la suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CINCUENTA PESOS (\$ 2.643.050 M/C.). Los cuales corresponden a los gastos en que incurrió mi procurada para su recuperación. **SÉPTIMA:** La condena respectiva será indexada, actualizada de conformidad con lo previsto en el art. 187 inciso final del C.C.A.(Ley 1437 de 2011), aplicando en la liquidación la variación promedio mensual del índice de precios al consumidor, desde la fecha de ocurrencia de los hechos hasta la de ejecutoria del correspondiente fallo definitivo y su pago efectivo por la entidad condenada y de conformidad con las fórmulas que para el efecto ha establecido o establezca el Honorable Consejo de Estado. Por lo anterior se solicita la celebración de la audiencia de conciliación a efectos de concretar una fórmula de arreglo frente a las pretensiones de la parte

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención:  5 años	Disposición Final:  Archivo Central
---	------------------------------------	---

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

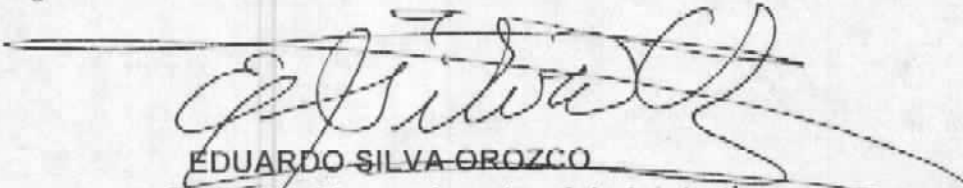


 PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	4 de 4

convocante las cuales estima razonadamente en la suma de \$155'948.804".

- Llegado el día de la audiencia de conciliación, el **SIETE (07) DE ABRIL DE 2016 A LAS 03:30 P.M.** El procurador judicial, en atención a la falta de ánimo conciliatorio de la DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE Y LA COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. E.S.P., - CETSA E.S.P, declara fallida la presente audiencia de conciliación y da por surtido el trámite conciliatorio extrajudicial.
- De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.
- En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación.

Dada en Santiago de Cali, a los siete (07) días del mes de abril del año 2016.

  
**EDUARDO SILVA OROZCO**  
Procurador Judicial I para Asuntos Administrativos

Santiago de Cali, _____
En la fecha recibí la presente constancia y los documentos aportados a la conciliación.
Nombre: _____
Cedula _____
Firma: _____
T.P: _____

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
---	--------------------------------	---------------------------------------

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento



PO 16 0 118 15  
18 ENE 2016



SEÑORES

**JUZGADO CIVIL DE TULUÁ.....(REPARTO)**

E. S. D.

**REFERENCIA:** ACCION DE TUTELA CONTRA EL MUNICIPIO DE TULUÁ - ALCALDIA MUNICIPAL, POR NO CONTESTACION DERECHO DE PETICION

**ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 31.187.423 expedida en Tuluá (V), actuando en nombre propio acudo ante su despacho con todo respeto, manifiesto a usted que en ejercicio del derecho de tutela consagrado en el artículo 86 de la Constitución Política y reglamentado por el Decreto 2591 de 1991, por medio del presente escrito formulo acción de tutela contra **MUNICIPIO DE TULUÁ - ALCALDIA MUNICIPAL**, representado legalmente por el señor alcalde GUSTAVO VELEZ ROMAN o a quien haga las veces, a fin de que se le ordene dentro de un plazo prudencial perentorio, en amparo de mi derecho fundamental de petición, sea absuelta mi solicitud formulada a esa institución, mediante escrito de fecha 3 de Diciembre de 2015, previo los siguientes:

### HECHOS

**PRIMERO:** Mediante oficio del 3 de Diciembre de 2015, solicite me certificaran a quien pertenece la recamara ubicada en el andén del edificio de la DIAN en la Carrera 26 No. 27 - 82 de la ciudad de Tuluá-Valle, o a quien le pertenece el cableado que hay en el interior de la misma. Dicha certificación la pedí al MUNICIPIO DE TULUÁ - ALCALDIA MUNICIPAL, por ser el andén un bien de uso público Y en consecuencia está bajo la responsabilidad en este caso del Municipio de Tuluá (V).

### DERECHO FUNDAMENTAL VIOLADO

Estimo se está violando entre otros de los derechos fundamentales el consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política que establece:

"Toda persona tiene derecho a presentar peticiones respetuosas a las autoridades por motivos de interés general particular y a obtener pronta resolución. El legislador podrá reglamentar su ejercicio ante organizaciones privadas para garantizar los derechos fundamentales".

"Las peticiones se resolverán o contestaran dentro de los quince (15) días siguientes a la fecha de su recibo. Cuando no fuere posible resolver o contestar la petición en dicho plazo se deberá informar así al interesado,



expresando los motivos de la demora y señalando a la vez la fecha en que se resolverá o dará respuesta".

El derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la carta, es un derecho público subjetivo de la persona para acudir ante las autoridades con miras a obtener pronta contestación a una solicitud o queja. A diferencia de los términos y procedimientos jurisdiccionales, el derecho de petición es una vía expedita de acceso directo a las autoridades y la posibilidad de ésta de no contestar las reclamaciones o solicitudes que conlleva la configuración del fenómeno del silencio administrativo, no debe entenderse como vía expedita para el desconocimiento del núcleo esencial del derecho fundamental de petición.

De todo lo anterior expuesto es forzoso concluir que, la no respuesta oportuna por parte del **MUNICIPIO DE TULUÁ - ALCALDIA MUNICIPAL** a mi solicitud escrita de fecha 3 de Diciembre de 2015, constituye omisión violatoria de mi derecho fundamental de petición.

#### **PROCEDENCIA Y LEGITIMIDAD**

Para los efectos de que trata el artículo 37 y 38 del Decreto 2591 de 1.991, manifiesto bajo juramento que, con anterioridad a esta acción no he promovido acción similar por los mismos hechos.

#### **ANEXOS**

- Copia de la solicitud escrita elevada al MUNICIPIO DE TULUÁ - ALCALDIA MUNICIPAL con recibido de fecha 3 de Diciembre de 2015.
- Copia de fotografías de la recámara.

#### **NOTIFICACIONES**

-EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE representada legalmente por el señor alcalde GUSTAVO VELEZ ROMAN o a quien haga las veces; puede ser notificada en la Carrera 25 # 25 -04 de Tuluá (V), Teléfono: 233 93 00.

-El suscrito en la carrera 23 No. 24-43 Oficina 107 de la ciudad de Tuluá

Del señor Juez  
Atentamente,

  
**ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**

C.C. 31.187.423 de Tuluá (V)

Tel.: 224 69 39 - Cel.: 310 505 12 79

Dir.: Carrera 23 No. 24-43 Oficina 204 Tuluá - Valle



115

SEÑORES

**MUNICIPIO DE TULUÁ - ALCALDIA MUNICIPAL**

Tuluá - Valle



MUNICIPIO DE TULUA

RECIBIDO DE CORRESPONDENCIA

FECHA

03-12-2015

HORA

3:59 PM

QUIEN RECIBE

*[Firma]*

REFERENCIA: **DERECHO DE PETICION**

Cordial saludo,

Mi nombre es ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, identificada con cedula de ciudadanía No. 31.187.423 expedida en Tuluá (V), a ustedes con todo respeto y comedimiento me dirijo para solicitarle lo siguiente:

**PRIMERO:** me certifique a quien pertenece la recamara ubicada en el andén del edificio de la DIAN en la Carrera 26 No. 27 - 82 de la ciudad de Tuluá-Valle, o a quien le pertenece el cableado que hay en el interior de la misma.

Dicha certificado lo pido a ustedes, por ser el andén un bien de uso público Y en consecuencia está bajo la responsabilidad en este caso del Municipio de Tuluá (V).

Fuente Normativa: Artículo 23 de la Constitución Nacional y artículos 15 y Ss. del Código Contencioso Administrativo.

