

Señor

JUEZ 35 ADMINISTRATIVO CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTA

E.

S.

D.

PROCESO: 110013336035-20190013300

DEMANDANTE: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

DEMANDADO: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CARCELARIO INPEC

ACCION: REPARACION DIRECTA

ASUNTO: CONTESTACION DE LA DEMANDA.

LUZ CARIME MAYORGA CAMARGO, identificada civil y profesionalmente como aparece al pie de mi firma, obrando como apoderada del INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC, conforme al poder que allega al proceso, procedo a dar **CONTESTACION A LA DEMANDA** formulada por el apoderado del señor FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS, estando dentro del término legal de conformidad con lo preceptuado en el Art. 175 del C.P.A.C.A, así como de los Decretos y resoluciones reglamentarias frente a la suspensión de términos.

A LOS HECHOS

AL PRIMERO: ES CIERTO, dentro de la cartilla biográfica se reporta la fecha de ingreso al Establecimiento que fue el 30 de agosto de 2016

AL SEGUNDO: NO ME CONSTA, QUE SE PRUEBE, son afirmaciones que no se encuentran demostradas

AL TERCERO: NO ME CONSTA, QUE SE PRUEBE, son afirmaciones que no se encuentran demostradas

AL CUARTO: NO ME CONSTA, QUE SE PRUEBE, son afirmaciones que no se encuentran demostradas

AL QUINTO: NO ME CONSTA, QUE SE PRUEBE, son afirmaciones que no se encuentran demostradas

AL SEXTO: NO ES CIERTO, se debe probar que no se trato de problemas al interior del patio con su compañero de reclusión, debido a que aparece informe de novedad por riña del día 29 de abril de 2018.

AL SEPTIMO: NO ME CONSTA QUE SE PRUEBE, son circunstancias medicas que deben ser probadas dentro del proceso

AL OCTAVO: NO ME CONSTA QUE SE PRUEBE, son circunstancias medicas que deben ser probadas dentro del proceso, con los documentos idóneos

AL NOVENO: NO ME CONSTA QUE SE PRUEBE, son circunstancias medicas que deben ser probadas dentro del proceso, con los documentos idóneos.

AL DECIMO: NO ES CIERTO, al señor FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS, se le presto atención medica dentro del Establecimiento y se le traslado inmediatamente a un centro Hospitalario donde se realizaron los demás procedimientos y exámenes, así como el seguimiento a los mismos, como se puede ver en la historia clínica aportada.

DECIMO PRIMERO: NO ME CONSTA, son manifestaciones de la autoridad judicial que vigila la pena del señor FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

DECIMO SEGUNDO: NO ME CONSTA, son manifestaciones de la autoridad judicial que vigila la pena del señor FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS.

A LAS DECLARACIONES Y CONDENAS

Me opongo a todas y cada una de las declaraciones y condenas de la demanda teniendo en cuenta que carecen de fundamentos jurídicos en contra de la entidad que apodero, el INPEC garantizo los derechos del interno, incluso dentro de una situación imprevista con otra persona privada de la libertad, cuando de manera inmediata se remitió a sanidad y a un centro Hospitalario.

FRENTE A LA RESPONSABILIDAD DEL INPEC, ME OPONGO, debido a que el INPEC actuó de manera inmediata ante una situación imprevista en un conflicto entre dos privados de la libertad, realizando los traslados correspondientes de urgencias y ante los especialistas que el médico de la EPS remitió.

FRENTE A LOS PERJUICIOS MORALES, PRETENDIDOS POR LOS DEMANDANTES ME OPONGO teniendo en cuenta que son desproporcionados, a la luz de la Jurisprudencia que los regula, no se cuenta con prueba de la cercanía de los familiares, ni se acredita en debida forma la calidad de compañera permanente.

El Consejo de Estado, en Sentencias de Unificación de 28 de agosto de 2014 y 14 de septiembre de 2011, determinó los criterios a seguir para la tasación de perjuicios morales en cada caso. La finalidad del Consejo de Estado era sentar la base para el cálculo de tales perjuicios a partir de factores de carácter objetivo, para retirar su tasación del absoluto arbitrio judicial y conseguir condenas más uniformes. Por tal motivo, se partió de la gravedad del daño en caso de muerte, lesiones y privación injusta de la libertad, es decir, el punto de partida lo componen circunstancias de carácter objetivo, un daño concreto que pueda ser graduado.

FRENTE A LOS PERJUICIOS MATERIALES PRETENDIDOS POR EL DEMANTE, ME OPONGO, debido a que no existe prueba de la presunta remuneración recibida por el señor FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS, esto teniendo en cuenta que se encontraba recluso en un Establecimiento Carcelario sin encontrarse laborando. Las presunciones futuras no cuentan con ningún sustento probatorio y frente al tratamiento médico y exámenes realizados se puede ver en la historia clínica que este fue prestado por el Fondo.

FRENTE A LOS PERJUICIOS FISIOLÓGICOS, ME OPONGO teniendo en cuenta que son desproporcionados, a la luz de la Jurisprudencia que los regula y debido a que no han sido demostrados ni probados.

FRENTE A LOS PERJUICIOS A LA SALUD, ME OPONGO teniendo en cuenta que son desproporcionados, a la luz de la Jurisprudencia que los regula y debido a que no han sido demostrados ni probados.

FRENTE A LOS PERJUICIOS POR DAÑO A LA VIDA EN RELACION, ME OPONGO teniendo en cuenta que son desproporcionados, a la luz de la Jurisprudencia que los regula y debido a que no han sido demostrados ni probados.

FRENTE A LOS PERJUICIOS PSICOLOGICOS ME OPONGO teniendo en cuenta que son desproporcionados, a la luz de la Jurisprudencia que los regula y debido a que no han sido demostrados ni probados.

FRENTE A LA PRETENSION DE UNA PENSION DE INVALIDEZ, ME OPONGO de forma radical, debido a que jamás existió una relación laboral entre el INPEC y el demandante, se informa que el señor FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS, se encontraba recluido en un Establecimiento Carcelario por infringir la Ley y no recibía ninguna remuneración.

EXCEPCIONES

Por consiguiente, y teniendo en cuenta lo anteriormente argumentado, interpongo las siguientes excepciones:

1. INEPTITUD DE LA DEMANDA POR FALTA DE REQUISITOS FORMALES

De conformidad con el artículo 100 de la ley 1564 de 2012 concordante con el inciso final del artículo 25 del decreto ley 19 de 2012, en cuanto a que a los poderes especiales sí se les debe realizar presentación personal, de igual manera se relaciona el numeral tercero del artículo 166 de la Ley 1437 de 2011 frente a los anexos de la demanda.

Se puede ver que dentro de la presente demanda el documento de poder otorgado por el señor FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS, no cuenta con el requisito de presentación personal ante Notaria, quien es la entidad encargada de dar fe, se evidencia un sello del Establecimiento que no reemplazaría dicha presentación.

La Superintendencia de Notariado y Registro emite resolución en cada vigencia, para la atención del servicio de notariado a la población reclusa señalando el objetivo de las mismas así:

“Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

Dentro de las consideraciones de la Resolución No. 16860 del 30 de diciembre de 2019 se encuentran:

“Que a través de la Sentencia T-388 de 2013, la Corte Constitucional declaró un estado de cosas Inconstitucional, que fue reiterado en la Sentencia T-762 de 2015, bajo la premisa de que la desarticulación de la política criminal engendra la vulneración masiva y generalizada de los derechos fundamentales de las personas privadas de la libertad.

Que los mínimos constitucionalmente asegurables fueron definidos en esa providencia respecto de los siguientes aspectos: infraestructura, resocialización, alimentación, salud, servicios públicos domiciliarios y acceso a la administración pública y de justicia.

Que en cumplimiento de lo ordenado por la Corte Constitucional, el Ministerio de Justicia y del Derecho, el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC y la Superintendencia de Notariado y Registro, en el marco de colaboración y cooperación institucional, adoptaron medidas tendientes a eliminar los obstáculos administrativos que impedían a la población carcelaria acceder al servicio notarial, sin menoscabo de la seguridad jurídica, y en tal sentido se dispuso que los despachos notariales prestarían el servicio público notarial en los centros penitenciarios del país a través de turnos semanales.”

En dicha resolución se expresan los turnos de atención en los Establecimientos de reclusión y la coordinación que se debe tener con el Director del Establecimiento, situación que no se realizó en el presente asunto.

2. FALTA DE LEGITIMACION EN LA CAUSA POR ACTIVA

De la señora SANDRA MILENA ALFONSO CARDENAS, presunta compañera del señor FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS, debido a que no se adjunta prueba de la mencionada calidad.

Debido a que dentro de la cartilla biográfica del interno quien aparece como compañera permanente no es la aquí demandante sino otra persona de nombre MARIA VALDERRAMA; por lo que la señora SANDRA MILENA ALFONSO CARDENAS no se encontraría legitimada en la causa para solicitar los prejuicios pretendidos. La información que aparece en la cartilla es la brindada por el interno dentro de su tiempo de reclusión.

Esta demandante no está acreditando la calidad de compañera, de conformidad con lo preceptuado en la **LEY 979 DE 2005**, por medio de la cual se modificó parcialmente la Ley 54 de 1990 y se establecen unos mecanismos ágiles para **demostrar** la unión marital de hecho y sus efectos patrimoniales entre compañeros permanentes.

De lo anterior, la Corte Constitucional en sentencia C- 863 de 25 de octubre de 2012, M.P.: **Dr. LUIS ERNESTO VARGAS SILVA**, consideró que la práctica de las pruebas ante Notario, para allegarlas a las actuaciones de cualquier jurisdicción, **es inconstitucional por violatoria** del artículo 116 de la Carta, en la medida de su poder de afectación de derechos fundamentales como el de contradicción, el debido proceso, el acceso a la justicia y demás que resulten involucrados con las decisiones adoptadas. *Los Notarios, explicó el Alto Tribunal, no son una autoridad administrativa a la que de manera excepcional y en materias precisas, se le puede atribuir funciones jurisdiccionales. Además, no pueden ser ubicados en la categoría de particulares investidos transitoriamente de estas facultades*".

Por tal motivo la señora SANDRA MILENA ALFONSO CARDENAS, no está llamada a solicitar reclamación indemnizatoria, según lo señalado en la ley 979 de 2005, como tampoco está acreditando ni demostrando la calidad de damnificada del daño antijurídico presuntamente ocasionada por la entidad INPEC, en virtud de la cual quien busca la reparación de un daño antijurídico ocasionado por cualquier autoridad pública debe tener "un interés directo en la pretensión indemnizatoria, sea porque efectivamente sufrió el daño causado por la entidad pública, sea porque obtuvo los derechos para esgrimirlos en juicio por razones sucesorales o de negociación por acto entre vivos. (T-097-Corte Constitucional).

3. INEXISTENCIA DE FALLA EN EL SERVICIO

La parte actora no acredita la falla en el servicio, no se demostró el desconocimiento de contenidos obligacionales, ni el referido daño se presentó como consecuencia de una actuación u omisión por parte del INPEC, de modo no es posible imputar el daño a la Entidad que represento, dentro de las circunstancias en las que se produjo el daño se aprecia que la Entidad no tuvo ninguna responsabilidad por acción ni menos aún por omisión.

Las riñas y las peleas entre los internos al interior de los Establecimientos son imprevistas, entre tanto no se ponga en conocimiento de las circunstancias de la autoridad carcelaria cualquier problema para tomar las medidas de seguridad pertinentes

Las anteriores precisiones se realizan con el fin de desvirtuar la acción u omisión del INPEC para establecer una posible responsabilidad de la entidad.

4. INEXISTENCIA DEL NEXO CAUSAL

Tal y como se presentan las circunstancias de tiempo modo y lugar en como tuvo ocurrencia de la lesión del interno FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS se aprecia la inexistencia de acción u omisión por parte de alguno de los funcionarios del INPEC en la causación o generación del daño, pues como se evidencia se presenta una situación imprevista con otra persona privada de la libertad, frente a esto el INPEC garantizo la salud atendiéndolo y trasladándolo a un centro hospitalario, en consecuencia no existe nexo causal para atribuir responsabilidad al INPEC.

5. LA INOMINADA O GENERICA

Todas las demás excepciones que por no requerir formulación expresa aparezcan demostradas en el juicio y deban ser declaradas por ese Despacho.

DE LOS ARGUMENTOS DE HECHO Y DE DERECHO

El material probatorio entregado por el INPEC, le demuestra al despacho, que el día 29 de abril de 2018, ocurre una situación imprevista entre dos personas privadas de la libertad en el Complejo de COBOG, en el mismo escrito de demanda se narran hechos ocurridos con anterioridad a ese día del señor FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS con su compañero de celda, sin que se hubiese puesto en conocimiento de algún funcionario del Complejo alguna amenaza o situación irregular.

Con el informe de novedad por riña se describe lo sucedido y de cómo el funcionario de la guardia, se entera de la situación entre los dos privados de la libertad, al escuchar la llamada de auxilio por la lesión de uno de ellos y procede de manera inmediata a llevarlo a sanidad para valoración donde es remitido por el médico al Hospital, dentro de esa atención se resalta el acompañamiento realizado al centro médico por personal de la EPS, debido a su función en la prestación del servicio de salud.

EXIMENTE DE CULPA EXCLUSIVA DE LA VICTIMA

Frente a esta causal, es necesario aclarar, en cada caso concreto, si el proceder activo u omisivo de la víctima tuvo, o no, injerencia y en qué medida, en la producción del daño. En ese orden de ideas, resulta dable concluir que para que el hecho de la víctima tenga plenos efectos liberadores de la responsabilidad estatal, resulta necesario que la conducta desplegada por la víctima sea tanto causa del daño, como la raíz

determinante del mismo, es decir, que se trate de la causa adecuada, pues en el evento de resultar catalogable como una concausa en la producción del daño no eximirá al demandado de su responsabilidad y, por ende, del deber de indemnizar, aunque, eso sí, habrá lugar a rebajar su reparación en proporción a la participación de la víctima. (...) Bien se ha dicho sobre el particular que la reducción del daño resarcible con fundamento en el concurso del hecho de la víctima responde a una razón de ser específica, es decir, que la víctima hubiere contribuido realmente a la causación de su propio daño, caso en el cual esa parte del perjuicio no deviene antijurídico y, por ende, no tiene la virtud de imputarse al patrimonio de quien se califica responsable.

En el presente caso la propia víctima crea el riesgo al tener inconvenientes con su propio compañero de celda, persona que más adelante de manera violenta lo lesiona, en una situación imprevista para el INPEC, debido a que no se puso en conocimiento ninguna amenaza o situación irregular, debido a esto no se dan los presupuestos del daño antijurídico frente al INPEC pero si los de la culpa exclusiva de la víctima en su debida proporción.

EN CUANTO A LA FALLA DEL SERVICIO

También ha sostenido que el mandato que impone la Carta Política en el artículo 2º inciso 2º, consistente en que las autoridades de la República tienen el deber de proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes, creencias y demás derechos y libertades “debe entenderse dentro de lo que normalmente se le puede exigir a la administración en el cumplimiento de sus obligaciones o dentro de lo que razonablemente se espera que hubiese sido su actuación o intervención acorde con las circunstancias tales como disposición del personal, medios a su alcance, capacidad de maniobra etc., para atender eficazmente la prestación del servicio que en un momento dado se requiera”, así, las obligaciones que están a cargo del Estado –y por lo tanto la falla del servicio que constituye su trasgresión, han de mirarse en concreto frente al caso particular que se juzga, teniendo en consideración las circunstancias que rodearon la producción del daño que se reclama, su mayor o menor previsibilidad y los medios de que disponían las autoridades para contrarrestarlo.

Se le exige al Estado la utilización adecuada de todos los medios de que está provisto, en orden a cumplir el cometido constitucional en el caso concreto; si el daño se produce por su incuria en el empleo de tales medios, surgirá su obligación resarcitoria; por el contrario, si el daño ocurre pese a su diligencia no podrá quedar comprometida su responsabilidad. (Negrillas fuera del texto original).

(FUENTE: Sobre la falla relativa del servicio, Consejo de Estado, Sección Tercera, sentencias de abril 8 de 1998, exp. 11837 y de febrero 3 de 2000, exp. 14787).

En el caso que nos ocupa, dada las circunstancias de tiempo modo y lugar en que se produjo el daño, es claro que estamos frente **A LA FALLA RELATIVA DEL SERVICIO**, pues el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC, dentro de sus obligaciones o dentro de lo que razonablemente se espera que hubiese sido su actuación, en la prestación del servicio actuó conforme a las normas y a lo esperado en estos casos atendiendo en forma inmediata la riña, se dispuso a trasladándolo inmediato al área de sanidad, luego al Hospital

Por tanto, la Entidad efectuó todo lo que fue posible para conjurar esta situación, mas allá si se trato de una serie de peleas entre los mismos internos, un hecho generado por la misma victima la Entidad no esta obligada a lo imposible no es viable colocar un funcionario para cada in terno y en cada lugar del Establecimiento como en el caso de los baños.

En cuanto a los elementos corto punzantes arma carcelaria, por más operativos de requisa que se hagan de los pabellones a los internos que allí se encuentran reclusos, estas personas con mucho tiempo disponible de cualquier elemento (maquinas de afeitar, baldosas, madera, enlatados, etc) en cuestión de segundos fabrican elementos corto punzantes, por lo que aunque la Entidad disponga al máximo de sus recursos humanos y técnicos es muy complejo evitar la realización de dichos elementos.

Ocurre lo mismo con las riñas y peleas son imprevisibles y es absolutamente imposible evitarlas, más si se tiene en cuenta la conducta conflictiva de la mayoría de las personas allí detenidas, que de manera espontanea se enfrentan con sus fuerzas o el empleo de distintos elementos, por lo que la labor de la autoridad carcelaria es en el menor tiempo posible conjurarla para evitar una mayor afectación en la integridad de los detenidos.

Se pretende en la demanda se asigne responsabilidad, a través del régimen de responsabilidad objetiva, La jurisprudencia ha referido limitaciones a dicho régimen:

*Ahora bien, es evidente que cuando las autoridades que tienen a su cargo el cuidado, custodia y vigilancia de los reclusos incurren en acciones u omisiones constitutivas de falla del servicio, la responsabilidad patrimonial del Estado tendrá que ser declarada con base en este título jurídico de imputación, y no en el de daño especial. Dicho en otros términos, **esto significa que no en todos los eventos en lo que se causen daños a personas reclusas en establecimientos carcelarios o centros de reclusión hay lugar a aplicar el régimen de responsabilidad de daño especial pues, en cualquier caso, será necesario determinar si las autoridades actuaron dentro del marco de sus obligaciones legales y constitucionales** (Consejo de Estado sección Tercera Radicación número: 19001-23-31-000-1997-05005-01(20587) (Negrillas fuera del texto original).*

Sea el momento para replantear el régimen de responsabilidad objetiva, en donde se asignan obligaciones de resultado al Instituto frente a los internos, sin tener en cuenta a la hora de su aplicación, que estas personas no se encuentran reclusas por el capricho de la Entidad, sino como consecuencia de su actuar ilegal, de su decisión voluntaria de infringir la ley, violentando bienes jurídicamente tutelados en perjuicio de la sociedad. No se puede aplicar dicho régimen, indiferentemente si se trata de personas sindicadas las cuales gozan de la presunción de inocencia, o si se trata de condenados en donde una Autoridad Judicial ha decantado en una sentencia condenatoria una responsabilidad penal.

Tampoco es equivalente el grado de responsabilidad aplicable, cuando se trata del actuar doloso o la culpa grave de un agente del Estado, que cuando se trata de una omisión generada por factores externos.

De modo que la aplicación del régimen de responsabilidad objetiva se ha convertido en una póliza gratuita, ilimitada y generosísima, contra todo riesgo, en favor de quienes tomaron el camino de la ilegalidad, y despojaron a otros de sus bienes.

Lo más grave es que en un país de pobreza, desempleo e inequidad, este mensaje se esta difundiendo en la sociedad: “delinquir paga”, “para que ser ciudadanos de bien, esperando que nos asalten ya sean los delincuentes en la calle, o los funcionarios corruptos en distintas Corporaciones, sin obtener ningún tipo de reparación o indemnización; Cuando podemos delinquir. Mientras la impunidad nos ampare estamos bien, pero si vamos a prisión no hay problema pues allí tenemos un techo, comida, salud, sin el pago de servicios o impuestos, y si nos metemos en líos no hacemos acreedores a esa gran póliza, y si fallecemos dejamos a las familias y abogados un seguro cuantioso, ya que en vida no hicimos nada bueno por ellas”.

En el presente caso, el demandante tiene fallo condenatorio, por distintos delitos, por ello no son equiparables las pretensiones por algún tipo de falla en el servicio, a personas que han obrado correctamente, frente a aquellas que se han encaminado en la conducta criminal, de ahí que sea muy triste la comparación que hace la jurisprudencia frente a los sujetos aplicables de la responsabilidad objetiva por las relaciones de especial sujeción, esto es, los conscriptos y los reclusos; mientras los primeros sacrifican su tiempo y vida en defensa de la soberanía, los ciudadanos y el interés general, los segundos se dedican a vulnerar los bienes jurídicamente tutelados de los ciudadanos de bien, trasladando y manteniendo su actuar ilegal al interior de los centros de reclusión. Por ello no es dable la comparación con personas que actúan al margen de la ley.

PETICIÓN

Corolario de todo lo anterior y de lo expuesto por esta entidad demandada sobre el tema, respetuosamente solicito a su señoría se sirva declarar probadas las excepciones formuladas, se denieguen las pretensiones de la demandada y se disponga además, la condena en costas para el demandante, toda vez que no se logra demostrar la responsabilidad del Instituto dentro del presente caso.

DE LAS PRUEBAS

Dentro de la prueba solicitada por la parte actora no se considera conducente ni pertinente los oficios solicitados debido a que frente a esta entidad se aportan unos documentos requeridos con el presente escrito y los hechos se encuentran documentados en ellos.

PRUEBAS DE LA DEMANDADA INPEC

DOCUMENTALES:

Aporto la siguiente:

1. Copia de la Cartilla Biográfica del señor FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS
2. Tarjeta decadactilar FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS
3. Historia Clínica del señor FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS
4. Copia del informe de novedad por riña del día 29 de abril de 2018
5. Copia de la Resolución de la Superintendencia de Notariado y Registro

ANEXOS

1. Poder y Anexos
2. Las relacionadas en el acápite de pruebas.

NOTIFICACIONES

De la suscrita abogada y la demandada INPEC en la Calle 26 No. 27-48, sede central del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC en la oficina correspondencia, de esta ciudad.

Correos electrónicos de la suscrita luz.mayorga@inpec.gov.co y del INPEC notificaciones@inpec.gov.co

Correo electrónico registrado en el escrito de demanda de la parte actora steward1988@hotmail.com

Correo electrónico del Juzgado 35 Administrativo de Bogotá admin35bt@cendoj.ramajudicial.gov.co

Correo electrónico de correspondencia correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co

Del Señor Juez,

Atentamente,


LUZ CARIME MAYORGA CAMARGO
C.C. No. 52.384.626 de Bogotá D.C.
T.P. No. 109.849 del C. S. de la J.

Señor

JUEZ 35 ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ
E S. D.

PROCESO: 110013336035-20190013300
DEMANDANTE: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS Y OTROS
DEMANDADO: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CARCELARIO INPEC
MEDIO DE CONTROL: REPARACION DIRECTA
ASUNTO: PODER

JOSÉ ANTONIO TORRES CERÓN, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado como aparezco al pie de mi correspondiente nombre y firma, en mi condición de Jefe Oficina Asesora Jurídica (E) del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario, nombrado mediante Resolución No. 005697 del 6 de diciembre de 2019, emanada del Director General del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario -INPEC, acta de posesión del 6 de diciembre de 2019 y Resolución No. 002529 del 16 de julio de 2012, por medio de la cual se delegan funciones, manifiesto a usted que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a la abogada **LUZ CARIME MAYORGA CAMARGO** mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada como aparece al pie de su correspondiente nombre y firma para que represente los derechos e intereses que le asisten al **INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO – INPEC**, dentro del asunto de la referencia.

La apoderada queda facultada para notificarse, solicitar y aportar las pruebas, reasumir, interponer los recursos de ley, sustituir, proponer excepciones, presentar incidentes, recibir, transigir, tachar de falsedad los documentos, conciliar de acuerdo a los parámetros emitidos por el Comité de Defensa Judicial y Conciliaciones del INPEC, así como las demás actuaciones inherentes para llevar a cabo la culminación del proceso.

Ruego a su Señoría, reconocerle personería jurídica a la Abogada **LUZ CARIME MAYORGA CAMARGO** dentro de los términos y facultades señaladas en la ley.

Atentamente,


JOSÉ ANTONIO TORRES CERÓN
C.C. No. 12.998.397 de Pasto

Acepto,


LUZ CARIME MAYORGA CAMARGO
C.C. No. 52.384.626 de Bogotá,
T.P. No. 109.849 del C.S de la J.

PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO Y FIRMA

El Notario Treinta y Ocho (38) del Circuito de Bogotá, D.C. da fe que el anterior escrito fue presentado personalmente por

TORRES CERON JOSE ANTONIO
 quien exhibió la C.C. 12998397
 y Tarjeta Profesional No. 108087
 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y que acepta el contenido del mismo.

(Art. 68 Dec. 980/70)
 Bogotá D.C. 11/02/2020
 4bb5y6h44r2br

RODOLFO REY PERMUELO
 NOTARIO 38 (E) DE BOGOTÁ, D.C.

NOTARIA
 38

Verifique en
www.notariainlinea.com
 QJKU4ZODTA3PMYR6





NOTARIA 38

EL TITULO NOTARIO 38
 DE BOGOTÁ, D.C. NÚMERO 12998397
 Y TARJETA PROFESIONAL NÚMERO 108087
 FUE PRESENTADO PERSONALMENTE POR
 TORRES CERON JOSE ANTONIO
 QUIEN MANIFESTÓ QUE LA FIRMA QUE APARECE
 EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES SUYA Y QUE
 ACEPTA EL CONTENIDO DEL MISMO.

☒ VERIFICADO
☐ NO VERIFICADO

ARTÍCULO 68 DEL DECRETO 980 DE 1970





RESOLUCION No. 002529 DEL 16 JUL 2012

Por la cual se derogan las Resoluciones Números 0711 del 7 de Febrero de 2006 por la cual se delegan unas funciones y 4397/11, por la cual se modificó Resolución 0711/06.

El Director General del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario, INPEC

En uso de sus facultades legales y en particular las previstas en el artículo 99 de la Ley 489 de 1998 y

CONSIDERANDO,

Que de conformidad con lo establecido en el Artículo 48 Numeral 9 del Decreto 1890 de 1999, el Director del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario, mediante la Resolución 0711 del 7 de febrero/06, delegó la Representación legal del INPEC en el Jefe de la Oficina Jurídica y en los Directores Regionales.

Que mediante la Resolución 4397 del 27 de octubre de 2011 se modificó la Resolución 0711 del 7 de febrero de 2006, en el sentido de expresar que la delegación de la representación legal del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC, se hace en el Jefe de la Oficina Asesora Jurídica y los Subdirectores Operativos, de conformidad con la aprobación de la modificación de la planta de personal que hizo el Decreto 271 de 2010 y que creó los cargos de Subdirector Operativo y de Jefe de Oficina Asesora Jurídica.

Que el Decreto 4151 del 3 de noviembre de 2011, modificó la estructura del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC y determina en su Artículo 8 las Funciones de la Dirección General y en su numeral 8 le asigna la de constituir mandatarios y apoderados que representen a la entidad en los asuntos judiciales y demás de carácter litigioso.

Que el Decreto 4969 del 30 de diciembre de 2011 aprobó la modificación de la planta de empleos del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC, en el artículo segundo suprimió 10 cargos de Subdirectores Operativos y 3 Jefes de Oficina Asesora, y en el artículo tercero crea 6 cargos de Director Regional y 3 cargos de Jefe Oficina Asesora.

Que el artículo 9 de la Ley 489 de 1998, señala que "las autoridades administrativas, en virtud de lo dispuesto en la Constitución Política y de conformidad con la presente ley, podrán mediante acto de delegación, transferir el ejercicio de funciones a sus colaboradores o a otras autoridades, con funciones afines o complementarias".

"Sin perjuicio de las delegaciones previstas en leyes orgánicas, en todo caso, los ministros, directores de departamento administrativo, superintendentes, representantes legales de organismos y entidades que posean una estructura independiente y autonomía administrativa podrán delegar la atención y decisión de los asuntos a ellos confiados por la ley y los actos orgánicos respectivos, en los empleados públicos de los niveles directivo y asesor vinculados al organismo correspondiente, con el propósito de dar desarrollo a los principios de la función administrativa enunciados en el artículo 209 de la Constitución Política y en la presente ley".

INSTITUTO NACIONAL
PENITENCIARIO Y CARCELARIO
INPEC

EL ORIGINAL DE ESTA COPIA REPOSA

Por la cual se derogan las Resoluciones Números 0711 del 7 de Febrero de 2006 por la cual se delegan unas funciones y 4397/11, por la cual se modificó la Resolución 0711/06.

Que ante la nueva normatividad referida, se hace necesario unificar y precisar las delegaciones contenidas y por consiguiente derogar la Resolución Número 0711 de 2006 y la Resolución 4397 del 27 de octubre de 2011.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Derogar las Resoluciones Números 0711 de 2006 y 4397 del 27 de octubre de 2011.

ARTICULO SEGUNDO: Delegar en el Jefe de la Oficina Asesora Jurídica y en los Directores Regionales del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario, la función de constituir mandatarios y apoderados que representen a la entidad en los asuntos judiciales y demás de carácter litigioso en los que el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario sea demandado, investigado y requerido y en los asuntos judiciales de carácter litigioso en los que el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario deba actuar como demandante, denunciante y/o reclamante, como también para interponer demandas por acción de repetición.

ARTICULO TERCERO: El Jefe de la Oficina Asesora Jurídica del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario, debe constituir los mandatarios y apoderados de que habla el artículo primero de esta resolución, en los Abogados de la Oficina Asesora Jurídica, para que actúen en la Ciudad de Bogotá en los asuntos que se surtan en primera y segunda instancia ante el Consejo de Estado y en los Abogados de la Escuela de Formación Enrique Low Murtra, para que actúen en los Juzgados del Municipio de Facatativá.

ARTICULO CUARTO: Cada uno de los Directores Regionales del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario - INPEC, deben constituir mandatarios y apoderados en todo el territorio que comprenda su Jurisdicción geográfica y funcional, tanto en primera como en segunda instancia, con excepción de los procesos que deban surtir la segunda instancia ante el Consejo de Estado, procesos que serán defendidos por los Abogados de la Oficina Asesora Jurídica del INPEC.

La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C., a los

16 JUL. 2012


Brigadier General GUSTAVO ADOLFO RICAURTE TAPIA
Director General del INPEC


Dra. MARIA FERNANDA ESCOBAR SILVA
Jefe Oficina Asesora Jurídica


CAMILO ARDILA ROA
Coordinador Grupo de Jurisdicción
Penales y Defensa Judicial

**INSTITUTO NACIONAL
PENITENCIARIO Y CARCELARIO
INPEC**

EL ORIGINAL DE ESTA COPIA REPOSA
EN LA OFICINA ASESORA JURIDICA

En Bogotá a los **05 DIC. 2013**

Revisado: Marcela Villamizar Martínez

Proyecto: Dr. Camilo Ardila Roa
Revisó: Dra. Luz Minerva Triunfante Cachoza
Aprobó: Dra. María Fernanda Escobar Silva

RESOLUCIÓN NÚMERO **003697** DEL **06 DIC 2019**

«Por la cual se realiza un encargo»

**EL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y
CARCELARIO**

En uso de sus facultades legales, y las conferidas por los artículos 24 de la Ley 909 de 2004, 9 numeral 6 del Decreto 4151 del 03 de Noviembre de 2011 y el Manual Específico de Funciones y Competencias Laborales

CONSIDERANDO

Que de conformidad con el artículo 2.2.5.4.7 del Decreto 648 de 2017, *“Los empleados podrán ser encargados para asumir parcial o totalmente las funciones de empleos diferentes de aquellos para los cuales han sido nombrados, por ausencia temporal o definitiva del titular.”*

Que el artículo 2.2.5.9.1 del Decreto 1083 de 2015, establece, *“Hay encargo cuando se designa temporalmente a un empleado para asumir, total o parcialmente, las funciones de otro empleo vacante por falta temporal o definitiva de su titular, desvinculándose o no de las propias de su cargo.”*

Que de acuerdo con lo dispuesto por el artículo 24 de la Ley 909 de 2004 *“Los empleos de libre nombramiento y remoción en caso de vacancia temporal o definitiva podrán ser provistos a través del encargo de empleados de carrera o de libre nombramiento y remoción, que cumplan los requisitos y el perfil para su desempeño.”*

Que por encontrarse vacante el empleo denominado Jefe de Oficina Asesora código 1045, grado 11, de la Oficina Asesora Jurídica, se hace necesario proveer mediante encargo con un funcionario inscrito en carrera.

Que de acuerdo a lo anterior se hace necesario designar al señor JOSE ANTONIO TORRES CERON, titular del empleo denominado Profesional Especializado código 2028, grado 21, para que ejerza las funciones del empleo denominado Jefe de Oficina Asesora código 1045, grado 11, de la Oficina Asesora Jurídica, mientras se provee el empleo.

Que el señor JOSE ANTONIO TORRES CERON, mediante Resolución No. 0090 del 18 de enero de 2017, fue asignado como el coordinador de Grupo de Tutelas de la Oficina Asesora Jurídica y en virtud del artículo 15 del Decreto 330 de 2018, percibiendo mensualmente un veinte por ciento (20%) adicional al valor de la asignación básica mensual del empleo del cual es titular.

En mérito de lo expuesto, este Despacho

RESUELVE:

Artículo 1. Encargar como Jefe de Oficina Asesora código 1045, grado 11, de la Oficina Asesora Jurídica, al señor JOSE ANTONIO TORRES CERON, identificado con cédula de ciudadanía N° 12.998.397, titular del empleo denominado Profesional Especializado código 2028, grado 21, adscrito a la Oficina Asesora Jurídica, mientras se provee el empleo.

Artículo 2. El presente encargo no da derecho a percibir diferencia salarial por cuanto el funcionario está percibiendo la remuneración correspondiente al empleo de Profesional

RESOLUCIÓN NUMERO 005697 DE 06 DIC 2019

"Por la cual se realiza un encargo"

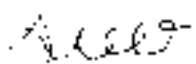
Especializado código 2028, grado 21 y el reconocimiento por coordinación del Grupo de Tutelas de la Oficina Asesora Jurídica.

Artículo 3. La presente Resolución rige a partir del 06 de diciembre de 2019

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Expedada en Bogotá D.C. a los 06 DIC 2019


Brigadier General **NORBERTO MUJICA JAIME**
Director General Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario


Licenciada **LUZ MYRIAM HERRADENTRO CACHAYA**
Ejecutiva Talento Humano


Asesor Jurídico, Oficina Asesora Jurídica
Ejecutivo Asesor Jurídico

ACTA DE POSESIÓN

(CONFORME AL DECRETO REGLAMENTARIO No. 648 DE 2017)

⁰¹ No.