Atentamente,

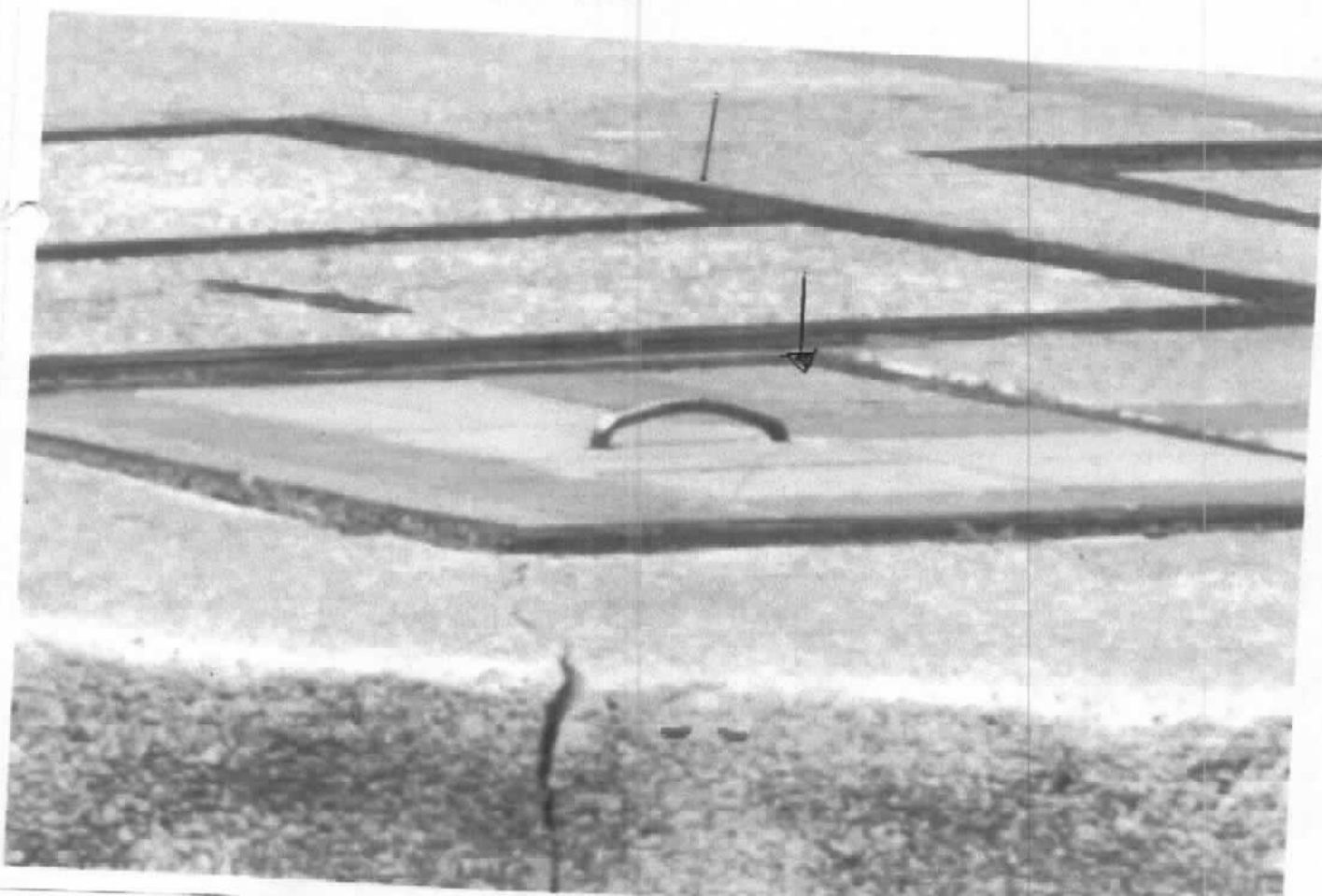
*Rosalía Villegas Restrepo*

**ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**

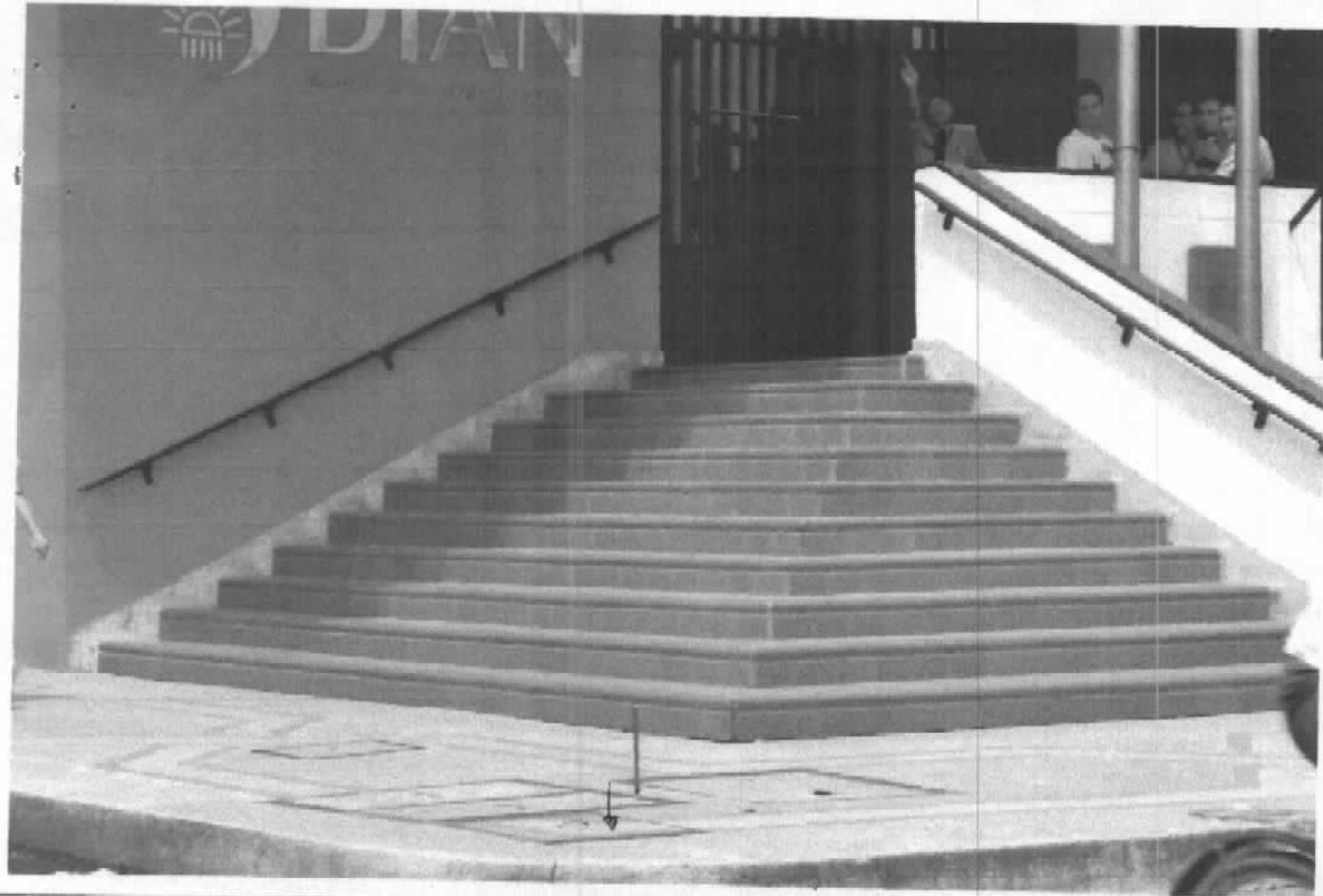
Dir.: Carrera 23 No. 24-43 Oficina 204 Centro Comercial La 23

Tel.: 224 69 39 -310 505 12 79











Más hechos para el  
**Bienestar**

— José Germán *Clupe* Gómez - Alcalde —

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN  
DESARROLLO TERRITORIAL

260-19-3740

Tuluá, 09 diciembre de 2015

Señora.  
ROSALÍA VILLEGAS RESTREPO  
Carrera 23 No. 24-43  
Oficina 204 Centro Comercial La 23  
Municipio de Tuluá

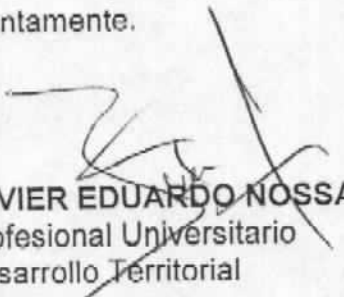
Asunto: Derecho de petición

Cordial Saludo.

En visita realizada el día 09 de diciembre del presente año, por el técnico de esta oficina German Antonio Carmona al sitio mencionado por usted en el anterior oficio, se pudo constatar que el cableado que hay en el interior de las cámaras de inspección existentes en el andén del edificio de la Dian, pertenecen a la Compañía De Electricidad De Tuluá S.A.- E.S.P. Cetsa y por consiguiente su mantenimiento también es de su competencia.

En espera de haber contribuido para poder resolver este inconveniente y recordando el compromiso social y normativo del Departamento Administrativo de Planeación para y con el Municipio de Tuluá, me suscribo

Atentamente.

  
**JAVIER EDUARDO NOSSA GUEVARA**  
Profesional Universitario  
Desarrollo Territorial

Proyectó: Top. Germán Carmona. *YS*  
Revisó: Arq. Javier Nossa Guevara  
Aprobó: Arq. Javier Nossa Guevara





**RAMA JUDICIAL  
JUZGADO SEXTO CIVIL MUNICIPAL  
TULÚA VALLE**

Oficio No.0083  
Radicación No. 76-834-40-03-006-2016-00012-00  
Enero 19 de 2016

Señora:  
**ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**  
Carrera 23 No. 24-43 Oficina 204  
2246939-3105051279  
Tuluá- Valle del Cauca

A continuación le transcribo lo decidido dentro de la ACCION DE TUTELA propuesta por ROSALIA VILLEGAS RESTREPO identificada con C.C 31.187.423 contra el MUNICIPIO DE TULUA, que dice:

**"AUTO INTERLOCUTORIO No. 0031... RADICACIÓN No. 76-834-40-03-006-2016-00012-00... ACCION DE TUTELA... JUZGADO SEXTO CIVIL MUNICIPAL... Tuluá Valle, enero diecinueve (19) de dos mil dieciséis (2016)... R E S U E L V E... 1.- ADMITIR** la presente acción de tutela propuesta la ciudadana ROSALIA VILLEGAS RESTREPO contra la EL MUNICIPIO DE TULUA. Désele el trámite previsto en el Decreto 2591/91. **2.- REQUERIR** al Representante Legal del MUNICIPIO DE TULUA, para que ejerza su derecho de defensa y se pronuncie sobre los hechos y derechos expuestos por la accionante en su escrito de tutela, concediéndosele un término máximo de dos (02) días contados a partir de la fecha de notificación del presente proveído, so pena de tenerse como cierto los hechos enunciados en el escrito de tutela. **3.- ORDENAR** al Representante Legal del MUNICIPIO DE TULUA, que acrediten el cargo que ostentan con la documentación legal prevista para tal efecto. **4.- TENER** como pruebas y darles ese valor al momento de decidir a los documentos aportados por el actor como anexos de su escrito de tutela. **5.- NOTIFICAR** este auto a la entidad accionada por el medio más expedito, de conformidad con el artículo 16, Decreto 2591 de 1991... **COPIESE Y CUMPLASE... LA JUEZA, (Fdo.) NEIRA JULIA LEYTON MENESES"**

Atentamente,

  
**LUIS FABIAN VARGAS OSORIO**

Secretario.-



Tuluá, 14 de enero de 2016  
Respuesta al Radicado 201500023308

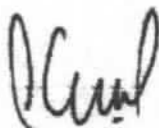
Señora  
**ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**  
Carrera 23 N° 24-43 Of. 204 Centro Comercial La 23  
Teléfono 2246939 / 3105051279  
Tuluá

Cordial saludo.

Atendiendo su comunicación radicada en diciembre 03 de 2015 con el número 201500023308 y la fotografía obrante en la reclamación presentada el día 7 enero radicada con el número 201600000267, la recámara o caja ubicada en el andén del edificio de la DIAN en la carrera 26 27-82 esquina de Tuluá, no es de nuestra propiedad, en ella reposan redes de telecomunicaciones.

Cualquier inquietud adicional al respecto estaremos gustosos en atenderla.

Atentamente,



LUZ STELLA URIBE LOPEZ  
JEFE OFICINA COMERCIAL

Elaboró: Claudia M. Mejía.



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO



JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL  
TULUA VALLE DEL CAUCA

Viernes, trece (13) de mayo de dos mil dieciséis (2016)

OFICIO No. 1324

**SEÑORES**  
**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**TULUA - VALLE**

Comendidamente le informo que dentro de la prueba anticipada Extra proceso, presentada por la señora ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, se profirió auto interlocutorio, el cual transcribo:

**Juzgado Primero Civil Municipal Tuluá Valle del Cauca AUTO INTERLOCUTORIO No. 566 del trece (13) de mayo de dos mil dieciséis (2016).**  
**RESUELVE.** 1º) **DECRETAR** como prueba anticipada Extra proceso, presentada por la señora ROSALIA VILLEGAS RESTREPO a través de apoderado judicial contra EL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES. 2º) **SOLICITAR** al INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES DE TULUA -VALLE, para que se sirva practicar dictamen pericial consistente en determinar las secuelas, incapacidad y grado de discapacidad que presenta la señora ROSALIA VILLEGAS RESTREPO con CC. 31.187.423 de Tuluá, Valle, por accidente sufrido en su extremidad superior derecha. Indíquesele a INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES DE TULUA - VALLE, que deberá remitir la experticia a esta agencia judicial. Líbrase oficio y anéxese cuaderno del traslado que consta de 78 folios y contiene CD. 3º) **RECONOCER** personería suficiente al abogado MOISES AGUDELO AYALA con CC. 16.361.528 de Tuluá y portador de la T.P No. 68.337 del C.S.J, como apoderado judicial de la solicitante. 4º) **Practicada la prueba**, entréguesele la actuación al interesado y archívese previa anotación de los libros radicadores. **CUMPLASE** el Juez, **FERNANDO GOMEZ GIRALDO** (Firmado).