⁰² Fecha

06 DIC 2019

⁰³ EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ

⁰⁴ DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

⁰⁵ SE PRESENTÓ AL DESPACHO DEL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

⁰⁶ EL SEÑOR JOSE ANTONIO TORRES CERON

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

⁰⁷ CLASE: CÉDULA DE CIUDADANIA

⁰⁸ No. 12.998.397

⁰⁹ CON EL FIN DE TOMAR POSESIÓN DEL CARGO DE JEFE DE OFICINA ASESORA CÓDIGO 1045, GRADO II, DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA

PARA EL CUAL SE LE NOMBRÓ MEDIANTE

¹⁰ RESOLUCIÓN

¹¹ No. 005697

¹² DE FECHA 06 DIC 2019

¹³ CON CARÁCTER DE: ENCARGO

¹⁴ Y CON UNA ASIGNACIÓN MENSUAL CORRESPONDIENTE AL EMPLEO TITULAR "Profesional Especializado código 2028, grado 21"

SOBRESUELDO \$

El(a) señor(a) JOSE ANTONIO TORRES CERON prestó el juramento ordenado por el artículo 122 de la Constitución Política y manifestó bajo la gravedad de juramento no estar incurso(a) en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición establecida en la Ley 4 de 1992 y demás disposiciones vigentes para el desempeño de empleos públicos. Además presentó la siguiente documentación:

¹⁵ LIBRETA MILITAR NO. N/A

¹⁶ EXPEDIDA EN N/A

¹⁷ DISTRITO NO. N/A

¹⁸ CERTIFICADO JUDICIAL Y DE POLICIA NO. 12998397

¹⁹ EXPEDIDO EN PAGINA WEB POLICIA NACIONAL

²⁰ ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

DE FECHA 05/12/2019

²¹ CERTIFICADO MÉDICO NO. N/A

²² EXPEDIDO POR: N/A

JOSE ANTONIO TORRES CERON

86 NORBERTO MUJICA JAIME

²³ FIRMA DEL POSESIONADO

²⁴ FIRMA DE QUIEN POSESIONA

OBSERVACIÓN: todos los cargos del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario (INPEC) son del Orden Nacional y por tanto es cumplimiento al Artículo 24 del Decreto 407 de 1994, el Señor Director General podrá disponer su ubicación o traslado en cualquier sede del Instituto.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

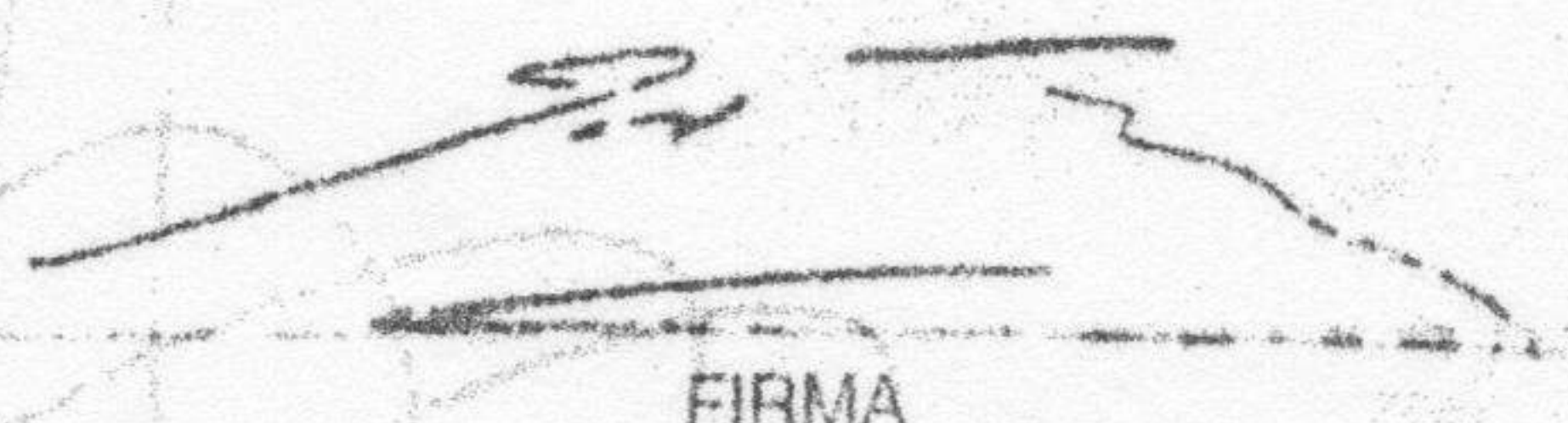
NUMERO **12.998.397**

TORRES CERON

APELLIDOS

JOSE ANTONIO

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-DIC-1969**

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

O+

G.S. RH

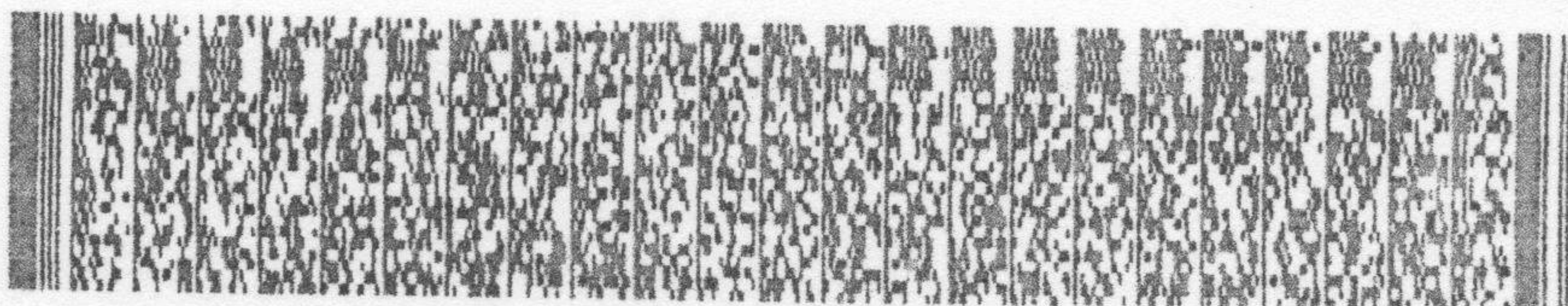
M

SEXO

31-AGO-1988 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2304600-00257757-M-0012998397-20100928

0024158381A 1

34356591

113-COMEB-CIA-STDER

Bogotá, 29 de abril de 2018.

16 MAY 2018

1512

Teniente Coronel del Ejército (R.A.)

GERMAN RODRIGO RICAURTE TAPIA

Director Complejo Metropolitano de Bogotá - COMEB

Asunto: Novedad **RIÑA** pabellón ERE 3.

De manera atenta y respetuosa me dirijo a su despacho con el fin de informarle que el día de hoy, siendo aproximadamente las 16:40 horas, encontrándome de servicio en el pabellón ERE 3 de la estructura 2, escucho llamada de auxilio de parte de algunas personas privadas de la libertad (PPL) de dicho pabellón, sacando en brazos al **PPL FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS T.D. 91040** hasta la reja del comando de guardia, donde observe que venía con una herida abierta a la altura de la cabeza, la cual dejaba ver un goteo abundante de sangre, a lo cual procedí a informar vía radial al comando de guardia externa de la estructura 1 para que hiciera presencia el médico de turno en el pabellón y valorar al PPL en mención y a su vez también se pidió la presencia de las unidades de policía judicial para tomar registro de los hechos, al momento de salir el PPL quien se encontraba consciente y este manifiesta haber sido agredido por el **PPL CARDENAS CARDONA ABEL ARMAND T.D. 95077**. El PPL lesionado fue valorado por el médico de turno quien ordeno remitirlo al Hospital el Tunal, se procedió a informar de los hechos al **IN. GONZALEZ MURCIA JOSE**, quien ordeno rendir el presente informe.

Lo anterior para conocimiento y fines pertinentes.


DG. MORENO SORIANO JOSE RODRIGO
COMANDANTE PABELLON ERE 3

PASE: Al comando de vigilancia, el informe suscrito por el **DG. MORENO SORIANO JOSE RODRIGO**.


TE. RUBIANO BENAVIDES ANGELO
COMANDANTE DE COMPAÑIA SANTANDER ESTRUCTURA UNO Y DOS

COMANDO DE VIGILANCIA

Bogotá, D.C. 30 de Abril de 2018

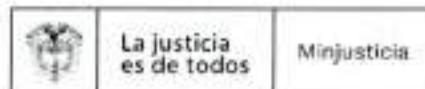
PASE: A la Dirección del establecimiento el informe suscrito por parte del Señor Dragoneante **MORENO SORIANO JOSE RODRIGO**, Comandante Pabellon Ere 14 (ere 3 Juzticia y Paz), Compañia Santander Estructura dos COMEB, de la novedad presentada con las **PPL FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS TD 91040, PPL CARDENAS CARDONA ABEL ARMANDO TD 95077**, conceptuando este Comando se emita copia del presente informe a la oficina de investigaciones internas, como también a los funcionarios de Policía Judicial, para que se tomen las medidas pertinentes con los internos quienes efectuaron dicha riña al interior del pabellón.

Atentamente,



Capitan **CHAVEZ CORREA JULIAN ANIBAL**
Comandante de Vigilancia COMEB

Bogotá D.C 18 de marzo del 2020.



INPEC 20-03-2020 18:30
Al Contratar Che Este No. 2020E0053187 Folio Anexo FAE
ORIGEN: 113B-AREA COMANDO DE VIGILANCIA / GUSTAVO SILVA RAMIREZ
DESTINO: 113B-COMPLEJO PENITENCIARIO Y CARCELARIO METROPOLITANO DE BOGOTÁ /
WILMER JOSE VALENCIA LADRON DE GUEVARA
ASUNTO: INFORMACIÓN Y COPIAS PPL FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS
DES: INFORMACIÓN Y COPIAS PPL FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS PARA GRUPO DE
DEFENSA JUDICIAL INPEC
2020E0053187

Coronel (R.A.)

WILMER JOSE VALENCIA LADRON DE GUEVARA

Director

Complejo Carcelario y Penitenciario con Alta Media y Minima Seguridad de Bogotá incluye
Reclusión Especial y Justicia y Paz COBOG.
INPEC.

**ASUNTO: RESPUESTA SOLICITUD DE INFORMACION.
PPL FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS**

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito dar respuesta a solicitud de información requerida mediante correo electrónico del Grupo de Jurisdicción Coactiva Demandas y Defensa Judicial INPEC, conforme a lo competente del área Comando de Vigilancia para que continúen con su consolidación así:

- Copia de la Cartilla Biográfica de la PPL FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS en (02 folios físicos que comprenden tres páginas).
- Copia de identificación y reseña de la PPL FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS en (02 folios físicos).

No siendo otro el motivo para su conocimiento y fines pertinentes

Atentamente,

*ORIGINAL FIRMADO***Mayor GUSTAVO SILVA RAMIREZ**

Complejo Carcelario y Penitenciario con Alta Media y Minima Seguridad de Bogotá incluye
Reclusión Especial y Justicia y Paz COBOG

Anexo: N/S

Revisó: Mayor SILVA RAMIREZ GUSTAVO

Elaboró: Dg. JIMENEZ MARIANO J.C

Fecha Elaboración: 20/03/2020

C:\Users\COMVIG\Desktop\COMANDO DE VIGILANCIA 2020\OFICIOS PICOTA\OFICIOS CVIG 2020.docx



Comando Epcpicota <comando.epcpicota@inpec.gov.co>

SOLICITUD DE INFORMACION PPL FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

2 mensajes

Luz Mayorga <luz.mayorga@inpec.gov.co>

17 de marzo de 2020, 18:03

Para: Sanidad Epcpicota <sanidad.epcpicota@inpec.gov.co>, Investigacionesint Epcpicota <investigacionesint.epcpicota@inpec.gov.co>, Comando Epcpicota <comando.epcpicota@inpec.gov.co>, Direccion Epc Picota <direccion.epcpicota@inpec.gov.co>

Buenos Dias

Señor
DIRECTOR COMEB BOGOTA PICOTA
INPEC

ASUNTO: SOLICITUD DE INFORMACION DE PPL FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS CC: 5.843.664

Comedidamente me permito solicitar informacion con el fin de dar contestación a la demanda del señor PPL FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS y sus familiares donde pretenden perjuicios por los hechos sucedidos el día 28 de abril de 2018 cuando fue agredido por otro PPL, por lo que se requiere de la siguiente informacion:

1. Cartilla Biografica del señor FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS
2. Historia Clinica en especial atencion del día 28 de abril de 2018 y traslados medicos
3. Investigaciones Displnarias de los hechos del día 28 de abril de 2018 y su estado
4. Identificacion y reseña del señor FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

La informacion se requiere antes del 20 de marzo de 2020 agradezco su colaboración

Atentamente,

Luz Carime Mayorga Camargo**Abogada del Grupo de Jurisdicción Coactiva Demandas y Defensa Judicial****Oficina Asesora Juridica****Ext 1111-1377**La justicia
es de todos

Minjusticia

Comando Epcpicota <comando.epcpicota@inpec.gov.co>

18 de marzo de 2020, 13:41

Para: Policia Judicial Epcpicota <policiajudicial.epcpicota@inpec.gov.co>, Resena Epcpicota <resena.epcpicota@inpec.gov.co>, Sanidad Epcpicota <sanidad.epcpicota@inpec.gov.co>, Investigacionesint Epcpicota <investigacionesint.epcpicota@inpec.gov.co>

Cc: "COMEB Dr. Jorge Alberto Contreras Guerrero" <direccion.epcpicota@inpec.gov.co>

113-COBOG-COVIG

Bogotá 18 marzo del 2020

Para su conocimiento y fines pertinentes a lo de su competencia

Atentamente,

Mayor **SILVA RAMÍREZ GUSTAVO**

Comandante de Vigilancia COBOG.



La justicia
es de todos

Minjusticia

[El texto citado está oculto]

Fecha generación: 19/03/2020 09:45 AM

CARTILLA BIOGRÁFICA DEL INTERNO

N.U. 932311 Apellidos y Nombres: SOLARTE ROJAS FREDER OLIVER * Identificado NO

* Se verifique INTERAFIS REG-01736

IDENTIFICACIÓN DEL INTERNO

T.D. 113091040 Identificación: 6643664 Expedida en: Anzoátegui-Tolima
 Lugar y Fecha de Nacimiento: San Martín-Meta, 03/05/1973
 Sexo: Masculino Estado Civil: Unión Libre Cónyuge: MARIA VALDERRAMA
 No. Hijos: 2 Padre: FELIX SOLARTE Madre: BETTY ROJAS
 Dirección: Barrio Adentro Refugio Teléfono:
 Ciudad de Residencia: Fontibón-Bogotá D.C.
 No. de Ingreso: 1 Fecha Ingreso: 30/05/2016 Fecha Captura: 30/05/2016
 Estado Ingreso: Alta
 Observación: Ingreso por arbitrio voluntaria según oficio 564 del 29/05/2016 del fiscal 30 delegado ante el tribunal del distrito



E. OTROS DATOS DEL INTERNO

Alias: Apodos: MECHA DE RATA

II. INFORMACIÓN DEL PROCESO ACTIVO

No.Caso: 6951730 No.Proceso: OFICIO 564 DFNEJT Situación Jurídica: Sindicado
 Autoridad a cargo: FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN (COLOMBIA - COLOMBIA)
 Disposición: 2763811 Fecha: 29/05/2016 Etapa: Instrucción/Investigación Instancia: Primera
 Reticulado por: Concierto para delinquir
 Desapareción forzada

II-4 Historia Procesal - Disposiciones Proceso Activo

II-5 Providencias del Proceso

II-6 Documentos Soporte Altas - Bajas

IV. INFORMACIÓN DE PROCESOS REQUERIDOS

No.Caso: 6953963 No.Proceso: 110012252000201803012N0408 Situación Jurídica: Sindicado
 Autoridad a cargo: TRIBUNAL SUPERIOR DE DISTRITO JUDICIAL SALA DE JUSTICIA Y PAZ DE BOGOTÁ D.C. (CUND - COLOMBIA)
 Disposición: 3089116 Fecha: 16/04/2018 Etapa: Apelación Instancia: Segunda
 Delitos: Homicidio en persona protegida
 Delitos: Desaparición forzada

IV-4 Historia Procesal - Requeridos

Numero Caso	Fecha	Autoridad	Etapa	Instancia	Estado
6953963	16/04/2018	TRIBUNAL SUPERIOR DE DISTRITO JUDICIAL SALA DE JUSTICIA Y PAZ DE BOGOTÁ D.C. (CUND - COLOMBIA)	Apelación	Segunda	Activo

IV-6 Documentos Soporte - Procesos Requeridos

RP_CARTILLA_BIOGRAFICA

Página 1 de 3

USUARIO: JG6231467

Fecha generación: 19/03/2020 09:45 AM

CARTILLA BIOGRÁFICA DEL INTERNO

N.U. 932311 Apellidos y Nombres: SOLARTE ROJAS FREDER OLIVER * Identificado NO

V. INFORMACIÓN DE OTROS PROCESOS

V-4 Providencias de Otros Procesos

V-6 Soporte Documental Otros Procesos

VI. UBICACIONES DEL INTERNO

No.Acta	Fecha	Nombre de la Ubicación	Estado
113-4187	29/03/2018	Comas, Pabellón 14, Piso 2, Pasillo 3, Celda 44	Ubicación actual
113-3813	19/01/2018	Comas, Pabellón 14, Piso 1, Pasillo 2, Celda 23	Ubicación anterior
113-3533	19/07/2017	Comas, Torre E, Piso 11, Nivel 8, Celda 44, Plancha D	Ubicación anterior
113-3381	10/09/2016	Comas, Pabellón 14, Piso 2, Pasillo 4, Celda 56	Ubicación anterior
113-3382	30/05/2016	Comas, Celda Primaria - E3	Ubicación anterior

VII. CALIFICACIONES DE CONDUCTA

No.Acta	Fecha	Evaluación desde	Evaluación hasta	Calificación	Observaciones
113-0017	05/03/2020	01/12/2019	29/02/2020	Ejemplar	
113-0081	05/12/2019	01/09/2019	30/11/2019	Ejemplar	
113-0067	05/09/2019	01/09/2019	31/08/2019	Ejemplar	
113-0041	06/06/2019	01/03/2019	31/05/2019	Ejemplar	
113-0017	07/03/2019	01/12/2018	28/02/2019	Ejemplar	
113-0089	07/12/2018	01/09/2018	30/11/2018	Ejemplar	
113-0065	06/09/2018	01/06/2018	31/08/2018	Ejemplar	
113-0038	07/06/2018	01/03/2018	31/05/2018	Ejemplar	
113-0017	08/03/2018	01/12/2017	29/02/2018	Ejemplar	
113-0063	07/12/2017	01/09/2017	30/11/2017	Ejemplar	
113-0067	26/09/2017	01/09/2017	31/08/2017	Ejemplar	
113-0029	01/06/2017	01/03/2017	31/05/2017	Buena	
113-0017	10/03/2017	30/11/2016	29/02/2017	Buena	
113-0094	07/12/2016	30/05/2016	29/11/2016	Buena	

VIII. CLASIFICACIÓN EN FASE DE TRATAMIENTO

IX. SANCIONES DISCIPLINARIAS

X. BENEFICIOS ADMINISTRATIVOS

X-4 Programación Beneficios Administrativos

RP_CARTILLA_BIOGRAFICA

Página 2 de 3

USUARIO: JG6231467

Fecha generación: 18/03/2020 09:45 AM

CARTILLA BIOGRÁFICA DEL INTERNO

NU: 932311 Apellidos y Nombre: SOLARTE ROJAS FREDER OLIVER * Identificado: NO

XI. TRASLADOS

XII. CERTIFICACIONES TEE

No. Cert.	Fecha	FechaI	FechaF	T. Horas	Trab.	Est.	Ena.
18503173	26/01/2017	03/10/2016	31/12/2016	376	376		
18629968	21/09/2017	02/11/2017	29/04/2017	600	600		
18673587	10/03/2017	30/04/2017	30/06/2017	392			
18777880	03/12/2017	01/07/2017	31/10/2017	392			
18881140	06/03/2018	01/11/2017	31/10/2018	592			
18988455	02/05/2018	01/02/2018	31/03/2018	384			
18994747	03/09/2018	01/04/2018	30/06/2018	480			
17063512	24/10/2018	01/07/2018	29/09/2018	504	504		
17164867	22/01/2019	30/09/2018	31/12/2018	576	576		
17337866	23/04/2019	01/01/2019	30/03/2019	588	588		
17433404	26/07/2019	31/03/2019	29/06/2019	484	484		
17531114	23/10/2019	30/09/2019	30/09/2019	496			
17633661	27/01/2020	01/10/2019	31/12/2019	592			

XII-1 Actividades Actual TEE

NOMBRE ACTIVIDAD: CULTIVOS DE CICLO CORTO Fecha Inicio: 21/03/2017

XIII. INFORMACIÓN DOMICILIARIA

XIII-1 Programación Visitas Domiciliarias

TE PEREZ CERQUERA NALVER
ASESOR JURIDICO

TARJETA DECADACTILAR

Fecha Impresión : 19/03/2020 08:54:34

Fórmula:

--	--	--	--	--	--	--



Interno 932311 **T.D** 113091040 **F.Captura:** 30/08/2016 **F.Ingreso:** 30/08/2016 **AFIS:**
Apellidos: SOLARTE ROJAS **Nombres** FREIDER OLIVER
Alias:
Apodo: Mecha De Rata **Domicilio** Barrio Aldea Refugio Fontibon-Bogota Dc
No. 5843664 **Expedida en :** Anzoategui-Tolima
Fecha/LugarNacimie 03/08/1973 en San Martin-Meta **Estatura** 181 **Estado** Union Libre **Sexo:** M
Nombre del Felix Solarte **Nombre de la** Betty Rojas **No.** 2
Educación Grado 8 Basica **Nombre de compañero(a) permanente o** Maria Valderrama
Ocupación u oficio: **Profesió**

Contextura: Delgado	Ojos Tamaño: Medianos	Menton Forma: Redondo
Color Piel: Trigueña	Forma: Redondos	Perfil: Recto
	Color Iris: Castaño Claro	Particularidad: Sin Particularidad
Cabello Liso	Nariz Dorso: Recto	Cantidad Escaso
Color: Castaño	Base: Alta	Forma:
Calvicie: Sin Calvicie	Boca Tamaño: Mediana	
Longitud: Media	Labios Grosor: Medianos	
Frente Altura: Mediana	Comisura: Asimetrica	Orejas Mediana
Cejas Cantidad: Pobladas	Dentadura Protesis Parcial	Posición: Rectas
Forma: Arqueada		Lóbulo: Adherido
Posición: Unidas		

Señales Particulares: Lunar En Mejilla Derecha, Tat De Paracaidas En Brazo Derecho, Tat Del Niño Dios En El Pecho,
Observaciones: Ingresó Por Entrega Voluntaria Segun Ofc # 564 Dfnejt Del 29/08/2016 Del Fiscal 30 Delegado Ante El
Autoridad: Fiscalía General De La Nacion (Colombia - Colombia)
No. Proceso: OFICIO 564 DFNEJT **Fecha Captura** 30/08/2016
Delito: Desaparición Forzada-Concierto Para Delinquir
Reseñado por: Fernando Sanchez Fajardo **Firma del Reseñado :** _____



TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

Nº 113091040		FÓRMULA	
MANO DERECHA 1 PULGAR 2 INDEX 3 MEDIO 4 ANULAR 5 MEÑIQUE MANO IZQUIERDA 1 PULGAR 2 INDEX 3 MEDIO 4 ANULAR 5 MEÑIQUE MANO IZQUIERDA MANO DERECHA			
PULGAR		PULGAR	

Establecimiento:

Hospital Santa Clara 23

Ciudad:

Bto

Fecha: 20.08.18

Nombre:

Isabel Quintana

Documento: 5747664

ID:

91040

Edad: 42

Sexo: F

Diagnóstico principal:

Cee 10 K005

Profesional:

SS:

- 1- CH
- 2- Po.
- 3- Perfil Lipídico

23.8.2018

91040

Firma y cédula Profesional

Arturo Benincore C.
Médico Cirujano
N.º 418092 MINSALUD
19182040 948

Sello Profesional

Orden Médica

91040

INPEC
Instituto Nacional de Epidemiología

Paciente

CREC F.N.: 92/09/63

Fecha: 09/08/2016

Nombre: T. María Esther Rojas

Documento: 4

TD: 92/09/63

Edad: 54

Sexo: F

Diagnóstico principal:

Profesional:

SS: Vacatorio

Continúa en sala de espera

Vacatorio

Remanente en Sala de Espera Hospital de la Comunidad Dr. Leonardo Rangel Cueto


5843664

Firma y cédula Profesional

Sello Profesional

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD



AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU ENFERMEDAD_GENERAL

CFSU1154887

CFSU Relacionado CFSU1154887

41040

Fecha Autorización
00 25 JUN 08 AM 2018 Hora 19.31

Documento	CFSU04384	Artículo	PRELERO, VER SOLARIE EN LAS	De	CONSEJO FISCAL, JARDIN Y RETENCIÓN C METROPOLITANO DE BOGOTÁ			
	Fecha Asignación	01/06/2018						
Origen	ENFERMEDAD_GENERAL			Ecod	Ed	Sexo	M	
Departamento / Municipio	INPEC - BOGOTÁ							

Esta autorización es parte sustancial y soportable del proceso de la auditoría médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2018, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL están sujetos al proceso de auditoría previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN SUJETO A AUDITORIA MEDICA

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor		
99111	ATENCIÓN (VISITA) COMUNITARIA POR ENFERMEDAD	NO APLICABLE	1	---	---		
Valor Copago	EXENTO DE PAGOPor causa:		CONSEJO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL	Topo Copago Pac	0	Topo Copago	0

Ubicación	OTRA	Calle
-----------	------	-------

Los Que Solicita el Servicio: [NIT | 900420664 (Nombre) GRUPO EMPRESARIAL SALUD POSITIVA S.A.S

Los Proveedores del servicio: [NIT | 900420664 (Nombre) GRUPO EMPRESARIAL SALUD POSITIVA S.A.S

Numero De Solicitud Origen, Fecha Solicitud: 24/06/2018 00:00:00

Dirección: CARRERA 22 N° 83-30 | BOGOTÁ D.C.

Teléfono: 53321123

Código de Códigos

El paciente. Exención en vigencia por 60 días a partir de la fecha de autorización

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la recepción: Teléfono:

Código de Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 1837 Milián

Firma / Cédula Profesional

Cargo: AGENTE CENTRAL DE CONTACTOS

Delos Funcionarios Autorizados

Teléfono: ---

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2018 - 25/06/2018

NIT 430151100 1

000095

USPFC 12345

Orden Médica

INPEC

Establecimiento: EPB3 Pucallpa COMEB

Clinica: Bogotá D.C.

Atención: Fricider Solarte

ID: 910240

Diagnóstico principal: Secuelas de fracturas hemisfero DEP. Profesional

Fecha: 10 09 2019

Documento: 5843664

Edad: 44 Sexo: X

Terapia física: 12 sesiones

Recibido por:
Rafael Cordero
Médico de Consulta
U. Hospital Pucallpa

000094

CP3 6

2509



SALUD POSITIVA
Grupo Empresarial

FORMATO

REGISTRO DE ASISTENCIA
TERAPIA FISICA INPEC

Código:

Versión: 08/04/19

Página 1 de 1

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE:

Solarte Rojas Freider Oliver.

TIPO DEL DOCUMENTO: CC _____ CE _____ No. DOCUMENTO: 5843664

T.D: _____

DIAGNOSTICO: Escuelas Paralelas
hemiparético izquierdo

NOMBRES DE PROFESIONAL:
Lina Gomez

CPSU: 1154007

FECHA DE
ATENCIÓN

DURACIÓN

OBSERVACIONES

FIRMA DEL RESPONSABLE
Y/O USUARIO

13 11 19

40

intervención

20 11 19

40

intervención

[Handwritten signature]

000093



SALUD POSITIVA
Cura Cruminal

FORMATO

REGISTRO EVOLUCION DIARIA DE TERAPIA FISICA INPEC

Código

Versión: 08/04/9

Página 1 de 2

Nombre del Paciente:

Fernán Botarte

Tipo de Documento:

CC

CED

No. Documento:

5343004

Diagnóstico terapéutico:

sevelas de hemiparesia

Sesiones autorizadas

ICRU 1154233110

SESIÓN No:

FECHA: 13/11/19

HORA INICIO:

9:00

HORA FINAL:

9:40

Paciente conciente orientado quien ingresa al servicio de terapia física por manejo de sevelas de hemiparesia se realizan ejercicios de estiramientos para muñeca y codo de 10 repeticiones se realizan ejercicios de aproximación a sevelas de 10 repeticiones se realizan ejercicios con Theraband para muñeca 3 sevelas de 10 repeticiones finaliza estable con maniobras de terapia manual por 15 min

FIRMA PROFESIONAL
REC. PROFESIONAL
CC. LORAINA
FISIOTERAPEUTA

FIRMA PACIENTE

SESIÓN No:

FECHA: 20/11/19

HORA INICIO:

8:00

HORA FINAL:

8:40

Paciente conciente orientado quien ingresa al servicio de terapia física por sevelas de hemiparesia se realizan ejercicios de manipulaciones vitales 3 sevelas de 10 repeticiones se realizan ejercicios de estabilización con cadera 3 sevelas de 10 repeticiones se realizan ejercicios de potencia 3 sevelas de 10 repeticiones se realizan ejercicios de autocarga con apoyo bilateral 3 sevelas de 10 repeticiones finaliza estable

FIRMA PROFESIONAL
REC. PROFESIONAL

FIRMA PROFESIONAL
REC. PROFESIONAL
CC. LORAINA
FISIOTERAPEUTA

FIRMA PACIENTE

SESIÓN No:

FECHA:

HORA INICIO:

HORA FINAL:

FIRMA PACIENTE

SESIÓN No:

FECHA:

HORA INICIO:

HORA FINAL:

FIRMA PACIENTE

FIRMA PROFESIONAL
REC. PROFESIONAL

000023

martes, 4 de febrero de 2020

ID CITA:

ID_REQU

25002

INTERNO:

**SOLARTE ROJAS FREIDER
OLIVER**

NU:

932311

TD:

113091040

PATIO O PABELLON:

ERE 3

CEDULA

5843664

UBICADO EN:

CRA 8 # 0-55 SUR HOSPITAL LA SAMARITANA

PARA:

UROLOGIA

SERVICIO

UROLOGIA

SOLICITADO:

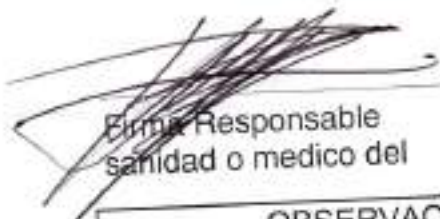
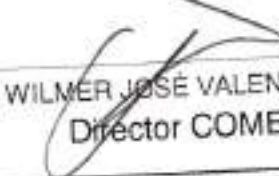
EL DIA:

viernes, 14 de febrero de 2020

HORA CITA

10:00

EPS:

CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL
Firma Responsable
salud o medico del
CORONEL (RA) WILMER JOSÉ VALENCIA LADRÓN DE GUEVARA
Director COMEB

OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

OBSERVACION

POP de circuncion 08/08/2019
se atiende paciente

CONDUCTA A SEG

salida por urologia

Nombre y Firma del Profesional que atendió

Nombre y Firma la unidad de Guardia

05CX36-V1

Datos Personales Nombre del Paciente: ARLEY YUSID ROA MOLINA Identificación: 11276387
Género: Masculino Fecha Nacimiento: 21/08/1984 12:00:00 Edad: 35 Años 5 Meses 24 Días Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3602894241 Dirección Residencia: CARRERA 30 160 24
Procedencia: SOACHA Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECIDIDO Religión:
Datos de Afiliación Entidad: SBEG59 - COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Régimen: Subscrito Nivel Estrato: NIVEL SUBSIDIADO
Datos del Ingresor Nombre del Responsable: GERARDO ROA Teléfono del Responsable: 3100804241
Dirección Responsable: CARRERA 30 160 24 Ingreso: 4836007
Nombre del Acompañante: Teléfono del acompañante:
Fecha de Ingreso: 11 de enero de 2020 12:12 Causa Ingreso: Enfermedad General Finalidad de Consulta: No Aplica

Anamnesis

Procedimientos Realizado(s): ORQUIECTOMIA IZQUIERA POR ABCESO ESCROTAL, HALLAZGO ESTALLIDO TESTICULAR

Complicaciones del Procedimiento: NINGUNA

Subjetivo: REFIERE SENTIRSE BIEN NO DOLOR NO FIEBRE NO SECRECIONES ANORMALES DIRUESI POSITIVA NORMAL NO CAMBIOS INFLAMATORIOS EN PIEL.

Signos Vitales y Examen Físico

Estado General: BUENO

T.A. 115 / 70 mmHg Medias 85,00 mmHg F.C. 78 L*min E.R. 12 R*min Temp. 37 °C
Peso 1 Kg Talla 1,60 m IMC 1,00 Kg/m2

Descripción Examen Físico

Cabeza	NO EXPLORADO
Ojos	NO EXPLORADO
Oídos	NO EXPLORADO
Nariz	NO EXPLORADO
Boca	NO EXPLORADO
Dentadura	NO EXPLORADO
Cuello	NO EXPLORADO
Tórax	NO EXPLORADO
Cardiovascular	NO EXPLORADO
Pulmonar	NO EXPLORADO
Senos	NO EXPLORADO
Abdomen	NO EXPLORADO BLANDO NO MASAS NO DOLOR
Genitales	PE PENIS Y TESTICULO Y EPIDIDIMO DERECHO NORMAL, BOLS. ESCROTAL IZQUIERDA CON HERIDA CON ADECUADA CICATRIZACION NO ERITEMA NO SECRECIONES NO COLECCIONES RESIDUALES
Neurológico	NO EXPLORADO
Extremidades	NO EXPLORADO
Mental	NO EXPLORADO
Piel	NO EXPLORADO

10070420 A: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.J. NET (899999032-5)

Osteomuscular NO EXPLORADO

Observación del Examen Físico

Infección del Sitio Operativo: No

Tratamiento de la Infección del Sitio Operativo

- ☐ Antibióticos ☐ Cuid?
- ☐ Curaciones ☐ Cuid?
- ☐ Otro ☐ Cuid?

Resultado Cultivo

Reporte Patología: PATOLOGÍA EPIDIDMITIS CRONICAS CON FUECO SUPURATIVOS NO HAY TEJIDO TESTICULAR NI MASAS

Diagnósticos

Código	Nombre	Ox Principal
R229	TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA	Ppat ☒
F192	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTAN	Ppat ☐

Análisis

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POSTQUIRURGICA. DOLOR CONTROLADO NO SIGNOS DE INFECCION NO COLECCIONES RESIDUALES PENDIENTE. PATOLOGÍA BENIGNA. ALTA POR UROLOGIA CITA ABIERTA NO REQUIERE DE ANALGESIA NI ANTIBIOTICO ADICIONAL. SE EXPLICA.

Procedimientos realizados durante la Consulta

Se da de alta del Procedimiento Quirúrgico? NO

Recomendaciones de Contrareferencia:

El paciente va a ser remitido a programas de promoción y prevención ?? No

Exámenes

Nombre	Cantidad
890394 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1

Profesional: RUIZ SANCHEZ CARLOS ANDRES
Registro Profesional: 79913232
UROLOGIA



"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999, ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, iniciales u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 79913232

14 de febrero de 2020 10:05 a.m

[illegible]

Establecimiento:

Piedra
Nombre Completo:
Tirado

Ciudad:

Primer Apellido:
SolarteSegundo Apellido:
Pujos

Tipo de identificación: RC | OC | CE Número:

5843 664

TD: 91040

Edad: 48 a

Fecha Hora

Atención realizada

Nombre y firma
del ProfesionalFirma y huella
del Paciente10
DIC18
+
19

MC*MC presentan una patada en el pecho*

En Cuadro de 4 días de evolución consistente en trauma en torax por una patada con posterior dolor y dificultad para expansión de torax.