Atentamente,

*M. Galvez*  
**MARTHA CECILIA GALVEZ OLIVERA**  
SECRETARIA



02/06/2016  
1440  
L.A. Valencia  
*[Firma]*





142

**ROSA ADIELA CASTRO PRADO**  
**NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE TULUA VALLE**

ACTA DE POSESIÓN No.01

**POSESIÓN ALCALDE DEL MUNICIPIO DE TULUA VALLE**  
**GUSTAVO ADOLFO VELEZ ROMAN.**

En el Municipio de Tuluá, Departamento del valle del cauca, Republica de Colombia, a los un (1) días del mes de Enero de 2016, la suscrita Notaria primera del circulo **ROSA ADIELA CASTRO PRADO**, da cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 94 de la Ley 136 de 1994 y al Artículo 122 de la Constitución Política de Colombia.

En desarrollo de lo anterior la suscrita notaria se trasladó A LA PLAZA CIVICA BOYACA de este municipio, con el fin de dar posesión a quien fue elegido como Alcalde del Municipio de Tuluá Valle, por votación popular en las pasadas elecciones, realizadas el día 25 de octubre de 2015.

A este lugar comparece el Ingeniero **GUSTAVO ADOLFO VELEZ ROMAN**, quién se identificó con la cédula de ciudadanía número 16.368.160 expedida en Tuluá Valle y presentó la credencial, que lo acredita como Alcalde de este Municipio, para el periodo 2016 a 2019, por el

---

Calle 28 No. 25-24 Telefono 224-28-67 E-mail:

notariaprimeratulua@hotmail.com

Tuluá - Valle





143

ROSA ADIELA CASTRO PRADO  
NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE TULUA VALLE

Movimiento alternativo indígena y social MAIS que  
otorga la Comisión Escrutadora Municipal.

Seguidamente, la Notaria, le toma juramento al  
compareciente diciendo a esto: INGENIERO **GUSTAVO  
ADOLFO VELEZ ROMAN**; ¿JURA A DIOS Y PROMETE  
AL PUEBLO TULUEÑO, CUMPLIR FIELMENTE LA  
CONSTITUCIÓN, LAS LEYES DE COLOMBIA, LAS  
ORDENANZAS, LOS ACUERDOS Y TODO  
ORDENAMIENTO JURIDICO, EL MANDATO QUE  
USTED RECIBIÓ DE SUS ELECTORES? -,

A lo que el compareciente respondo: SI JURO A DIOS Y  
AL PUEBLO TULUEÑO, CUMPLIR FIELMENTE LA  
CONSTITUCIÓN, LAS LEYES DE COLOMBIA, LAS  
ORDENANZAS, LOS ACUERDOS Y EL MANDATO QUE  
HE RECIBIDO.

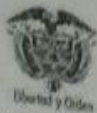
Agrega el Notario: "SI ASÍ LO HICIERE IN GENIERO  
**GUSTAVO ADOLFO VELEZ ROMAN**, QUE DIOS, LA  
PATRIA Y LA CIUDADANÍA DE TULUA, OS LO  
PREMIEN Y SI NO, QUE ÉL Y ELLOS OS LO  
DEMANDEN".

---

Calle 28 No. 25-24 Telefono 224-28-67 E-mail:

notariaprimeratulua@hotmail.com

Tuluá - Valle



ROSA ADIELA CASTRO PRADO  
NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE TULUA VALLE

- El Ingeniero **GUSTAVO ADOLFO VELEZ ROMAN**,  
presentó los siguientes documentos:
- a).- Fotocopia de la Cédula de ciudadanía.
  - b).- Credencial que lo acredita como alcalde del municipio de Tuluá Valle. Para el periodo constitucional 2016-2019. certificado expedido el 4 de noviembre de 2015 por la Comisión escrutadora municipal.
  - c).- Certificado especial de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación.
  - d).- Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República.
  - e).- Certificado de seminario de inducción a la Administración Pública expedido por la Escuela Superior de Administración Pública.
  - f).- Declaración bajo juramento relacionado con el monto de sus bienes y rentas y las de su cónyuge e hijos no emancipados.
  - g).- Certificado expedido por el Personero del municipio, donde consta la Inexistencia de antecedentes en los últimos cinco (5) años.
  - h).- Formato de hoja de vida.
  - i).- Afiliación a la EPS.
  - j).- Declaraciones sobre la inexistencia de proceso de alimentos e Inhabilidades y embargos ejecutivos.
  - k).- Certificado judicial vigente.

---

Calle 28 No. 25-24 Telefono 224-28-67 E-mail:

notariaprimeratulua@hotmail.com

Tuluá - Valle





145

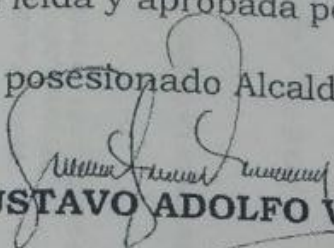
**ROSA ADIELA CASTRO PRADO**  
**NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE TULUA VALLE**

Conforme lo anterior la suscrita Notaria declara posesionado en su cargo de **ALCALDE MUNICIPAL** al mencionado compareciente.

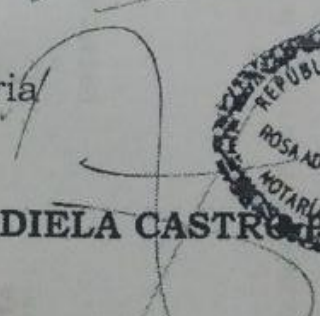
**OBSERVACIONES:** Esta posesión surte efectos fiscales y legales a partir de hoy primero (01) de enero de dos mil dieciséis (2016).

No siendo otro el motivo de la presente diligencia se termina y firman los que en ella intervinieron después de leída y aprobada por las partes.

El posesionado Alcalde.

  
**GUSTAVO ADOLFO VELEZ ROMAN**

La notaria

  
**ROSA ADIELA CASTRO PRADO**



Calle 28 No. 25-24 Telefono 224-28-67 E-mail:

notariaprimeratulua@hotmail.com

Tuluá - Valle

SEÑORES

MINISTERIO DE HACIENDA - LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS  
NACIONALES "DIAN"

Tuluá - Valle

002643

DIAN

DIAN

REFERENCIA: **DERECHO DE PETICION**

Cordial saludo,

Mi nombre es ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, identificada con cedula de ciudadanía No. 31.187.423 expedida en Tuluá (V), a ustedes con todo respeto y comedimiento me dirijo para solicitarle lo siguiente:

**PRIMERO:** solicito copias de los videos de las cámaras de seguridad del día 31 de Octubre de 2014, entre las 7:00 A.M y las 7:30 A.M., de las cámaras dirigidas hacia la Carrera 26 No. 27- 82.

**SEGUNDO:** Dichos videos los solicito para aclarar los hechos ocurridos El día 31 de Octubre de 2014 donde la señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO** sufrió un accidente cuando caminaba por el andén del edificio de la DIAN ubicado en la Carrera 26 No. 27 - 82 de la ciudad de Tuluá-Valle, quien se tropezó con la manija de la tapa de la recámara, ocasionando que la señora se callera y sufriera lesiones.

Fuente Normativa: Artículo 23 de la Constitución Nacional y artículos 15 y Ss. del Código Contencioso Administrativo.

Atentamente,

*Rosalía Villegas R.*

**ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**

Dir.: Carrera 23 No. 24-43 Oficina 204 Centro Comercial La 23  
Tel.: 224 69 39 -310 505 12 79





*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

Señores

**JUZGADO ADMINISTRATIVO.....(REPARTO)**

BUGA - VALLE

E.S.D.

**REFERENCIA:** DEMANDA DE REPARACIÓN DIRECTA

**DEMANDANTE:** ROSALIA VILLEGAS RESTREPO.

**DEMANDADOS:** LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE Y LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA".

**MOISES AGUDELO AYALA**, mayor de edad, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía 16.361.528 de Tuluá (V), y portador de la Tarjeta Profesional de Abogado No. 68.337 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando de conformidad con el poder especial, amplio y suficiente que me han conferido la señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 31.187.423 expedida en Tuluá (V), manifiesto al despacho con todo respeto que presento demanda de REPARACIÓN DIRECTA contra:

- **LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN"** identificada con NIT 800197268-4 y representada en este caso por el señor Director General, Dr. SANTIAGO ROJAS ARROYO o quien haga sus veces.
- **EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE** identificado con NIT891.900.272-1 y representado legalmente por el alcalde GUSTAVO VÉLEZ ROMÁN, o quien haga sus veces.
- **LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA"** identificada con NIT 891900101-0 y representada legalmente por el gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de este.



*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

## HECHOS

**PRIMERO:** La señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**, de 63 años de edad, con nivel de educación básica primaria, independiente, para el momento del accidente, dependía económicamente de ella misma sosteniéndose únicamente de los almuerzos y comidas, que hacía de lunes a sábado para su clientela de más de diez (10) años, causando daños y perjuicios morales subjetivos y materiales que sucedió en hechos que se relatan a continuación.

**SEGUNDO:** El día 31 de Octubre de 2014 aproximadamente a las 7:15 A.M., La señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO** caminaba por el andén del edificio de la DIAN ubicado en la Carrera 26 No. 27 - 82 de la ciudad de Tuluá-Valle, cuando se tropezó con la manija de la tapa de la recámara, ocasionando que la señora se callera y sufriera lesiones.

**TERCERO:** El accidente ocurrió por culpa exclusiva de las siguientes entidades: **LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN"**, (propietaria del edificio adyacente al andén; el municipio de Tuluá (V) responsable de la conservación y buen estado del espacio público de la compañía de electricidad la **CETSA** propietaria del cableado eléctrico que está dentro de la recámara), puesto que como se narró anteriormente mi procurada chocó o tropezó con la manija que se encuentra en la tapa de la recámara ubicada en la esquina del andén del edificio de la DIAN, debido a que el día 31 de Octubre de 2014 la manija de la recámara se encontraba levantada, hoy en día dicha manija ya no se encuentra levantada, porque fue reparada.

**CUARTO:** La señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO** Sufrió lesiones, raspones en el rostro, trauma en la muñeca, fractura de radio distal y lesión de ligamentaria, en dicho accidente en la mano derecha, mi procurada fue auxiliada por dos vigilantes de la DIAN que se encontraban de turno y transeúntes que se encontraban de paso por allí y uno de los





*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

vigilantes llamó de su teléfono a la ambulancia y a una hermana de mi procurada y además le consiguió una silla mientras llegaba la ambulancia que nunca llegó, por este motivo la señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO** fue movilizada en un taxi hasta la Clínica San Francisco de Tuluá (V).