Ant. Ortopédica. Convulsiones - Ac. Valpraco.

EF: TA 136/40 FC 70 FR 20

Algoico, Alerta No signos de dificultad respiratoria
torax no expansible, leve egumosis volúnea en hemitorax izquierdo a nivel 3ra - 4ta costilla, no se palpan crepitos, sin embargo paciente poco colaborador.

Dx del torax

Plan: tramadol 100mg + Dexametasona 16mg
SS Rx de torax

Dr. Roberto Flores
(Firma) (Firma) (Firma)
(Firma) (Firma) (Firma)
(Firma) (Firma) (Firma)

Estadística

Establecimiento: 912-2019 Q1+85

Cluzard

Reyn

Nombre Complet:

Pyritiger Apfelwider

Segundo Apellido

Tipo de identificación: RC ~~EC~~ CF No. (módulo):

III

Feldsch

Fecha	Hora
-------	------

Atención realizada

Nombre y firma
del Profesional

**firma y huella
del Paciente**

Mr. Dolor on el Fecho

ETD: Nega Trauma que reflete qd há 4 dias
com dor no abdômen, tórax e interior
no qd opressão no abdômen, no dor
reflete qd por Trauma direto há 4 dias
qd é a causa da dor - cinco
ETD =
HTD = (v) QH = (v) alonga (-)

E - F 1000
 T 14/19 C 80 F 19 Temp 36 SW
 CC fairly normal
 CP 28 (S 12). Pulmonary vessels
 Dorsal aortic division of the
 100 of bronchial arteries
 SC 400 (S 12)
 EXT on 4/10/12
 EHC 4/10/12

Plan:
- Diclofenac 2mg + Dexamethasone 8mg
- I.V.
- Renison 150mg q.i.d.
- Ibuprofen 400mg 2 T.B. q.d. 12/11

Dx = Dolor que torce
= Trauma de torçoes
= Traçado comum

Call for modern jewelry
modern jewelry
804 38127 ext. 1250-174

10/10/1944

Establecimiento:

Comes la Piedad

Ciudad:

Boscon

Nombre Completo:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

FREDER OLIVER

SOLARTE

ROJAS

Tipo de Identificación: RC CE Número:

5843664

ID: 91040

FN: 03/08/73

Edad:

45

Fecha	Hora	Atención realizada	Nombre y firma del Profesional	Firma y huella del Paciente
21/10/19	10:30	MC y E: Paciente con CEFALIA POST TRAUMATICA cronica a nivel SZ la somatizacion DE EXTREMOS. EF: TA: 116/74 FC: 79 FL: 11 T: 37 PARIENTES DENTRO DE VIENTES abdominales. IDx: CEFALIA POSTTRAUMATICA. CDX ACETAMINOFEN + CEFUM. ACISO VAPROICO 250mg 4/12 h.	Dr. Rafael Lopez Diaz Medico Cirujano U. Nacional de Colombia N.º 00375	
25/11/19	11:00	MC y E: Paciente LITTO con AC. VAPROICO QUE ASISTE A REFORMULACION. REFIERE CEFALIA MUTUINA. RXS: DOLOR AL Ocular y en cintura de CERVICACION ANF: ACOS: CEFALIA POSTTRAUMATICA. DX: CERVICACION HACS 5 MESS. T.A: 115/60. EF: TA: 121/84 FL: 14 FC: 76 T: 37 SE ENCUENTRA CERVICACION ALREDEDOR DE LA CORONA DEL TENE, SIN SIGNOS DE INFECCION. IDx: 1. BAUNTES. POST CERVICACION 2. CEFALIA POSTTRAUMATICA. CDX-TRICLOFENOL 600mg SS VAPROICO POR VAPROICO.	Dr. Rafael Lopez Diaz Medico Cirujano U. Nacional de Colombia N.º 00375	



63005262

Nombre: SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER
Identificación: CC 5843884 TM 2º DAC
Edad: 45 Años 2 Meses 18 Días Sexo: M
Médico: LUIZ AMPARO ARDILA HIGUERA
Ordenamiento:

Fecha de recepción: 30-Aug-2018 3:05 pm
Fecha de impresión: 31-Aug-2018 9:55 am
Empresa: COMESA IPICOTAI CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN E
Sede: FIDUPREVISORA
Fecha Validación: 31-Aug-2018 8:41:00a m Final

CUADRO HEMATICO

Método: Impedancia Eléctrica

ERITROCITOS	5.27	millones	4.50 a 6.10
HEMOGLOBINA	15.5	gr/dl	14.0 a 18.0
HEMATOCRITO	45.2	%	42.0 a 53.0
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VCM)	86	fL	80 a 98
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCM)	29.0	pg	27.0 a 31.0
CONCENTRAC. CORPUSC. MEDIA DE Hb (CCMH)	33.0	gr/dl	32.0 a 35.0
ANCHO DE DISTRIB. DE LOS ERITROCITOS (IDF)	14.1	%	11.0 a 15.0

LEUCOCITOS	6.1	miles/mm ³	4.5 a 10.0
FÓRMULA LEUCOCITARIA			
Segmentados	63.7	%	50.0 a 67.0
Linfocitos	29.7	%	27.0 a 40.0
Monocitos	6.8	%	3.0 a 12.0
Eosinófilos	2.1	%	1.0 a 4.3
Basófilos	0.7	%	0.0 a 1.0

Linfocitos Reactivos	0.9	%	0.0 a 2.5
Segmentados	5.71	10 ³ /mm ³	2.00 a 7.50
Linfocitos	1.81	10 ³ /mm ³	1.00 a 4.00
Monocitos	0.42	10 ³ /mm ³	0.20 a 1.20
Eosinófilos	0.12	10 ³ /mm ³	0.00 a 0.50
Basófilos	0.04	10 ³ /mm ³	0.00 a 0.20

PLAQUETAS RECuento	506	miles/mm ³	150 a 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	8.10	fL	7.5 a 9.5
PCT	0.247	%	
IDP	13.0	%	

ERITROSEDIMENTACIÓN	5	mm/h	1 a 15
---------------------	---	------	--------



[Signature]
ANA KUNIA COMBICORONA
ECI EPT 00110
SUPERVISORA

BUN (Nitrógeno Uriaco)	16.1	mg/d	4.6 a 26
Método: Espectrofotometría Clínica			
CREATININA	0.78	mg/d	0.9 a 1.3
Método: CINÉTICA			

[Signature]
C. NÚMERO
BACTERIOLOGIA



83005262

Nombre: SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER
Identificación: CC 5543884 Tel: 01343
Edad: 45 Años 2 Meses 18 Días Sexo: M
Médico: LUZ AMPARO ARDILA HIRLEFFA
Ordenamiento:

Fecha de recepción: 06-Aug-2019 0:05 pm
Fecha de impresión: 01-Aug-2019 9:55 am
Empresa: COMES (PISCOTA) - CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN E
Sede: FIDUPREVISORA
Fecha validación: 01-Aug-2019 8:41:00 a.m. Final

ORINA PARCIAL (Uroanálisis)

Método: Microscópico

EXAMEN MACROSCÓPICO

Color: AMARILLO
Aspecto: LIG. TURBIO
Olor: SG
Densidad: 1.030
pH: 5.0

EXAMEN QUÍMICO

Albumina: NEGATIVA mg/dl
Glucosa: NEGATIVA mg/dl
Cuerpos Cetónicos: NEGATIVOS
Hemoglobina: 10 Fg/dl
Urobilinógeno: NORMAL mg/dL
Bilirrubina: NEGATIVA
Leucocitos: NEGATIVOS leucop/d
Nitritos: NEGATIVOS

EXAMEN MICROSCÓPICO

Leucocitos: 0-2XC
Eritrocitos: 2-4XC
Células Epiteliales bajas: ESCASAS
Bacterias: ESCASAS
Hongos:

David
Laboratorio de Análisis Clínicos
C.C. 8.321.121
BARRIO CHINGA

ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)

Método: Quimioluminiscencia

0.55 ng/ml

V. de Referencia:
Menor de 4 ng/ml

David
LABORATORIO CLÍNICO
C.C. 8.321.121
BARRIO CHINGA

David
LABORATORIO CLÍNICO
C.C. 8.321.121
BARRIO CHINGA

viernes, 16 de agosto de 2019

ID CITA: ID_REQU **22813**

INTERNO: **SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER** NU: **932311**

PATIO O PABELLON: **ERE 3** TD: **113091040**

CEDULA **5843664**

UBICADO EN: **CRA 8 # 0-55 SUR HOSPITAL LA SAMARITANA***

PARA: **NEUROLOGIA**

SERVICIO SOLICITADO: **NEUROLOGIA**

EL DIA: **martes, 01 de octubre de 2019**

HORA CITA: **10:20**

EPS: **CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL**

Firma Responsable
sanidad o medico del

My. (RA) **LUIS ALFONSO BERMUDEZ MORA**
Director COMEB

OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

OBSERVACION

CONDUCTA A SEG

Nombre y Firma del Profesional que atendió

Nombre y Firma la unidad de Guardia

CITA MEDICA

Paciente: **FREIDER OLIVER SOLARTE
ROJAS**

Documento: **5843864**

Fecha y Hora: **01/10/2019
10:20:00 a. m.**

Especialidad: **NEUROLOGIA**

Médico: **QUINTERO CUSQUEN PATRICIA
MARIA MERCEDES**

Consultorio: **CONSULTORIO 10 - SOTANO**

Observaciones:

AUTO 1038917

EXP 7/6/19

VIG 60 DIAS SE DEBE RENOVAR AUTORIZACION
TRAER ORDEN MEDICA, Y SI TIENE RESULTADOS
DE EXAMENES O AYUDAS DIAGNOSTICAS PARA
PRESENTAR EN CONSULTA
SOLICITA SANIDAD COMEB

**FAVOR PRESENTARSE 30 MIN
ANTES PARA FACTURAR**

Notas Importantes

1. Para facturar debe presentar Autorización de la EPS vigente y dirigida al Hospital Universitario de la Samaritana Sede Bogotá.

2. Para la atención por el profesional debe presentar:
- Orden médica o formato de Referencia y contrareferencia. Todos los exámenes de laboratorio o apoyo diagnóstico necesarios para la consulta o procedimiento.

3. Si no puede asistir a la cita o no cuenta con los exámenes completos para la misma, favor cancelarla con mínimo seis (6) horas de anticipación, a través de los siguientes medios, lo anterior con el fin de brindar la oportunidad a otro paciente de acceder a la cita.

-Subsección de Consulta Externa en horario de 7am a 4pm, bien sea comunicándose al 4077075 extensión 10027 o de manera personal.

- Central de Citas médicas comunicándose al 4897060 en el horario de lunes a viernes de 7am a 5 pm y sábados de 9am a 1pm.

4. Recuerde que somos un Hospital Universitario, por lo tanto, en su atención, el especialista puede estar acompañado por personal en formación.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NET [R99999032-5]

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

DATOS DEL PACIENTE																	
Edu Apellido			Edu Apellido			Ter Nombre			Edu Nombre								
SUNARI			BOLAS			MARTIN			OLIVER								
Tipo Documento de identificación									Número de Documento de identificación								
☐ Registro civil			☐ Cédula de extranjería			☒ Cédula de ciudadanía			☐ Menor sin identificación			3 8 4 3 6 6 4					
☐ Tarjeta de Identidad			☐ Pasaporte			☐ Adulto sin identificación			Fecha de nacimiento:			1 9 7 3 / 0 8 / 0 3					
Dirección de Residencia Habitual: BOGOTÁ PRICOTA									Teléfono: 7 4 5 5 0 2 7								
Departamento: BOGOTÁ D.C.									1 2			Municipio: LOCUSME			- 0 5		
Teléfono celular: 7 4 5 8 0 2 7			Correo Electrónico:														
Cobertura en salud			☐ Régimen Contributivo			☐ Régimen Subsidiado, Parcial			☐ Indagador Potencial Asegurado sin SISBEN			☐ Desclasificado					
☐ Primer saludado/a final			☐ Potencial no fue No Asegurado con SISBEN			☐ Por Acuerdo de Salud			☒ Otros								

Origen de la Atención:		Tipo de servicio Solicitado		Prioridad de la Atención	
☒ Atendimiento General	☐ Accidente de Trabajo	☒ Postergado a la atención de Urgencias	☐ Servicios Electivos	☒ Prioritaria	☐ No Prioritaria
☐ Atendimiento Prehospital	☐ Accidente de Tránsito				
Especialidad de Paciente a cargo de la solicitud de Autorización					
☐ Consulta Externa	☐ Urgencias	☐ Hospitalización	Servicio	CONS. ESP. NEUROLOGIA	
Número Interno - Cont. Clínica del:				Clínica	

[illegible]

የጥገና ሪፖርት

4	9	0	8
---	---	---	---

SECRETAS DE DIBUJO TRACOMA: SMUX ESPECIFICADOS DE LA CABEZA

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y ENSEÑANZA DE LA FARMACIA S.A. NIT (E-10930022-2)

[illegible]

OSCE13AV1

Datos Personales	Nombre del Paciente: TREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS		Identificación: 5843664
Genero: Masculino	Fecha Nacimiento: 03/08/1973 12:00:00	Edad: 46 Años 11 Meses 138 Días	Estado Civil: Soltero
Teléfono: 7436017	Dirección Residencia: BOGOTÁ PUEBLA		
Precedencia: UNO USME	Ocupación:	Religión:	
Datos de Afiliación	Entidad: DBF005 - FIDUCOMUSOS PATRIMONIOS AUTONOMOS DELICARIA LA PREVISORA S.A	Nivel Estrato: SIN COBAGO	
Tipo Régimen: Cura	Teléfono del Responsable:		
Datos del Ingreso:	Nombre del Responsable:	Parentesco:	Ingreso: 4734626
Dirección Responsable:	Teléfono del acompañante:		
Nombre del Acompañante:	Finalidad de Consulta: No_Aplica		
Fecha de Ingreso: 01/10/2019 9:02	Causa Externa: Enfermedad_General		
El paciente tiene algún tipo de discapacidad: NO Códi:			

Motivo de Consulta

Identificación: No sabe
Motivo de Consulta: PROCEDENTE LA PUEBLA OCUPACION CONDUCTOR ESCOLARIDAD 9 GRADO PROCEDENTE DE SAN MARTIN MEJA
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 46 AÑOS QUE HACE UN AÑO PRESENTO HER DATOR ARMA CONTUNDENTE EN REGION PARIETAL DERECHO REQUIRTO CRANIOTOMIA CON PERIDA DE LA FUERZA Y SENSIBILIDAD DEL HEMICUERPO IZQUIERDO ADEMÁS DE CEFALEA EN REGION PARIETA DERECHA REQUIERE ANALISIS COS DIARIOS.
Revisión por Sistema:

Antecedentes

24/04/2019	Medicas	NIEGA			
24/04/2019	Quirúrgicos	DRENAJE HEMATOMA CAJEZA DAE. NUNCA FUE PERIDA DE LA FUERZA DEL HEMICUERPO DERECHO POSTERIOR A TRAUMA CONTUNDENTE EN LA CAJEZA			
24/04/2019	Alérgicos	TRAMADOL			
24/04/2019	Otros	CLASE FUNCIONAL MAYOR A 4 MESES, NIEGA PRECORRALGIA			
24/04/2019	Óncologos	CUARTELLO 4 DIA			
Fumador	Nombre:	Medida Fumador: ☐	Tiempo Fumador: 0	Tiempo de Fumador: 0	Mas en casa: ☐
Fumador en casa: ☐	Exposición al Humo: ☐	Tiempo Exposición: 0	Medida Sustancias: ☐	Tiempo Sustancias: 0	

Signos Vitales y Examen Físico

Estado General: BUENO

TA: 120	/ 70	mmHg	Media: 56.6667	mmHg	F.C.: 72	1/min	F.R.: 16.0000	R/min	Temp.: 36	°C	Dieta: (EVA)
Peso: 64	Kg	Talla: 1.61	m		IMC: 25	Kg/m2					

Descripción Examen Físico

Cabeza:	NORMAL
Ojos:	NO EXPLORADO
Oídos:	NO EXPLORADO
Nariz:	NO EXPLORADO
Boca:	NO EXPLORADO
Dermatología:	NO EXPLORA

RECIBIDO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT: 39990700-4-51

050E13-V1

Cuello	NORMAL	
Tórax	NO EXPLORADO	
Cardiovascular	NORMAL	
Pulmonar	NO EXPLORADO	
Senos	NO EXPLORADO	
Abdomen	NORMAL	
Genitales	NO EXPLORADO	
Neurológico	ANORMAL	PARÉS NORMALES MOTOR COMPROMISO 4º DEFGD IZQUIERDO MMII 3/5 SENSIBILIDAD HIPDESTESIA IZQUIERDA REFLEJOS ++++ REFLEJOS
Extremidades	NORMAL	
Mental	NORMAL	
Piel	NO EXPLORADO	
Osteomuscular	NO EXPLORADO	

Observación del Examen Físico

Diagnósticos

Código	Nombre	De Principal
G443	CEFALEA POSTRAUMÁTICA CRÓNICA	Principal ☒
T908	SEQUELAS DE OTROS TRAUMAS (ISMOS ESPECIFICADOS DE LA CABEZA)	Principal ☐

Recomendaciones:

ASA

El paciente va a ser remitido a programas de promoción y prevención ?? No

Análisis

Análisis y Recomendaciones de Contrareferencia

PACIENTE DE 46 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TEC SECUNDARIO A RMA CONTINENTE EN REGIÓN PARIETA DERECHA CON COMPROMISO SENSITIVO Y LEVE PARESIA. SE SS RM CEREBRAL SIMPLE. SE DECIDE ACIDO VALPROICO 250MG CADA 12 HORAS. SS TERAPIA FÍSICA.

Plan de Manejo Externo

Medicamento	Via	Cant.	Observaciones
ACIDO VALPROICO 250mg CAPSULA	Oral	180	1 TABLETA CADA 12 HORAS

Exámenes

Nombre	Cantidad
883101 - RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	1

Procedimientos No Quirúrgicos

A1400	ALFACILITACIÓN Y TERAPIAS PSICOTERA	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	36
-------	-------------------------------------	-------------------------	----

DSCE13-V1

3 SESIONES + MANIFESTACIÓN TERAPIA FÍSICA

Profesional: **QUINTERO CUSQUEZ PATRICIA MARIA**
Registro Profesional: **ME34627ES**
NEUROLOGIA

Patricia

RESOLUCIÓN 1995 DE 1996, ARTICULO 38. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicaciones u otros medios que permitan la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.

Impreso por: **5145752**

1 de octubre de 2019 10:55 a.m.

Establecimiento:

Hospital Triunfo Victoria 3.

Código:

3131

Fecha: 30 08 18

Apellidos:

Trujillo Delgado

Documento: 5843664

Edad:

40 años

Edad: 42

Sexo: F

Diagnóstico principal:

E.E. D. Kuss

Profesional:

SS:

Ecografía Hepatobiliar

Firma y rúbrica Profesional

ARTURO BENVENIRE C.
MÉDICO CIRUJANO
Nº 52897 IMPRESALUD
R.T. 2016, B. 10

Sello Profesional

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD



AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU ENFERMEDAD_GENERAL

CFSU766805

CFSU Relacionado CFSU766805

Fecha Autorización
09/06/2018 Hora 12:43

Documento: 005543664 Aliado: FREIDER SOLARTE ROJAS De: COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO METROPOLITANO DE BOGOTÁ

Fecha Nacimiento: 01/08/1973

Origen: ENFERMEDAD_GENERAL Edad: 45 Sexo: M

Departamento / Municipio: INPEC -

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoría médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2015, en cualquier forma todos los servicios de salud prestados a la usuaria de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoría previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO SUJETO A AUDITORIA MÉDICA

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
86132	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL INCLUIDO: PANCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PERIAR Y PLANOS)	NO APLICA	1	80000	
Valor Copago	EXENTO DE PAGO Recauda:	CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL	Topo Copago Por	0	Topo Copago

Ubicación	OTRA	Cena
-----------	------	------

Topo Que Solicita El Servicio: (NIT) 900717242 (Nombre) CENTRO INTEGRAL DE DIAGNÓSTICO MÉDICO I.P.S. S.A.S CIOIM

Investigadora del servicio: (NIT) 900717242 (Nombre) CENTRO INTEGRAL DE DIAGNÓSTICO MÉDICO I.P.S. S.A.S CIOIM

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 24/07/2018 00:00:00

Dirección: CARRERA 6 NO 69-21 CALLE REAL

Teléfono: 5683312

Diagnóstico: K05A

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la recepción: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor ISSS Millenium

Firma y Caricula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Firmante Autorizador:

Teléfono: _____

Impreso Por P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2015 - 30/09/2018

NIT: 830053106-1

martes, 27 de agosto de 2019

ID CITA: ID_REQU **22933**

INTERNO: **SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER** NU: **932311**

PATIO O PABELLON: **ERE 3** TD: **113091040**

CEDULA **5843664**

UBICADO EN: **CRA 8 # 0-55 SUR HOSPITAL LA SAMARITANA***

PARA: **UROLOGIA**

SERVICIO SOLICITADO: **CONTROL POP UROLOGIA**

EL DIA: **jueves, 05 de septiembre de 2019**

HORA CITA **10:00**

EPS: **CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL**

HUGO MOJICA P.
MEDICO CIRUJANO
U. NACIONAL

Firma Responsable
sanidad o medico del

My. (RA) **LUIS ALFONSO BERMUDEZ MORA**
Director COMEB

OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

OBSERVACION

*El paciente cumplió con la
cita al Urología.*

CONDUCTA A SEG

Dr. Carlos Arango
Gratificación
RM 79.913.232

7 5 05 2019
Recibido
del 10/08

Nombre y Firma del Profesional que atendió

Nombre y Firma la unidad de Guardia

05CE04-V3

CITA MEDICA

Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE
ROJAS

Documento: 5843664

Fecha y Hora: 05/09/2019
10:00:00 a. m.

Especialidad: UROLOGIA

Médico: CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO

Consultorio: CONSULTORIO 17B - 1 PISO
UROLOGIA

Observaciones:

CX 8/8/19 POP

FAVOR PRESENTARSE 30 MIN ANTES PARA FACTURAR

Notas Importantes

1. Para facturar debe presentar Autorización de la EPS vigente y dirigida al Hospital Universitario de la Samaritana Sede Bogotá.
2. Para la atención por el profesional debe presentar:
 - Orden médica o formato de Referencia y contrareferencia. Todos los exámenes de laboratorio o apoyo diagnóstico necesarios para la consulta o procedimiento.
3. Si no puede asistir a la cita o no cuenta con los exámenes completos para la misma, favor cancelarla con mínimo seis (6) horas de anticipación, a través de los siguientes medios, lo anterior con el fin de brindar la oportunidad a otro paciente de acceder a la cita:
 - Subdirección de Consulta Externa en horario de 7am a 4pm bien sea comunicándose al 4077075 extensión 10027 o de manera personal.
 - Central de Citas médicas comunicándose al 4897060 en el horario de lunes a viernes de 7am a 5 pm y sábados de 9am a 1pm.
4. Recuerde que somos un Hospital Universitario, por lo tanto, en su atención, el especialista puede estar acompañado por personal en formación.

27/08/2019 3:11:12 p. m.

Usuario: 1015996790 - ANGELICA MAYORGA ROJAS

05CX36-V1

Datos Personales Nombre del Paciente: FREDER OLIVER SOLARTE ROJAS Identificación: 5843664
Genero: Masculino **Fecha Nacimiento:** 03/08/1973 12:00 AM **Edad:** 46 Años 11 Meses 12 Días **Estado Civil:** Soltero
Teléfono: 7458027 **Dirección Residencial:** BOGOTA PICOTA
Procedencia: LOC USME **Ocupación:** **Religión:**
Datos de Afiliación **Entidad:** DBECS - FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.
Tipo Régimen: Subordinado **Nivel Estrato:** SIN COPAGO
Datos del Ingreso: **Nombre del Responsable:** **Teléfono del Responsable:**
Dirección Responsable: **Ingreso:** 4674470
Nombre del Acompañante: **Teléfono del acompañante:**
Fecha de Ingreso: 8 de agosto de 2019 7:25 **Causa Externa:** Enfermedad General **Finalidad de Consulta:** No Aplica

Antecedentes

Procedimiento(s) Realizado(s): CIRCUNCISION CON O SIN PLASTIA DE PREPUCIO

Complicaciones del Procedimiento: SIN COMPLICACIONES

Subjetivo: PACIENTE EN POST DEL 08/08/2019 DE CIRCUNCISION, REFIERE DOLOR OCASIONAL Y SALIDA DE SECRECION SEROSA POR HERIDA QUIRURGICA. ESCALOFRÍOS OCASIONALES, DISTURIO LEVE, PUJO, NIEGA POLAQUITURIA, FIEBRE, TENESMO.

Signos Vitales y Examen Físico

Estado General: BUENO

TA 104 / 83 mmHg Media 101.33 mmHg F C 85 L* m F R 17 R* m Temp 38 °C
 Peso 56 Kg Talla 1.62,00 m IMC 20 Kg/m2

Descripción Examen Físico

Cabeza NO EXPLORADO
 Ojos NO EXPLORADO
 Oídos NO EXPLORADO
 Nariz NO EXPLORADO
 Boca NO EXPLORADO
 Dentadura NO EXPLORADO
 Cuello NO EXPLORADO
 Tórax NO EXPLORADO
 Cardiovascular NO EXPLORADO
 Pulmonar NO EXPLORADO
 Senos NO EXPLORADO
 Abdomen NO EXPLORADO
 Genitales NORMAL PENE NORMAL, NO HAY EVIDENCIA DE SERONAS, HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION
 Neurológico NO EXPLORADO
 Extremidades NO EXPLORADO
 Mental NO EXPLORADO
 Piel NO EXPLORADO

05CX36-V1

Osteomuscular **NO EXPLORADO**

Observación del Examen Físico

Infección del Sitio Operatorio: **No**

Tratamiento de la Infección del Sitio Operatorio

☐ Antibiótico

Cuál?

☐ Curaciones

☐ Uro

Cuál?

Resultado Urológico

Reporte Patología: **NO**

Diagnósticos

Código

Nombre

Dx Principal

N47X

PREPUCIO REDUNDANTE, TIMOSIS Y PARAFIMOSIS

Psal ☒

Análisis

PACIENTE MASACLENO DE 46 AÑOS DE EDAD, ASISTE A CONTROL POST DEL 08/08/2019 DE CIRCUNCISION REFIERE SINTOMATOLOGIA DESCRITA. AL EXAMEN FÍSICO HERIDA QUIRÚRGICA SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. SE DEJA ORDEN DE CONSULTA ABIERTA. ALTA POR UROLOGÍA. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Procedimientos realizados durante la Consulta

Se da de alta del Procedimiento Quirúrgico? **SI**

Recomendaciones de Contrareferencia:

El paciente va a ser remitido a programas de promoción y prevención ?? **No**

Profesional

CAMACHO NIETO DUSGO FERNANDO

Registro Profesional

1079178048

UROLOGÍA



"RESOLUCIÓN 1991 DE 1999 ARTÍCULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante sellos, iniciales o otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha de registro."

Impreso por: 1079178048

5 de septiembre de 2019 9:41 a.

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

FELIX A. EGHESSY

Justificación Clínica
Impresión Diagnóstica
Dx Principal
Dx relacionado1
Dx relacionado2

CIL10			
N	4	7	X

Descripción:
39.6% MUJERES, 60.4% HOMBRES

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA	
1	Nombre y Apellido
2	Domicilio
3	Celular
4	Correo electrónico
5	Fecha de nacimiento
6	Identificación
7	Profesión
8	Estado civil
9	Grado de estudios
10	Experiencia profesional
11	Experiencia en el área de la salud
12	Experiencia en el área de la educación
13	Experiencia en el área de la cultura
14	Experiencia en el área de la ciencia
15	Experiencia en el área de la tecnología
16	Experiencia en el área de la comunicación
17	Experiencia en el área de la gestión
18	Experiencia en el área de la administración
19	Experiencia en el área de la economía
20	Experiencia en el área de la política
21	Experiencia en el área de la legislación
22	Experiencia en el área de la jurisprudencia
23	Experiencia en el área de la doctrina
24	Experiencia en el área de la crítica
25	Experiencia en el área de la investigación
26	Experiencia en el área de la docencia
27	Experiencia en el área de la extensión
28	Experiencia en el área de la divulgación
29	Experiencia en el área de la promoción
30	Experiencia en el área de la gestión de proyectos
31	Experiencia en el área de la gestión de recursos humanos
32	Experiencia en el área de la gestión de finanzas
33	Experiencia en el área de la gestión de operaciones
34	Experiencia en el área de la gestión de marketing
35	Experiencia en el área de la gestión de ventas
36	Experiencia en el área de la gestión de atención al cliente
37	Experiencia en el área de la gestión de calidad
38	Experiencia en el área de la gestión de riesgos
39	Experiencia en el área de la gestión de seguridad
40	Experiencia en el área de la gestión de medio ambiente
41	Experiencia en el área de la gestión de energía
42	Experiencia en el área de la gestión de agua
43	Experiencia en el área de la gestión de suelo
44	Experiencia en el área de la gestión de clima
45	Experiencia en el área de la gestión de biodiversidad
46	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio cultural
47	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio natural
48	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio histórico
49	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio arqueológico
50	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio etnográfico
51	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio lingüístico
52	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio documental
53	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio bibliográfico
54	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio gráfico
55	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio audiovisual
56	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio digital
57	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio inmaterial
58	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio tangible
59	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio mueble
60	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio inmueble
61	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio artístico
62	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio científico
63	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio tecnológico
64	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio industrial
65	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio comercial
66	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio financiero
67	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio inmobiliario
68	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio mobiliario
69	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio intelectual
70	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio creativo
71	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio innovador
72	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio emprendedor
73	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio social
74	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio comunitario
75	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio colectivo
76	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
77	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
78	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
79	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
80	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
81	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
82	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
83	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
84	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
85	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
86	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
87	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
88	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
89	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
90	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
91	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
92	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
93	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
94	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
95	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
96	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
97	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
98	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
99	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido
100	Experiencia en el área de la gestión de patrimonio compartido

Nombre de quien solicita	CRAVACHO NESTO DIEGO FERNANDO
--------------------------	-------------------------------

Cargo Actividad	URCOTECIA
-----------------	-----------

LICENCIADO A: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E., NIT [99999022-5]

[illegible]

Datos Personales Nombre del Paciente: FRIDEN OLIVER SOLARTE ROJAS Identificación: 5843664
Género: Masculino Fecha nacimiento: 03/08/1973 12:00:00 Edad: 46 Años 1 Meses 12 Días Estado Civil: Soltero
Teléfono: 7458027 Dirección Residencial: BOGOTA PICOLA Carrera:
Procedencia: I.O.C. USME Ocupación: Religión:
Datos de Afiliación Entidad: FIDELCOMISOS PATRIMONIOS AUTÓNOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.
Tipo Régimen: Subsidiado Nivel Estrato: SDE COPAGO
Datos del Ingreso: Nombre del Responsable: Teléfono del Responsable:
Dirección Responsable: Parentesco: Ingreso 4674470
Nombre del Acompañante: Teléfono del acompañante:
Fecha de Ingreso: 08/08/2019 7:25 Carga Externa: Enfermedad General Prioridad de Consulta: No_Aplica

Descripción

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR CITA DE CONTROL ABIERTO

El paciente va a ser remitido a programas de promoción y prevención ?? No

Diagnósticos

Descripción

Dx Principal

Código

N47X

PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS

Ppal ☒

Exámenes

Nombre

Cantidad

890194 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

Profesional

CAMACHO NILDO DIEGO FERNANDO

Registro Profesional

1079178048

UROLOGIA

Impreso por: 1079178048

5 de septiembre de 2019 9:46 a.

lunes, 26 de agosto de 2019

ID CITA:

ID_REQU

22906

INTERNO:

**SOLARTE ROJAS FREIDER
OLIVER**

NU:

932311

TD:

113091040

PATIO O PABELLON:

ERE 3

CEDULA

5843664

UBICADO EN:

CRA 8 # 0-55 SUR HOSPITAL LA SAMARITANA

PARA:

UROLOGIASERVICIO
SOLICITADO:**CONTROL POP UROLOGIA**

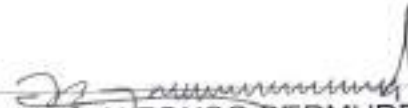
EL DIA:

jueves, 29 de agosto de 2019

HORA CITA

9:40

EPS:

CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL**HUGO MOJICA P.**
MEDICO CIRUJANO
U. NACIONALFirma Responsable
sanidad o medico del
My. (RA) LUIS ALFONSO BERMUDEZ MORA
Director COMEB

OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

OBSERVACION

CONDUCTA A SEGUIR

Nombre y Firma del Profesional que atendió

Nombre y Firma la unidad de Guardia

HOSPITAL UNIVERSITARIO Bogotá Carrera 8 No. 0-
DE LA SAMARITANA Consecutivo
Empresa Social del Estado 1916537
05CE04-V3

CITA MEDICA

Paciente : FREIDER OLIVER SOLARTE
ROJAS

Documento: 5843664

Fecha y Hora: 29/08/2019
9:40:00 a. m.

Especialidad: UROLOGIA
Médico: CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO
Consultorio: CONSULTORIO 17B - 1 PISO
UROLOGIA
Observaciones:

CX 8/8/19 POP

7 d
20
Pc 14

**FAVOR PRESENTARSE 30 MIN
ANTES PARA FACTURAR**

Notas Importantes

1. Para facturar debe presentar Autorización de la EPS vigente y dirigida al Hospital Universitario de la Samaritana Sede Bogotá.
2. Para la atención por el profesional debe presentar:
- Orden médica o formato de Referencia y contrareferencia. Todos los exámenes de laboratorio o apoyo diagnóstico necesarios para la consulta o procedimiento.
3. Si no puede asistir a la cita o no cuenta con los exámenes completos para la misma, favor cancelarla con mínimo seis (6) horas de anticipación, a través de los siguientes medios, lo anterior con el fin de brindar la oportunidad a otro paciente de acceder a la cita:
- Subdirección de Consulta Externa en horario de 7am a 4pm bien sea comunicándose al 4077075 extensión 10027 o de manera personal.
- Central de Citas médicas comunicándose al 4897060 en el horario de lunes a viernes de 7am a 5 pm y sábados de 9am a 1pm.
4. Recuerde que somos un Hospital Universitario, por lo tanto, en su atención, el especialista puede estar acompañado por personal en formación.

26/08/2019 11:56:08 a. m.

Usuario: 1015956790 - ANGELICA MAYORGA ROJAS

Establecimiento:

ERE 3

Ciudad:

Blv

Nombre Completo:

Solarte

Primer Apellido:

Ferrer

Segundo Apellido:

Tipo de identificación: AC GC CE Número:

SB 47664

ID:

91040

Edad:

44

Fecha Hora

Atención realizada

Nombre y firma
del ProfesionalFirma y huella
del PacienteAgosto
12
2004

11:45h

ptc en control rutinario para seguimiento de la evolución de la
protesis odontológica con faja de retención, el día 08-08-2004 - hoy,
en control en la clínica con el Dr. no se observaron
alteraciones TCE sano y buena higiene.

Dr. Francisco

Ex. bucal y...