**QUINTO:** Fue ingresada a la clínica San Francisco de Tuluá (V) donde le prestaron los primeros auxilios, le tomaron las respectivas radiografías y fue valorada por el ortopedista el cual le diagnosticó trauma en la muñeca, fractura de radio distal y lesión de ligamentaria. Mi procurada fue remitida al hospital San José de Buga (V) ya que su entidad prestadora de salud perteneciente al régimen subsidiado **CAFESALUD** no tiene convenio con la clínica San Francisco de Tuluá (V).

**SEXTO:** La señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO** fue ingresada al hospital San José de Buga (V), el día 31 de Octubre de 2014 donde le diagnosticaron fractura de la epífisis inferior del cubito y radio, la cual fue hospitalizada para manejarle el dolor y estuvo bajo vigilancia clínica para el respectivo manejo quirúrgico. La paciente **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO** fue dada de alta el día 4 de Noviembre de 2014 por motivo de que el material que era requerido para la cirugía no fue autorizado por la entidad **CAFESALUD**. El ortopedista del hospital San José de Buga (V), ordenó la salida para programar por consulta externa procedimiento quirúrgico.

**SEPTIMO:** La señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO** fue ingresada al Hospital Tomas Uribe Uribe de la ciudad de Tuluá (V), el día 19 de Noviembre de 2014, para el respectivo procedimiento quirúrgico, realizado por el Dr. Hernando Guerrero traumatólogo.

**OCTAVO:** Mi procurada trabaja como independiente vendiendo almuerzos y comidas, lo cual es su única fuente de ingresos, que le permitía cubrir su respectivas responsabilidades, como los préstamos que tiene en Banco de la Mujer, la cooperativa de ahorro COOEMTULUA y el préstamo de vivienda en el Banco Caja Social, además también le permitía cubrir sus



*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

gastos como servicios públicos, alimentación, salud, vestuario, transporte, etc.

**NOVENO:** La señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO** fue incapacitada por 6 meses lo que le ocasionó la pérdida de su clientela afectando su economía puesto que no tenía ninguna otra fuente de trabajo para su sostenimiento.

**DECIMO:** A mi procurada le fueron ordenadas por el médico tratante, 60 terapias para que su mano pudiera volver a la normalidad. La señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO** realizó todas las terapias de acuerdo con las indicaciones del fisioterapeuta en donde recuperó la movilidad de su mano derecho, pero no recuperó la fuerza y aun después de estas terapias se le dificulta la manipulación de cualquier objeto que requiera un mínimo de fuerza.

**DÉCIMO PRIMERO:** La señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO** asistió a 60 terapias en las cuales mi procurada se desplazaba en taxi ya que no tiene un medio de transporte propio, pagando 2 carreras de taxi diarias para un total de 120 carreras, adicional a eso mi procurada contrató a una persona para que le la acompañara a las terapias, citas y demás trámites correspondientes.

**DÉCIMO SEGUNDO:** Se trata de un asunto de responsabilidad de las entidades demandadas, cuyos daños, perjuicios y responsabilidad recae sobre las entidades involucradas, ya que fueron causadas por la omisión de las entidades demandadas puesto que no hicieron un oportuno y adecuado mantenimiento a la manija que sobresale de la recámara, la misma que hoy día se encuentra reparada pero, pero para la época de los hechos se convertía en una trampa mortal. La manija (para el momento de los hechos) se encontraba (hoy en día la manija fue manipulada para dejarla a nivel del andén), en la tapa de la recámara ubicada en la esquina del andén del edificio de la DIAN, existe en consecuencia un nexo causal entre la culpa y el daño, y por ende, la obligación de indemnizar los perjuicios, de una parte; **LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA**





*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

**DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN"**, ya que la manija o agarradera estaba, al momento de los hechos, sobre una tapa o cubierta que esta sostenida sobre una recámara construida justamente sobre el andén que hace parte del edificio donde funciona LA DIAN, propiedad de la misma entidad; De otra parte es solidariamente responsable la CETSA, debida a que esa manija, que sirve para levantar la tapa, justamente hace parte de una recámara en donde se haya un cableado eléctrico que pertenece a las redes externas de la CETSA; De otra parte es responsable el municipio de Tuluá Valle, debido a que esta recámara está construido sobre un andén, el cual por disposición y definición legal le pertenece al espacio público, y la conservación e integridad del espacio público le pertenece al estado, en este caso al municipio de Tuluá Valle.

**DÉCIMO TERCERO:** He considerado que los perjuicios tienen un valor discriminado en la forma siguiente:

#### **DAÑOS MATERIALES**

Daño emergente .....\$ 2.643.050,00  
 Lucro cesante consolidado (al momento de esta demanda \$20.879.016,00)  
 Lucro cesante futuro.....\$9.997.133,00

#### **PERJUICIOS MORALES**

Para **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO** .....\$68.950.000,00

#### **PERJUICIO A LA VIDA DE RELACION**

Para **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO** .....\$68.950.000,00

Estimación razonada de la cuantía **CIENTO SETENTA Y UNO MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (\$171.419.199,00).**



*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

**DÉCIMO CUARTO:** En sentencia que constituya cosa juzgada, solicito al Despacho, que se hagan las siguientes o similares:

### **DECLARACIONES Y CONDENAS**

En atención a la exposición de cada uno de los hechos, solicito muy comedidamente que, con fuerza de cosa juzgada y que ponga fin a este proceso, se hagan en favor de mí procurada las siguientes declaraciones y condenas:

**PRIMERA:** Declarar como consecuencia de los hechos ya narrados a **LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN"**, representada en este caso por el señor Director General, Dr. **SANTIAGO ROJAS ARROYO** o quien haga sus veces, **EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE** representado legalmente por el alcalde GUSTAVO VÉLEZ ROMÁN, o quien haga sus veces y **LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA"**, representada legalmente por el gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de este, que son responsables administrativamente por los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales o inmateriales causados a la señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**, por el incidente que sufriera en el andén del edificio de la DIAN de Tuluá (V).

**SEGUNDA.** Condenar, en consecuencia de la anterior declaración a **LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN"**, representada en este caso por el señor Director Dr. **SANTIAGO ROJAS ARROYO**, **EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE** representado legalmente por el alcalde José Germán Gómez García, o quien haga sus veces y **LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA"**, representada legalmente por el gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de este, como reparación del daño ocasionado, a pagar a la señora **ROSALIA**





*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

**VILLEGAS RESTREPO**, o a quien represente sus derechos, los perjuicios morales subjetivos los cuales se estiman en cuantía equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales, los cuales a la fecha de la presente demanda ascienden a la suma de SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS **(\$68.950.000,00 M/C.)**.

**TERCERA:** Condenar, en consecuencia de la primera declaración a **LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN"**, representada en este caso por el señor Director Dr. **SANTIAGO ROJAS ARROYO**, **EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE** representado legalmente por el alcalde GUSTAVO VÉLEZ ROMÁN, o quien haga sus veces y **LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA"**, representada legalmente por el gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de este, como reparación del daño ocasionado, a pagar a la señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**, o a quien represente sus derechos, por concepto de perjuicios fisiológicos o la vida de relación los cuales se estiman en cuantía equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales, los cuales a la fecha de la presente demanda ascienden a la suma de SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS **(\$68.950.000,00 M/C.)**.

**CUARTA:** Condenar, en consecuencia de la primera declaración **LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN"**, representada en este caso por el señor Director Dr. **SANTIAGO ROJAS ARROYO**, **EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE** representado legalmente por el alcalde GUSTAVO VÉLEZ ROMÁN, o quien haga sus veces y **LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA"**, representada legalmente por el gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de este, como reparación del daño ocasionado, a pagar a la señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**, o a quien represente sus derechos, por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de lucro cesante presente o consolidado los cuales se estiman como mínimo en la suma de VEINTE



*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DIECISÉIS PESOS ( \$20.879.016 M/C.), **los cuales corresponden a seis ( 6 ) meses de incapacidad, y el tiempo que mi procurada tomará en acreditar nuevamente su negocio, el cual se estima en un año .** (Al momento de presentar la demanda ha transcurrido un año).

**QUINTA:** Condenar, en consecuencia de la primera declaración **LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN"**, representada en este caso por el señor Director Dr. **SANTIAGO ROJAS ARROYO, EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE** representado legalmente por el alcalde GUSTAVO VÉLEZ ROMÁN, o quien haga sus veces y **LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA"**, representada legalmente por el gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de este, como reparación del daño ocasionado, a pagar a la señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**, o a quien represente sus derechos, por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de lucro cesante futuro los cuales se estiman como mínimo en la suma de NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS (\$9.997.133M/C.), **los cuales corresponden a seis ( 6 ) meses del tiempo que necesitara para restablecer su negocio.**

**SEXTA:** Condenar, en consecuencia de la primera declaración **LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN"**, representada en este caso por el señor Director Dr. **SANTIAGO ROJAS ARROYO, EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE** representado legalmente por el alcalde José Germán Gómez García, o quien haga sus veces y **LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA"**, representada legalmente por el gerente MAURICIO LASSO TORO o quien haga las veces de este, como reparación del daño ocasionado, a pagar a la señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**, o a quien represente sus derechos, por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de daño emergente los cuales se estiman como mínimo en la suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS





*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

CUARENTA Y TRES MIL CINCUENTA PESOS ( \$ 2.643.050 M/C.). Los cuales corresponden a los gastos en que incurrió mi procurada para su recuperación.

**SÉPTIMA:** La condena respectiva será indexada, actualizada de conformidad con lo previsto en el art. 187 inciso final del C.C.A.(Ley 1437 de 2011), aplicando en la liquidación la variación promedio mensual del índice de precios al consumidor, desde la fecha de ocurrencia de los hechos hasta la de ejecutoria del correspondiente fallo definitivo y su pago efectivo por la entidad condenada y de conformidad con las fórmulas que para el efecto ha establecido o establezca el Honorable Consejo de Estado.

**OCTAVA:** Se condene en costas, agencias en derecho a la parte demandada conforme al art. 188 de la Ley 1437 de 2011.

### **FUNDAMENTOS DE DERECHO DE LAS PRETENSIONES DAÑO ANTIJURÍDICO COMO FUNDAMENTO DE LA RESPONSABILIDAD DEL ESTADO**

Conforme al relato de los hechos relevantes, se observa claramente que procede una acción indemnizatoria administrativa reclamable por la vía de la REPARACIÓN DIRECTA, conforme a la ley y la responsabilidad patrimonial del Estado, Veamos:

Se trata de un asunto de responsabilidad de las entidades demandadas, cuyos daños , perjuicios y cuya responsabilidad recae sobre las entidades involucradas, ya que estas por omisión permitieron la existencia de una manija que se encuentra en la tapa de la recámara ubicada en la esquina del andén del edificio de la DIAN, existe en consecuencia un nexo causal entre la culpa y el daño, y por ende, la obligación de indemnizar los perjuicios, de una parte; A LA DIAN, ya que la manija o agarradera esta sobre una tapa o cubierta que esta sostenida sobre una recámara construida justamente sobre el andén que hace parte del edificio del edificio donde funciona LA DIAN, propietaria de la



*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

misma entidad; De otra parte es solidariamente responsable la CETSA, debida a que esa manija, que sirve para levantar la tapa, justamente hace parte de una recámara en donde se haya un cableado eléctrico que pertenece a las redes externas de la CETSA; De otra parte es responsable el municipio de Tuluá Valle, debido a que esta recámara está construido sobre un andén, el cual por disposición y definición legal le pertenece al espacio público, y la conservación e integridad del espacio público le pertenece al estado, en este caso al municipio de Tuluá Valle.