EF 11/07/23 1480' 1917 7036'

Higiene

C.P.B. buena higiene

No se observó nada de importancia (TCE)

Ex. Ectopía 6/11/94 en sano en áreas de retención
de retención - no se observó

Dr. Orop. Perseguir

El Dr. con el control para la evolución de la
dentadura no se observó nada de importancia
D.V.E.S. - Control y TCE

Francisco Rojas MD.
C.E. 11/05/9779
M.D. 11/05/977902-09
2004

No asistió a consulta programada.
pendiente de retro de puntos
por -

Establecimiento:

Nombre Completo:

Ciudad:

28/6/19

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Tipo de identificación: RC

CE Número:

9843664

ID: 91040

Edad:

45

Fecha Hora

Atención realizada

Nombre y firma
del ProfesionalFirma y huella
del Paciente

10:30

AM

MC/ Reformulación

EF/ TA: 100/65 FC: 80x'

(refiere que le robaban los ojos)

Ojos: ↓ AU (protruida)

Examen físico sin cambios en el momento.

IDx Migraña

tra - Fencafén

ss: Val. Optometría

Dr. Rafael López Díaz
R.L. 2. 323
01-790009229-07-19 MC y su paciente con cefalea crónica por
11-11-18 TCE y función deteriorada de la T. de la vista

ANT = reuso, Causa crónica

G: NIECM

T: M3E+

EF = M2 A32 (B) FC: 72 FR: 12 T° 37°

DEPRESIÓN - USES EMPAREJADO - REGIÓN PARIENTAL
DEPRESIÓN, que actúa en MC.

IDx CEFALIA crónica por migraña

con FENCAFÉN.

Dr. Rafael López Díaz
R.L. 2. 323
01-7900092

viernes, 17 de mayo de 2019

ID CITA:

ID_REQU

21345

INTERNO:

SOLARTE ROJAS FREIDER
OLIVER

NU:

932311

TD:

113091040

PATIO O PABELLON:

ERE 3

CEDULA

5843664

UBICADO EN:

CARRERA 8 No. 0-55 SUR HOSPITAL LA SAMARITANA

PARA:

IMAGEN DX

SERVICIO
SOLICITADO:

RX DE TORAX

EL DIA:

jueves, 30 de mayo de 2019

HORA CITA

9:30

EPS:

CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL

Firma Responsable
Unidad o medico delMy. (RA) LUIS ALFONSO BERMUDEZ MORA
Director COMEB

OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

OBSERVACION

CONDUCTA A SEG

Nombre y Firma del Profesional que atendió

Nombre y Firma la unidad de Guardia

PROYECTO: Diana Vega

viernes, 17 de mayo de 2019

ID CITA:

ID_REQU

21346

INTERNO:

**SOLARTE ROJAS FREIDER
OLIVER**

NU:

932311

PATIO O PABELLON:

ERE 3

TD:

113091040

CEDULA

5843664

UBICADO EN:

CARRERA 8 No. 0-55 SUR HOSPITAL LA SAMARITANA

PARA:

IMAGEN DXSERVICIO
SOLICITADO:**ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO**

EL DIA:

jueves, 30 de mayo de 2019

HORA CITA:

9:15

EPS:

CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL**HUGO MOJICA P.**
MÉDICO CIRUJANO
U. NACIONALFirma Responsable
sanidad o medico delMy. (RA) **LUIS ALFONSO BERMUDEZ MORA**
Director COMEB**OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD**

OBSERVACION

Se realizo EKG.

CONDUCTA A SEG

Se entregó resultados a Guayula INPEC

Nombre y Firma del Profesional que atendió

Nombre y Firma la unidad de Guardia

SE ENTREGA RESULTADOS AL PERSONAL SANIDAD COMEB

PROYECTO: Diana Vega

ID: 5843664

Nombre: Freider solarte

30-May-2019 AM9:42

Sexo: H

Fecha de nacimiento:

cm

kg

43 años

Medicación:

Síntomas:

Historial:

Frec. ventr.

Intervalo PR

Duración QRS

Int. QT/QTc(E)

Eje P/QRS/T

Amplitud RV5/SV1

Amplitud RV5+SV1

68 lpm

140 ms

94 ms

344/362 ms

68/97/59

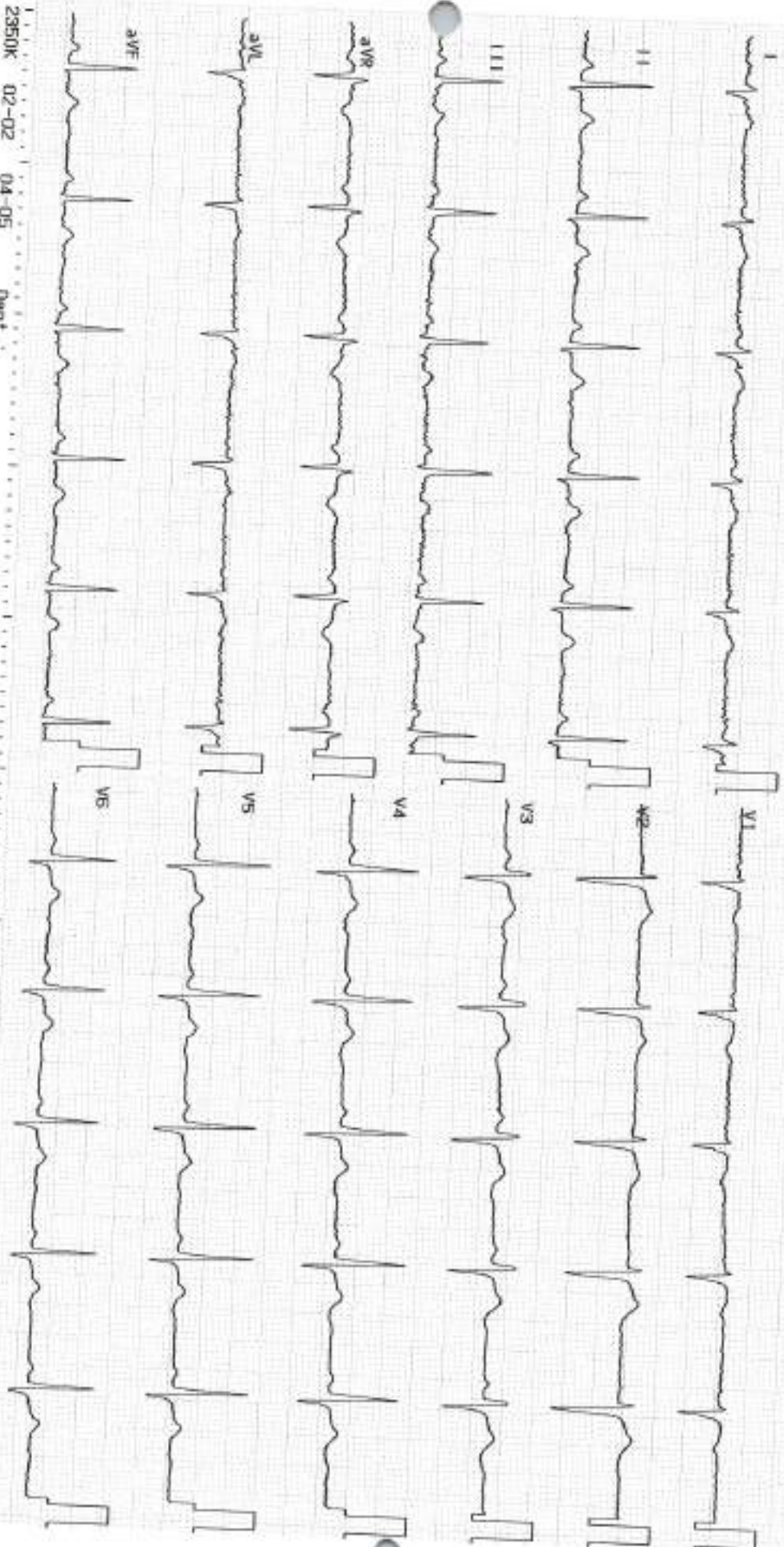
1.36/0.89 mV

2.05 mV

Informe sin confirmar
Revisado por:

10 mm/mV 25 mm/s Filtro: H50 d 35 Hz

10 mm/mV



2350K 02-02 04-05 Dept.:

Examen: FOW10-3-140

Examen: Hospital Universitario De La Sana Itana

Informe Electrocardiograma
Cardiología



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SALLE
Fuentes, Juchitán del Sur

05CA02-V3

Fecha	Hora	Historia clínica N°	Edad	Cama
30/5/19		SB43664	45	

Paciente	Servicio
Frieder Solarte	

- Ritmo sinusal.
- Trazo normal.

Nombre cardiólogo

Firma cardiólogo

José A. Villarillo Soto
Medicina Interna
Cardiología
RM 79486830

Sello

viernes, 15 de marzo de 2019

ID CITA:

ID_REQU

22664

INTERNO:

SOLARTE ROJAS FREIDER
OLIVER

NU:

932311

PATIO O PABELLON:

ERE 3

TD:

113091040

CEDULA

5843664

UBICADO EN:

CRR. 13 No. 7-46 PISO 2

PARA:

VALORACION MEDICO LEGAL

SERVICIO
SOLICITADO:

MEDICINA LEGAL

EL DIA:

jueves, 21 de marzo de 2019

HORA CITA

8:00

EPS:

CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL

HUGO MOJICA P.
MEDICO CIRUJANO

Firma responsable
sanidad o medico del

My. JOSE JOAQUIN PEÑA
Subdirector COMEB

OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

OBSERVACION

Se valoró paciente a hacer recomendación de valoración por
neurología. Registra al panel.

CONDUCTA A SEG

Nombre y Firma del Profesional que atendió
Adriana Ríos Md. Forense

Nombre y Firma la unidad de Guardia

21 MAR 2019

AAOT:
R/ Angelica Melo
Sanidad:
21-03-19
11:13



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTÁ – GRUPO DE CLÍNICA FORENSE

Bogotá D. C. 05 de marzo 2019

SEÑORES(A)
COMPLEJO ESTABLECIMIENTO CARCELARIO Y PENITENCIARIO METROPOLITANO
COMEBOG LA PICOTA,
KILOMETRO 5 VIA USME
BOGOTÁ-CUNDINAMARCA

Cordial Saludo.

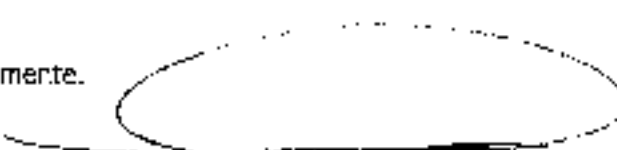
Me permito informarle que los señores que a continuación relaciono tienen cita el día 21 de marzo de 2019 a las 8:00 a.m., en la carrera 13 No 7 - 46 piso 2

FREIDER OLIVER SOLARTE ROTAS

C. C. 5.843.664

De acuerdo con lo anterior, de manera respetuosa le solicito se realice el trámite pertinente para que se lleve a buen término lo requerido por las autoridades.

Atentamente,


Dr. ENRIQUE JIMÉNEZ GATTÁN
Coordinador Grupo Clínico Regional Bogotá

Elaboró y proyectó: Annelis Cravajal Medina
Revisó: Álvaro Arturo Guerrero Delgado

Recibido a Enrique
Zamorano Vega.
06-03-19.
3:03

SEÑORES(A)
COMPLEJO ESTABLECIMIENTO CARCELARIO Y PENITENCIARIO METROPOLITANO COMEBOS LA PIC
KILOMETRO 5 VIA USME
BOGOTA, D.C. (BOG)

TMLE001B06B06190305179139

Sanidad
MLE001B06B06



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
REGIONAL BOGOTA- GRUPO C LINICO

BOGOTA
CARCEL-AUTORIDAD
BOGOTA,
2018

NIT.0800150861

BOG-2018-010144-DE 19 DE FEBRERO 2019

N.U 932311

SEÑORES(A)

COMPLEJO ESTABLECIMIENTO CARCELARIO Y PENITENCIARIO METROPOLITANO COMEBOS LA PICOTA

KILOMETRO 5 VIA USME
BOGOTA-CUNDINAMARCA

BOG-2018-010144-FIN-PRACTICAR RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL A FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS, CON OFICIO NO: SIN, DEL 19/02/2019, REF: 110016300113201880091, FAVOR TRASLADARLO A ESTE INSTITUTO UBICADO EN LA CARRERA 13 NO. 7-46 PISO 2 TELEFONO: 4069999

ESTE TELEGRAMA SE TRANSMITIO IGUAL AL ORIGINAL HORA: 08:00 A.M.
CON COPIA DE HISTORIA CLINICA ACTUALIZADA Y RECONOCIMIENTOS DE HABER SIDO

SEÑORES(A)
COMPLEJO ESTABLECIMIENTO CARCELARIO Y PENITENCIARIO METROPOLITANO COMEBOS LA PIC
KILOMETRO 5 VIA USME
BOGOTA, D.C. (BOG)

TMLE001B06B06190305179139

MLE001B06B06



VALORADO, FAVOR GARANTIZAR LA PRESENCIA DEL EXAMINADO, FAVOR DIEZ MINUTOS ANTES DE LA CITA, SI REQUIERE URGENTE O NO PUEDE CUMPLIR COMUNICARSE TELEFONICAMENTE PARA PROGRAMAR NUEVA CITA.

ATENTAMENTE
SECRETARIA OFICINA
GRUPO CLINICO



¡Es tu correo!

la cita es el
21-marzo-2019
Recibo del Dr. Daniel
Zemba Vega
13-03-19

ESTE TELEGRAMA SE TRANSMITIO IGUAL AL ORIGINAL

Establecimiento: **LA PICOTA**
 T.D. (Tarjeta Decodificadora): **98040**
 Primer Apellido: **RODRIGUEZ** Segundo Apellido: **RODRIGUEZ** Nombres Completos: **RODRIGUEZ** Fecha y Hora de Atención: **130519 11:50 am**
 Tipo de Identificación: **RC** CE Número: **5843664** Sexo: **F** Estado Civil: **UNION LIBRE**
 Nacionalidad: **Colombiana** Edad: **44**
 Fecha de Nacimiento: **03 DE 73** Lugar de Nacimiento: **SAN MARTIN (NECA)**
 Procedencia: **SAN MARTIN** Período: **23** Cédula: **EPS:**
 Ocupación anterior: **Ocupación actual:**
 Motivo de consulta: **"DOLOR DE CABEZA"**

ANAMNESIS

Enfermedad Actual: **Paciente que hace meses sufre con un TUBO, posterior a lo cual permanece con cefalea y episodios de ANOREXIA**

Antecedentes Personales:

NIECA

Antecedentes Familiares:

Diabetes Mellitus
 Hipertensión arterial
 Cánceres
 Cardiopatías
 Hepatopatías
 Otra, Cuál?

Asma
 Enf. Hematológicas
 Nefropatías
 Enf. Endocrinas
 Enf. Mentales

Antecedentes Quirúrgicos:

NIECA

Antecedentes Patológicos:

NIECA

Antecedentes Farmacológicos:

NIECA

Antecedentes Toxicológicos:

NIECA

Antecedentes Ginecológicos:

NIECA

Menarquía: **Inicio vida sexual:** **FUR:** **Método planificación:**

Fecha última ciclología: **Resultado:**

Alergias: **NIECA**

Discapacidad: **NIECA** Limitación sensorial: **Motor:**

Uso de ayudas: **SI** **No** **Gafas:** **Móviles:** **Otras:**

Síntomas Respiratorios: **SI** **No** **Cual:** **PIA o SNP:** **SI** **No** **Cual:**

Signos vitales: **PA 6/5** **FR 16** **Glucometría:** **Peso:** **Talla:** **1.61**

Glasgow: **15/15** **Temperatura:** **36** **Saturación de oxígeno:** **98%**

1. Threats
 2. Defenses
 3. Psychological Warfare
 4. Intelligence
 5. Tactics

TS 15-105

12.05 A1
174200

1. 4

TAC by hand-drawn formulae (S) (A/A)

Dr. Richard Lopez Diaz
Medico Cirujano
U. Nacional de Guatemala
R.N.: 94382

jueves, 11 de abril de 2019

ID CITA: ID_REQU 20606

INTERNO: SOLARTE ROJAS FREIDER NU: 9323117
OLIVER
TD: 113091040
PATIO O PABELLON: ERE 3 CEDULA 5843664

UBICADO EN: CARRERA 8 No. 0-55 SUR HOSPITAL LA SAMARITANA
PARA: IMAGEN DX
SERVICIO SOLICITADO: ECOGRAFIA VIAS URINARIAS

EL DIA: miércoles, 24 de abril de 2019

HORA CITA 9:20

EPS: CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL

LUIS MOJICA P.
MÉDICO CIRUJANO
U. NACHO

Firma Responsable
sanidad o medico del

My. (R.A) LUIS ALFONSO BERMUDEZ MORA
Director (e) COMEB

OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

OBSERVACION

SE REALIZO OK

CONDUCTA A SEG

Nombre y Firma del Profesional que atendió

Nombre y Firma la unidad de Guardia

lunes, 8 de abril de 2019

ID CITA: ID_REQU 20498

INTERNO: SOLARTE ROJAS FREIDER NU: 932311
OLIVER
PATIO O PABELLON: ERE 3 TD: 113091040
CEDULA 5843664

UBICADO EN: CARRERA 8 No. 0-55 SUR HOSPITAL LA SAMARITANA
PARA: ANESTESIA
SERVICIO ANESTESIOLOGIA
SOLICITADO:

EL DIA: miércoles, 24 de abril de 2019

HORA CITA 14:00

EPS: CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL

HUGO MOJICA P.
MÉDICO CIRUJANO
E. NACIONAL

Firma Responsable
sanidad o medico del

My. (R.A.) LUIS ALFONSO BERMUDEZ MORA
Director (e) COMEB

OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

OBSERVACION

Hospital samaritana se quedo con
autotercero a la CIRUGIA GRIPE

CONDUCTA A SEG



Nombre y Firma del Profesional que atendió

Nombre y Firma la unidad de Guardia

PAB 14
26

CITA MEDICA

Paciente: **FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS**

Documento: **5843664**

Fecha y Hora: **24/04/2019**
2:00:00 p. m.

Especialidad: **ANESTESIOLOGIA**

Médico: **CHINOME REYES MARTHA ANDREA**

Consultorio: **CONSULTORIO 7 - SOTANO**

Observaciones:

AUTO 944847

EXP 27/3/19

VIG 60 DIAS SE DEBE RENOVAR AUTORIZACION
TRAER ORDEN MEDICA, Y SI TIENE RESULTADOS
DE EXAMENES O AYUDAS DIAGNOSTICAS PARA
PRESENTAR EN CONSULTA

SOLICITA SANIDAD EC BOGOTA COMEB

NO OLVIDE TRAER:

1 ORDEN DE ADMISION PARA CIRUGIA

2 CONSENTIMIENTO INFORMADO

3 RESULTADOS DE EXAMENES PREQUIRURGICOS

4 ORDEN MEDICA PARA LA CONSULTA

FAVOR PRESENTARSE 30 MIN ANTES PARA FACTURAR

Notas Importantes

1. Para facturar debe presentar Autorización de la EPS vigente y dirigida al Hospital Universitario de la Samaritana Sede Bogotá.

2. Para la atención por el profesional debe presentar:
- Orden médica o formato de Referencia y contrareferencia. Todos los exámenes de laboratorio o apoyo diagnóstico necesarios para la consulta o procedimiento.

3. Si no puede asistir a la cita o no cuenta con los exámenes completos para la misma, favor cancelarla con mínimo seis (6) horas de anticipación, a través de los siguientes medios, lo anterior con el fin de brindar la oportunidad a otro paciente de acceder a la cita:

-Subdirección de Consulta Externa en horario de 7am a 4pm bien sea comunicándose al 4077075 extensión 10027 o de manera personal.

- Central de Citas médicas comunicándose al 4897050

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



LABORATORIO CLÍNICO MÉDICO

COLCAN

ANÁLISIS CLÍNICOS

Nombre: SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER
 Identificación: CC 5843664
 Edad: 44 Años 9 Meses 18 Días
 Médico: MARIA XANCHOULA
 No. Ordenamiento: 91040
 Sexo: M



33000519

Fecha de recepción: 30-mar-2019 2:44 am
 Fecha de impresión: 30-mar-2019 10:43 am
 Empresa: COMEB (PICOTA)- CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN E
 Sede: FIDUPREVISORA
 Fecha Validación: 30-mar-2019 10:31:00 a.m.

Copia

Examen

Resultado

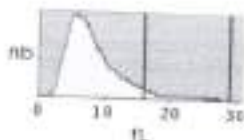
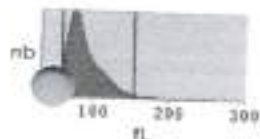
Unidades

Valores de Referencia

CUADRO HEMATICO

Método: Impedancia Eléctrica

ERITROCITOS			
HEMOGLOBINA	5.22	millones	4.50 a 6.10
HEMATOCRITO	15.3	gr %	14.0 a 18.0
	45.8	%	42.0 a 53.0
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)			
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM)	87	fl	80 a 98
CONCENTRAC. CORPUSC. MEDIA DE Hb (CCMH)	29.6	pg	27.0 a 31.0
ANCHO DE DISTRIB. DE LOS ERITROCITOS (IDE)	33.8	gr/dl	32.0 a 35.0
	15.0	%	11.0 a 15.0
LEUCOCITOS	6.4	mil/mc/mm ³	4.5 a 10.0
FORMULA LEUCOCITARIA			
Segmentados			
Linfocitos	50.2	%	50.0 a 67.0
Monocitos	40.8	%	27.0 a 40.0
Eosinófilos	7.0	%	3.0 a 12.0
Basófilos	1.3	%	1.0 a 4.0
	0.5	%	0.0 a 1.0
Linfocitos Reactivos			
	1.4	%	0.0 a 2.5
Segmentados			
Linfocitos	3.20	10 ³ /mm ³	2.00 a 7.50
Monocitos	2.61	10 ³ /mm ³	1.00 a 4.00
Eosinófilos	0.45	10 ³ /mm ³	0.20 a 1.20
Basófilos	0.09	10 ³ /mm ³	0.00 a 0.50
	0.03	10 ³ /mm ³	0.00 a 0.20
Linfocitos Reactivos			
	0.09	10 ³ /mm ³	0.00 a 0.25
PLAQUETAS RECuento			
NUMERO PLAQUETARIO MEDIO	311	mil/mc/mm ³	150 a 450
MP	8.50	um ³	7.5 a 8.5
PD	0.266	%	
	14.3	%	
SEDIMENTACION			
	4	mm/h	1 a 15



[Signature]
 SUPLENTE MARIA
 CC 5843664
 30-MAR-2019

UREA			
Urea (Nitrógeno Ureico)			
Método: Espectrofotometría Cinética	11.2	mg/dl	4.6 a 26
CREATININA			
Método: CINÉTICA	0.73	mg/dl	0.8 a 1.3

Señalamos como la vida



LABORATORIO CLINICO MEDICO

COLCAN

LABORATORIO CLINICO MEDICO

Nombre: SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER
Identificación: CC 5543664 Tel: 91040
Edad: 44 Años 9 Meses 18 Días Sexo: M
Médico: MARIA XANCHOULA
No. Ordenamiento:

Fecha de recepción: 30-mar-2019 2:44 am
Fecha de impresión: 30-mar-2019 10:43 am
Empresa: COMEB (PICOTA) CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN E
Sede: FIDUPREVISORA
Fecha Validación: 30-mar-2019 10:31:00a.m. Copia



33000519

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MARIA ALEJANDRA GUEVARA ESPINO
C.C. 1.051.516.506
BACTERIOLOGA

UROCULTIVO

CULTIVO

AS-EMB/48h:

NEGATIVO

JORGE L. CORREA
C.C. 1.055.801.750
BACTERIOLOGO

ORINA PARCIAL (Uroanálisis)

Método: Microscópico

EXAMEN MACROSCOPICO

Color	AMARILLO
Aspecto	LIG. TURBIDO
Olor	SG
Densidad	1030
pH	5.0

EXAMEN QUIMICO

Albumina	NEGATIVA	mg/dl
Glucosa	NEGATIVA	mg/dl
Cuerpos Cetónicos	NEGATIVOS	
Hemoglobina	NEGATIVA	Ery/ul
Urobilinógeno	NORMAL	mg/dL
Bilirrubina	NEGATIVA	
Leucocitos	NEGATIVOS	Leuco/ul
Nitritos	NEGATIVOS	

EXAMEN MICROSCOPICO

Leucocitos	2-4XC
Células Epiteliales bajas	ESCASAS
Bacterias	ESCASAS

RONALD RIVAS
C.C. 45.322.321
BACTERIOLOGA



Nombre
Identificación
Edad
Medico
No. Ordenamiento

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN

SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER
CC 5843664 Tel. 91040
44 Años 9 Meses 18 Dias Sexo M
MARIA XANCHOULA



33000519

Fecha de recepción: 30-mar-2019 2:44 am
Fecha de impresión: 01-abr-2019 10:38 am
Empresa: COMEB (PICOTA)- CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN E
Sede: FIDUPREVISORA
Fecha Validación: 01-abr-2019 9:54:03a.m.
Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
ENPO DE PROTROMBINA (PT)			
Indice: Coagulometría	13.7	segundos	11.0 a 17.5

Control del Día

INR:

De Referencia INR en pacientes:
sin cirugía: 1.5-2.5
sin cirugía de cadera: 2.0-3.0
prevención de trombosis venosa superficial: 2.0-3.0
trombosis venosa activa, embolismo pulmonar y trombosis venosa profunda: 2.0-4.0
pacientes con válvulas cardíacas mecánicas y prevención de tromboembolismo sistémico: 3.5-4.5

APTO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)			
Indice: Coagulometría	36.8	segundos	27.0 a 40.5
Control del Día	37.1	segundos	

[Firma]
CAROLINA OLIVERA FERNANDEZ
C.C. 36.529.470
BACTERIOLOGA

[Firma]
VERONICA BUSTAMANTE
C.C. 36.529.470
BACTERIOLOGA



LABORATORIO CLÍNICO MÉDICO

COLCAN

BARRIO SAN JUAN

Nombre: SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER
 Identificación: CC 5843954 Tel: 91040
 Edad: 44 Años 9 Meses 16 Días Sexo: M
 Médico: MARIA XANCHOULA
 No. Ordenamiento:

EST = 2
 P = 14 ere 3



33000519

Fecha de recepción: 30-Mar-2019 2:44 am
 Fecha de impresión: 01-Apr-2019 10:38 am
 Empresa: COMEB (PICOTA)- CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN E
 Sede: FIDUPREVISORA
 Fecha Validación: 01-Apr-2019 9:54:00a.m. Final

Examen

Resultado

Unidades

Valores de Referencia

TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)

Método: Coagulometría

13.7

segundos

11.0 a 17.5

Control del Día

15.1

segundos

INR:

1.02

V. De Referencia INR en pacientes:

Sin cirugía: 1.5-2.5

Con cirugía de cadera: 2.0-3.0

Prevención de trombosis venosa

superficial: 2.0-3.0

Trombosis venosa activa, embolismo

pulmonar y trombosis venosa profunda 2.0-4.0

Pacientes con válvulas cardíacas mecánicas y prevención de tromboembolismo

arterial 3.5-4.5

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)

Método: Coagulometría

36.8

segundos

27.0 a 40.5

Control del Día

37.1

segundos

Carolina Granados
 CAROLINA GRANADOS GRANADOS
 V. 910 999 236
 BACTERIOLOGÍA

Viviana Salazar
 VIVIANA SALAZAR JIMENEZ
 C.C. 5841325
 BACTERIOLOGÍA

Rdo
 16.04.2019
 OK

[Signature]
 Daniel M. Bratiano G.
 Médico General
 C.C. 5827906
 F. 01-04-2019 10:38 am

[Signature]

Evolucionamos como la vida

COLCAN S.A.S | Tel: 800.066.001-3 | Contact center: +57(3) 743.7777 | Línea gratuita nacional: 01.8008.180318 | E-mail: info@laboratoriocolcan.com | www.laboratoriocolcan.com



LABORATORIO CLÍNICO MÉDICO

COLCAN

ESTRADA 1400-2

Nombre: SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER
 Identificación: CC 5843864 Tel. 91040
 Edad: 44 Años 9 Meses 16 Días Sexo: M
 Médico: MARIA XANCHOULA
 No. Ordenamiento:

Fecha de recepción: 30-Mar-2019 2:44 am
 Fecha de impresión: 30-Mar-2019 10:43 am
 Empresa: COMES (PICOTA)- CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN E
 Sede: FIDUPREVISORA
 Fecha Validación: 30-Mar-2019 10:31:00 am Final



33000619

Examen

Resultado

Unidades

Valores de Referencia

CUADRO HEMATICO

Método: Impedancia Eléctrica

ERITROCITOS**HEMOGLOBINA****HEMATOCRITO****VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)****HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM)****CONCENTRAC. CORPUSC. MEDIA DE Hb (CCMH)****ANCHO DE DISTRIB. DE LOS ERITROCITOS (IDE)****COCCITOS****FORMULA LEUCOCITARIA****Segmentados****Linfocitos****Monocitos****Eosinófilos****Basófilos****Linfocitos Reactivos****Segmentados****Linfocitos****Monocitos****Eosinófilos****Basófilos****Linfocitos Reactivos****PLAQUETAS RECuento****VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO****PCT****IDP****ERITROSEDIMENTACION**

5.22

15.5

45.8

87

29.6

33.8

15.0

6.4

50.2

40.8

7.0

1.3

0.5

1.4

3.20

2.61

0.45

0.09

0.03

0.09

311

8.50

0.266

14.3

4

millones

gr %

%

fl

pg

gr/dl

%

mlas/mm³

%

%

%

%

%

%

10/mm³10/mm³10/mm³10/mm³10/mm³10/mm³mlas/mm³um³

%

%

mm/h

4.50 a 6.10

14.0 a 18.0

42.0 a 53.0

80 a 98

27.0 a 31.0

32.0 a 35.0

11.0 a 15.0

4.5 a 10.0

50.0 a 67.0

27.0 a 40.0

3.0 a 12.0

1.0 a 4.0

0.0 a 1.0

0.0 a 2.5

2.00 a 7.50

1.00 a 4.00

0.20 a 1.20

0.00 a 0.50

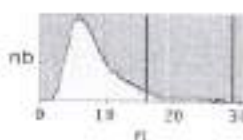
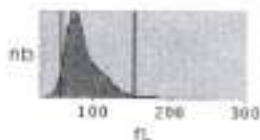
0.00 a 0.20

0.00 a 0.25

150 a 450

7.5 a 8.5

1 a 15



[Signature]
 SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER
 C.C. 5843864-123
 MAR-2019/03/30

BUN (Nitrógeno Ureico)

Método: Espectrofotometría Cinética

CREATININA

Método: CINÉTICA

11.2

0.73

mg/dl

mg/dl

4.6 a 26

0.8 a 1.3

Evolucionar como la vida

COLCAN S.A.S | RUC: 900.066.001-3 | Contact center: +57 (3) 222 7777 | Línea gratuita nacional: 01 8000 180315 | Email: info@laboratoriocolcan.com | www.laboratoriocolcan.com

Rdo
 16.04.2019
 OK

[Signature]
 Diana M. Burbano G.
 Médica General
 C.C. 39827906
 MAR-2019/03/30



LABORATORIO CLINICO MEDICO

COLCAN

PROMOTOR SALUD

Nombre: SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER
Identificación: CC 5843864 Tel: 91040
Edad: 44 Años 8 Meses 18 Días Sexo: M
Medico: MARIA XANCHOULA
No. Ordenamiento:



33000519

Fecha de recepción: 30-Mar-2019 2:44 am
Fecha de impresión: 30-Mar-2019 10:43 am
Empresa: COMEB (PICOTA)- CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN E
Sede: FIDUPREVISORA
Fecha Validación: 30-Mar-2019 10:31:00a.m. Final

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MARIA XANCHOULA
C.C. 3.800.001.000
BACTERIOLOGIA

CARLOS ANDRÉS LÓPEZ
C.C. 5.843.864
BACTERIOLOGIA



LABORATORIO CLÍNICO MÉDICO

COLCAN

HISTORIA CLÍNICA

Nombre

SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER

Identificación

CC 5843664

Tel. 91040

Edad

44 Años 8 Meses 18 Días

Sexo M

Médico

MARIA XANCHOULA

No. Ordenamiento

Fecha de recepción:

30-Mar-2019 2:44 am

Fecha de impresión:

05-Apr-2019 10:24 am

Empresa

COMEB (PICOTA)- CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN E

Sede

FIDUPREVISORA

Fecha Validación

05-Apr-2019 8:17:00a.m.

Final



33000519

64

Examen

Resultado

Unidades

Valores de Referencia

ORINA PARCIAL (Uroanálisis)**Método: Microscópico****EXAMEN MACROSCÓPICO**

Color

AMARILLO

Aspecto

LIG. TURBIO

Olor

SG

Densidad

1030

pH

5.0

EXAMEN QUÍMICO

Albumina

NEGATIVA

mg/dl

Glucosa

NEGATIVA

mg/dl

Corpos Cetónicos

NEGATIVOS

Hemoglobina

NEGATIVA

Ery/ul

Urobilinógeno

NORMAL

mg/dL

Bilirrubina

NEGATIVA

Leucocitos

NEGATIVOS

Leuco/ul

Nitritos

NEGATIVOS

EXAMEN MICROSCÓPICO

Leucocitos

2-4XC

Células Epiteliales bajas

ESCASAS

Bacterias

ESCASAS

ELY YVARETH OSPINA BELTRÁN
C.C. 25.644.859
BACTERIOLOGADIANA ROSA AGUIAR VASQUEZ
C.C. 45.322.325
BACTERIOLOGA2019-04-15
Rdo.Dra. Diana M. Urbán G.
Médica General
R.M. Distrital 59827946
P.M. Nacional 52-355-12



LABORATORIO CLÍNICO MÉDICO
COLCAN
MIRAFLORES, BOGOTÁ

Pabellón 14
Gr 3



68

Nombre: SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER
Identificación: CC 5843664 Tel: 91040
Edad: 44 Años 9 Meses 18 Días Sexo: M
Médico: MARIA XANCHOULA
No. Ordenamiento:

Fecha de recepción: 30-Mar-2019 2:44 am
Fecha de impresión: 02-Apr-2019 11:24 am
Empresa: COMEB (PIDOTA)- CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN E
Sede: FIDUPREVISORA
Fecha Validación: 02-Apr-2019 9:38:00a.m. Final

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

UROCULTIVO
CULTIVO
AS-EMB/48h:

NEGATIVO

JORGE L. CORREA
CC 1.065.601.750
BACTERIOLOGO

CAROLINA ORLANDO HERNÁNDEZ
CC 30.000.319
BACTERIOLOGA

Establecimiento:

ERH3

EST 2

Ciudad:

Boson

Nombre Completo:

Freida Olive

Primer Apellido:

Sohre

Segundo Apellido:

Rora

Tipo de Identificación:

RC

X

CE

Número:

5843664

TD:

91040

No tengo Ite

Edad:

42

Fecha

Hora

Atención realizada

Nombre y firma
del ProfesionalFirma y huella
del Paciente

2019-04-15 .MA. Resuelto

11:20

EE: Paciente sujeta a lectura de exa-
menes de laboratorio enviados en con-
sulta previa por "chirrup"

Rx: No Refr. - No sx crímm

Antecedentes: Sin síntomas de Refr. - Rx.

Resolución: 30.03.2019. Urología: Hom

- Urocultivo: No.