Frente al tema, para que proceda la declaratoria de responsabilidad estatal, el Consejo de Estado, varias décadas atrás, ha señalado que se den los siguientes presupuestos:

- a) Una falta o falla del servicio o de la administración, por omisión, retardo, irregularidad, ineficiencia o ausencia del servicio. La falta de que se trata no es la del agente administrativo, sino la del servicio o anónima de la administración.*
- b) Lo anterior implica que la administración ha actuado o dejado de actuar, por lo que se excluyen los actos del agente, ajenos al servicio, ejecutados como simple ciudadano.*
- c) Un daño que implica la lesión o perturbación de un bien protegido por el derecho bien sea civil, administrativo, etc. con características generales predicadas en el derecho privado para el daño indemnizable, como de que sea cierto, determinado o determinable, etc.*
- d) Una relación de causalidad entre la falta o falla de la administración y el daño, sin la cual, aún demostradas la falta o falla del servicio, no habrá lugar a la indemnización...”*

Respecto al presente asunto y en un caso de similares supuestos fácticos, el Consejo de Estado se pronunció mediante providencia del 5 de noviembre de 2009, Expediente 2003 - 0357-01, en la cual se expresó:





*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

*"... Procede la Sala en primer lugar a determinar a quién le corresponde el deber de mantenimiento de la infraestructura vial, en el presente caso del Municipio de Cali, para lo cual se permite traer a colación el pronunciamiento que respecto del tema el H. Consejo de Estado realizó el 11 de mayo de 2006, con ponencia del Dr. Ramiro Saavedra Becerra quien en esa oportunidad expresó:*

En relación con el deber de mantenimiento de la infraestructura vía, ha dicho la Sala que la conservación de carreteras significa el mantenimiento rutinario y periódico de las diferentes carreteras nacionales:

*"El mantenimiento consiste en las actividades necesarias para conservar el patrimonio invertido en una carretera en condiciones aceptables de funcionalidad, dentro de ciertos límites de deterioro, lo más cercano al estado en que tenían en el momento de su construcción o de su última rehabilitación o mejoramiento. El mantenimiento periódico es el que requiere una carretera ocasionalmente o con una periodicidad superior a un año, para conservar el patrimonio vial dentro de ciertos límites de aceptación para la operación vehicular. El mantenimiento rutinario es el que se realiza en las zonas aledañas a la calzada de la carretera, comprende, entre otras actividades, la poda, corte y retiro de árboles".*

*La responsabilidad del Estado por omisiones en el deber de mantenimiento de las carreteras ha sido deducida por la Sala, para cuando se demuestra, por ejemplo, que las condiciones naturales del terreno, conocidas con anterioridad por las entidades demandadas, hacían previsible el desprendimiento de materiales de la montañas aledañas a las carreteras y éstas no tomaron las medidas necesarias para evitar una tragedia, o se demuestra que habiéndose dado aviso a la entidad sobre un daño en la vía, que impide su uso normal, no es atendida la solicitud de arreglarlo, ni se ha encargado de instalar las correspondientes señales preventivas, o cuando se demuestra que unos escombros permanecieron abandonados en una carretera durante*



*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

varios meses, sin que fueran objeto de demolición por INVIAS para el restablecimiento de la circulación normal de la vía. En síntesis, la sola demostración de la ocurrencia de un derrumbe o caída de piedras en una vía, por sí sola no es suficiente para declarar la responsabilidad patrimonial del Estado, por los daños que con tal situación se causan, a esa prueba debe unirse la de la imputabilidad del daño al Estado, que no es otra que la demostración de que el hecho que causó el daño se produjo como consecuencia de la omisión en que incurrió la entidad, en su deber de mantenimiento de las vías, o de alguna actuación con la cual se haya causado el daño ... "

### **Obligación de cuidado del espacio público**

De conformidad con el **artículo 82** de la Constitución Política, la integridad del espacio público y su destinación al uso común, son conceptos cuya protección se encuentran a cargo del Estado, precisamente por la necesidad de asegurar el acceso de todos los ciudadanos al goce y utilización común de tales espacios colectivos.

La protección del espacio público, así entendida, responde a la necesidad de conciliar los diferentes ámbitos y esferas sociales en un lugar común, sin desconocer, en todo caso, el principio constitucional consagrado en el artículo primero de la Carta, mediante el cual se garantiza la prevalencia del interés general frente a los intereses privados, en beneficio de la colectividad.

Si bien en la Constitución anterior no existía una norma expresa que tratara el tema del espacio público, en la Constitución de 1991 sí existen múltiples artículos que hacen alusión al mencionado tema, y que ponen de presente las responsabilidades estatales en estas materias. Al respecto, tenemos entre otras, las siguientes normas:

**Artículo 82.** Es deber del Estado velar por la protección de la integridad del espacio público y por su destinación al uso común, el cual prevalece sobre el interés particular.





*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

**Artículo 102.** El territorio, con los bienes públicos que de él forman parte, pertenece a la Nación.

De conformidad con el artículo 315 de la Carta, los Alcaldes, en su calidad de primera autoridad de policía en el área de su competencia, son quienes deben cumplir y hacer cumplir en el respectivo ámbito territorial, las normas constitucionales y legales y las que expida el Concejo Municipal correspondiente, entre las que se encuentran aquellas relacionadas con el concepto de espacio público. Por ende, es en los Alcaldes sin duda alguna en quienes recae por expresa atribución constitucional la responsabilidad de hacer cumplir por todos los ciudadanos las normas relativas a la protección y acceso al espacio público, en su respectiva localidad, atendándose, como es apenas natural, a las normas constitucionales, legales y las provenientes de los Acuerdos Municipales.

### **Obligación de Señalización en las vías públicas**

En ese sentido, la Sección Tercera del Consejo de Estado sentencia 4 de octubre de 2007 se ha manifestado en los siguientes términos:

"La seguridad de la circulación en las vías públicas, no puede estar comprometida u obstaculizada por situaciones anormales, que en eventos como el de autos, constituyen una trampa mortal para los usuarios de las mismas, quienes al fin y al cabo solo ejercen una pluralidad de derechos y principios consagrados en todo el plexo normativo en esta materia, tales como los que se recogen en las siguientes disposiciones: artículos 678 y 1005 del Código Civil, artículo 8 del decreto 21 de 1909, que hacen referencia al derecho de uso y goce de las vías públicas; el artículo 1 inciso segundo del Código Nacional de Tránsito, el capítulo octavo de la ley 336 de 1996, que desarrollan el principio de la seguridad entre otros; el artículo 24 de la Constitución Política que se refiere a la libertad de locomoción con un derecho fundamental; y todos ellos se acompasan con el denominado principio de la señalización en materia de tránsito de vehículos, en efecto se ha dicho:

'Sobre la importancia de la señalización la doctrina ha llegado inclusive a acuñar la expresión "Principio de señalización", del cual se deriva que

cuando las entidades que tienen a su cargo el deber de señalar las vías públicas, omiten su cumplimiento o lo hacen de manera defectuosa comprometen las responsabilidades de las personas jurídicas en cuyo nombre actúan, por evidente falta o falla en el servicio público, a ellas encomendado. Se ve en este principio, que fuera de construir carreteras seguras y adecuadas a los requerimientos del tráfico y mantenerlas en buen estado, la administración tiene el deber primario de ejercer el control, en cuanto al cumplimiento de las disposiciones legales y reglamentarias que ordenan su señalización y advierten los peligros. Si por falta o falla de la administración no se advierte a tiempo de los peligros; o advertida de ellos no los remedia; o deja pasar la oportunidad para hacerlo; en todos estos casos y otros similares, el Estado deberá la reparación de la totalidad de los daños y perjuicios que su falla en la prestación del servicio ocasione por la ausencia de señalización en las carreteras, lo que hace que no sean adecuadas y seguras.

'La seguridad de los habitantes, o mejor de los usuarios de las vías públicas, es uno de los deberes propios de las entidades y personas vinculadas al control del tránsito en todo el territorio Nacional, así lo estableció el Decreto 1344 de 1970<sup>1</sup>. Resulta evidente que cuando esa seguridad no es propiciada, antes bien, es cuestionada o puesta en peligro, por la inercia o negligencia de las autoridades llamadas a ejercer el control, las consecuencias gravosas para los particulares, que pueden seguirse de dichas omisiones o cumplimiento defectuosos de tales competencias, han de ser asumidas por las respectivas entidades públicas.

'El artículo 112 del Código Nacional de Tránsito Terrestre, considera las señales de tránsito así: Señales de reglamentación, o reglamentarias; señales de prevención o preventivas; y señales de información o informativas. Siendo las de prevención o preventivas aquellas que "tienen por objeto advertir al usuario de la existencia de un peligro y la naturaleza de este". Reviste tanta importancia la disposición sobre estos dos tipos de señales (las reglamentarias y las preventivas), que el propio Código Nacional de Tránsito Terrestre, se ocupó de establecer las dimensiones y características que deben tener las mismas.



'La resolución No. 5246 de 1985 proferida por el Ministerio de Obras Públicas y Transporte - hoy Ministerio de Transporte - "por la cual se adopta como reglamento oficial el Manual sobre Dispositivo para control de Tránsito en calles y carreteras", estableció en su primer considerando: "que la señalización de las calles y carreteras es un aspecto de gran importancia para la seguridad vial del país...". Lo cual significa o comporta que la adecuada y debida señalización tiene una importancia mayúscula para el desempeño de las actividades de control de tránsito automotor. No se trata simplemente de una competencia facultativa o discrecional en cuanto a su ejercicio, por parte de las autoridades de tránsito, son potestades de imperativo desarrollo, en la medida en que la disposición de dichas señales es un elemento insustituible de la seguridad vial del país. La resolución No. 8408 de 1985, establece la cantidad mínima de señales temporales a utilizar en las calles y carreteras<sup>1</sup>. La pluralidad misma de señales temporales, ordenada por esta resolución, en los sitios de peligro en las vías públicas, revela el interés del legislador, y de la propia entidad administrativa, por la seguridad de los usuarios de los medios de transporte terrestre."