EF - Peso: 64 - Talla: 161 - PA: 120/80

FB: 80 - Fz: 16 - T300 - Brea ajado

Gen: 1 - Olor: o fumi u. Norm

- T300: Simplex - Cardíaco pulsum: Nor-
mal - NO a ltecum. - Abdomen -

- Extremidades: Normales - Diferencia

- Demencia y Psicología: Paciente
difícil de internar - Diferencia
deficit cognitivo

IDx: Antecedente de enf. psiquiá-
tica vs. Deficit cognitivo

Plan control con Ho - signos de abm
y deterioro - Se reinternará

Dr. Diana M. Burbano G.
R.M. Dist. 59827906
R.M. Nacional 52356702

91040

113-COMEB-SANIDAD

Bogotá, 03 de abril de 2019

Señora
CAROLINA RINCON
CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL- COMEB
Jefe Estructura 2- ERES
La ciudad.

Asunto: VERIFICACION REALIZACION EXAMENES DE LABORATORIO

Respetada Enfermera Jefe:

De acuerdo al asunto de la referencia nos permitimos oficiar los siguientes internos programados para anestesia, por favor verificar que los exámenes de laboratorio se realicen lo antes posible.

NOMBRES Y APELLIDOS	TD	PATIO/PABELLÓN
FREIDER SOLARTE ROJAS	91040	ERE 3 - PAB 14

cc. 5843664:

Agradeciendo la atención a la presente.

Cordial saludo,



FRANCISCO MEDINA CARDENAS
Profesional Universitario
Sanidad-COMEB

Heide/boin
F: 5/4/19
Pendiente en hego



LABORATORIO CLÍNICO MÉDICO
COLCAN
PRONÓSTICO



33000519

Nombre: SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER
Identificación: CC 6843864 Tel. 91040
Edad: 44 Años 8 Meses 18 Días Sexo: M
Médico: MARIA XANCHOULA
No. Ordenamiento:

Fecha de recepción: 30-mar-2019 2:44 pm
Fecha de impresión: 30-mar-2019 10:43 am
Empresa: COMEB (PICOTA) CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN E
Sede: FIDUPREVISORA
Fecha Validación: 30-mar-2019 10:31:00a.m. Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

CUADRO HEMATICO

Método: Impedancia Eléctrica

ERITROCITOS	5.22	millones	4.50 a 6.10
HEMOGLOBINA	15.5	gr %	14.0 a 18.0
HEMATOCRITO	45.8	%	42.0 a 53.0
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)	87	f	80 a 98
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM)	29.6	pg	27.0 a 31.0
CONCENTRAC. CORPUSC. MEDIA DE Hb (CCMH)	33.8	gr/dl	32.0 a 35.0
ANCHO DE DISTRIB. DE LOS ERITROCITOS (IDE)	15.0	%	11.0 a 15.0

LEUCOCITOS	6.4	mlas/mm3	4.5 a 10.0
------------	-----	----------	------------

FORMULA LEUCOCITARIA

Segmentados	50.2	%	50.0 a 67.0
Linfocitos	40.8	%	27.0 a 40.0
Monocitos	7.0	%	3.0 a 12.0
Eosinófilos	1.3	%	1.0 a 4.0
Basófilos	0.5	%	0.0 a 1.0

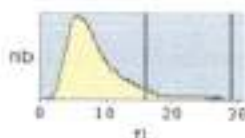
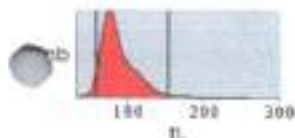
Linfocitos Reactivos	1.4	%	0.0 a 2.5
----------------------	-----	---	-----------

Segmentados	3.20	10/mm3	2.00 a 7.50
Linfocitos	2.61	10/mm3	1.00 a 4.00
Monocitos	0.45	10/mm3	0.20 a 1.20
Eosinófilos	0.09	10/mm3	0.00 a 0.50
Basófilos	0.03	10/mm3	0.00 a 0.20

Linfocitos Reactivos	0.09	10/mm3	0.00 a 0.25
----------------------	------	--------	-------------

PLAQUETAS RECuento	311	mlas/mm3	150 a 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	8.50	um3	7.5 a 8.5
PCT	0.266	%	
IDP	14.3	%	

ERITROSEDIMENTACION	4	mm/h	1 a 15
---------------------	---	------	--------



[Signature]
SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER
LABORATORIO CLÍNICO MÉDICO
COLCAN

BUN (Nitrógeno Ureico)	11.2	mg/dl	4.6 a 26
Método: Espectrofotometría Cinética			
CREATININA	0.73	mg/dl	0.8 a 1.3
Método: CINÉTICA			



LABORATORIO CLÍNICO MÉDICO
COLCAN
INNOVACIÓN. CALIDAD. RESPONSABILIDAD.



33000519

Nombre: SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER
Identificación: CC 5843894 Tel.: 91040
Edad: 44 Años 9 Meses 18 Días Sexo: M
Médico: MARIA XANCHOLLA
No. Ordenamiento:

Fecha de recepción: 30-mar-2019 2:44 am
Fecha de impresión: 30-mar-2019 10:43 am
Empresa: COMEB (PICOTA)- CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN E
Sede: FIDUPREVISORA
Fecha Validación: 30-mar-2019 10:31:00a.m. Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

[Signature]

MARIA XANCHOLLA
C.C. 1.065.651.750
BACTERIOLOGA

UROCULTIVO

CULTIVO

AS-EMB/48h:

NEGATIVO

[Signature]

JORGE L. CORREA
CC 1.065.651.750
BACTERIOLOGO

ORINA PARCIAL (Uroanálisis)

Método: Microscópico

EXAMEN MACROSCÓPICO

Color	PENDIENTE
Aspecto	PENDIENTE
Olor	PENDIENTE
Densidad	PENDIENTE
pH	PENDIENTE

EXAMEN QUÍMICO

Albumina	PENDIENTE	mg/dl
Glucosa	PENDIENTE	mg/dl
Cuerpos Cetónicos	PENDIENTE	
Hemoglobina	PENDIENTE	Ery/ul
Urobilinógeno	PENDIENTE	mg/dL
Bilirrubina	PENDIENTE	
Leucocitos	PENDIENTE	Leuco/ul
Nitritos	PENDIENTE	

EXAMEN MICROSCÓPICO

Leucocitos	PENDIENTE
Células Epiteliales bajas	PENDIENTE
Bacterias	PENDIENTE

[Signature]

MARIA XANCHOLLA
C.C. 1.065.651.750
BACTERIOLOGA



LABORATORIO CLÍNICO MÉDICO

COLCAN

ANEXO 100-100-100

Nombre: SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER
Identificación: CC 5843664 Tel. 91040
Edad: 44 Años 9 Meses 18 Días Sexo: M
Médico: MARIA XANCHOLA
No. Ordenamiento:

Fecha de recepción: 30-mar-2019 2:44 am
Fecha de impresión: 01-abr-2019 10:38 am
Empresa: COMES (PICOTA)- CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN E
Sede: FIDUPREVISORA
Fecha Validación: 01-abr-2019 9:54:00a.m. Copia



33000519



Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	13.7	segundos	11.0 a 17.5
Metodo: Coagulometría			
Control del Día	15.1	segundos	
INR:	1.02		
V. de Referencia INR en pacientes:			
Sin cirugía:	1.5-2.5		
Con cirugía de cadera:	2.0-3.0		
Prevención de trombosis venosa superficial:	2.0-3.0		
Trombosis venosa activa, embolismo pulmonar y trombosis venosa profunda	2.0-4.0		
Pacientes con válvulas cardíacas mecánicas y prevención de tromboembolismo arterial	3.5-4.5		
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	36.8	segundos	27.0 a 40.5
Metodo: Coagulometría			
Control del Día	37.1	segundos	

CARLOS ALVARADO HERNANDEZ
C.C. 90.400.000
BIOLOGO

VIVIANA BUITRAGO JIMENEZ
C.C. 90.400.000
BACTERIOLOGA

(2)
91040

Ya
Atendido Feb - 2019
remitido a cirugía

22-03-19
La Dra Estela informo
q se le debe entregar
a Francisco para que
busque la Contrareferencia
y tramite como pronta
el día de hoy se notifico
a Francisco.

OJO

10 91040 - Erez
Pabellon 14,
Piso 1



PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU ENFERMEDAD_GENERAL

CFSU912041

CFSU Relacionado CFSU912041

Fecha Autorización
DD 25 MM 02 AA 2019 Hora 11:38

Documento	CC 5843884	Affido	FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS	Dir.	COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO METROPOLITANO DE BOGOTA
Fecha Nacimiento	03/08/1973	Edad	45	Sexo	M
Origen	ENFERMEDAD_GENERAL				
Departamento / Municipio	INPEC - BOGOTÁ				

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoría médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoría previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN SUJETO A AUDITORIA MEDICA

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	NO APLICA	1	****	
Valor Copago	EXENTO DE PAGOREcauda:	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL	Tope Copago Por	0	Tope Copago 0
Ubicación	OTRA	Cama:			

Ips Que Solicita El Servicio: [NIT.] 899999032 [Nombre] EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

Ips Prestadora del servicio: [NIT.] 899999032 [Nombre] EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

Número De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 25/02/2019 00:00:00

Dirección: BOGOTÁ | BOGOTÁ D.C

Teléfono: 4677975

Diagnóstico: N318

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 1041 Millenium

Firma y Cédula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador

Teléfono: _____



Hospital Universitario
Clínica San Rafael

NIT 900015504-9
Cra 51 No. 17-45 Sur Bar. 2202000

SERVICIOS AUTORIZADOS
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

No Autorización: 4628653

Fecha Atención: 2018/05/29

Profesional: Leonardo Bernal Corra

Registro Profesional: 94544423

Convenio: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTOMONOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - Inpec

Paciente: 5843664 FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

Nivel Salarial: 4

Tipo Afiliado: BENEFICIARIO

Tipo Plan: Pos Subsidiado

IPS Primaria:

Diagnóstico Principal:

Diagnósticos Secundarios:

N318

INTERCONSULTAS - UROLOGIA

Código Procedimiento
3522 Consulta Control Urologia

Cant. Finalidad
1 DETECCION TEMPRANA DE
ENFERMEDAD GENERAL

Nivel del Procedimiento: 2
Observación:
Lateralidad No Aplica

PAGO COMPARTIDO EPS MC + USUARIO	COPAGO PORCENT	CUOTA MODERADORA
0,00	0	0

Nro de Exámenes Solicitados: 1

Leonardo Bernal Corra
Dr. Leonardo Bernal Corra
C.C. 94.544.423 RM: 94544423
Profesional Leonardo Bernal Corra
Registro 94544423

70.91040

6113

4

08/06/18

martes, 05 de febrero de 2019

ID CITA:

ID_REQU

22022

INTERNO:

**SOLARTE ROJAS FREIDER
OLIVER**

NU:

932311

PATIO O PABELLON:

ERE 3

TD:

113091040

CEDULA

5843664

UBICADO EN:

HOSPITAL LA SAMARITANA*

PARA:

UROLOGIASERVICIO
SOLICITADO:**UROLOGIA**

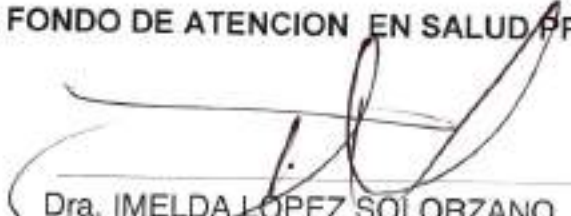
EL DIA:

lunes, 25 de febrero de 2019

HORA CITA

14:00

EPS:

CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL**HUGO MOJICA P.**
MÉDICO CIRUJANO
U. NACIONALFirma Responsable
sanidad o medico del
Dra. IMELDA LOPEZ SOLORZANO
Directora (e) COMEB

OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

OBSERVACION

CONDUCTA A SEG

MARINO CARRERA
UROLOGIA
U. NACIONAL

Nombre y Firma del Profesional que atendió

Nombre y Firma la unidad de Guardia

Datos Personales: Nombre del Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS
Genero: Masculino Fecha de Nacimiento: 03/08/1973 12:00:00 a. m. Edad: 45 Años 6 Meses 23 Estado Civil: Soltero
Días
Telefono: 7458027 Dirección de Residencia: BOGOTA PICOTA
Procedencia: LOC. USME Ocupación:
Datos de Afiliación: Entidad: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.
Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado Nivel Estrato: SIN COPAGO
Datos del Ingreso: Nombre del acudiente: Telefono del acudiente:
Dirección del acudiente: Ingreso: 4488632
Fecha de Ingreso: 25/02/2019 12:12 Causa Externa: Enfermedad_General Finalidad de Consulta: No_Aplica

Indicación Médica

Tipo Indicación: Detalle

Salida_Consulta_Externa

Profesional: CABRERA FIERRO MARINO
Registro Profesional: 80871451
UROLOGIA

MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 1902252420

FECHA: 2019/02/25

HORA: 1:18

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. NIT: X 8999999032

Codigo: 110010922401 Direccion: CC: Numero

Telefono: 091 8524986 Departamento: 11 Municipio: 001

Entidad a la que se le informa (pagador) FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS EDUCATIVA LA PREVISORA S.A. Codigo: IPS084

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido: SOLARTE 2do Apellido: ROJAS 1er Nombre: FREDER 2do Nombre: OLIVER

Tipo Documento de identificación

Numero de Documento de identificación

☐ Registro civil ☐ Cedula de extranjeria ☒ Cedula de ciudadanía ☐ Menor sin identificación 5843664☐ Tarjeta de identidad ☐ Pasaporte ☐ Adulto sin identificación Fecha de nacimiento: 1973/08/03

Direccion de Residencia Habitual: BOGOTA PICOTA Telefono: 7458027

Departamento: BOGOTA D.C. 11 Municipio: LOC. USME 105

Telefono Celular: 7458027 Correo Electronico

Cobertura en salud ☐ Regimen Contributivo ☐ Regimen Subsidiado Parcial ☐ Poblacion Pobre No Asegurada sin SISBEN ☐ Desplazados ☒ Regimen subsidiado-Total ☐ Poblacion pobre No Asegurada con SISBEN ☐ Plus Adicional de Salud ☐ Otros

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atencion Tipo de servicio Solicitado Prioridad de la Atencion

☒ Enfermedad General ☐ Accidente de Trabajo ☐ Evento Catastrofico ☒ Posterior a la atencion de Urgencias ☒ Prioritaria☐ Enfermedad Profesional ☐ Accidente de Transito ☐ Servicios Electivo ☐ No Prioritaria

Ubicacion Del Paciente al momento de la solicitud de Autorizacion

☐ Consulta Externa ☐ Urgencias ☐ Hospitalizacion Servicio: CONS. ESP.-UROLOGIA Cama: 1

Manejo Integral segun Guia de:

Codigo CLIPS	Cantidad	
902210	1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
907106	1	UROANALISIS
903856	1	NITROGENO UREICO
903895	1	CREATININA EN SUELO U OTROS FLUIDOS
902045	1	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)
902049	1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)
895100	1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
871121	1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO
890226	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
901236	1	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)
640000	1	CIRCUNCISION SOD INCLUYE CON O SIN PLASTIA DEL FRENILLO Y/O LA LIBERACION ADHERENCIAS BALANO-PREPUCALES

FECHA INGRESO: 25/02/2019 12:12:10 p.m.

FECHA EGRESO:

Justificación Clínica: PACIENTE CON CUADRO DE DIFICULTAD POR DOLOR POSTERIOR A SANGRADO Y EDEMA EN RELACION SENTUAL EN QUIEN AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA PREPUCIO REDUNDANTE Y FRENILLO CORTO POR LO CUAL SE DA ORDEN DE REALIZACION DE CIRCUNCISION, PARAFIMOSIS PREQUIRURGICOS Y VALORACION POR ANESTESIOLOGIA

Impresión Diagnóstica

CIE10

Descripción

Dx Principal

N47.X

PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS

Dx relacionado1

Dx relacionado2

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de quien solicita: CABRERA FIERRO MARINO Telefono: 8999999032

Cargo Actividad: Indicativo: Numero: Extension: Celular:

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [8999999032-5]

05CE12-V1

Datos Personales Nombre del Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS Identificación: 5843664
Genero: Masculino Fecha Nacimiento: 03/08/1973 12:00:00 Edad: 45 Años \ 6 Meses \ 23 Estado Civil: Soltero
Teléfono: 7458027 Dirección Residencia: BOGOTA PICOTA
Procedencia: LOC USME Ocupación: Religión:
Datos de Afiliación Entidad: DBE005 - FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.
Tipo Régimen: Subsidiado Nivel Estrato: SIN COPAGO
Datos del Ingreso: Nombre del Responsable: Teléfono del Responsable:
Dirección Responsable: Ingreso: 4488632
Nombre de Acompañante: Teléfono del Acompañante:
Fecha de Ingreso: 25/02/2019 12:12 Causa Externa: Enfermedad_General Finalidad de Consulta: No_Aplica

Especialidad: 750 UROLOGIA

Subjetivo ***CONSUTA UROLOGIA PRIMERA VEZ***
PROCEDENCIA PICOTA
43 AÑOS

MC: TENGO PROBLEMA DE FRENILLO
EA: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 3 AÑOS DE EVOLUCION DADO POR MOLESTIAS EN RELACION SEXUAL POR FRENILLO CORTO QUIEN DURANTE REACION PRESENTA EPISODIOS DE RASGADO CON POSTERIOR SANGRADO EDEMA Y DOLOR. PACIENTE NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS Y OBSTRUCTIVOS U OTRA SINTOMATOLOGIA RELACION RELACIONADA. FU 4*2

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: TRAMADOL

Tratamiento que Recibe NIEGA

Resultado Apoyo Diagnóstico

Signos Vitales y Examen Físico

Objetivo

Estado General: BUENO

Signos Vitales

T.A. 124 / 75 mmHg Media 91,33 mmHg F. C. 75 L*m F. R. 16 R*m Temp. 37 °C Dolor (EVA)
Peso 1 Kg Talla 1,00 m IMC 1,0000 Kg/m2

Cabeza NO EXPLORADO
Ojos NO EXPLORADO
Oídos NO EXPLORADO
Nariz NO EXPLORADO
Boca NO EXPLORADO
Dentadura NO EXPLORADO
Cuello NO EXPLORADO
Tórax NO EXPLORADO
Cardiovascular NO EXPLORADO

O5CE12-V1

Pulmonar	NO EXPLORADO	
Senos	NO EXPLORADO	
Abdomen	NORMAL	BLANDO NO DOLOSO A PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Genitales	ANORMAL	GENITALES EXTERNOS MASCULINOS CON PRESENCIA DE CUERPO EXTRAÑO TIPO "PERLAS" #5 DOS EN CARA VENTRAL Y M3 EN CARA DORSAL CON PREPUCIO REDUNDANTE Y FRENILLO CORTO SIN LESIONES. TESTES EN BOLSA ESCROTAL SIN
Neurológico	NO EXPLORADO	
Extremidades	NO EXPLORADO	
Mental	NO EXPLORADO	
Piel	NO EXPLORADO	
Osteomuscular	NO EXPLORADO	

El paciente va a ser remitido a programas de promoción y prevención ?? No

Análisis

Análisis y Recomendaciones de Contrareferencia:

PACIENTE CON CUADRO DE DIFICULTAD POR DOLOR POSTERIOR A SANGRADO Y EDEMA EN RELACION SEXUAL EN QUIEN AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA PREPUCIO REDUNDANTE Y FRENILLO CORTO POR LO CUAL SE DA ORDEN DE REALIZACION DE CIRCUNCISION. PARACLINICOS PREQUIRURGICOS Y VALORACION POR ANESTESIOLOGIA

Diagnósticos

Código	Nombre	Dx Principal
N47X	PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	Ppal ☒

Exámenes

902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
907106	UROANALISIS	1
903856	NITROGENO UREICO	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	1
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1

Procedimiento Quirúrgico

Q-009	QUIROFANOS-UROLOGIA	CIRCUNCISION SOD INCLUYE CON O SIN PLASTIA DEL FRENILLO Y/O LA LIBERACION ADHERENCIAS BALANO-PREPUCIALES	1
-------	---------------------	--	---

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

Profesional

CABRERA FIERRO MARINO

Registro Profesional

80871451

UROLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: 80871451

25 de febrero de 2019 1:18 p. m.

Establecimiento:

Nombre Completo:

Ciudad:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Tipo de Identificación:

RC

CE

Número:

TD:

Edad:

Fecha

Hora

Atención realizada

Nombre y firma
del ProfesionalFirma y huella
del Paciente

07-12-18 "Jadul Roberto"

Paciente con migraña global Pulsatil sin
signos de alarma No focalización

Homodirigida estable

TV 25 Fr 18 sat 99%

Análisis: Paciente con migraña 1 episodio
sin signos de alarma 2 episodios Menor
Farmacológico

Paciente Ecotomía 1 episodio 24/11/18 30

Luis Alberto Beltrán Roca
Médico Cirujano General
Folio N° 1.1.N.C.

Establecimiento:

Puerto Libre

Ciudad:

Puerto

Nombre Completo:

Frederic

Primer Apellido:

Salazar

Segundo Apellido:

Ruiz.

Tipo de identificación:

RC

CE

Número:

5843224

TD:

9040

Edad:

43.

Fecha	Hora	Atención realizada	Nombre y firma del Profesional	Firma y huella del Paciente
18/10/18		Pate manifestar q' tuvo accidente le ocasionaron un golpe a cabeza (tubo en (la cabeza). pate con hemiparesia lado Izq. pate manifestar cefalea tipo puntal en la nuca Plan: Naproxen 200mg 120 p/vx pr neuropatía q' ya se le sigue.		130/80

C. Salazar
LSE 14/08/2017
Esp. Medicina del Trabajo
Univ. Rosario



LABORATORIO CLÍNICO MÉDICO

COLCAN

MEDICINA GENERAL

Nombre: SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER
 Identificación: CC 5843664 Tel: 91040
 Edad: 44 Años 2 Meses 13 Días Sexo: M
 Médico: ARTURO BENINCORE CASTRO
 No. Ordenamiento: ETC 3



82500052

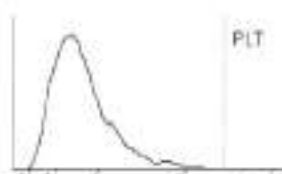
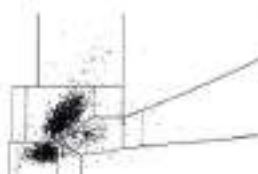
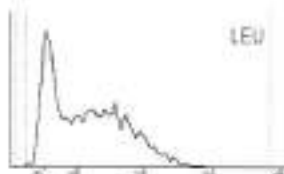
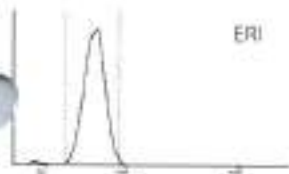
Fecha de recepción: 25-Aug-2018 12:27 am
 Fecha de impresión: 25-Aug-2018 10:05 am
 Empresa: COMEB (PICOTA)- CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN E
 Sede: FIDUPREVISORA
 Fecha Validación: 25-Aug-2018 8:35:00a.m. Final

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

CUADRO HEMATICO

Método: Impedancia Eléctrica

ERITROCITOS	5.18	millones	4.50 a 6.10
HEMOGLOBINA	15.8	gr %	14.0 a 18.0
HEMATOCRITO	44.9	%	42.0 a 53.0
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)	87	fl	80 a 98
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM)	30.6	pg	27.0 a 31.0
CONCENTRAC. CORPUSC. MEDIA DE Hb (CCMH)	35.3	gr/dl	32.0 a 35.0
ANCHO DE DISTRIB. DE LOS ERITROCITOS (IDE)	11.1	%	11.0 a 15.0
LEUCOCITOS	6.2	miles/mm ³	4.5 a 10.0
FORMULA LEUCOCITARIA			
Segmentados	58.4	%	50.0 a 67.0
Linfocitos	31.7	%	27.0 a 40.0
Monocitos	7.5	%	3.0 a 12.0
Eosinófilos	1.9	%	1.0 a 4.0
Basófilos	0.5	%	0.0 a 1.0
Linfocitos Reactivos	2.3	%	0.0 a 2.5
Segmentados	3.62	10/mm ³	2.00 a 7.50
Linfocitos	1.96	10/mm ³	1.00 a 4.00
Monocitos	0.46	10/mm ³	0.20 a 1.20
Eosinófilos	0.12	10/mm ³	0.00 a 0.50
Basófilos	0.03	10/mm ³	0.00 a 0.20
Linfocitos Reactivos	0.14	10/mm ³	0.00 a 0.25
PLAQUETAS RECUENTO	350	miles/mm ³	150 a 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	8.40	um ³	7.5 a 8.5
PCT	0.296	%	
IDP	14.5	%	
ERITROSEDIMENTACION	4	mm/h	1 a 15



12-Sep-2018.

91040.

OK

INGRID JOHANNA DIAZ M
 C.C. 1.020.779.827
 BACTERIOLOGA



LABORATORIO CLINICO MEDICO

COLCAN

MEDICINA GENERAL

Nombre: SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER
 Identificación: CC 5843884 Tel: 81040
 Edad: 44 Años 2 Meses 13 Días Sexo: M
 Médico: ARTURO BENINCORE CASTRO
 No. Ordenamiento:

Fecha de recepción: 25-Aug-2018 12:27 am
 Fecha de impresión: 25-Aug-2018 10:05 am
 Empresa: COMEB (PICOTA)- CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN E
 Sede: FIDUPREVISORA
 Fecha Validación: 25-Aug-2018 08:35:00 am Final



82500052

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
COLESTEROL TOTAL Método: Espectrofotometría	196	mg/dl	0 a 200
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL) Método: Espectrofotometría	63	mg/dl	40 a 70
TRIGLICERIDOS Método: Espectrofotometría	135	mg/dl	0 a 150
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL)	105	mg/dl	

V. de Referencia:

Ideal: Menor de 100 mg/dl

Casi Ideal: 100 a 129 mg/dl

Borde línea Alto: 130 a 159 mg/dl

ALTO: 160 a 189 mg/dl

Muy Alto: Mayor de 189 mg/dl



JUDY PROLA FORERO MATEUS
 C.C. 1.058.833.886
 BACTERIOLOGA

ORINA PARCIAL (Uroanálisis)

Método: Microscópico

EXAMEN MACROSCÓPICO

Color: AMARILLO
 Aspecto: LIG. TURBIO
 Olor: SG
 Densidad: 1020
 pH: 5.0

EXAMEN QUÍMICO

Albumina: NEGATIVA mg/dl
 Glucosa: NEGATIVA mg/dl
 Cuerpos Cetónicos: NEGATIVOS
 Hemoglobina: NEGATIVA Ery/ul
 Urobilinógeno: NORMAL U.Erich
 Bilirrubina: NEGATIVA
 Nitritos: NEGATIVOS

EXAMEN MICROSCÓPICO

Leucocitos: 2-5XC
 Células Epiteliales bajas: ESCASAS
 Bacterias: ESCASAS
 Moco: +

FREDDY ANDRADE NARVAEZ
 C.C. 1.058.833.886
 BACTERIOLOGA

Freddy H. Andrade N.

FREDDY ANDRADE NARVAEZ
 MEDICO PATOLOGO
 R.M 240125

miércoles, 18 de julio de 2018

ID CITA:

ID_REQU

18974

INTERNO:

SOLARTE ROJAS FREIDER
OLIVER

NU:

932311

PATIO O PABELLON:

ERE 3

TD:

113091040

CEDULA

5843664

UBICADO EN:

H. SAMARITANA / KR 8 0 55 SUR

PARA:

UROLOGIA

SERVICIO
SOLICITADO:

UROLOGIA

EL DIA:

viernes, 03 de agosto de 2018

HORA CITA

9:40

EPS:

CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL

HUGO MOJICA P.
MÉDICO CIRUJANO
U. REGIONAL

Firma Responsable
sanidad o medico delMY. LUIS FRANCISCO PERDOMO CLAROS
Director COMEB

OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

OBSERVACION

No se da cumplimiento por falta de personal

CONDUCTA A SEG

Nombre y Firma del Profesional que atendió

Nombre y Firma la unidad de Guardia

PROYECTO: Diana Vega

CITA MEDICA

Paciente : FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

Documento: 5843664

Fecha y Hora: 03/08/2018
9:40:00 a. m.

Especialidad: UROLOGIA

Médico: RUIZ SANCHEZ CARLOS ANDRES

Consultorio: CONSULTORIO 17B - 1 PISO
UROLOGIA

Observaciones:

"CFSU653497 DE 01/06/2018 VG 60 DIAS /
RENOVAR AUTORIZACION // DX N47
Prepucio redundante, fimosis y parafimosis"

**FAVOR PRESENTARSE 30 MIN
ANTES PARA FACTURAR**

Notas Importantes

1. Asegúrese de contar con todos los exámenes de laboratorio o apoyo diagnóstico necesarios para la consulta o procedimiento
2. Si no puede asistir a la cita o no cuenta con los exámenes completos para la misma, favor cancelarla con mínimo seis (6) horas de anticipación, comunicándose al teléfono 4897069 de lunes a viernes de 7am a 5pm o sábado de 8am a 1pm, o al correo citas.medicas@hus.org.co. Lo anterior con el fin de brindar la oportunidad a otro paciente de acceder a la cita.
3. Recuerde que somos un Hospital Universitario, por lo tanto, en su atención, el especialista puede estar acompañado por personal en formación.

30/06/2018 12:15:07 p. m.

Usuario: 52441863 - NIDIA GARCÓN RICAURTE

49
Solicitar nuevamente cita
Autorización vigente hasta
13 sep/18



LABORATORIO CLÍNICO MÉDICO

COLCAN

Nombre: SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER
 Identificación: CC 3043604 Tel: 91040
 Edad: 44 Años 0 Meses 3 Días Sexo: M
 Médico: ANDREA MARCELA ROJAS CORREA
 No. Ordenamiento: E123



61507566

Fecha de recepción: 15-Jun-2018 7:10 pm
 Fecha de impresión: 18-Jun-2018 10:11 am
 Empresa: COMEB (PICOTA)- CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN E
 Sede: FIDUPREVISORA
 Fecha Validación: 18-Jun-2018 8:43:00a.m. Final

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
CREATININA Método: CINÉTICA	0.84 ✓	mg/dl	0.8 a 1.3

LABORATORIO CLÍNICO MÉDICO
 COLCAN
 C.E. 1.120.944.388
 BACTERIOLOGO

ORINA PARCIAL (Uroanálisis)

Método: Microscópico

EXAMEN MACROSCÓPICO

Color: AMARILLO
 Aspecto: TURBIO
 Olor: SG
 Densidad: 1030
 pH: 5.0

EXAMEN QUÍMICO

Albumina: NEGATIVA mg/dl
 Glucosa: NEGATIVA mg/dl
 Cuerpos Cetónicos: NEGATIVOS
 Hemoglobina: NEGATIVA Ery/ul
 Urobilinógeno: NORMAL U.Erich
 Bilirrubina: NEGATIVA
 Nitritos: NEGATIVOS

EXAMEN MICROSCÓPICO

Leucocitos: 0-2 XC
 Células Epiteliales bajas: ESCASAS
 Bacterias: ESCASAS
 Moco: +++

OK
 DR. ANDREA MARCELA ROJAS CORREA
 C.E. 1.120.944.388
 BACTERIOLOGO

LABORATORIO CLÍNICO MÉDICO
 COLCAN
 C.E. 1.120.944.388
 BACTERIOLOGO

26-6-18

91040 Certificación Alex

como la vida



LABORATORIO CLÍNICO MÉDICO

COLCAN

BETEDDIE MARVALE

Nombre **SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER**
Identificación **CC 5843664** Tel **91040**
Edad **44 Años 0 Meses 3 Días** Sexo **M**
Medico **ANDREA MARCELA ROJAS CORREA**
No. Ordenamiento **E123**



81507566

Fecha de recepción: **15-Jun-2018 7:10 pm**
Fecha de impresión: **19-Jun-2018 10:32 am**
Empresa **COMEB (PICOTA)- CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN E**
Sede **FIDUPREVISORA**
Fecha Validación **18-Jun-2018 2:02:00p.m.** Final

Examen

Resultado

Unidades

Valores de Referencia

UROCULTIVO

CULTIVO

AS-EMB/48h:

NEGATIVO

Juleth Leal
JULETH ALEJANDRA KIM LEAL
CC. 1.015.001.541
BACTERIOLOGA

Andrea Rojas Correa
BETEDDIE MARVALE
LABORATORIO CLÍNICO MÉDICO
COLCAN

ok
Dr. Andrea M. Rojas Correa

Andrea M. Rojas Correa
CC. 1.015.001.541
BACTERIOLOGA

jueves, 31 de mayo de 2018

ID CITA:

ID_REQU

INTERNO: Freider Oliver Sokute Rojas

NU:

TD: 91046

PATIO O PABELLON: ERE 3

CEDULA 5843664

UBICADO EN: ERE 3

PARA: Hospital del Tunal

SERVICIO
SOLICITADO: Urgencia

- Hora de Salida de Pirata: 12:25
- Hora Ingreso al hospital: 12:30

EL DIA: 1/06/2018

HORA CITA

EPS:

Andrés M. Rojas Rojas
- Médico U. Orizaba

Andrés M. Rojas Rojas

Firma Responsable
sanidad o medico delMY. LUIS FRANCISCO PERDOMO CLAROS
Director COMEB

OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

OBSERVACION

CONDUCTA A SEG

Nombre y Firma del Profesional que atendió

Nombre y Firma la unidad de Guardia

PROYECTO: Diana Vega

Freider
01-06-2018
HJR

Ciudad: Bogotá

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

TD: 91040

Edad:

Fecha	Hora	Atención realizada	Nombre y firma del Profesional	Firma y huella del Paciente
1 Junio 2018	12:15	HC: Atiendo llamado de Urgencias EA: Ingreso a estructura donde encuentro paciente en camilla en compañía de compañeros de patria quienes manifiestan que el paciente refirió picada en cabeza con síncope. Paciente con antecedente de trauma en cabeza el pasado 29 Abril 2018 valorado en Hospital del Tonal, hoy con Cetacea Global de 10/10 TA: 140/98 mmHg, FC: 114 lpm SatO2: 97% al mecho Algo, orientado - Otorrrea C/C: Herida en cabeza ya con cicatriz sin puntos, cuello móvil sin adenopatías - sin inyección yugular C/P - Normal expandido R/R: sin crepantes R/C: Tachicardia Abdomen: Blanco, sin irritación peritoneal Extremidades: MS: sin movilidad - llenado capilar < 2 segundos IDX: 1. Antecedente de Trauma en Cabeza 29 Abril 2018 2. ACU?? Plan: 1. Se remite por urgencias, paciente requiere TAC por cuadro de Cetacea Global con disartria y antecedente de Trauma en Cabeza.		
			Dra Andrea Harrela Rojas Cordero	

miércoles, 09 de mayo de 2018

ID CITA: ID_REQU 17615

INTERNO: SOLARTE ROJAS FREIDER
OLIVER NU:

PATIO O PABELLON: ERE 3

TD: 113091040

CEDULA 5843664

UBICADO EN: CLINICA SAN RAFAEL KR 8 17 45 SUR

PARA: UROLOGIA

SERVICIO
SOLICITADO: UROLOGIA

EL DIA: martes, 29 de mayo de 2018

HORA CITA 8:15

EPS: CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL

HUGO MOJICA P.
Medico Cirujano
U. NACIONALFirma Responsable
sanidad o medico delTC. (RA) GERMAN RODRIGO RICAURTE TAPIA
Director COMEB

OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

OBSERVACION

Paciente desconoce causa de consulta.
Sospecha celulas neurogenicas, se hicieron
estudios, control con resultados
CONDUCTA A SEG ucl por neurologia.

Dr. Leonardo Germán Cordero
C.C. 94.544.423
Urología
Hospital Universitario Clínica Sur PBL



IPS Atención: Hospital Universitario Clínica San Rafael

Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

Identificación: CC 5843864

Ciudad: Bogotá D.C.