## **DECRETO 1504 DE 1998**

**(Agosto 04)**

**Por el cual se reglamenta el manejo del espacio público en los planes de ordenamiento territorial**

### **DECRETA: CAPÍTULO PRIMERO Disposiciones generales**

**Artículo 1º.-** Es deber del Estado velar por la protección de la integridad del espacio público y por su destinación al uso común, el cual prevalece sobre el interés particular. En el cumplimiento de la función pública del urbanismo. Los municipios y distritos deberán dar prelación a la planeación, construcción, mantenimiento y protección del espacio público sobre los demás usos del suelo. (El subrayado es mío).



*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

**Artículo 2º.-** El espacio público es el conjunto de inmuebles públicos y los elementos arquitectónicos y naturales de los inmuebles privados destinados por naturaleza, usos o afectación a la satisfacción de necesidades urbanas colectivas que trascienden los límites de los intereses individuales de los habitantes.

**Artículo 3º.-** El espacio público comprende, entre otros, los siguientes aspectos:

- a. Los bienes de uso público, es decir aquellos inmuebles de dominio público cuyo uso pertenece a todos los habitantes del territorio nacional, destinados al uso o disfrute colectivo;
- b. Los elementos arquitectónicos, espaciales y naturales de los inmuebles de propiedad privada que por su naturaleza, uso o afectación satisfacen necesidades de uso público;
- c. Las áreas requeridas para la conformación del sistema de espacio público en los términos establecidos en este Decreto.

**Artículo 4º.-** El destino de los bienes de uso público incluidos en el espacio público no podrá ser variado sino por los Concejos Municipales o Distritales a través de los planes de ordenamiento territorial o de los instrumentos que los desarrollen aprobados por la autoridad competente, siempre que sean sustituidos por otros de características y dimensiones equivalente o superiores. La sustitución debe efectuarse atendiendo criterios, entre otros, de calidad, accesibilidad y localización.

**Artículo 5º.-** El espacio público está conformado por el conjunto de los siguientes elementos constitutivos y complementarios:

## **I. Elementos constitutivos**

### *1) Elementos constitutivos naturales:*

- a. Áreas para la conservación y preservación del sistema orográfico o de montañas, tales como: cerros, montañas, colinas, volcanes y nevados;
- b. Áreas para la conservación y preservación del sistema hídrico: conformado por:



- i) Elementos naturales, relacionados con corrientes de agua, tales como: cuencas y microcuencas, manantiales, ríos, quebradas, arroyos, playas fluviales, rondas hídricas, zonas de manejo, zonas de bajar y protección ambiental, y relacionados con cuerpos de agua, tales como mares, playas marinas, arenas y corales, ciénagas, lagos, lagunas, pantanos, humedales, rondas hídricas, zonas de manejo y protección ambiental;
- ii) Elementos artificiales o contruidos, relacionados con corrientes de agua, tales como: canales de desagüe, alcantarillas, aliviaderos, diques, presas, represas, rondas hídricas, zonas de manejo y protección ambiental, y relacionados con cuerpos de agua tales como: embalses, lagos, muelles, puertos, tajamares, rompeolas, escolleras, rondas hídricas, zonas de manejo y protección ambiental;
- c. Áreas de especial interés ambiental, científico y paisajístico, tales como:
  - i) Parques naturales del nivel nacional, regional, departamental y municipal; y
  - ii) Áreas de reserva natural, santuarios de fauna y flora.
- 2. *Elementos constitutivos artificiales o contruidos:*
  - a. Áreas integrantes de los perfiles viales peatonal y vehicular, constituidas por:
    - a. **componentes de los perfiles viales tales como: áreas de control ambiental, zonas de mobiliario urbano y señalización, cárcamos y ductos, túneles peatonales, puentes peatonales, escalinatas, bulevares, alamedas, rampas para discapacitados, andenes** (este subrayado es mío).....
    - b. De igual forma se considera parte integral del perfil vial, y por ende del espacio público, los antejardines de propiedad privada.

**Artículo 6º.- El espacio público debe planearse, diseñarse, construirse y adecuarse de tal manera que facilite la accesibilidad a las personas con movilidad reducida, sea ésta temporal o permanente, o cuya capacidad de orientación se encuentre disminuida por la edad, analfabetismo, limitación o enfermedad, de conformidad con las normas establecidas en la Ley 361 de 1997 y aquellas que la reglamenten.**

## **CAPÍTULO SEGUNDO**

### **El espacio público en los planes de ordenamiento territorial**

**Artículo 7º.-** El espacio público es el elemento articulador y estructurante fundamental del espacio en la ciudad, así como el regulador de las condiciones ambientales de la misma, y por lo tanto se constituye en uno de los principales elementos estructurales de los Planes de Ordenamiento Territorial.

De otra parte, y en relación con los andenes el:

**DECRETO 798 DE 2010, establece, en su artículo 3º, lo siguiente:**  
“... *Definiciones.* Para efectos de lo dispuesto en el presente decreto, se adoptan las siguientes definiciones:

**1. Acera o Andén. Franja longitudinal de la vía urbana, destinada exclusivamente a la circulación de peatones, ubicada a los costados de esta.**

Y, más adelante en su artículo 8, dice:

**“Artículo 8º. Estándares para los andenes.** Se podrán adoptar los siguientes estándares para la planificación, diseño, construcción y/o adaptación de los andenes de las vías del perímetro urbano de los municipios o distritos:

**a). El andén se compone de la franja de circulación peatonal y de la franja de amoblamiento.**





*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

b). La dimensión mínima de la franja de circulación peatonal de los andenes será de 1.20 metros.

C. La dimensión mínima de la franja de amoblamiento cuando se contemple arborización será de 1.20 metros y sin arborización 0.70 metros.

d). Para el diseño y la construcción de vados y rampas se aplicará en lo pertinente la Norma Técnica Colombiana NTC 4143 "Accesibilidad de las personas al medio físico. Edificios, Rampas Fijas".

e). Para orientar el desplazamiento de las personas invidentes o de baja visión en el diseño y construcción de los andenes se aplicará, en lo pertinente, la Norma Técnica Colombiana NTC 5610 "Accesibilidad de las personas al medio físico. Señalización Táctil".

## **LEY 142 DE 1994**

**(Julio 11)**

**Artículo 26.** Permisos municipales. En cada municipio, quienes prestan servicios públicos estarán sujetos a las normas generales sobre la planeación urbana, la circulación y el tránsito, el uso del espacio público, y la seguridad y tranquilidad ciudadanas; y las autoridades pueden exigirles garantías adecuadas a los riesgos que creen. (Subrayado es mío).

Los municipios deben permitir la instalación permanente de redes destinadas a las actividades de empresas de servicios públicos, o a la provisión de los mismos bienes y servicios que estas proporcionan, en la parte subterráneo de las vías, puentes, ejidos, andenes y otros bienes de uso público. Las empresas serán, en todo caso, responsables por todos los daños y perjuicios que causen por la deficiente construcción u operación de sus redes.

Las autoridades municipales en ningún caso podrán negar o condicionar a las empresas de servicios públicos las licencias o permisos para cuya expedición fueren competentes conforme a la ley, por razones que hayan



*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

debido ser consideradas por otras autoridades competentes para el otorgamiento de permisos, licencias o concesiones, ni para favorecer monopolios o limitar la competencia.

## **DAÑO MORAL**

**"...DAÑO MORAL:** En preservación de la integridad del sujeto de derecho, el resarcimiento del daño moral no es un regalo u obsequio gracioso, tiene por causa el quebranto de intereses protegidos por el ordenamiento jurídico con basamento en el menoscabo de la esfera sentimental y afectiva de la persona, la cual corresponde a la órbita subjetiva, íntima o interna del individuo, el cual debe repararse en causa en procura de una verdadera, justa, recta y eficiente impartición de justicia, compromiso ineludible de todo juzgador, en consecuencia se estima este daño, según el criterio del Consejo de Estado en 100 salarios mínimos legales vigentes.

## **DAÑO A LA VIDA DE RELACION O PERJUICIO FISIOLÓGICO**

En qué consiste el denominado perjuicio fisiológico o de la vida de relación. Desde hace varios años la doctrina y la jurisprudencia producida por los diferentes países ha venido aceptando la indemnización a causa de lo que nosotros llamamos "perjuicio fisiológico" y que ellos llaman "perjuicio a la vida de relación o alteraciones de las condiciones de existencia". ".....particularmente, en la legislación colombiana no existe norma alguna que consagre la indemnización del perjuicio fisiológico o perjuicio a la vida de relación. Sin embargo, los artículos 2341 y 2356 del Código Civil establecen la obligación de indemnizar todos los daños que sean causados dolosa o culposamente, lo que vendría a constituirse en la causa legal del deber de resarcirlos a quien resulte responsable de causar un perjuicio fisiológico o a la vida de relación de una persona. En cuanto se refiere a la doctrina, las obras de más reciente aparición son unánimes en considerar que este tipo de perjuicios debe ser indemnizado y debe tenerse como rubro diferente de los perjuicios materiales y de los morales. Tamayo





*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

Jaramillo indica que “la indemnización del perjuicio fisiológico repara la supresión de actividades vitales” y Martínez Ravé es partidario de “una concepción amplia de los perjuicios fisiológicos”, por lo que afirma “que deben ser indemnizados independientemente de los perjuicios materiales y de los morales”. Jurisprudencialmente, en cambio, la situación no ha sido pacífica.... En Colombia, la jurisprudencia tanto del Consejo de Estado, sostuvieron, durante mucho tiempo, que el daño extra patrimonial estaba constituido únicamente por el daño moral. Hoy ambas corporaciones aceptan la autonomía del perjuicio fisiológico o daño a la vida de la relación y su indemnización. Sin embargo, las reglas de la indemnización plena de éste se han visto menoscabadas debido a la interpretación restrictiva que sobre el punto se ha presentado. En algunas ocasiones el Consejo de Estado –por ejemplo en la sentencia de 13 de junio de 1997– ha manifestado que los perjuicios fisiológicos no tienen una entidad jurídica propia, pues se conforman a la vez de perjuicios materiales y morales. En otras ocasiones, la misma corporación ha dicho que si tienen entidad propia y diferente. En resumen, dada la confusión que subsiste en torno a definir qué es el perjuicio fisiológico o daño a la vida de la relación y 6. Henao, Juan Carlos. Obra citada, págs. 255 y 256. 7. Tamayo Jaramillo, Javier. Obra citada, pág. 166. 8. Tamayo Jaramillo, Javier. Obra citada, págs. 167 y 168. 9. Martínez Ravé, Gilberto. Obra citada, pág. 238. 116 Criterio jurídico garantista Año 2 - No. 2 - Enero-Junio de 2010 la confusión que se aprecia al tratar de precisar si este es independiente y autónomo o, por el contrario, está contenido en los materiales o en los morales o en ambos, es importante comenzar a aclarar definitivamente la verdadera naturaleza jurídica del citado perjuicio fisiológico o daño a la vida de la relación, a fin de poder conseguir confeccionar un método o mecanismo para hacer efectivo su resarcimiento de manera singular y justa. Este perjuicio se define hoy en día como la disminución de los placeres de la vida, causada por la dificultad o imposibilidad de ejercitar ciertas actividades que son placenteras para el individuo y, en general, la afectación a las relaciones de la persona con los seres que la rodean y con las cosas del mundo. Sea decir que se trata, entonces, de la privación de goces o satisfacciones que la víctima podía esperar de no haber ocurrido la