Estado Civil: SOLTERO

Sexo: MASCULINO Edad: 44 Años 9 Meses 27 Días

Fecha Nac: 1973/08/03

Grupo Atención: Otros

IPS Primaria:

Regional:

Fecha Ingreso: 2018/05/29

Hora Ingreso: 10:05:11

Nro Cuenta: 4513120

Ocupación: Indefnida

Dirección: kil metro 5 v a Usme

Teléfono: 7390532

Convenio: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTOMONOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S A - Tipo Afiliado: BENEFICIARIO

Ambito Realización: AMBULATORIO

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

Acompañante:

Tel:

Responsable del Usuario:

Tel:

Parentesco Responsable:

Motivo Consulta: PRIMERA VEZ
44 AÑOS

Enfermedad Actual: NO SABE POR QUE CONSULTA

PACIENTE CON DISMINUCION DE FUERZA Y CLAI BRE DEL CHORRO NO PUJO VASCILACION URGENCIA E INCONTINENCIA DE URGENCIA. 2º1. NO RUA NO ITU NO HEMATURIA

ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO HEMIPARESIA IZQUIERDA.

ALERTA COCNETE HDIRATADO AFEBRIL
NO SIGNOS DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN BALDNO NO DOLOROSO
PENE Y TETSICULOS NROMAKLES

PACIENTE CON POSIBLE VEJIGA NEUROGENICA SECUDNARIA A TRAUMA CRANEO ENCEFALICO
SE SOLICITA UROANALISIS CERATININA ECO RENAL Y VU UROCUTLVIO URODINAMIA
CONTROL CON RESULTADOS. VAL POR NUEROLOGIA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Piel y Faneras		
Órganos de los sentidos		
Sistema Respiratorio		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genito-Urinario		
Sistema Hematopoyético		
Sistema Endocrino		
Sistema Osteoarticular		
Sistema Nervioso Central		

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Otras disfunciones neuromusculares de la vejiga	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	N318	IMPRESION DIAGNOSTICO	

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones
Ultrasonografía De Vías Urinarias (Riñones, Vejiga Y Prostata Transabdominal)	
Lateralidad: No Aplica	
Urodinamia Estandar Lateralidad: No Aplica	
UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) Lateralidad: No Aplica	
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Lateralidad: No Aplica	
UROANALISIS Lateralidad: No Aplica	

INTERCONSULTAS

Nombre	Especialidad	Observaciones
Consulta Control Neurologia	NEUROLOGIA	
Consulta Control Urologia	UROLOGIA	

Leonardo Becerra
Dr. Leonardo Becerra Corra
C.C. 94.544.423 RM: 94544423
Médico Urólogo



Hospital Universitario
Clínica San Rafael

NIT 900015628-V
Cra. 8 No. 47-45 Sur Tel. 228 2300

SERVICIOS AUTORIZADOS

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

73

No Autorización: 4628653

Fecha Atención: 2018/05/29

Profesional: Leonardo Bernal Corre

Registro Profesional: 94544423

Convenio: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTOMONOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A - Inpec

Paciente: 5843664 FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

Nivel Salarial: 4

Tipo Afiliado: BENEFICIARIO

Tipo Plan:

Pos Subsidiado

IPS Primaria:

Diagnóstico Principal:

N318

Diagnósticos Secundarios:

INTERCONSULTAS - NEUROLOGIA

Código Procedimiento

39151 Consulta Control Neurologia

Cant. Finalidad

1 DETECCION TEMPRANA DE
ENFERMEDAD GENERAL

Lateralidad

No Aplica

Observación:

Nivel del Procedimiento:

2

PAGO COMPARTIDO		COPAGO	CUOTA MODERADORA
EPS %	USUARIO	ROBC %	
0,00	0	0	0

Nro de Exámenes Solicitados:

1

Hospital Universitario
Clínica San Rafael

Dr. Leonardo Bernal Corre

C.C. 94.544.423 RM: 94544423

Profesional Leonardo Bernal Corre

Registro 94544423

ID: 91040

ERE3

2.08/04/18



Hospital Universitario
Clínica San Rafael

NIT 900012088-9
Cra. 9 No. 17-43 Sur Tel. 328.2300

SERVICIOS AUTORIZADOS
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

A2

No Autorización: 4628653

Fecha Atención: 2018/05/29

Profesional: Leonardo Bernal Corre

Registro Profesional: 94544423

Convenio: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTOMONOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S A - Inpec

Paciente: 5843664 FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

Nivel Salarial: 4

Tipo Afiliado: BENEFICIARIO

Tipo Plan: Pos Subsidiado

IPS Primaria:

Diagnóstico Principal:

N318

Diagnósticos Secundarios:

RADIOLOGIA

Código Procedimiento
33649 Urodinamia Estandar

Cant. Finalidad
1 DETECCION TEMPRANA DE
ENFERMEDAD GENERAL

Lateralidad
No Aplica

Nivel del Procedimiento: 3

Observación:

Nro de Exámenes Solicitados: 1

PAGO COMPARTIDO	COPAGO	CUOTA MODERADORA
EPS % + USUARIO	PORC %	
0,00	0	0

Hospital Universitario
Clínica San Rafael

Dr. Leonardo Bernal Corre

C.C. 94.544.423 RM: 94544423

Profesional Leonardo Bernal Corre

Registro 94544423

70-91040

ERE3

20/06/18



Hospital Universitario
Clínica San Rafael

NIT 80015886-9
Cra. 8 No. 17-45 Sur Tel: 328 2300

SERVICIOS AUTORIZADOS
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

No Autorización: 4628653

Fecha Atención: 2018/05/29

Profesional: Leonardo Bernal Corre

Registro Profesional: 94544423

Convenio: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTOMONOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S A - Inpac

Paciente: 5843864 FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

Nivel Salarial: 4

Tipo Afiliado: BENEFICIARIO

Tipo Plan: Pos Subsidiado

IPS Primaria:

Diagnóstico Principal:

N318

Diagnósticos Secundarios:

ECOGRAFIA - DOPPLER

Código Procedimiento

33339 Ultrasonografía De Vías Urinarias (Riñones,
Vejiga Y Prostata Transabdominal)

Cant. Finalidad
1 DETECCION TEMPRANA DE
ENFERMEDAD GENERAL

Lateralidad
No Aplica

Nivel del Procedimiento: 3

Observación:

PAGO COMPARTIDO	COPAGO	CUOTA MODERADORA
EPS 1% + USUARIO	PORC %	
0,00	0	0

Nro de Exámenes Solicitados: 1

Hospital Universitario
Clínica San Rafael

Leonardo Bernal Corre
Dr. Leonardo Bernal Corre
C.C. 94.544.423 RM: 94544423
Profesional Leonardo Bernal Corre
Registro 94544423

70-91040
t11E3

20/06/18
[Signature]



Hospital Universitario
Clínica San Rafael

NIT 850015888-9
Cra. 8 No. 17-45 Sur Tel. 228 2300

SERVICIOS AUTORIZADOS
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

No Autorización: 4828653 Fecha Atención: 2018/05/29

Profesional: Leonardo Bernal Corne Registro Profesional: 94544423
Convenio: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTOMONOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - Inpec
Paciente: 5843864 FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS Nivel Salarial: 4
Tipo Afiliado: BENEFICIARIO Tipo Plan: Pos Subsidiado
IPS Primaria:

Diagnóstico Principal:

N318

Diagnósticos Secundarios:

INTERCONSULTAS - UROLOGIA

Código Procedimiento
39162 Consulta Control Urologia

Cant. Finalidad
1 DETECCION TEMPRANA DE
ENFERMEDAD GENERAL

Nivel del Procedimiento: 2
Observación:
Lateralidad No Aplica

PAGO COMPARTIDO	COPAGO	CUOTA MODERADORA
EPS % + USUARIO	PORC %	
0,00	0	0

Nro de Exámenes Solicitados: 1

Hospital Universitario
Clínica San Rafael

Leonardo Bernal Corne
Dr. Leonardo Bernal Corne
C.C. 94.544.423 RM: 94544423
Profesional Leonardo Bernal Corne
Registro 94544423

TO: 91040

ELB

08/06/18
[Signature]

NIT: 900958564

USS: TN - USS TUNAL
CR 20 47B 35 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

CAMA: TN526 SERVICIO: HOSPITALIZACION QUINTO PISO NORTE

EVOLUCION DE HOSPITALIZACION DE PISO

N° Historia Clínica: 5843664

N° Folio: 41

Folio Asociado: 37

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

Identificación: 5843664

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 29/abril/1969 Edad Actual: 49 Años \ 0 Meses \ 7 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: PICOTA

Teléfono: N O APORTA

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015 Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015 Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3215643 Fecha: 29/04/2018 5:33:34 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Sede Asistencial: USS TUNAL

Ingreso Por: Urgencias

Servicio: HOSPITALIZACION GENERAL - USS EL TUNAL

Diagnostico Principal: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Suministros Paciente:

DX Relacionados S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS POS

Medicamento:	M00184	NAPROXENO TAB X 250MG	Cantidad:	40
Concentracion:	250 mg	Unidad: UNIDAD	Via Administración: Oral	Duración: 0 Dias
Observaciones:	TOMAR 1 CADA 8 HORAS			
Medicamento:	M00555	CEFALEXINA TABLETA 500MG	Cantidad:	30
Concentracion:	500 mg	Unidad: UNIDAD	Via Administración: Oral	Duración: 10 Dias
Observaciones:	TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 10 DIAS			

Total Items: 2

Profesional 79532297 - ZORRO OSCAR
FERNANDO
Registro Profesional 79532297
Especialidad NEUROCIRUGIA

OSCAR FERNANDO ZORRO GUIO
MD NEUROCIRUJANO
CC 79.532.297

FIRMA Y SELLO

Folio No.:

jueves, 10 de mayo de 2018

ID CITA:

ID_REQU

17661

11840

INTERNO:

SOLARTE ROJAS FREIDER
OLIVER

NU:

932311

TD:

113091040

PATIO O PABELLON:

ERE 3

CEDULA

5843664

UBICADO EN:

HOSPITAL EL TUNAL. CRA 20 # 47B-35 (HOSPITAL DIA).

PARA:

CONTROL POST-QUIRURGICO

SERVICIO
SOLICITADO:

CLINICA DE HERIDAS- RETIRO DE PUNTOS

EL DIA:

lunes, 21 de mayo de 2018

HORA CITA

9:00

EPS:

CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL

Firma Responsable
sanidad o medico delTC. (RA) GERMAN RODRIGO RICAURTE TAPIA
Director COMEB

OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

OBSERVACION

HOSPITAL DIA

CONDUCTA A SEG

Nombre y Firma del Profesional que atendió

Nombre y Firma la unidad de Guardia



NIT: 900958564

USS: TN - USS TUNAL
CR 20 47B 35 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

CAMA: TN526 SERVICIO: HOSPITALIZACION QUINTO PISO NORTE

EVOLUCION DE HOSPITALIZACION DE PISO

N° Historia Clínica: 5843664

N° Folio: 41

Folio Asociado: 37

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

Identificación: 5843664

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 29/abril/1969 Edad Actual: 49 Años \ 0 Meses \ 7 Dias

Estado Civil: Soltero

Dirección: PICOTA

Teléfono: N O APORTA

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015 Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015 Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Excepción Resp:

N° Ingreso: 3215643 Fecha: 29/04/2018 5:33:34 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Sede Asistencial: USS TUNAL

Ingreso Por: Urgencias

Servicio: HOSPITALIZACION GENERAL - USS EL TUNAL

Diagnostico Principal: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Suministros Paciente:

DX Relacionados S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS POS

Medicamento:	M00184	NAPROXENO TAB X 250MG	Cantidad:	40
Concentraci	250 mg	Unidad: UNIDAD	Vía Administración: Oral	Duración: 0 Días
Observaciones:	TOMAR 1 CADA 8 HORAS			
Medicamento:	M00555	CEFALEXINA TABLETA 500MG	Cantidad:	30
Concentraci	500 mg	Unidad: UNIDAD	Vía Administración: Oral	Duración: 10 Días
Observaciones:	TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 10 DIAS			

Total Items: 2

Profesional 79532297 - ZORRO OSCAR
FERNANDO
Registro Profesional 79532297
Especialidad NEUROCIRUGIA

OSCAR FERNANDO ZORRO GUIO
MD NEUROCIRUJANO
CC 79.532.297

FIRMA Y SELLO



NIT: 900958564

USS: TN - USS TUNAL
CR 20 47B 35 SUR

SOLICITUD DE EXÁMENES

EVOLUCION DE HOSPITALIZACION DE PISO

N° Historia Clínica: 5843664

N° Folio: 41

Folio Asociado: 37

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS
Fecha Nacimiento: 29/abril/1969 Edad Actual: 49 Años \ 0 Meses \ 7 Días
Dirección: PICOTA
Procedencia: BOGOTA

Identificación: 5843664 Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: N O APORTA
Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015
Plan Beneficios: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3215643 Fecha: 29/04/2018 5:33:34 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_General

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	NºSS	SELECCIONAR CENTRO DE COSTO	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		1		CONTROL CON NEUROCIRUGIA CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS

Total Items: 1

Profesional 79532297 - ZORRO OSCAR FERNANDO
Registro Profesional 79532297
Especialidad NEUROCIRUGIA

OSCAR FERNANDO ZORRO GUIO
MD NEUROCIRUJANO
CC 79.532.297

FIRMA Y SELLO

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Página 2/2

Usuario: 79532297

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Secretaría de Salud
Integrada de Servicios de Salud
22/05/18



NIT: 900958564

USS: TN - USS TUNAL
CR 20 47B 35 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

CAMA: TN526 SERVICIO: HOSPITALIZACION QUINTO PISO NORTE

EVOLUCION DE HOSPITALIZACION DE PISO

N° Historia Clínica: 5843664

N° Folio: 41

Folio Asociado: 37

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

Identificación: 5843664

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 29/abril/1969 Edad Actual: 49 Años \ 0 Meses \ 7 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: PICOTA

Teléfono: N O APORTA

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015 Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015 Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3215643 Fecha: 29/04/2018 5:33:34 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Sede Asistencial: USS TUNAL

Ingreso Por: Urgencias

Servicio: HOSPITALIZACION GENERAL - USS EL TUNAL

Diagnostico Principal: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Suministros Paciente:

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación: RETIRO DE PUNTOS EN 7 DIAS CON CLINICA DE HERIDAS, H TUNAL

Total Ítems: 1

Profesional 79532297 - ZORRO OSCAR
FERNANDO
Registro Profesional 79532297
Especialidad NEUROCIRUGIA

OSCAR FERNANDO ZORRO GUIO
MD NEUROCIRUJANO
CC 79.532.297

FIRMA Y SELLO



NIT: 900958564

USS: TN - USS TUNAL
CR 20 47B 35 SUR

SOLICITUD DE EXÁMENES

EVOLUCION DE HOSPITALIZACION DE PISO

N° Historia Clínica: 5843664

N° Folio:

41

Folio Asociado: 37

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS
Fecha Nacimiento: 29/abril/1969 Edad Actual: 49 Años \ 0 Meses \ 7 Días
Dirección: PICOTA
Procedencia: BOGOTA

Identificación: 5843664 Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: N O APORTA
Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015
Plan Beneficios: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3215643 Fecha: 29/04/2018 5:33:34 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_General

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	Nº055	SELECCIONAR CENTRO DE COSTO	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL		20		TERAPIA FISICA REHABILITACION DE MOVILIDAD DE MIEMBRO SUPERIO DERECHO20 SESIONES
				Total Items:	1

Profesional 79532297 - ZORRO OSCAR FERNANDO
Registro Profesional 79532297
Especialidad NEUROCIRUGIA

OSCAR FERNANDO ZORRO GUIO
MD NEUROCIRUJANO
CC 79.532.297

FIRMA Y SELLO

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Página 1/2

Usuario: 79532297

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

NIT: 900958564

USS: TN - USS TUNAL
CR 20 478 35 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

CAMA: TN526 SERVICIO: HOSPITALIZACION QUINTO PISO NORTE

EVOLUCION DE HOSPITALIZACION DE PISO

N° Historia Clínica: 5843664

N° Folio: 41

Folio Asociado: 37

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

Identificación: 5843664

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 29/abril/1969 Edad Actual: 49 Años \ 0 Meses \ 7 Dias

Estado Civil: Soltero

Dirección: PICOTA

Teléfono: N O APORTA

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015 Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015 Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3215643

Fecha: 29/04/2018 5:33:34 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Sede Asistencial: USS TUNAL

Ingreso Por: Urgencias

Servicio: HOSPITALIZACION GENERAL - USS EL TUNAL

Diagnóstico Principal: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Suministros Paciente:

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación: RETIRO DE PUNTOS EN 7 DIAS CON CLINICA DE HERIDAS, H TUNAL

Total Ítems: 1

Profesional: 79532297 - ZORRO OSCAR FERNANDO
Registro Profesional: 79532297
Especialidad: NEUROCIRUGIA

OSCAR FERNANDO ZORRO GUIO
MD NEUROCIRUJANO
CC 79.532.297



FIRMA Y SELLO



NTT: 900958564

USS: TN - USS TUNAL
CR 20 47B 35 SUR

SOLICITUD DE EXÁMENES

EVOLUCION DE HOSPITALIZACION DE PISO

N° Historia Clínica: 5843664

N° Folio: 41 Folio Asociado: 37

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS
Fecha Nacimiento: 29/abril/1969 Edad Actual: 49 Años \ 0 Meses \ 7 Días
Dirección: PICOTA
Procedencia: BOGOTA

Identificación: 5843664 Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: NO APORTA
Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015
Plan Beneficios: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3215643 Fecha: 29/04/2018 5:33:34 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_General

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	NOISS	SELECCIONAR CENTRO DE COSTO	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL		20		TERAPIA FISICA REHABILITACION DE MOVILIDAD DE MIEMBRO SUPERIO DERECHO 20 SESIONES
				Total Ítems:	1

Profesional 79532297 - ZORRO OSCAR FERNANDO
Registro Profesional 79532297
Especialidad NEUROCIRUGIA

OSCAR FERNANDO ZORRO GUIO
MD NEUROCIRUJANO
CC 79.532.297

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

Identificación: 3843664

Sexo: Masculino

DATOS DE ADMISIÓN

PATRIMONIO AUTÓNOMO CONSORCIO FOR

Régimen: Régimen Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Diagnóstico: 0099

TRAUMATISMO DE LA CAMEZA, NO ESPECIFICADO

Examen físico
Examen de la cabeza
Examen de la cara
Examen de la boca
Examen de la nariz
Examen de la garganta
Examen de la piel
Examen de los ojos
Examen de los oídos
Examen de la nariz
Examen de la boca
Examen de la garganta
Examen de la piel
Examen de los ojos
Examen de los oídos

Examen de la cabeza
Examen de la cara
Examen de la boca
Examen de la nariz
Examen de la garganta
Examen de la piel
Examen de los ojos
Examen de los oídos

10

NIT: 900958564

USS: TN - USS TUNAL
CR 20 47B 35 SUR

SOLICITUD DE EXÁMENES

EVOLUCION DE HOSPITALIZACION DE PISO

N° Historia Clínica: 5843664

N° Folio: 41 Folio Asociados: 37

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS
Fecha Nacimiento: 29/abril/1969 Edad Actual: 49 Años \ 0 Meses \ 7 Días
Dirección: PICOTA
Procedencia: BOGOTA

Identificación: 5843664 Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: N O APORTA
Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015
Plan Beneficios: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3215643 Fecha: 29/04/2018 5:33:34 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_General

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico: 5099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

LISTADO DE EXAMENES		AREA SERVICIO:	N0655	SELECCIONAR CENTRO DE COSTO	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL		20		TERAPIA FISICA REHABILITACION DE MOVILIDAD DE MIEMBRO SUPERIO DERECHO20 SESIONES
				Total Items:	1

TD: 91040
TLEB

Recabi 9 de mayo
2:50 pm
F. S. Lopez

Profesional 79532297 - ZORRO OSCAR FERNANDO
Registro Profesional 79532297
Especialidad NEUROCIRUGIA

OSCAR FERNANDO ZORRO GUIO
MD NEUROCIRUJANO
CC 79.532.297

[Firma manuscrita]

FIRMA Y SELLO

Nombre reporte : INRPremisionEntrada Pagina 1/2
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Usuario: 79532297

Establecimiento:	Piscota ERE 3		Ciudad:	Bogotá	
Nombre Completo:			Primer Apellido:		Segundo Apellido:
Fruiter Oliver			Solarte		Rojas
Tipo de Identificación:		RC	☒	CE	Número:
					5893669
TD:	91040			Edad:	

Fecha	Hora	Atención realizada	Nombre y firma del Profesional	Firma y huella del Paciente
24-04-2018	17:00	Se atiende llamado por parte de la guardia. Se constata paciente con Trauma Cráneoencefálico severo, herida parietal izquierda de aprox. 9cm X 3cm con sangrado activo. Paciente no responde a estímulos dolorosos, se establece Glasgow 10/15 signos Vitales: Sat: 98%, FC: 82x', FR: 24x', por lo que se decide trasladar al Hospital el Triunfo. Se realiza acompañamiento hasta dicho hospital donde lo reciben con parámetros Vitales estables, se deja paciente en sala de reanimación a la espera de TAC de Cráneo. No se cuenta con antecedentes del paciente.	 Ramsés Uribe Cortés Médico General ELAV CC. 1032357408	

jueves, 10 de mayo de 2018

ID CITA: ID_REQU **17661** 11840

INTERNO: **SOLARTE ROJAS FREIDER OLIVER** NU: **932311**

PATIO O PABELLON: **ERE 3** TD: **113091040**

CEDULA **5843664**

UBICADO EN: **HOSPITAL EL TUNAL. CRA 20 # 47B-35 (HOSPITAL DIA).**

PARA: **CONTROL POST-QUIRURGICO**

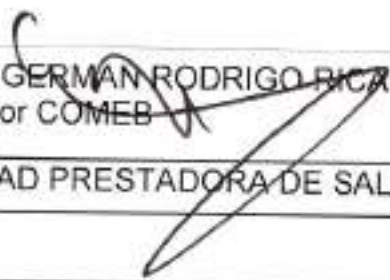
SERVICIO SOLICITADO: **CLINICA DE HERIDAS- RETIRO DE PUNTOS**

EL DIA: **lunes, 21 de mayo de 2018**

HORA CITA **9:00**

EPS: **CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL**


Firma Responsable
sanidad o medico del


TC. (RA) GERMAN RODRIGO RICAURTE TAPIA
Director COMEB

OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD**OBSERVACION****HOSPITAL DIA****CONDUCTA A SEG**

No atendieron al paciente.
Revisaron que no está la acta.

Nombre y Firma del Profesional que atendió

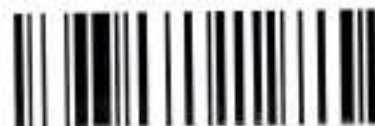
Nombre y Firma la unidad de Guardia

Retiro de Puntos.

21/08/18

2.000

25



PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE SALUD

AUTORIZACION DE SERVICIO

CFSU ENFERMEDAD_GENERAL

CFSU633802

CFSU Relacionado CFSU633802

Fecha Autorización
DD MM AA 2018 Hora 13:22

Documento CC 5843884 Añado FREDER SOLARTE ROJAS Dir. COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO METROPOLITANO DE BOGOTÁ
Fecha Nacimiento 03/08/1975 Edad 44 Sexo M
Origen ENFERMEDAD_GENERAL
Departamento / Municipio INPEC - BOGOTÁ

Esta autorización es parte sustancial y soporte obligatorio para el proceso de la auditoría médica de los servicios de salud en P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015, de cualquier forma todos los servicios de salud prestados a los usuarios de P.A. CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL están SUJETOS al proceso de auditoría previo al pago. SE GENERA AUTORIZACIÓN PARA UNIDAD DE SERVICIOS TUNAL SUJETO A AUDITORIA MEDICA

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cantidad	Valor	Proveedor
017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	NO APLICA	1	*****	
021102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	NO APLICA	1	*****	
012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	NO APLICA	1	*****	
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	NO APLICA	1	*****	
020003	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRRECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	NO APLICA	1	*****	

Copago EXENTO DE PAGOResauda: CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL Tope Copago Por 0 Tope Copago 0

Ubicación HOSPITALARIO Cama:

Ips Que Solicita El Servicio: [NIT.] 900958564 [Nombre] SUBREO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Ips Prestadora del servicio: [NIT.] 900958564 [Nombre] SUBREO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Numero De Solicitud Origen: Fecha Solicitud: 01/05/2018 00:00:00

Dirección: TRANSVERSAL 44 N° 51B-16 SUR | BOGOTÁ D.C

Teléfono: 4853551-4853715

Olegnóstico: 8062

*** Importante: Esta orden es válida por 60 Días a partir de la fecha de autorización.

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Nombre de quien acepta la remisión: Teléfono:

Cargo O Actividad: Teléfono Celular:

Tipo Recepción de la solicitud: Fecha de Recepción de la Solicitud:

Auditor 1606 Millenium

Firma y Cedula Usuario

Cargo: AGENTE CENTRO DE CONTACTOS

Datos Funcionario Autorizador:

Teléfono: _____



NIT: 900958564

USS: TN - USS TUNAL
CR 20 47B 35 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

CAMA: TN526 SERVICIO: HOSPITALIZACION QUINTO PISO NORTE

EVOLUCION DE HOSPITALIZACION DE PISO

N° Historia Clínica: 5843664

N° Folio: 41

Folio Asociado: 37

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

Identificación: 5843664

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 29/abril/1969 Edad Actual: 49 Años \ 0 Meses \ 7 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: PICOTA

Teléfono: N O APORTA

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015 Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015 Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3215643 Fecha: 29/04/2018 5:33:34 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Sede Asistencial: USS TUNAL

Ingreso Por: Urgencias

Servicio: HOSPITALIZACION GENERAL - USS EL TUNAL

Diagnostico Principal: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Suministros Paciente:

DX Relacionados S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS POS

Medicamento:	M00184	NAPROXENO TAB X 250MG	Cantidad:	40
Concentración:	250 mg	Unidad: UNIDAD	Vía Administración: Oral	Duración: 0 Días
Observaciones:	TOMAR 1 CADA 8 HORAS			
Medicamento:	M00555	CEFALEXINA TABLETA 500MG	Cantidad:	30
Concentración:	500 mg	Unidad: UNIDAD	Vía Administración: Oral	Duración: 10 Días
Observaciones:	TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 10 DIAS			

Total Items: 2

Profesional 79532297 - ZORRO OSCAR FERNANDO
Registro Profesional 79532297
Especialidad NEUROCIRUGIA

OSCAR FERNANDO ZORRO GUIO
MD NEUROCIRUJANO
CC 79.532.297

FIRMA Y SELLO

NIT: 900958564

USS: TN - USS TUNAL
CR 20 478 35 SUR

nu 922311

PLAN DE MANEJO EXTERNO

CAMA: TN526 SERVICIO: HOSPITALIZACION QUINTO PISO NORTE

EVOLUCION DE HOSPITALIZACION DE PISO

N° Historia Clínica: 5843664

N° Folio: 41

Folio Asociado: 37

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

Identificación: 5843664

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 29/abril/1969 Edad Actual: 49 Años \ 0 Meses \ 7 Dias

Estado Civil: Soltero

Dirección: PICOTA

Teléfono: NO APORTA

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015 Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015 Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Función Resp:

N° Ingreso: 3215643 Fecha: 29/04/2018 5:33:34 p. m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Sede Asistencial: USS TUNAL

Ingreso Por: Urgencias

Servicio: HOSPITALIZACION GENERAL - USS EL TUNAL

Diagnostico Principal: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Suministras Paciente:

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación: RETIRO DE PUNTOS EN 7 DIAS CON CLINICA DE HERIDAS, H TUNAL

Total Items: 1

TD: 91040

CMF: 3.

retra Puntos

Sur E.S.E. USS El Tunal
HOSPITAL DIA ADULTOS
PRONIA CURACION

21-05-18 9am

Hospital
ada

Profesional: 79532297 - ZORRO OSCAR FERNANDO
Registro Profesional: 79532297
Especialidad: NEUROCIRUGIA

OSCAR FERNANDO ZORRO GUIO
MD NEUROCIRUJANO
CC 79.532.297

6/05/18

Oscar
miller

FIRMA Y SELLO

Nombre reporte: INRPremisionEntrada

Página 2/2

Usuario: 79532297

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT 1900958564-9]



NIT: 900958564

USS: TN - USS TUNAL
CR 20 47B 35 SUR

Fecha de Registro: 06/05/2018 1:10:15 p. m.

Fecha Actual: domingo, 06 mayo 2018

SOLICITUD DE EXÁMENES

EVOLUCION DE HOSPITALIZACION DE PISO

N° Historia Clínica: 5843664

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

Fecha Nacimiento: 29/abril/1969 Edad Actual: 49 Años \ 0 Meses \ 7 Días

Dirección: PICOTA

Procedencia: BOGOTA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015

Plan Beneficios: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No_Aplica

N° Folio: 41 Folio Asociado: 37

Identificación: 5843664 Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Teléfono: NO APORTA

Ocupación: Otras Ocupaciones

Régimen: Regimen_Simplificado

Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

Teléfono Resp:

N° Ingreso: 3215643 Fecha: 29/04/2018 5:33:34 p. m.

Causa Externa: Enfermedad_General

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

LISTADO DE EXÁMENES

CODIGO	DESCRIPCION	AREA SERVICIO:	XROSS	SELECCIONAR CENTRO DE COSTO	
				CANTIDAD	ESTADO
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		1		CONTROL CON NEUROCIRUGIA CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS
Total Items:				1	

Se verifica en sistema
y usuario no tiene
cita Medica y no
hay posibilidad
de cita para hoy

Se debe verificar
cita de control.

Profesional 79532297 - ZORRO OSCAR
FERNANDO
Registro Profesional 79532297
Especialidad NEUROCIRUGIA

OSCAR FERNANDO ZORRO GUIO
MD NEUROCIRUJANO
CC 79.532.297

FIRMA Y SELLO

Nombre reporte: INRPRemisionEntrada

Pagina 2/2

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Usuario: 79532297



NIT: 900958564

USS: TN - USS TUNAL
CR 20 47B 35 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

CAMA: TN526 SERVICIO: HOSPITALIZACION QUINTO PISO NORTE

EVOLUCION DE HOSPITALIZACION DE PISO

N° Historia Clínica: 5843664

N° Folio: 41

Folio Asociado: 37

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS

Identificación: 5843664

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 29/abril/1969 Edad Actual: 49 Años \ 0 Meses \ 7 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: PICOTA

Teléfono: N O APORTA

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015 Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015 Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsible:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 3215643 Fecha: 29/04/2018 5:33:34 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Sede Asistencial: USS TUNAL

Ingreso Por: Urgencias

Servicio: HOSPITALIZACION GENERAL - USS EL TUNAL

Diagnostico Principal: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Suministros Paciente:

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación: RETIRO DE PUNTOS EN 7 DIAS CON CLINICA DE HERIDAS, H TUNAL

Total Ítems: 1

Profesional: 79532297 - ZORRO OSCAR FERNANDO
Registro Profesional: 79532297
Especialidad: NEUROCIRUGIA

OSCAR FERNANDO ZORRO GUIO
MD NEUROCIRUJANO
CC 79.532.297

FIRMA Y SELLO



NIT: 900958564

USS: TN - USS TUNAL
CR 20 47B 35 SUR

SOLICITUD DE EXÁMENES

EVOLUCION DE HOSPITALIZACION DE PISO

N° Historia Clínica: 5843664

N° Folio: 41 Folio Asociado: 37

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS
Fecha Nacimiento: 29/abril/1969 Edad Actual: 49 Años \ 0 Meses \ 7 Días
Dirección: PICOTA
Procedencia: BOGOTA

Identificación: 5843664 Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: NO APORTA
Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015
Plan Beneficios: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3215643 Fecha: 29/04/2018 5:33:34 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_General

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico: S009 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

LISTADO DE EXAMENES		AREA SERVICIO:	N00SS	SELECCIONAR CENTRO DE COSTO	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL		20	TERAPIA FISICA REHABILITACION DE MOVILIDAD DE MIEMBRO SUPERIO DERECHO 20 SESIONES	

Total Items: 1

Profesional 79532297 - ZORRO OSCAR FERNANDO
Registro Profesional 79532297
Especialidad NEUROCIRUGIA

OSCAR FERNANDO ZORRO GUIO
MD NEUROCIRUJANO
CC 79.532.297

FIRMA Y SELLO

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Pagina 1/2

Usuario: 79532297

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Recibido
CJUG
12-05-18

113-COMEB-CBOL- EST-2-0055

08 72

24 MAY 2018

1659

Bogotá, 16 de mayo de 2018

MAYOR
LUIS FRANCISCO PERDOMO CLAROS.
Director COMEB

T. D. 91040

Asunto: **NOVEDAD INTERNO PABELLÓN E.R.E 3.**

Comedidamente y siguiendo el debido conducto regular me dirijo a su despacho con el fin de informarle que siendo las 10:15 horas del presente día, encontrándome de servicio como Comandante de Guardia del Pabellón E.R.E 3. Recibo oficio emanado de la fisioterapeuta del COMEB, donde solicita al interno FREIDER OLIVER SOLARTE T.D 91040; para recibir tratamiento en el programa de Terapia Física en el consultorio de esta especialidad en el Penal.

Al momento de informarle al interno en mención este de manera libre y voluntaria manifiesta que NO asiste a la terapia porque esta esperando a su abogado; se le informa de la novedad al INSP JEFE SEGURA RAMIREZ OSCAR para su conocimiento el cual recibe escrito del interno FREIDER OLIVER SOLARTE T.D 91040 informando su inasistencia a las terapias.

Se rinde el presente informe para su conocimiento y fines pertinentes,

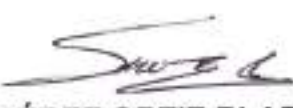
Anexo escrito del interno FREIDER OLIVER SOLARTE T.D 91040.

Cordialmente,



Dg. ALFONSO CONTRERAS JOSE
Comandante **Pabellón E.R.E 3**, Estructura 2.
Compañía Bolívar

PASE: Al Comando de Vigilancia el informe presentado por el. **Dg. ALFONSO CONTRERAS JOSE** FREIDER OLIVER SOLARTE T.D 91040 Para su conocimiento y fines pertinentes.



TE. PÉREZ ORTIZ BLADIMIR
Comandante de la Compañía Bolívar
Estructura 1 y 2.

BOGOTÁ, D.C.

18

DRA. JEFE
ÁREA DE SALUD PÚBLICA
COMEB.

REFERENCIA: SOLICITUD FORMAL.
ASUNTO: EXCUSA.

RESPECTADA DOCTORA.

DE MANERA ATENTA ME DIRIGO A USTED PARA
RESPECTUOSAMENTE SOLICITARLE EL FAVOR DE EX
CUSARME POR MI INASISTENCIA SÓLO POR LA FE
CHA DE HOY A LA CITA CON LA TERAPEUTA EN
CARGADA DE MI ASISTENCIA DE SALUD. DEBIDO A
RAZÓN DE ENTREVISTA CON MI ABOGADO DE CONFIAN
ZA QUE SE ENCARGA DE REPRESENTARME JUDICIAL
MENTE EN EL CASO DE LA AGRESIÓN Y ATENTADO
EN CONTRA DE MI INTEGRIDAD FÍSICA.

RUEGO EL FAVOR DE COMPRENDER MI SITUACIÓN Y
DE CONTINUAR DE MAÑANA MISMO ORDENANDO LAS
CITAS PARA LLEVAR A CABO LAS CORRESPONDIENTES
TERAPIAS ORDENADAS.

CORDIALMENTE AGRACECIDO.