*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

lesión que ha sufrido o de la reducción en la capacidad plena de relacionarse con otros o con las cosas del mundo. Se trata, desde luego, de una alteración en las condiciones de existencia del perjudicado, ya que, aparte de los perjuicios materiales y morales que ha padecido la víctima, “en adelante no podrá realizar otras actividades vitales, que, aunque no producen rendimiento patrimonial, hacen agradable la existencia”<sup>10</sup>. Se puede entender, en fin, que el perjuicio fisiológico o a la vida de la relación “es un daño a la vida exterior” del individuo afectado. Así, por ejemplo, quien pierde sus ojos perderá también la posibilidad de contemplar la belleza del paisaje, no podrá disfrutar del placer de la lectura o se le impedirá de todo espectáculo recreativo visual. Igualmente a quien se le despoja de los órganos genitales se le afectará una de las funciones más placenteras cual es la del sexo. La jurisprudencia, especialmente el Consejo de Estado, ha contribuido a definir la noción, perfilando algunas veces incluso su denominación en alcance y contenido, tal como se hizo en sentencia del año 2000: En efecto, el perjuicio aludido (se refiere a la denominación fisiológico) 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. Debe advertirse, adicionalmente, que el perjuicio a que se viene haciendo referencia no alude, exclusivamente, a la posibilidad de gozar de los placeres de la vida, como parece desprenderse de la expresión préjudice dagrement (perjuicio de agrado), utilizada por la doctrina civilista francesa. No todas las actividades que, como consecuencia del daño causado, se hacen difíciles o imposibles, tendrían que ser calificadas de placenteras. ..Resulta, sin duda, más adecuada la expresión daño a la vida de relación, utilizada por la doctrina italiana, la cual acoge plenamente esta. Tamayo Jaramillo, Javier. Obra citada, pág. 166. 117 El perjuicio a la vida de relación... corporación. Se advierte, sin embargo, que, en opinión de la Sala, no se trata simplemente de la afectación sufrida por la persona en su relación con los seres que la rodean. Este perjuicio extra patrimonial puede afectar muchos otros lados 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 extra patrimonial a la vida exterior; aquél que afecta directamente la





*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

vida interior sería siempre un daño moral. Sea decir ahora, que el perjuicio fisiológico o daño a la vida de relación de una persona, también tiene la característica de ser un perjuicio considerado como el daño o menoscabo a derechos subjetivos extra patrimoniales del sujeto afectado, tal y como puede deducirse lógicamente de todo lo hasta aquí dicho. .”

Por eso dada la inasible naturaleza no patrimonial, debe buscarse “con ayuda del buen sentido y con apoyo en los hechos probados que den cuenta de las **circunstancias personales de los damnificados reclamantes** “una relativa satisfacción para estos últimos proporcionándoles de ordinario una suma de dinero que no deje incólume la agresión, razón por la cual para tal apreciación me remito a lo establecido por el concejo de estado, la cual adopta una tabla para establecer en 6 escalas el grado de gravedad, para este caso, sufrido por mi procurada respecto del daño sufrido en su mano derecha, gravedad esta que será oportunamente probado dentro del proceso.

Se impone al juez entonces la ponderación conforme los principios de la reparación integral la cuantificación del daño a la vida de relación, y el ejercicio de cierta discrecionalidad, que pueda encontrar suficientemente razonable y fundada en las probanzas que en el proceso obren sobre la existencia del perjuicio y su intensidad; en consecuencia se estima este daño, según el criterio del Consejo de Estado en 100 salarios mínimos legales vigentes.

**PERJUICIOS MATERIALES** En la modalidad de daño emergente, los cuales se estiman como mínimo en el equivalente a: dos millones seiscientos cuarenta tres mil cincuenta pesos MCTE (\$ 2.643.050 MCTE); discriminados así:

1. Transporte, por el desplazamiento que tuvo que realizar mi poderdante en automóvil tipo Taxi.
2. Pago de acompañante



*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

3. Gasto que incurrió en unas nuevas gafas con formula ya que por motivo del accidente se dañaron y estas son su medio para poder ver.

## **PERJUICIOS MATERIALES EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE**

PARA LA SEÑORA ROSALIA VILLEGAS RESTREPO

El lucro cesante pasado o consolidado es aquel capital que se dejó de obtener por la víctima directa desde la época de ocurrido los hechos hasta la fecha de liquidación de la providencia, respectiva. Para el efecto, se utilizarán las fórmulas aplicadas por la Corte suprema de Justicia y el Consejo de Estado:

$$S = \frac{Ra \times (1+i)^n - 1}{i}$$

Donde, *S* es la suma de indemnización debida, *i* es la tasa de interés puro mensual, *n* es el número de meses que comprende el periodo a indemnizar y *I* es una constante matemática.

La tasa de interés parte del límite legal del 6% anual de acuerdo al artículo 2232 del Código Civil, convertido financieramente a mensuales así:

$$\begin{aligned} i &= (1+ip)^n - 1 \\ i &= (1+0.06)^{1/12} - 1 \\ i &= 0.004867 \end{aligned}$$

El monto del lucro cesante futuro, esto es el peculio que la víctima dejó de percibir contado desde el momento de la presente liquidación, se obtendrá utilizando las fórmulas que reiteradamente ha empleado la jurisprudencia de la Corte Suprema y del Consejo de Estado así:

$$S = \frac{R \times (1+i)^n - 1}{i(1+i)^n}$$

Donde, *S* es el valor que ha de pagarse como anticipo de los perjuicios futuros, *R* es el ingreso o salario actualizado, *i* el interés legal puro o técnico mensual (0,004867) y *n* el número de meses a liquidar.





*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

Ahora, el número de meses para liquidar con relación al lucro cesante futuro, debe partir del límite de vida máximo más bajo entre la víctima directa y quien demuestre dependencia económica frente a ella, lo que se verificará en cada caso mediante las Tablas Colombianas de Mortalidad aprobadas por la Superintendencia Financiera.”

Una vez expuesto lo anterior, materializo la formula, teniendo en cuenta los siguientes valores.

### **1.- LUCRO CESANTE CONSOLIDADO DE ROSALIA VILLEGAS RESTREPO:**

<b>Ra</b>	=	Renta actualizada a establecer
<b>Rh</b>	=	Renta histórica \$616.000. que es el valor del ingreso que ganaba, para la época del accidente de mi procurada, ROSALIA VILLEGAS RESTREPO
<b>IPC(final)</b>	=	Es el índice de precios al consumidor al momento de la liquidación, es decir 117.89474 que es el correspondiente al mes de Mayo de 2016
<b>IPC(inicial)</b>	=	Es el índice de precios al consumidor en el momento que se causa el daño, es decir 105,59557 que es el que correspondió al mes de Octubre de 2014.

#### **Actualización de renta**

$$RA = RH \times \frac{IPC \text{ final (Fecha de liquidación)}}{IPC \text{ inicial (Fecha de erogación)}}$$

$$Ra = Rh \times \frac{117.89474 \text{ IPC MAYO 2016}}{105,59557 \text{ IPC OCTUBRE 2014}}$$

$$Ra = \$ 616.000 (1,1164742990639) = \$687.748$$



*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

Sumando al Ra el 25% correspondientes a las prestaciones

$$\$687.748 + 25\% = \mathbf{\$859.685}$$

### **Calculo lucro cesante consolidado**

$$S = Ra \frac{(1+i)^n - 1}{i}$$

$$S = Ra \frac{(1+0,004867)^{19} - 1}{0,004867}$$

$$S = \$ \mathbf{859.685} (19,8556638262) = \$ 17.069.616$$

El lucro cesante consolidado o pasado equivale a \$ 17.069.616 más las incapacidades médicas por seis meses por valor de (\$3.809.400) para un total de (**\$20.879.016**)

### **Lucro cesante futuro para la señora: ROSALIA VILLEGAS RESTREPO:**

En conclusión recuperación laboral 12 meses

$$S = Ra \frac{(1+i)^n - 1}{i (1+i)^n}$$

$$S = Ra \frac{(1,004867)^{12} - 1}{0,004867 (1,004867)^{12}}$$

$$S = \$ \mathbf{859.685} (11.628833) = \$ 9.997.133$$





*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

**2.- lucro cesante futuro para ROSALIA VILLEGAS RESTREPO:** Los perjuicios materiales por concepto de **LUCRO CESANTE** los taso en una valor aproximado de (\$9.997.133) que corresponden al dinero que obtendría mi procurada durante 12 meses que es el tiempo que tarda la señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, EN ACREDITAR DE NUEVO SU NEGOCIO, VENTA DE COMIDAS DE MANERA INFORMAL**, negocio o actividad que le generaba a ella sus únicos ingresos para sus sustento. Esta actividad era su única fuente de ingreso y apoyo económico.

### **JURAMENTO ESTIMATORIO**

- Conforme al art 206 del C.G.P, bajo la gravedad del juramento, hago la estimación de los perjuicios patrimoniales en forma razonada y cierta, en los montos solicitados para cada uno de los demandantes, igualmente, efectúo estimación de los perjuicios extra patrimoniales, aplicando los montos y criterios jurisprudencialmente acogidos y reajustados periódicamente por el Consejo de estado; discriminados de la siguiente manera:

1.- Por los daños ocasionados a:

#### **A favor de ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**

Daño emergente consolidado	Perjuicios patrimoniales		Perjuicios extra patrimoniales		Total
	Lucro cesante consolidado	Lucro cesante futuro	Daño moral	Daño a la vida de relación	
\$ 2.643.050	\$ 20.879.016	\$ 9.997.133	\$68.950.000,00 100 SMLM	\$68.950.000,00 100 SMLM	\$ 171.419.199



*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

## PRUEBAS

Ruego sean tenidas en cuenta las siguientes:

### Pruebas Documentales:

1. Fotocopia de la cedula de ciudadanía de la señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO.**
2. Copia de historia clínica de la Clínica San Francisco.
3. Copia de historia del Hospital San José.
4. Copia de historia del Hospital Tomas Uribe Uribe.
5. Copia de incapacidades.
6. Copia de certificado de terapias de la clínica rehabilitación del Valle.
7. Fotografías.
8. Certificado de tradición del edificio de la DIAN.
9. Certificado de cámara de comercio de LA COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA".
10. Recibo e historia clínica de la Óptica Andes.
11. decreto 280-018.1045 del 18 de Diciembre de 2014.
12. Certificado del decreto 280-018.1045 de Diciembre 18 de 2014  
Sobre las tarifas de transporte de taxi en el municipio de Tuluá.
13. Copias derechos de Petición.
14. Copia de constancia de no conciliación.
15. Contestación derecho de petición proveniente del municipio de Tuluá.
16. Respuesta del derecho de petición de la CETSA
17. Acta de posesión Alcalde de Tuluá (valle)
18. Oficio No.1324 del 13 de Mayo de 2016 del Juzgado Primero Civil Municipal de Tuluá (Valle).
19. Acta de posesión del alcalde de Tuluá Valle.
20. Derecho de petición dirigido a la Dian con radicado 00b43 del 8 de Junio de 2016.