FREIDER SOLARTE ROJAS.

ID 91040 NUB2311.

PABELLÓN E.B.E 3 DE JUSTICIA Y PAZ.

COMEB.



Recibido
16/04/2018
Fon. 11

NIT: 900958564

USS: TN - USS TUNAL
CR 20 478 35 SUR

SOLICITUD DE EXÁMENES

EVOLUCION DE HOSPITALIZACION DE PISO

N° Historia Clínica: 5843664

N° Folio: 41 Folio Asociado: 37

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS
Fecha Nacimiento: 29/abril/1969 Edad Actual: 49 Años \ 0 Meses \ 7 Días
Dirección: POCOTA
Procedencia: BOGOTA

Identificación: 5843664 Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: NO APORTA
Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PATRIMONIO AUTÓNOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015
Plan Beneficios: PATRIMONIO AUTÓNOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Causalidad Consulta: No Aplica

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3215643 Fecha: 29/04/2018 5:33:34 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_General

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico: S059 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

LISTADO DE EXAMENES		AREA SERVICIO:	X0055	SELECCIONAR CENTRO DE COSTO	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		1		CONTROL CON NEUROCIRUGIA CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS
Total Items:				1	

TD 91040
t1E3

Profesional: 79532297 - ZORRO OSCAR FERNANDO
Registro Profesional: 79532297
Especialidad: NEUROCIRUGIA

OSCAR FERNANDO ZORRO GUIO
MD NEUROCIRUJANO
CC 79.532.297

FIRMA Y SELLO

Nombre reporte: INRPremisiónEntrada

Página 2/2

Usuario: 79532297

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]



16

NIT: 900958564

USS: TN - USS TUNAL
CR 20 47B 35 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

CAMA: TN526 SERVICIO: HOSPITALIZACION QUINTO PISO NORTE

EVOLUCION DE HOSPITALIZACION DE PISO

N° Historia Clínica: 5843664

N° Folio: 41

Folio Asociado: 37

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS
Fecha Nacimiento: 29/abril/1969 Edad Actual: 49 Años 10 Meses 17 Días
Dirección: PICOTA
Procedencia: BOGOTA

Identificación: 5843664 Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: N O APORTA
Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015 Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015 Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
D. ión Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica
Sede Asistencial: USS TUNAL
Servicio: HOSPITALIZACION GENERAL - USS EL TUNAL

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 3215643 Fecha: 29/04/2018 5:33:34 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_General
Ingreso Por: Urgencias
Diagnostico Principal: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Suministros Paciente:

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación: RETIRO DE PUNTOS EN 7 DIAS CON CLINICA DE HERIDAS, H TUNAL

Total Items: 1

TD: 91040
ME: 3.

Profesional: 79532297 - ZORRO OSCAR FERNANDO
Registro Profesional: 79532297
Especialidad: NEUROCIRUGIA

OSCAR FERNANDO ZORRO GUIO
MD NEUROCIRUJANO
CC 79.532.297

FIRMA Y SELLO

Nombre reporte : INRPremisionEntrada

Página 2/2

Usuario: 79532297

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

15

900958564

**ORDEN DE SALIDA
150876**

Paciente	5843664	FREIDER OLIVER SOLARTE ROJAS	Edad	49 Años \ 0 Meses \ 7 Días
Documento	5843664	Ingreso - 3215643	Sexo	Masculino
Médico	80028059	YAITHER GILBERTO MUÑOZ BUENO	Cama	TN526
Area	A117N	MEDICINA INTERNA - USS EL TUNAL	Fec Salida	06 may. 2018 05:52 p. m.
Fec Solicitud	06 may. 2018 05:52 p. m.		Fec Egreso	06 may. 2018 05:51 p. m.
Usuario	90108512 - MAURICIO SUA RENTEZ			

Firma y Código del Solicitante

Mauricio Sua
VoBo Facturación o Caja
Factoreación

VoBo Admisiones

no: 21040

NTT: 900958564

USS: TN - USS TUNAL
CR 20 478 33 SUR

PLAN DE MANEJO EXTERNO

CAMA: TN526 SERVICIO: HOSPITALIZACION QUINTO PISO NORTE

EVOLUCION DE HOSPITALIZACION DE PISO

N° Historia Clínica: 5843664

N° Folio: 41

Folio Asociado: 37

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FREDER OLIVER SOLARTE ROJAS

Identificación: 5843664

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 29/abril/1969 Edad Actual: 49 Años \ 0 Meses \ 7 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: PICOTA

Teléfono: NO APORTA

Procedencia: BOGOTÁ

Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: PATRIMONIO AUTONOMO CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL2015

Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO CAT A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Relación Resp:

N° Ingreso: 3215643 Fecha: 29/04/2018 5:33:34 p. m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

Sede Asistencial: USS TUNAL

Ingreso Por: Urgencias

Servicio: HOSPITALIZACION GENERAL - USS EL TUNAL

Diagnóstico Principal: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Suministros Paciente:

DX Relacionados: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS POS

Medicamento:	M00184	NAPROXENO TAB X 250MG	Cantidad:	40
Concentración:	250 mg	Unidad: UNIDAD	Via Administración: Oral	Duración: 0 Días
Observaciones:	TOMAR 1 CADA 8 HORAS			
Medicamento:	M00555	CEFALEXINA TABLETA 500MG	Cantidad:	30
Concentración:	500 mg	Unidad: UNIDAD	Via Administración: Oral	Duración: 10 Días
Observaciones:	TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 10 DIAS			

Total Items: 2

ENTREGADO

TD: 91040

ERE 3

Orden Transcrita

Profesional: 79532297 - ZORRO OSCAR FERNANDO
Registro Profesional: 79532297
Especialidad: NEUROCIRUGIA

OSCAR FERNANDO ZORRO GUIO
MD NEUROCIRUJANO
CC 79.532.297

FIRMA Y SELLO

Nombre reporte: INRPremisionEntrada

Página 1/2

Usuario: 79532297

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NTT [900958564-0]

Establecimiento: Comelo-Puerto Ciudad: Bayamo
Nombre Completo: Friedel Ojuel Primer Apellido: Subite Segundo Apellido: Rojas
Tipo de Identificación: RC X CE Número: 5843664
TD: 91040 ERE 3 Edad: 44

Fecha	Hora	Atención realizada	Nombre y firma del Profesional	Firma y huella del Paciente
7 Mayo 2018	10:40	MC: Valoración Médica EA: Paciente masculino de 44 años de edad Quien regresó de hospital del Tímul el día 6/05/2018 X dx: Traumatismo de la Cabeza no especificado. Refiere poca buena noche; tolerando vía oral; meyu poca febril; Diuresis (+) TA: 120/86 mmHg FC: 74 lpm SatO ₂ : 94 al medio Talla: 1.61 mts Peso: 60 kgs Alerta, hidratado, cálido, c/c: Herida en región parietal derecha con 11 puntos de sutura separados, sin signos de infección activa; Cuello móvil sin adenopatías sin injugular yugular CP Normoexpansible R/R: sin agregados R/C: rtmica Abcd: Blando, depresible, no dolor a la palpación no irritación peritoneal; Extremidades: M/L: Sin movilidad. Menudo capilar < 2 segundos P/arcu: movilidad conservada, sin edemas. Menudo capilar < 2 segundos. Lenguaje claro pero paucavido dx: Traumatismo de la cabeza no especificado Plan: 1. Se prescribe fórmula de medicamentos Naproxeno 250 mg tableta c/8 hrs #40 UJ		



Establecimiento: Cumeb- Picuda Ciudad: Bogotá
Nombre Completo: Frieder Oliver Primer Apellido: Salarte Segundo Apellido: Kapu
Tipo de Identificación: RC CX CE Número: 5843668
TD: 91040 E11F3 Edad: 43

Fecha	Hora	Atención realizada	Nombre y firma del Profesional	Firma y huella del Paciente
22 Enero 2019	12:30	MC: Se atiende la urgencia PA: Paciente masculino de 43 años de edad con cuadro clínico de IFA, náuseas de evolución crónica, x dolor abdominal tipo cólico, acompañado de deposiciones líquidas #10 el día de hoy, náusea náusea sangre TA: 120/80 mmHg FC: 110 lpm JAr: 94 al med. Algo. alter. de hidratación, c/br: normal c/p: normal R.R.: sin crepantes R.G.: normal sin supla. Abd.: Blando, depresible dolor a la palpación en mesogastrio, no irritación peritoneal. MX: 1. Conducente al plan: 1. Nudo via oral 2. Conducente al 3. Paracetamol 1000 mg de SSN a lo 47. 4. NBB de humo ampolla 10 mg oral 5. Revalorar. B415		91040 Frieder Oliver
		Paciente refiere mejoría del dolor abdominal Alerta, hidratado, c/br: normal TA: 120/80 mmHg FC: 90 lpm SatO2: 94 al med. c/p: normal c/p: normal R.R.: sin crepantes R.G.: normal sin supla. Abd.: Blando, depresible, leve dolor a la palpación en mesogastrio sin irritación per. Plan: 1. NBB de humo 10 mg c/6h 2. Loperamida Tab 2 mg 3. Sales de Rehidratación oral	Dr.  65043668	 91040

Establecimiento:		T.D. (Tarjeta Decadactilar): 91049	
Primer Apellido: <u>Sanabria</u>	Segundo Apellido: <u>Solarte</u>	Nombres Completos: <u>Sanabria Solarte roya</u>	Fecha y Hora de Atención: 22/04/17 Hora: : am pm
Tipo de Identificación: RC <u>CE</u>	Número: <u>5343664</u>	Sexo: F M	Estado Civil:
Nacionalidad:	Lugar de Nacimiento:	Edad: <u>43</u> años	DD
Fecha de Nacimiento: <u>03/03/73</u>	Patio:	Celda:	EPS: <u>EPS</u>
Procedencia:	Ocupación anterior:	Ocupación actual:	<u>2-130 11</u>

Motivo de consulta:

"Valoración médica"

ANAMNESIS

Historia Actual: Paciente acude a consulta para valoración médica por permanente dolor de codo y codo imposibilidad para la marcha Antecedente de trauma cráneo cervical en 2016.

Antecedentes Personales:

Paciente con estres emocional

Antecedentes Familiares:	Diabetes Mellitus	X	Asma	X
	Hipertensión arterial	X	Enf. Hematológicas	X
	Carcinomas	X	Nefropatías	X
	Cardiopatías	X	Enf. Endocrinas	X
	Hepatopatías	X	Enf. Mentales	X
	Otra, Cual?	X		

Antecedentes Quirúrgicos:

Antecedentes Patológicos:

Antecedentes Farmacológicos:

Antecedentes Toxicológicos:

Antecedentes Ginecológicos:

Menarquia: Inicio vida sexual: FUR: DD MM AAAA Método planificación:

Fecha última citología: DD MM AAAA Resultado:

Alergias:

Discapacidad: Ninguna Limitación sensorial: Ninguna Motriz: NO

Uso de ayudas: SI No Gafas: Muletas: Otras:

Síntomas Respiratorios: SI No Cual: Piel o SNP: SI X Cual:

Signos vitales: TA 120/80 FC 74 FR 18 Glucometría: Peso: Talla: Glasgow: 15 Temperatura: Saturación de oxígeno:

Establecimiento: Comelo - Vista		T.D. (Tarjeta Decadactilar): 91040	
Primer Apellido: Salcedo	Segundo Apellido: Rojas	Nombres Completos: Steven Fidel	Fecha y Hora de Atención: 20 09 2017 Hora: 10:30 am
Tipo de Identificación: RC	Número: 5843664	Sexo: F	Estado Civil: ✓
Nacionalidad:			Edad: AAAA MM DD
Fecha de Nacimiento: DD MM AAAA	Lugar de Nacimiento:		
Procedencia:	Patio: 11	Celda:	EPS:
Ocupación anterior:	Ocupación actual:		
Motivo de consulta: Paciente traído por los compañeros de Celda quienes refieren que hace aprox. 2 horas después de gran stress por audiencia se puso a llorar y desde ese momento no habla no camina ni interactúa con			

ANAMNESIS

El valor actual:

Antecedentes Personales: *Se desconocen*

Antecedentes Familiares:	Diabetes Mellitus	X		Asma	X	
	Hipertensión arterial	X		Enf. Hematológicas	X	
	Carcinomas	X	se desconocen	Nefropatías	X	se desconocen
	Cardiopatías	X		Enf. Endocrinas	X	
	Hepatopatías	X		Enf. Mentales	X	
	Otra, Cual?	X				

Antecedentes Quirúrgicos:

Antecedentes Patológicos:

Antecedentes Farmacológicos:

Antecedentes Toxicológicos:

Antecedentes Ginecológicos:

Menarquia:	Inicio vida sexual:	FUR:	☐ ☐ ☐	Método planificación:
------------	---------------------	------	--	-----------------------

Fecha última citología:	10/04/2014	11/04/2014	12/04/2014	13/04/2014	14/04/2014	15/04/2014	16/04/2014	17/04/2014	18/04/2014	19/04/2014	20/04/2014	21/04/2014	22/04/2014	23/04/2014	24/04/2014	25/04/2014	26/04/2014	27/04/2014	28/04/2014	29/04/2014	30/04/2014	01/05/2014	02/05/2014	03/05/2014	04/05/2014	05/05/2014	06/05/2014	07/05/2014	08/05/2014	09/05/2014	10/05/2014	11/05/2014	12/05/2014	13/05/2014	14/05/2014	15/05/2014	16/05/2014	17/05/2014	18/05/2014	19/05/2014	20/05/2014	21/05/2014	22/05/2014	23/05/2014	24/05/2014	25/05/2014	26/05/2014	27/05/2014	28/05/2014	29/05/2014	30/05/2014	31/05/2014	01/06/2014	02/06/2014	03/06/2014	04/06/2014	05/06/2014	06/06/2014	07/06/2014	08/06/2014	09/06/2014	10/06/2014	11/06/2014	12/06/2014	13/06/2014	14/06/2014	15/06/2014	16/06/2014	17/06/2014	18/06/2014	19/06/2014	20/06/2014	21/06/2014	22/06/2014	23/06/2014	24/06/2014	25/06/2014	26/06/2014	27/06/2014	28/06/2014	29/06/2014	30/06/2014	01/07/2014	02/07/2014	03/07/2014	04/07/2014	05/07/2014	06/07/2014	07/07/2014	08/07/2014	09/07/2014	10/07/2014	11/07/2014	12/07/2014	13/07/2014	14/07/2014	15/07/2014	16/07/2014	17/07/2014	18/07/2014	19/07/2014	20/07/2014	21/07/2014	22/07/2014	23/07/2014	24/07/2014	25/07/2014	26/07/2014	27/07/2014	28/07/2014	29/07/2014	30/07/2014	31/07/2014	01/08/2014	02/08/2014	03/08/2014	04/08/2014	05/08/2014	06/08/2014	07/08/2014	08/08/2014	09/08/2014	10/08/2014	11/08/2014	12/08/2014	13/08/2014	14/08/2014	15/08/2014	16/08/2014	17/08/2014	18/08/2014	19/08/2014	20/08/2014	21/08/2014	22/08/2014	23/08/2014	24/08/2014	25/08/2014	26/08/2014	27/08/2014	28/08/2014	29/08/2014	30/08/2014	31/08/2014	01/09/2014	02/09/2014	03/09/2014	04/09/2014	05/09/2014	06/09/2014	07/09/2014	08/09/2014	09/09/2014	10/09/2014	11/09/2014	12/09/2014	13/09/2014	14/09/2014	15/09/2014	16/09/2014	17/09/2014	18/09/2014	19/09/2014	20/09/2014	21/09/2014	22/09/2014	23/09/2014	24/09/2014	25/09/2014	26/09/2014	27/09/2014	28/09/2014	29/09/2014	30/09/2014	01/10/2014	02/10/2014	03/10/2014	04/10/2014	05/10/2014	06/10/2014	07/10/2014	08/10/2014	09/10/2014	10/10/2014	11/10/2014	12/10/2014	13/10/2014	14/10/2014	15/10/2014	16/10/2014	17/10/2014	18/10/2014	19/10/2014	20/10/2014	21/10/2014	22/10/2014	23/10/2014	24/10/2014	25/10/2014	26/10/2014	27/10/2014	28/10/2014	29/10/2014	30/10/2014	31/10/2014	01/11/2014	02/11/2014	03/11/2014	04/11/2014	05/11/2014	06/11/2014	07/11/2014	08/11/2014	09/11/2014	10/11/2014	11/11/2014	12/11/2014	13/11/2014	14/11/2014	15/11/2014	16/11/2014	17/11/2014	18/11/2014	19/11/2014	20/11/2014	21/11/2014	22/11/2014	23/11/2014	24/11/2014	25/11/2014	26/11/2014	27/11/2014	28/11/2014	29/11/2014	30/11/2014	01/12/2014	02/12/2014	03/12/2014	04/12/2014	05/12/2014	06/12/2014	07/12/2014	08/12/2014	09/12/2014	10/12/2014	11/12/2014	12/12/2014	13/12/2014	14/12/2014	15/12/2014	16/12/2014	17/12/2014	18/12/2014	19/12/2014	20/12/2014</
-------------------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	--------------

Alergias:

Discapacidad:	Limitación sensorial:	Motriz:
---------------	-----------------------	---------

Uso de ayudas:	Si	No	Gafas:	Muletas:	Otras:
----------------	----	----	--------	----------	--------

Sintomáticos Respiratorios:	Si	No	Cual:	Piel o SNP:	Si	No	Cual:
-----------------------------	----	----	-------	-------------	----	----	-------

Signos vitales:	TA/20/25 FC 80	FR 16	Glucometria:	Peso:	Talla:
-----------------	----------------	-------	--------------	-------	--------

Glasgow:	12/15	Temperatura:	37.8°C	Saturación de oxígeno:	
----------	-------	--------------	--------	------------------------	--



Establecimiento: PICOTA		T.D. (Tarjeta Decadactilar): 91040	
Primer Apellido: Solarte	Segundo Apellido: Rojas	Nombres Completos: Freydile	
Tipo de Identificación: RC ☒ CE ☐ Número: 21		Sexo: F	Estado Civil: M
Nacionalidad: Colombiana		Edad: AAAA MM DD	
Fecha de Nacimiento: DD MM AAAA		Lugar de Nacimiento:	
Procedencia: ERON		Patio: 11	Celda: EPS:
Ocupación anterior:		Ocupación actual:	
Motivo de consulta: Buena traido por compañeros en telta por presentar mu- tismo e inhibición motora, refieren que ayer recibió una mala noticia			

ANAMNESIS

Enfermedad Actual:				
Antecedentes Personales:				
Antecedentes Familiares:	Diabetes Mellitus	☒	Asma	☒
	Hipertensión arterial	☒	Enf. Hematológicas	☒
	Carcinomas	☒	Nefropatías	☒
	Cardiopatías	☒	Enf. Endocrinas	☒
	Hepatopatías	☒	Enf. Mentales	☒
	Otra, Cual?	☒		
Antecedentes Quirúrgicos:				
Antecedentes Patológicos:				
Antecedentes Farmacológicos:				
Antecedentes Toxicológicos:				
Antecedentes Ginecológicos:				
Menarquia:	Inicio vida sexual:	FUR: DD MM AAAA	Método planificación:	
Fecha última citología:	DD MM AAAA	Resultado:		
Alergias:				
Discapacidad:	Limitación sensorial:	Motriz:		
Uso de ayudas: Si No	Gafas:	Muletas:	Otras:	
Síntomas Respiratorios: Si No	Cual:	Piel o SNP: Si No	Cual:	
Signos vitales: TA 23/7 FC 72 FR 16	Glucómetros:	Peso:	Talla:	
Glasgow: 12/15	Temperatura: afebril	Saturación de oxígeno:		

PM 600 1491040 preda

NOMBRE: <u>Freider Oliver Schute</u>				HISTORIA CLINICA No. <u>817</u>	
EDAD: <u>13</u>	RC: <u>TI:</u>	CC: <u>CE:</u>	CE: <u>13664</u>	FECHA: <u>30</u> M <u>8</u> A <u>17</u>	ENTIDAD: <u>13664</u>
FECHA DE NACIMIENTO: <u>3</u> M <u>8</u> A <u>1993</u>				SEXO: <u>masculino</u>	E-MAIL: <u></u>
DIRECCION: <u></u>				CONTACTO: <u>13664</u>	E-CIVIL: <u></u>
TELEFONO: <u></u>				PARENTESCO PERSONA RESPONSABLE: <u></u>	
OCUPACION: <u></u>				TELEFONO PERSONA RESPONSABLE: <u></u>	
NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: <u></u>				ASEGURADORA: <u></u>	
NOMBRE DEL RESPONSABLE: <u></u>					

MEDICOS:	ANTECEDENTES PERSONALES
QUIRURGICOS:	<u>no tratamiento</u>
FARMACOLOGICOS:	<u>ninguno</u>
OCULARES:	
DESCRIPCION:	
ANTECEDENTES FAMILIARES	

MOTIVO DE LA CONSULTA
<u>Deficiencia vision borrosa de lejos</u>

VALORACION OPTOMETRICA			
LENSOMETRIA:	VL: <u></u>	VP: <u></u>	ADD: <u></u>
	OD: <u></u>	OD: <u></u>	
	OI: <u></u>	OI: <u></u>	TIPO DE LENTE: <u></u>
ULTIMA RX:	<u>lentes para conducir R1</u>		

AGUDEZA VISUAL 30	VL: <u>20/20</u>	VP: <u></u>	CC: <u></u>	VL: <u></u>	VP: <u></u>
	OD: <u>20/20</u>	OD: <u></u>		OD: <u></u>	OD: <u></u>
	OI: <u>20/20</u>	OI: <u></u>		OI: <u></u>	OI: <u></u>

QUERATOMETRIA	OD: <u></u>	OI: <u></u>
---------------	-------------	-------------

OD: <u></u>	EXAMEN EXTERNO	OI: <u></u>
DIBUJO: <u></u>	DIBUJO	DIBUJO
OBSERVACIONES: <u>normal</u>		<u>normal</u>

EXAMEN MOTOR			
HISCHBERG: <u></u>	LUZ: <u></u>	OR: <u></u>	VP: <u></u>
PPC: <u></u>	LUZ: <u></u>	OR: <u></u>	VP: <u></u>
CONVERT TEST: VL: <u></u>	VP: <u></u>		

OD: <u></u>	OFTALMOSCOPIA	OI: <u></u>
DIBUJO	MACULA	DIBUJO
	N. OPTICO	
	EXCAVACION	
	RELACION A/V	
	OTROS HALLAZGOS	

RETINOSCOPIA	
OD: <u></u>	AV: <u></u>
OI: <u></u>	20/

OD: <u>20/20</u>	AV: <u>20/20</u>	SUBJETIVO / RX FINAL	DP: <u>20/20</u>
OI: <u>20/20</u>	AV: <u>20/20</u>	ADD: <u>1.75</u>	DP: <u>20/20</u>
		D NP: <u></u>	

IMPRESION DIAGNOSTICA			
1. <u>vision</u>	4. <u>no opor</u>	5. <u></u>	6. <u></u>
2. <u>proximo</u>	PLAN	5. <u></u>	6. <u></u>
3. <u></u>		5. <u></u>	6. <u></u>



INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC
Complejo Carcelario y Penitenciario Metropolitano de Bogotá.
Atención y Tratamiento
SANIDAD

HISTORIA CLINICA - EXAMEN INGRESO INTERNOS

Historia No.

Fecha

Nombre Pabellón

Dir. Regional - Control

Establecimiento Carcelario

1. - IDENTIFICACIÓN DEL INTERNO

Nombres y Apellidos		T.D. No.		Situación Jurídica	
Heider Salazar		(91034)			
Estado Civil	Sexo	M	F	Lugar	Fecha
Lugar Procedencia		Edad al Ingreso		Años Condena	
		42			
Nivel Académico		Sin Estudio	Años Primaria	Años Bachiller	Años Universidad
Profesión u Oficio		Ocupación en Penal			

2. - ANTECEDENTES DEL INTERNO

Motivo Consulta	Historia enfermedad Actual
Antecedentes Familiares	

3. - RESEÑA DE ANTECEDENTES PERSONALES

Médicos	
Quirúrgicos	
Traumas	
Alérgicos	
Tóxicos	
ETS	
Psiquiátricos	
Inmunización	
Psico Social	

3.1. - ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS (PARA MUJERES INTERNAS)

Menarquia	Años	Ciclos	X Días
Planificación			
G.	P.	A.	C.

4. - EXAMEN FÍSICO

Temperatura C	Pulso X	Respiración X	Frecuencia Cardiaca X	Peso kg	Talla cm	TALLA
37	80	12	80	65	1.61	1.61/70

5. - EXAMEN TOPOGRÁFICO

Cabeza:			
Cuello:			
Extremidades y Torax C/P	RS CS	TIMBRADOS	AGREGADOS
PULMONES		VENTILACION	
Abdomen:			
Genito - Urinario:			
Piel y Piernas:			
Neurológico:			

6. - DIAGNOSTICO

Obeso

6



LABORATORIO CLÍNICO MÉDICO

COLCAN

PREVENIR SALVANDO

Nombre: SOLARTE ROJAS FREIDER
Identificación: CC 5843664
Edad: 43 Años 0 Meses 0 Días
Medico: MEDICOS VARIOS
No. Ordenamiento: 91040

Tel:
Sexo: M

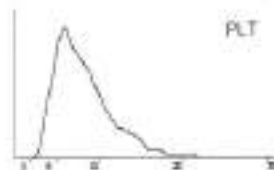
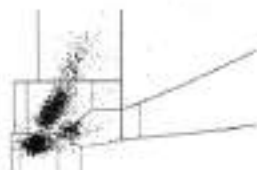
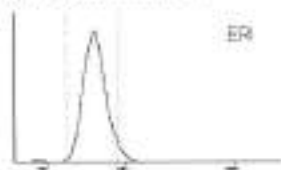
Fecha de recepción: 12-Jun-2017 6:02 pm
Fecha de impresión: 14-Jun-2017 9:40 am
Empresa: CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017
Sede: FIDUPREVISORA
Fecha Validación: 13-Jun-2017 10:04:00a.m.

Copia



6123081

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
CUADRO HEMATICO			
Método: Impedancia Eléctrica			
ERITROCITOS	5.87	millones	4.50 a 6.10
HEMOGLOBINA	16.3	gr %	14.0 a 18.0
HEMATOCRITO	49.0	%	42.0 a 53.0
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)	83	fL	80 a 98
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM)	27.8	pg	27.0 a 31.0
CONCENTRAC. CORPUSC. MEDIA DE Hb (CCMH)	33.3	gr/dl	32.0 a 35.0
ANCHO DE DISTRIB. DE LOS ERITROCITOS (IDE)	11.1	%	11.0 a 15.0
LEUCOCITOS	6.9	miles/mm ³	4.5 a 10.0
FORMULA LEUCOCITARIA			
Segmentados	46.2	%	50.0 a 67.0
Linfocitos	40.3	%	27.0 a 40.0
Monocitos	5.5	%	3.0 a 12.0
Eosinófilos	6.9	%	1.0 a 4.0
Basófilos	1.1	%	0.0 a 1.0
Linfocitos Reactivos	0.8	%	0.0 a 2.5
Segmentados	3.21	10/mm ³	2.00 a 7.50
Linfocitos	2.80	10/mm ³	1.00 a 4.00
Monocitos	0.38	10/mm ³	0.20 a 1.20
Eosinófilos	0.48	10/mm ³	0.00 a 0.50
Basófilos	0.08	10/mm ³	0.00 a 0.20
Linfocitos Reactivos	0.05	10/mm ³	0.00 a 0.25
PLAQUETAS RECuento	285	miles/mm ³	150 a 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	8.80	um ³	7.5 a 8.5
PCT	0.251	%	
IDP	15.5	%	
ERITROSEDIMENTACION	7	mm/h	1 a 15



Fabian Escucha

FABIAN ANDRÉS ESCUCHA RODRIGUEZ
CC 8179184
BACTERIOLOGO

Freider Solarte

91040

CC 5843664

OK
Andrea Nanda Rojas Curren

Andrea M. Rojas Curren
Medica U. Quindío
63161509
FUS

Evolucionamos como la vida

COLCAN S.A.S. | Tel: 800.066.003-3 | Contacto xavier: +57(1) 743 7777 | Línea gratuita nacional: 81 8000 180319 | E-mail: info@laboratoriocolcan.com | www.laboratoriocolcan.com

6



LABORATORIO CLÍNICO MÉDICO

COLCAN

SOLARTE ROJAS FREIDER

Nombre: SOLARTE ROJAS FREIDER
 Identificación: CC 5843664 Tel.
 Edad: 43 Años 0 Meses 0 Días Sexo: M
 Médico: MEDICOS VARIOS
 No. Ordenamiento: 91040



6123081

Fecha de recepción: 12-Jun-2017 6:02 pm
 Fecha de impresión: 14-Jun-2017 9:40 am
 Empresa: CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017
 Sede: FIDUPREVISORA
 Fecha Validación: 13-Jun-2017 10:04:00a.m. Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
BUN (Nitrógeno Ureico) Metodo: Espectrofotometría Cinética	15.2 ✓	mg/dl	4.5 a 26
ACIDO URICO Metodo: Espectrofotometría	4.2 ✓	mg/dl	
V. de Referencia: Hombres: Menor de 7 mg/dl Mujeres: Menor de 5.7 mg/dl			
COLESTEROL TOTAL Metodo: Espectrofotometría	195 ✓	mg/dl	
V. de Referencia: Ideal: < de 18 años: < de 170 mg/dl Adulto: < de 200 mg/dl Borderline alto: < de 18 años: 170 a 200 Adulto: 200 a 239 mg/dl Alto: < de 18 años: > de 200 mg/dl Adultos: > de 239 mg/dl			
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL) Metodo: Espectrofotometría	75 ✓	mg/dl	40 a 70
CREATININA Metodo: CINETICA	0.93 ✓	mg/dl	0.8 a 1.3
GLICEMIA EN AYUNAS Metodo: Espectrofotometría	82 ✓	mg/dl	65 a 99
TRIGLICERIDOS Metodo: Espectrofotometría	98 ✓	mg/dl	
V. de Referencia: Normal: Menor de 150 mg/dl Borderline Alto: 150 a 199 mg/dl Alto: 200 a 499 mg/dl Muy alto: Mayor de 499 mg/dl			
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL)	99 ✓	mg/dl	
V. de Referencia: Ideal: Menor de 100 mg/dl Casi Ideal: 100 a 129 mg/dl Borderline Alto: 130 a 159 mg/dl ALTO: 160 a 189 mg/dl Muy Alto: Mayor de 189 mg/dl			



JULY PAOLA FORERO MATEUS
 C.C. 1.003.993.898
 BACTERIOLOGA



LABORATORIO CLÍNICO MÉDICO

COLCAN

SOLARTE ROJAS FREIDER

Nombre: SOLARTE ROJAS FREIDER
Identificación: CC 5843664 Tel.:
Edad: 43 Años 0 Meses 0 Días Sexo: M
Médico: MEDICOS VARIOS
No. Ordenamiento: 91040



6123081

Fecha de recepción: 12-Jun-2017 6:02 pm
Fecha de impresión: 14-Jun-2017 9:40 am
Empresa: CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017
Sede: FIDUPREVISORA
Fecha Validación: 13-Jun-2017 10:04:00a.m. Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

ORINA PARCIAL (Uroanálisis)

Método: Microscópico

EXAMEN MACROSCÓPICO

Color: AMARILLO
Aspecto: LIG. TURBIO
Olor: SO
Densidad: 1025
pH: 5.0

EXAMEN QUÍMICO

Albumina: NEGATIVA mg/dl
Glucosa: NEGATIVA mg/dl
Cuerpos Cetónicos: NEGATIVOS
Hemoglobina: NEGATIVA Ery/ul
Urobilinógeno: NORMAL U.Bilich
Bilirrubina: NEGATIVA
Nitritos: NEGATIVOS

EXAMEN MICROSCÓPICO

Leucocitos: 0-2 XC
Células Epiteliales bajas: +
Bacterias: +

INGRID JOHANNA DÍAZ M.
C.C. 1.020.799.827
BACTERIOLOGA

DIANA CAROLINA OBISPO HERNÁNDEZ
CC 91.029.749
BACTERIOLOGA

Establecimiento: Condeb - Piedad

Ciudad: Bogotá

Nombre Completo:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Freider

Solarte

Rojas

Tipo de identificación: RC ☒ CE Número: S-843 664

ID: 91040

EIE 3

Edad: 43

Fecha	Hora	Atención realizada	Nombre y firma del Profesional	Firma y huella del Paciente
5 Junio 2017	10:30	MC: "Medida neurológica derivada de la consulta" EP: Paciente masculino de 43 años con cuadro clínico de +/- 15 días de evolución caracterizado por náuseas persistentes a la ingesta de alimentos. Ant: Pat: El. Menstrual: Tricardial (X: 6) Tox: Fumador desde los 25 años TA: 16/72 mmHg FC: 78 lpm JVD: +4 al medio pleto. Insuflado abdominal. Rales: sin auscultar Ri: rítmicas sin ruidos. Abdomen: blando, depresible, dolor a la palpación en epigastrio, no irradiado. Peritoneal: tendido: sin edema. Rx: 1. Controlar 2. Nauseas Plan: 1. SS//: CH, PO. Alimento Derivado: copeskyto Plan: 1. Acido Úrico 2. Metoprolol 50 mg 2/24 hr 3. Omeprazol 20 mg en ayunas 4. Incluido de quinina + mefloquina una vez al día después de la comida	Dr. A. Rojas 6/21/17 8:00	Freider Solarte 91040
9 Julio 2017	11:30	MC: "Me duele pene para tener relaciones" EP: Paciente masculino de 43 años quien presenta cuadro clínico de larga data de dolor persistente a las relaciones sexuales en pene, refiere que el prepucio presenta "alteraciones". Ant: Pat: Quiriti Examen físico: TA: 16/70 mmHg FC: 74 lpm Sol: +4 al medio Genitales: Pene: prepucio grueso que cubre toda la cabeza del glande. Pri: Valvular x Urología Rx: Fumador	Dr. A. Rojas 7/11/17 8:00	Freider Solarte 91040



Establecimiento: Comab - Puerto

Ciudad: Boyutá

Nombre Completo:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Freider Olari

Solarte

Rojas

Tipo de identificación: RC ☒ CE ☐ Número: 5-843.679

ID: 41040

ERE 3

Edad: 43

Fecha	Hora	Atención realizada	Nombre y firma del Profesional	Firma y huella del Paciente
24 Abril 2014	10:30	MC: "Me orden la vista para leer, todo lo que como me hace daño" EA: Paciente masculino de 43 años, quien refiere molestias para leer, está presentando dolor y prurito ocular; Asocia molestia que cuando tiene esta presentación sensación de sintomatología acompañada de mareos, a los que presenta dolor en epigastrio. Refiere que en el 2013 cuando estaba trabajando con la misma presentó accidente de tránsito donde dejaron un ojo de vidrio por la ventana. Ant-Pat: (-) Alergia: Trastorno de (-) Rx: (-) Fumador. Examen físico: TA: 110/75 mmHg FC: 74 bpm d/Ar: 44 Alergia: Ninguna detectada Rx: Sin cambios R. Cr: Tráquea sin oplos Ab d: Blando, deprimido dolor en epigastrio no max, no irradiación Reflexos: Extremidades: Estrechas, sin edema Rx: 1. Disminución de la agudeza visual, sin especificación 2. t.H.F. Plan: 1. Valoración x optometría 2. Tratamiento de diagnóstico + Simetrización toner una vez establecida la causa después de las consultas 3. Revisión foto 300 mg toner 2 en las noches	Andrés Manuel Rojas Rojas	Freider Solarte
				91040

EVOLUCIÓN MEDICA

NOMBRES Y APELLIDOS Frederico Oliver Gilete CAMA N° _____

NOMBRE MEDICO TRATANTE Elis Edison

FECHA	HORA	REC: Tego 5:30 pm
15/9/16	9:15	En parte que en este x giro nutritiva de $\pm$ y de de este entorno x los productos de de nubes. En parte de capitulos.
		Ap. Jm. de este tipo. No tiene Escaras Recu
		Tm 110/70 Fc 80 T36 F122
		Neutro de este nivel n. o. u. n solo por el de no solo de este y en G/O neutro ex, anti Est. de este y en se. n. de este y en

Na. Nutrición Bregel

No. Diferencia de Se.
Entrenamiento Feb.
Nivel de 1 Feb.
Tiempo Feb.