*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

### **Pruebas Testimoniales:**

Con todo respeto y con el fin de demostrar los perjuicios materiales y extrapatrimoniales sufridos por la señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**, solicito a su despacho que de considerarlo conveniente, se sirva citar a las siguientes personas para que testifiquen sobre el dolor, el sufrimiento que padeció la señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO** durante el tiempo que estuvo incapacitada y sobre la actividad que ella desempeñaba antes del accidente y después del accidente:

- Solicito se sirva citar al Despacho, previa fijación de fecha y hora, a la señora **SOLEDAD VILLEGAS RESTREPO**, quien se identifica con la C.C No. 31.188.105 de Tuluá (V); quien puede ser ubicada en Manzana 26 No.13-38 Barrio La Villa de Tuluá – Valle, Cel. 317-5465728, quien depondrá sobre los perjuicios económicamente y de salud, además de la fuente de sus ingresos y el estilo vida que tenía la señora la señora Rosalia Villegas Restrepo antes y después del accidente, también depondrá sobre los hechos minutos después que la señora Rosalia Villegas Restrepo sufriera el accidente y sobre el proceso de recuperación.
- Solicito se sirva citar al Despacho, previa fijación de fecha y hora, a la señora **MARIELA OSORIO DE TABORDA**, quien se identifica con la C.C No. 29.871.535 de Tuluá (V); quien puede ser ubicada en Manzana 26 No.13-33 Barrio La Villa de Tuluá – Valle, Cel. 313-2224484, quien depondrá sobre el la activada económica y la clientela que la señora Rosalia Villegas Restrepo tenía antes de accidente y los perjuicios que le ocasionados el accidente en la pérdida de su clientela y en su negocio.
- Solicito se sirva citar al Despacho, previa fijación de fecha y hora, a la señora **STELLA VELASQUEZ ARBOLEDA**, quien se identifica con la C.C No. 31.402.572 de Cartago (V); quien puede ser ubicada en Manzana 19 No.14-20 Barrio La Villa de Tuluá – Valle, Cel. 315-



*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

5002957, quien depondrá sobre el la activada económica y la clientela que la señora Rosalia Villegas Restrepo tenía antes de accidente y los perjuicios que le ocasionados el accidente en la pérdida de su clientela y en su negocio.

### **INSPECCION OCULAR:**

Ruego al Despacho, se sirva fijar fecha y hora para efectuar una inspección ocular al sitio en donde ocurrieron los hechos, con el fin de verificar y comprobar la ocurrencia del mismo y determinar la omisión de las entidades demandadas, en la conservación de la tapa de o cubierta de la recámara que hay sobre el andén, y por ende para determinar el grado de responsabilidad de las entidades demandadas.

### **SOLICITUD ESPECIAL**

1. Ruego muy comedidamente, que se solicite a el **INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**, una valoración para que determine el grado de discapacidad, a pesar de que ha realizado 60 terapias en la clínica de rehabilitación del valle y continuando con sus terapias en casa según recomendaciones médicas, ni aun así ella ha logrado recuperar la fuerza, habilidad, motricidad y destreza, en su mano. Vale la pena aclarar que la señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO** es diestra, hecho que la ha perjudicado como persona, su negocio y su vida productiva.

Se aclara que se solicitó una **PRUEBA ANTICIPADA VALORACIÓN MEDICINA LEGAL** ante el Juzgado Primero Civil Municipal de Tuluá (Valle), el cual emitió el oficio No.1324 del 13 de Mayo de 2016 que decreto procedente esta prueba anticipada, solicitando al **INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES** de Tuluá (Valle), practicar dictamen pericial determinando las secuelas,





*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

incapacidad y grado de discapacidad de la señora **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO.**

Dicho oficio No.1324 del 13 de Mayo de 2016 fue radicado en las instalaciones del INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES de Tuluá (Valle), el día 2 de Junio de 2016, lo que respondieron que citas para este caso en particular solo habían hasta después de Febrero o Marzo del año 2017 procesalmente hablando es un tiempo muy dispendioso, por este motivo hago esta petición especial.

2. Ruego muy comedidamente, que se solicite a LA NACION-MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN", seccional Valle que al momento de la citación o notificación que aporte copia de los videos de las cámaras que están ubicadas hacia la carrera 26 con calle 28 esquina de las 7:10 A.M hasta las 7:30 A.M del 31 de Octubre de 2014, igualmente solicito se cite a los dos vigilantes de turno de la mañana del día 31 de Octubre de 2014. Hago esta petición debido a que no tengo copia de los videos y nombre de los vigilantes. Petición que se fundamenta en el Artículo 76 del C.P.C.

### **ANEXOS**

- a) Poder conferido en legal forma.
- b) Los documentos relacionados en el acápite de pruebas.
- c) Copias de la demanda para el archivo del juzgado.
- d) Copias de la demanda y de sus anexos para el traslado al demandado.
- e) CD con archivo en PDF del escrito de la demanda



*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

## COMPETENCIA Y CUANTÍA

Es competencia del Juzgado Administrativo de Buga - Valle, por la naturaleza de la acción, por el lugar donde ocurrieron los hechos que originaron el proceso y el cual se determina de la siguiente manera:

Estimación Razonada de la Cuantía:

### **A) Indemnización causada:**

#### **1. POR PERJUICIOS MATERIALES:**

Los cuales comprenden el Daño Emergente y el Lucro Cesante.

### **PARA LA SEÑORA ROSALIA VILLEGAS RESTREPO**

1.2. Lucro Cesante, tomando como base desde la fecha del accidente, que ocurrió el día 31 de Octubre de 2014, hasta la fecha de presentación de la demanda en su momento ante el despacho para cumplir con los requisitos de procedibilidad, y teniendo en cuenta que la señora ROSALIA VILLEGAS RESTREPO, se desempeñaba como independiente, (tal como se estableció en el proceso), labor con la cual obtenía su sustento diario, y como quiera que a la fecha no hay forma de demostrar cuanto era en total lo que devengaba mensualmente, con todo respeto estimamos, que se deberá tener en cuenta que, por lo menos, percibía seiscientos dieciséis mil pesos (\$616.000,00) salario mínimo legal mensual vigente, según la presunción legal que se desprende de lo establecido en el Art 145 del Código Sustantivo del Trabajo, la jurisprudencia que sobre este tema es abundante y demás normas concordantes.

A la fecha su situación económica no es la mejor, pues, no es fácil volver a tener la misma clientela de antes cuando hay tanta competencia en el mercado y que no recuperó del todo la fuerza de su mano derecha igualmente para una persona de su edad no le es fácil conseguir un trabajo que le genere ingresos debido a la estigmatización social, por





*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

consiguiente ya que se presume que por lo menos devengaba seiscientos dieciséis mil pesos (\$616.000,00) salario mínimo mensual legal vigente, desde el día 31 de Octubre de 2014 hasta la fecha de presentación de la demanda en su momento ante el despacho para cumplir con los requisitos de procedibilidad, consideramos que por concepto de los perjuicios materiales se deberá pagar un valor que asciende a una suma superior a los \$20.879.016,00=M/C

**Daño emergente** ..... \$2.643.050,00

Que son los gasto que incurrió por motivo del accidente mi procurada de Transporte, Pago de acompañante y unas gafas nuevas con formula.

**Daño Moral**..... \$68.950.000,00

El quebranto de intereses protegidos por el ordenamiento jurídico, estimado por el Consejo de Estado en 100 salarios mínimos legales vigentes.

**Lucro cesante consolidado**.....\$20.879.016,00

Los cuales corresponden a seis (6) meses de incapacidad, y el tiempo que mi procurada tomará en acreditar nuevamente su negocio, el cual se estima en un año. (Al momento de presentar la demanda ha transcurrido un año).

**Lucro cesante futuro** .....\$9.997.133,00

Los cuales corresponden a seis (6) meses del tiempo que necesitara para restablecer su negocio.

**Daño a la vida de relación**.....\$68.950.000,00

Estimados por el Consejo de Estado en 100 salarios mínimos legales vigentes.

La cuantía del proceso la estimo provisionalmente en **CIENTO SETENTA Y UNO MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (\$171.419.199,00).**



*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

## **OPORTUNIDAD DE LA PRESENTE DEMANDA DE REPARACIÓN DIRECTA**

La acción de reparación directa tiene una caducidad de 2 años, contados a partir de la ocurrencia de los hechos, que en este caso comienza a contarse a partir de la fecha en que ocurrió el accidente el 31 de Octubre de 2014, por lo tanto estoy en tiempo de formular la presente demanda.

## **DERECHO Y PROCEDIMIENTO**

Además de las normas que se han citado, invoco el artículo 90 de la Constitución Política de Colombia, Ley 446 de 1998 artículo 64; Ley 270 de 1996 reformada por la Ley 1285 de 2009 (artículos 3, 13), Ley 640 del 2001 artículos 35 ( Modificado por el art. 52, Ley 1395 de 2010 ) y 4, Ley 1367 de 2009, artículos 141, 155, 156, 162, 164, 171, 172, 175, Ley 1437 de 2011

## **NOTIFICACIONES**

- **La demandante**

- **ROSALIA VILLEGAS RESTREPO** : en la Manzana 26 No. 13-39 Urbanización La Villa de Tuluá (V), Teléfono: 2327136-3116009970-3173537538, E-mail: [anamgv2@hotmail.com](mailto:anamgv2@hotmail.com)

- **Los demandados:**

- **LA NACION- MINISTERIO DE HACIENDA-LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES "DIAN"** : en la Carrera 26 No. 27 - 82 Tuluá (V) Teléfono: 2244132 Ext.78120, E-mail: [notificacionesjudiciales@dian.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@dian.gov.co)





*Moisés Agudelo Ayala*  
*Unidad Central del Valle del Cauca*

- **EL MUNICIPIO DE TULUÁ-VALLE:** en la Carrera 25 # 25 -04 de Tuluá (V), Teléfono: 233 93 00, email: [juridico@tulua.gov.co](mailto:juridico@tulua.gov.co).
- **LA COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. "CETSA"** : en la Calle 29 No.23-45 de Tuluá (V) , email: [notificacionesjudiciales@cetsa.com.co](mailto:notificacionesjudiciales@cetsa.com.co)
- **El suscrito** en la secretaria del Juzgado o en la Carrera 23 No. 24-43 Oficina 107 de Tuluá (V), tel. 224 69 39 Celular: 310 505 12 79, email: [myabogados@hotmail.com](mailto:myabogados@hotmail.com)

Atentamente,

**MOISES AGUDELO AYALA**  
C.C No. 16.361.528 de Tuluá (V).  
T.P. No. 68.337 del C.S.J.