CC 5843664
TD 91040
UNIPETRO

CC 5843664
TD 91040
UNIPETRO

RESOLUCIÓN **Nº 16860** DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

EL SUPERINTENDENTE DE NOTARIADO Y REGISTRO

En ejercicio de las facultades legales, en especial las otorgadas por el numeral 19 del artículo 13 del Decreto 2723 de 2014 y

CONSIDERANDO

Que la Constitución Política en su artículo 365, consagra que: "Los servicios públicos son inherentes a la finalidad social del Estado. Es deber del Estado asegurar su prestación eficiente a todos los habitantes del territorio nacional. Los servicios públicos estarán sometidos al régimen jurídico que fije la ley, podrán ser prestados por el Estado, directa o indirectamente, por comunidades organizadas, o por particulares. En todo caso, el estado mantendrá la regulación, el control y la vigilancia de dichos servicios."

Que en el artículo 158 del Decreto Ley 960 de 1970, se dispuso que "Los Notarios tendrán las horas de despacho público que sean necesarias para el buen servicio y que señale la vigilancia notarial".

Que a través de la Sentencia T-388 de 2013, la Corte Constitucional declaró un estado de cosas Inconstitucional, que fue reiterado en la Sentencia T-762 de 2015, bajo la premisa de que la desarticulación de la política criminal engendra la vulneración masiva y generalizada de los derechos fundamentales de las personas privadas de la libertad.

Que los mínimos constitucionalmente asegurables fueron definidos en esa providencia respecto de los siguientes aspectos: infraestructura, resocialización, alimentación, salud, servicios públicos domiciliarios y acceso a la administración pública y de justicia.

Que en cumplimiento de lo ordenado por la Corte Constitucional, el Ministerio de Justicia y del Derecho, el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC y la Superintendencia de Notariado y Registro, en el marco de colaboración y cooperación institucional, adoptaron medidas tendientes a eliminar los obstáculos administrativos que impedían a la población carcelaria acceder al servicio notarial, sin menoscabo de la seguridad jurídica, y en tal sentido se dispuso que los despachos notariales prestarían el servicio público notarial en los centros penitenciarios del país a través de turnos semanales.



RESOLUCIÓN Nº 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

Que los turnos que se establecen tienen en cuenta las necesidades de los internos, los centros penitenciarios y carcelarios de Colombia, y el número de notarios en los respectivos círculos notariales, conforme a ello, se implementa de manera racional, una distribución equitativa de turnos de disponibilidad para la prestación del servicio notarial en los centros penitenciarios y carcelarios, a los cuales debe dárseles estricto cumplimiento por los notarios del país.

En mérito de lo expuesto, el Superintendente de Notariado y Registro,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. -Implementación. - Establecer el sistema de turnos para la prestación del servicio público notarial a los internos de los centros penitenciarios y carcelarios, en los círculos notariales del país el primer día hábil de cada semana para el año 2020 hasta enero de 2021, en la siguiente forma:

CENTRO PENITENCIARIO LETICIA													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
AMAZONAS	LETICIA	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 17, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 12, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30
													7, 14, 21, 28
													4, 12, 19, 25

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

CENTRO PENITENCIARIO EL PEDREGAL													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ANTIOQUIA	MEDELLIN	1	7							10			
ANTIOQUIA	MEDELLIN	2	13							18			



2

RESOLUCIÓN N° **Nº 16860** DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelanos del país.

ANTIOQUIA	MEDELLÍN	3	20						24				
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	4	27						31				
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	5		3						7			
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	6		10						14			
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	7		17						21			
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	8		24						28			
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	9			2						5		
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	10			9						13		
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	11			16						19		
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	12			24						26		
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	13			30							3	
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	14				6						9	
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	15				13						17	
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	16				20						23	
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	17				27						30	
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	18					4						7
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	19					11						14
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	20					18						21
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	21					26						28
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	22						1					4
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	23						6					12
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	24						16					18
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	25						23					25
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	26						30					
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	27							5				
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	28							13				
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	29							21				
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	30							27				
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	31								3			

[Handwritten signature]

RESOLUCIÓN N° 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

CENTRO PENITENCIARIO ANDES													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ANTIOQUIA	ANDES	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30
			4, 12, 18, 25										

CENTRO PENITENCIARIO APARTADO													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ANTIOQUIA	APARTADO	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 25	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30
			4, 12, 18, 25										

CENTRO PENITENCIARIO BELLAVISTA (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE BELLO COMPUESTO POR DOS NOTARIAS).													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ANTIOQUIA	BELLO	1	7, 20	3, 17	2, 15, 30	13, 27	11, 26	8, 23	6, 21	3, 18, 31	14, 28	13, 26	9, 23
	BELLO	2	13, 27	10, 24	9, 24	6, 2	4, 18	1, 16, 30	13, 27	10, 24	7, 21	5, 19	3, 17, 30
			4, 18										

RESOLUCIÓN N° 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelanos del país

CENTRO PENITENCIARIO BELLAVISTA (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE BELLO COMPUESTO POR DOS NOTARIAS)													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ANTIOQUIA	BELLO	1	7, 20	3, 17	2, 16, 30	13, 27	11, 26	8, 23	6, 21	3, 18, 31	14, 28	13, 26	9, 23
	BELLO	2	13, 27	10, 24	9, 24	6, 2	4, 18	1, 16, 30	13, 27	10, 24	7, 21	5, 19	3, 17, 30
CENTRO PENITENCIARIO BOLIVAR													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ANTIOQUIA	BOLIVAR	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30
CENTRO PENITENCIARIO CAUCASIA													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ANTIOQUIA	CAUCASIA	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 12, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30



32

RESOLUCIÓN N° 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

CENTRO PENITENCIARIO JERICÓ													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ANTIOQUIA	JERICÓ	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 25	1, 8, 15, 22, 30	5, 12, 19, 27	3, 10, 17, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 12, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30

CENTRO PENITENCIARIO MÁXIMA SEGURIDAD													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ANTIOQUIA	ITALÚ	1	7, 20	3, 17	2, 16, 30	13, 27	11, 25	8, 23	6, 21	3, 18, 31	14, 28	13, 26	9, 23
	ITALÚ	2	13, 27	10, 24	9, 24	5, 20	4, 18	1, 16, 30	13, 27	10, 24	7, 21	5, 19	3, 17, 30

CENTRO PENITENCIARIO YARUMITO													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ANTIOQUIA	ITALÚ	1	13, 27	10, 24	9, 24	6, 20	4, 18	1, 16, 30	13, 27	10, 24	7, 21	5, 19	3, 17, 30
	ITALÚ	2	7, 20	3, 17	2, 16, 30	13, 27	11, 25	8, 23	6, 21	3, 18, 31	14, 28	13, 26	9, 23



[Handwritten signature]

30 DEC 2018

RESOLUCIÓN N° **16800** DE

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

CENTRO PENITENCIARIO LA CEJA													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ANTIOQUIA	LA CEJA	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30
													7, 14, 21, 28

CENTRO PENITENCIARIO PUERTO BERRIO													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ANTIOQUIA	PUERTO BERRIO	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30
													7, 14, 21, 28

CENTRO PENITENCIARIO PUERTO TRIUNFO													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ANTIOQUIA	PUERTO BERRIO	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30
													7, 14, 21, 28



RESOLUCIÓN N° 16860 DE 30 DEC 2018

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

CENTRO PENITENCIARIO SANTA BÁRBARA																	
		ENERO 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO	NOTARIA	MUNICIPIO	DEPTO
		4, 12, 18 25	/ 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30	5 13, 19, 26	7, 14, 21, 28	3, 10, 18, 24, 31	6, 13, 21, 27	1, 8, 16, 23, 30	4, 11, 18, 26	6, 13, 20, 27	2, 9, 16, 24, 30	3 10, 17, 24	7, 13, 20, 27	UNICA	SANTA BARBARA	ANTIOQUIA

CENTRO PENITENCIARIO SANTA FE DE ANTIOQUIA															
ENERO 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO	NOTARIA	MUNICIPIO	DEPTO
4,12,18,25	7, 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30	5, 13, 19, 26	7, 14, 21, 28	3, 10, 18, 24, 31	6, 13, 21, 27	1, 8, 16, 23, 30	4, 11, 18, 26	6, 13, 20, 27	2, 9, 16, 24, 30	3, 10, 17, 24	7, 13, 20, 27	ÚNICA	SANTA FE DE ANTIOQUIA	ANTIOQUIA

CENTRO PENITENCIARIO SANTA ROSA DE OSOS															
ENERO 2021			4,12 18,25												
DICIEMBRE			7, 14, 21, 28												
NOVIEMBRE			3, 9, 17, 23, 30												
OCTUBRE			5, 13, 19, 26												
SEPTIEMBRE			7, 14, 21, 28												
AGOSTO			3, 10, 18, 24, 31												
JULIO			6, 13, 21, 27												
JUNIO			1, 8, 16, 23, 30												
MAYO			4, 11, 18, 26												
ABRIL			6, 13, 20, 27												
MARZO			2, 9, 16, 24, 30												
FEBRERO			3, 10, 17, 24												
ENERO			7, 13, 20, 27												
NOTARIA			UNICA												
MUNICIPIO			SANTA ROSA DE OSOS												
DEPTO			ANTIOQUIA												

[Handwritten signature]

RESOLUCIÓN N° **16860** DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelanos del país

CENTRO PENITENCIARIO SANTO DOMINGO											
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE
ANTIOQUIA	SANTO DOMINGO	UNICA	7, 13, 20, 27	8, 10, 17, 24	1, 5, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 15, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28
											5, 12, 19, 26
											3, 9, 17, 23, 30
											7, 14, 21, 28
											4, 12, 18, 25

CENTRO PENITENCIARIO SONSÓN											
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE
ANTIOQUIA	SONSÓN	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 15, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28
											5, 12, 19, 26
											3, 9, 17, 23, 30
											7, 14, 21, 28
											4, 12, 18, 25

CENTRO PENITENCIARIO TÁMESIS											
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE
ANTIOQUIA	TÁMESIS	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 15, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28
											5, 12, 19, 26
											3, 9, 17, 23, 30
											7, 14, 21, 28
											4, 12, 18, 25

RESOLUCIÓN **Nº 16860** DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

CENTRO PENITENCIARIO TITIRIBÍ													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ANTIOQUIA	TITIRIBÍ	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 15, 23, 30	5, 12, 19, 26, 27	3, 10, 17, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 12, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30
			4, 12, 18, 25										

CENTRO PENITENCIARIO YARUMAL (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE YARUMAL COMPUESTO POR DOS NOTARIAS).													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ANTIOQUIA	YARUMAL	1	7, 20	3, 17	2, 16, 30	13, 27	11, 26	8, 23	6, 21	3, 18, 31	14, 28	13, 26	9, 23
	YARUMAL	2	13, 27	10, 24	9, 24	6, 20	4, 18	1, 16, 30	13, 27	10, 24	7, 21	5, 19	3, 17, 30
			7, 21										

DEPARTAMENTO DE ARAUCA

CENTRO PENITENCIARIO ARAUCA													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ARAUCA	ARAUCA	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 15, 23, 30	5, 12, 19, 26, 27	3, 10, 17, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 12, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30
			4, 12, 18, 25										



RESOLUCIÓN N° 16860 DE

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

30 DEC 2019

CENTRO PENITENCIARIO BARRANQUILLA GYP (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE BARRANQUILLA COMPUESTO POR DOCE NOTARIAS).															
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
ATLANTICO	BARRANQUILLA	1	7		30			23			14			7	
	BARRANQUILLA	2	13			6		30			21			14	
	BARRANQUILLA	3	20			13			6		28			21	
	BARRANQUILLA	4	27			20			13			5		26	
	BARRANQUILLA	5		3		27			21			13			4
	BARRANQUILLA	6		10			4		27			19			12
	BARRANQUILLA	7		17			11			3		26			18
	BARRANQUILLA	8		24			18			10			3		25
	BARRANQUILLA	9			2		25			19			9		
	BARRANQUILLA	10			9			1		24				17	
	BARRANQUILLA	11			16			8		31				23	
	BARRANQUILLA	12			24			16			7			30	

RESOLUCIÓN N° 16860 DE

30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país

CENTRO PENITENCIARIO SABANALARGA													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIAL	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ATLANTICO	SABANALARGA	UNICA	1, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	8, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	6, 12, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30
													7, 14, 21, 28
													4, 12, 18, 25

BOGOTÁ D.C.

CENTRO PENITENCIARIO CARCEL LA PICOTA (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE BOGOTÁ)													
NOTARIAL	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO DE 2021
1	7				18				28				
4	13				26					5			
7	20					1				13			
16	27					8				19			
17		3				16				26			
18		10				23					3		
23		17				30					9		
29		24					6				17		
36			2				13				23		
37			9				21				30		
38			16				27					7	
50			24					3				14	
54			30					10				21	
56				6				18				28	
57				13				24					4



RESOLUCIÓN N° 16860 DE

3 D DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

58			20			31				12
66			27				7			18
72				4			14			25
78				11			21			

CENTRO PENITENCIARIO CÁRCEL MODELO (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE BOGOTÁ).											
NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
2	7				26					13	
3	13					1				19	
6	20					8				26	
13	27					16					3
14		3				23					9
19		10				30					17
46		17					6				23
48		24					13				30
49			2				21				7
52			9				27				14
53			16					3			21
55			24					10			28
61			30					18			
62				6				24			
64				13				31			
65				20					7		
68				27					14		
71					4				21		
73					11				28		
74					18					5	



De

RESOLUCIÓN N° 16860 DE

30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y cárceles del país

CENTRO PENITENCIARIO EL BUEN PASTOR (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE BOGOTÁ).													
NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO DE 2021
5	7					8					9		
22	13					16					17		
31	20					23					23		
33	27					30					30		
34		3					6					7	
38		10					13					14	
40		17					21					21	
43		24					27					28	
45			2					3					4
47			9					10					12
51			16					18					19
56			24					24					25
60			30					31					
63				6					7				
67				13					14				
68				20					21				
70				27					28				
75					4					5			
76					11					13			
77					18					19			
79					26					26			
80						1					3		

Handwritten signature

RESOLUCIÓN N° 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

CENTRO PENITENCIARIO CARCEL DISTRITAL (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE BOGOTÁ).													
NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO DE 2021
6	7				18				28				
9	13				26					5			
10	20					1				13			
11	27					8				19			
12		3				16				26			
15		10				23					3		
20		17				30					9		
21		24					6				17		
24			2				13				23		
25			9				21				30		
26			16				27					7	
27			24					3				14	
28			30					10				21	
30				6				18				28	
32				13				24					4
35				20				31					12
41				27					7				19
42					4				14				25
44					11				21				

30 DEC 2019

RESOLUCIÓN N° 16860 DE

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país

DEPARTAMENTO DEL BOLÍVAR.

CENTRO PENITENCIARIO MAGANGUE													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIAL	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
BOLIVAR	MAGANGUE	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	8, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 12, 19, 26	3, 3, 17, 23, 30
													7, 14, 21, 28
													4, 12, 18, 25

CENTRO PENITENCIARIO DE CARTAGENA (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE CARTAGENA COMPUESTO POR SIETE NOTARIAS).													
NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO DE 2021
1	7	24		13		1	21		7	26		14	
2	13		2	23		8	27		14		3	21	
3	20		9	27		16		3	21		9	26	
4	27		16		4	23		10	28		17		4
5		3	24		11	30		18		5	23		12
6		10	30		18		6	24		13	30		18
7		17		5	26		13	31		19		7	25

84

RESOLUCIÓN N° 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

CENTRO PENITENCIARIO CHIQUINQUIRÁ (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE CHIQUINQUIRÁ COMPUESTO POR DOS NOTARIAS).															
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	ENERO DE 2021	
BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ	1	7, 20	3, 17	2, 16, 30	13, 27	11, 26	8, 23	6, 21	3, 18, 31	14, 28	13, 26	9, 23	7, 21	4, 18
	CHIQUINQUIRÁ	2	13, 27	10, 24	9, 24	6, 20	4, 19	1, 16, 30	13, 27	10, 24	7, 21	5, 19	3, 17, 30	14, 28	12, 25

CENTRO PENITENCIARIO DUITAMA (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE DUITAMA COMPUESTO POR DOS NOTARIAS).															
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO DE 2021
BOYACA	DUITAMA	1	7, 20	3, 17	2, 16, 30	13, 27	11, 26	8, 23	6, 21	3, 18, 31	14, 28	13, 26	9, 23	7, 21	4, 18
	DUITAMA	2	13, 27	10, 24	9, 24	6, 20	4, 18	1, 16, 30	13, 27	10, 24	7, 21	5, 19	3, 17, 30	14, 28	12, 25



RESOLUCIÓN N° 16860-E

30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país

CENTRO PENITENCIARIO GARAGOA															
ENERO DE 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO	NOTARIA	MUNICIPIO	DEPTO
4 12, 18, 25	7, 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30	5, 13, 19, 26	7, 14, 21, 28	3, 10, 18, 24, 31	5 13, 21, 27	1, 8, 16, 23, 30	4, 11, 18, 25	6, 13, 20, 27	2, 9, 16, 24, 30	3, 10, 17, 24	7, 13, 20, 27	UNICA	GARAGOA	BOYACA

CÉNTRO PENITENCIARIO GUATEQUE	
ENERO DE 2021	4 12 16 25
DICIEMBRE	7 14 21 28
NOVIEMBRE	3 9 17 23 30
OCTUBRE	5 13 19 26
SEPTIEMBRE	7 14 21 28
AGOSTO	3 10 18 24 31
JULIO	6 13 21 27
JUNIO	1 8 16 23 30
MAYO	4 11 18 26
ABRIL	6 13 20 27
MARZO	2 9 16 24 30
FEBRERO	3 10 17 24
ENERO	7 13 20 27
NOTARIA	LAICA
MUNICIPIO	GUATEQUE
DEPTO	BOYACA

RESOLUCIÓN N° **16860** DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

CENTRO PENITENCIARIO MONIQUEIRA (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE MONIQUEIRA COMPUESTO POR DOS NOTARIAS).															
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO DE 2021
BOYACA	MONIQUEIRA	1	7, 20	3, 17	2 10, 30	13, 27	11, 28	8, 23	6, 21	3, 18, 31	14, 28	13, 26	9, 23	7, 21	4, 18
	MONIQUEIRA	2	13, 27	10, 24	9, 24	6, 20	4, 18	1, 15, 30	13, 27	10, 24	7, 21	5, 19	3, 17, 30	14, 28	12, 25

CENTRO PENITENCIARIO PUERTO BOYACA															
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO DE 2021
BOYACA	PUERTO BOYACA	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 25	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30	7, 14, 21, 28	4, 12, 18, 25

CENTRO PENITENCIARIO SANTA ROSA DE VITERBO															
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO DE 2021
BOYACA	SANTA ROSA DE VITERBO	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 25	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30	7, 14, 21, 28	4, 12, 18, 25



RESOLUCIÓN N° 16860

30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelanos del país.

CENTRO PENITENCIARIO DE TUNJA (ATENDIDO POR LAS NOTARIAS UNO Y DOS DEL CÍRCULO DE TUNJA)													
NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO DE 2021
1	7, 20	3, 17	2, 16, 30	13, 27	11, 26	8, 23	6, 21	3, 18, 31	14, 28	13, 26	9, 23	7, 21	4, 18
2	13, 27	10, 24	9, 24	5, 2	4, 18	1, 16, 30	13, 27	10, 24	7, 21	5, 19	3, 17, 30	14, 28	12, 25

CENTRO PENITENCIARIO DE COMBITA (ATENDIDO POR LAS NOTARIAS TRES Y CUATRO DEL CÍRCULO DE TUNJA)													
NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO DE 2021
3	7, 20	3, 17	2, 16, 30	13, 27	11, 26	8, 23	6, 21	3, 18, 31	14, 28	13, 26	9, 23	7, 21	4, 18
4	13, 27	10, 24	9, 24	5, 2	4, 18	1, 16, 30	13, 27	10, 24	7, 21	5, 19	3, 17, 30	14, 28	12, 25

CENTRO PENITENCIARIO DE SOGAMOSO (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE SOGAMOSO COMPUESTO POR TRES NOTARIAS)													
NOTARIAS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	7, 20	10	2, 24	13	4, 26	16	6, 27	19	7, 28	5, 26	17	7, 28	18
2	13, 27	17	9, 30	29	1*	1, 23	13	3, 24	14	13	3, 23	14	4, 25
3	29	3, 24	16	6, 27	18	8, 30	21	10, 31	21	19	9, 30	21	12



RESOLUCIÓN N° **16860** 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

DEPARTAMENTO DE CALDAS.

CENTRO PENITENCIARIO ANSERMA												
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
CALDAS	ANSERMA	UNICA	7, 13 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	5, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26
											3, 9, 17, 23, 30	7, 14, 21, 28
												4, 12, 19, 25

CENTRO PENITENCIARIO FACORA												
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
CALDAS	FACORA	JYCA	7, 13 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	5, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26
											3, 9, 17, 23, 30	7, 14, 21, 28
												4, 12, 19, 25

CENTRO PENITENCIARIO RIOSUCIO												
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
CALDAS	RIOSUCIO	UNICA	7, 13 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	5, 13, 20, 27	4, 11, 18, 25	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26
											3, 9, 17, 23, 30	7, 14, 21, 28
												4, 12, 19, 25



De

RESOLUCIÓN Nº 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

CENTRO PENITENCIARIO SALAMINA													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
CALDAS	SALAMINA	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30
													7, 14, 21, 28
													4, 12, 19, 25

CENTRO PENITENCIARIO DE MANIZALES ATENDIDO POR LAS NOTARIAS UNO, DOS Y TRES DEL CIRCULO NOTARIAL DE MANIZALES													
NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO DE 2021
1	7, 20	10	2, 24	13	4, 26	16	5, 27	18	7, 28	5, 20	17	7, 28	18
2	13, 27	17	9, 30	20	11	1, 23	13	3, 24	14	13	3, 23	14	4, 25
3	23	3, 24	16	6, 27	19	8, 30	21	10, 31	21	19	9, 30	21	12

CENTRO PENITENCIARIO DE MANIZALES ATENDIDO POR LAS NOTARIAS CUATRO Y CINCO DEL CIRCULO NOTARIAL DE MANIZALES													
NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO DE 2021
4	7, 20	3, 17	2, 16, 30	13, 27	11, 26	8, 23	6, 21	3, 18, 31	14, 28	13, 26	9, 22	7, 21	4, 18
5	13, 27	10, 24	9, 24	6, 2	4, 18	1, 16, 30	13, 27	10, 24	7, 21	6, 19	3, 17, 30	14, 28	12, 25

RESOLUCIÓN N° 16800 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ.

NOTARIAS	CENTRO PENITENCIARIO DE FLORENCIA (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE FLORENCIA COMPUESTO POR DOS NOTARIAS).											
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	13,27	10,24	9,24	6,20	4,18	1,16,30	13,27	10,24	7,21	5,19	3,17,30	14,28
2	7,20	3,17	2,16,30	13,27	11,26	8,23	6,21	3,18,31	14,28	13,26	9,23	7,21

NOTARIAS	CENTRO PENITENCIARIO LAS HELICONIAS (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE FLORENCIA COMPUESTO POR DOS NOTARIAS).											
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	7,20	3,17	2,16,30	13,27	11,26	8,23	6,21	3,18,31	14,28	13,26	9,23	7,21
2	13,27	10,24	9,24	6,20	4,18	1,16,30	13,27	10,24	7,21	5,19	3,17,30	14,28

DEPARTAMENTO DE CASANARE.

CENTRO PENITENCIARIO PAZ DE ARIPORO												
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
CASANARE	PAZ DE ARIPORO	UNICA	7,13 20,27	3,10, 17,24	2,9, 16,24,30	5,13, 20,27	4,1, 18,26	1,8 16,23,30	5,13, 21,27	3,10, 18,24,31	7,14, 21,28	5,13, 19,26



RESOLUCIÓN N° 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país

NOTARIAS	CENTRO PENITENCIARIO DE YOPAL ATENDIDO POR EL CIRCULO DE YOPAL COMPUESTO POR DOS NOTARIAS.												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	7, 20	3, 17	2, 16, 30	6, 20	4, 18	1, 16, 30	6, 21	3, 18, 31	7, 21	5, 19	3, 17, 30	7, 21	4, 18
2	13, 27	10, 24	9, 24	13, 27	11, 26	8, 23	13, 27	10, 24	14, 28	13, 26	9, 23	14, 28	12, 25

DEPARTAMENTO DEL CAUCA.

CENTRO PENITENCIARIO BOLIVAR															
ENERO 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO	NOTARIA	MUNICIPIO	DEPTO
4, 12, 18, 25	7, 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30	5, 13, 19, 26	7, 14, 21, 28	3, 10, 18, 24, 31	6, 12, 21, 27	1, 8, 15, 23, 30	4, 11, 16, 26	6, 13, 20, 27	2, 9, 15, 24, 30	3, 16, 17, 24	7, 13, 20, 27	UNICA	BOLIVAR	CAUCA

CENTRO PENITENCIARIO CALOTO															
ENERO 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO	NOTARIA	MUNICIPIO	DEPTO
4 - 2, 18, 25	7 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30	5 - 13, 19, 26	7 - 14, 21, 28	3 - 10, 18, 24, 31	6, 13, 21, 27	1, 8, 16, 23, 30	4 11, 18, 26	6 - 13, 20, 27	2, 9, 16, 24, 30	3, 10, 17, 24	7 - 13, 20, 27	UNICA	CALOTO	CAUCA



RESOLUCIÓN No 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

CENTRO PENITENCIARIO PATIA (EL BORDO)												
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
CAUCA	PATIA(ELBORDO)	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	5, 12, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	5, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26
ENERO 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE										
4, 12, 18, 25	7, 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30										

CENTRO PENITENCIARIO PUERTO TEJADA												
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
CAUCA	PUERTO TEJADA	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	5, 12, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	5, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26
ENERO 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE										
4, 12, 18, 25	7, 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30										

CENTRO PENITENCIARIO SANTANDER DE QUILCHAO												
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
CAUCA	SANTANDER DE QUILCHAO	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	5, 12, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	5, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26
ENERO 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE										
4, 12, 18, 25	7, 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30										

30 DEC 2018

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

CENTRO PENITENCIARIO SILVIA	
ENERO 2021	4, 12, 18, 25
DICIEMBRE	7, 14, 21, 28
NOVIEMBRE	3, 9, 17, 23, 30
OCTUBRE	5, 13, 19, 26
SEPTIEMBRE	7, 14, 21, 28
AGOSTO	3, 10, 18, 24, 31
JULIO	6, 13, 21, 27
JUNIO	1, 8, 16, 23, 30
MAYO	4, 11, 18, 26
ABRIL	5, 13, 20, 27
MARZO	2, 9, 16, 24, 30
FEBRERO	3, 10, 17, 24
ENERO	7, 13, 20, 27
MOTARIA	UNICA
MUNICIPIO	SILVIA
DEPTO	CAUCA

NOTARIAS	CENTRO PENITENCIARIO DE POPAYAN (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE POPAYAN COMPUESTO POR TRES NOTARIAS)												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	7,27	17	3,3	20	11	1,23	13	3,24	14	5,26	17	7,28	18
2	13	3,24	16	6,27	18	8,30	21	10,31	21	13	3,23	14	4,25
3	20	10	2,24	13	4,26	16	6,27	18	7,28	19	9,30	21	12

NOTA RIAS	CENTRO PENITENCIARIO DE RECLUSIÓN MUJERES (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE POPAYAN COMPUESTO POR TRES NOTARIAS).												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	20	10	2,24	13	4,26	16	6,27	18	7,28	19	9,30	21	12
2	7,27	17	9,30	20	11	1,23	13	3,24	14	5,26	17	7,28	18
3	13	3,24	16	6,27	18	8,30	21	10,31	21	13	3,23	14	4,25

RESOLUCIÓN Nº 16860 DE

3 11 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país

DEPARTAMENTO DEL CESAR.

CENTRO PENITENCIARIO AGUACHICA															
ENERO 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO	MOTARIA	MUNICIPIO	DEPTO
4, 12, 16, 26	7, 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30	5, 13, 19, 26	7, 14, 21, 28	2, 10, 18, 24, 31	6, 13, 21, 27	1, 8, 16, 23, 30	4, 11, 18, 26	3, 13, 20, 27	2, 9, 15, 24, 30	3, 10, 17, 24	7, 13, 20, 27	UNICA	AGUACHICA	CEJAR

NOTA RIAS	CENTRO PENITENCIARIO DE VALLEDUPAR (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE VALLEDUPAR COMPUESTO POR TRES NOTARIAS).												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	7,27	17	9,30	20	11	1,23	13	2,24	14	5,26	17	7,28	18
2	13	3,24	16	6,27	18	0,30	21	10,31	21	13	3,23	14	4,25
3	20	10	2,24	13	4,26	16	6,27	18	7,28	19	0,30	21	12

DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.

CENTRO PENITENCIARIO ISTMINA															
ENERO 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO	NOTARIA	MUNICIPIO	DEPTO
4, 12, 18, 25	7, 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30	5, 13, 19, 26	7, 14, 21, 28	3, 10, 18, 24, 31	6, 13, 21, 27	1, 8, 15, 23, 30	4, 11, 18, 25	6, 13, 20, 27	2, 9, 16, 24, 30	1, 10, 17, 24	7, 13, 20, 27	JAUCA	ISTMINA	CHOCO



RESOLUCIÓN N° **16860** DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

NOTARIAS	CENTRO PENITENCIARIO QUIBDO (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE QUIBDO COMPUESTO POR DOS NOTARIAS)											
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	7, 20	3, 17	2, 16, 30	13, 27	11, 28	8, 23	6, 24	3, 18, 31	14, 28	13, 26	9, 23	7, 21
2	13, 27	10, 24	9, 24	6, 20	4, 18	1, 15, 30	13, 27	10, 24	7, 21	5, 19	3, 17, 30	14, 28

DEPARTAMENTO CORDOBA

CENTRO PENITENCIARIO TIERRA ALTA													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	DICIEMBRE
CORDOBA	TIERRA ALTA	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 25	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	7, 14, 21, 28

NOTARIAS	CENTRO PENITENCIARIO MONTERIA (ATENDIDO POR EL CIRCULO MONTERIA DE TUNJA COMPUESTO POR TRES NOTARIAS)											
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	7, 27	17	9, 30	20	11	1, 23	13	3, 24	14	5, 26	17	7, 28
2	13	3, 24	16	6, 27	18	8, 30	21	10, 31	21	13	3, 23	14
3	20	10	2, 24	13	4, 26	16	6, 27	18	7, 28	19	9, 30	21

RESOLUCIÓN N° 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.

CENTRO PENITENCIARIO CAQUEZA															
1202 QUESA	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO	NOTARIA	MUNICIPIO	DEPTO
4, 12, 18, 25	7, 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30	5, 13, 19, 26	7, 14, 21, 28	3, 10, 18, 24, 31	6, 13, 20, 27	1, 8, 16, 23, 30	4, 11, 18, 26	6, 13, 20, 27	2, 9, 16, 24, 30	3, 10, 17, 24	7, 13, 20, 27	UNICA	CAQUEZA	CUNDINAMARCA

CENTRO PENITENCIARIO CHOCONTÁ															
ENERO 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO	NOTARIA	MUNICIPIO	DEPTO
4, 12, 18, 25	7, 14, 21, 29	3, 9, 17, 23, 30	5, 13, 19, 26	7, 14, 21, 28	3, 10, 18, 24, 31	8, 13, 21, 27	1, 8, 16, 23, 30	4, 11, 18, 26	6, 13, 20, 27	2, 9, 16, 24, 30	3, 10, 17, 24	7, 13, 20, 27	UNCA	CHOCONTÁ	CUNDINAMARCA

CENTRO PENITENCIARIO GUADUAS	
ENERO 2021	4 12, 18, 25
DICIEMBRE	7, 14, 21, 28
NOVIEMBRE	3, 9, 17, 23, 30
OCTUBRE	5, 13, 19, 26
SEPTIEMBRE	7, 14, 21, 28
AGOSTO	3, 10, 18, 24, 31
JULIO	6, 13, 20, 27
JUNIO	1, 6, 13, 20, 27
MAYO	4, 11, 18, 25
ABRIL	8, 15, 22, 29
MARZO	2, 9, 16, 23, 30
FEBRERO	3, 10, 17, 24
ENERO	1, 13, 20, 27
MOTARIA	UNICA
MUNICIPIO	GUADUAS
DEPTO	CUND NAMARCA

RESOLUCIÓN N° 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

CENTRO PENITENCIARIO LA MESA													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
CUNDINAMARCA	LA MESA	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30
													4, 12, 19, 25

CENTRO PENITENCIARIO VILLETÁ													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
CUNDINAMARCA	VILLETÁ	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30
													4, 12, 19, 25

DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

CENTRO PENITENCIARIO DE RIOHACHA (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE RIOHACHA COMPUESTO POR DOS NOTARIAS)													
NOTARIAS													
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	7, 20	3, 17	2, 16, 30	13, 27	11, 26	8, 23	6, 21	3, 16, 31	14, 28	13, 26	9, 23	7, 21	4, 18
2	13, 27	10, 24	9, 24	6, 20	4, 18	1, 16, 30	13, 27	10, 24	7, 21	5, 19	3, 17, 30	14, 28	12, 25



RESOLUCIÓN N° **16860** DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA.

CENTRO PENITENCIARIO CIENAGA															
ENERO 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO	NOTARIA	MUNICIPIO	DEPTO
4, 12, 18, 25	7, 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30	5, 13, 19, 26	7, 14, 21, 28	3, 10, 18, 24, 31	5, 13, 21, 27	1, 8, 16, 23, 30	4, 11, 18, 26	6, 13, 20, 27	2, 9, 16, 23, 30	3, 10, 17, 24	7, 13, 20, 27	UNICA	CIENAGA	MAGDALENA

CENTRO PENITENCIARIO EL BANCO															
ENERO 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO	NOTARIA	MUNICIPIO	DEPTO
4, 12, 18, 25	7, 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30	5, 13, 19, 26	7, 14, 21, 28	3, 10, 16, 24, 31	6, 13, 21, 27	1, 8, 16, 23, 30	4, 11, 18, 25	6, 13, 20, 27	2, 9, 16, 24, 30	3, 10, 17, 24	7, 13, 20, 27	UNICA	EL BANCO	MAGDALENA

CENTRO PENITENCIARIO SANTA MARTA (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE SANTA MARTA COMPUESTO POR TRES NOTARIAS).													
NOTARIAS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	7, 27	17	9, 30	20	11	1, 23	13	3, 24	14	5, 26	17	7, 28	18
2	13	3, 24	16	6, 27	18	8, 30	21	10, 31	21	13	3, 23	14	4, 25
3	23	10	2, 24	13	4, 26	16	6, 27	18	7, 28	19	9, 30	21	12

RESOLUCIÓN N° **Nº 16866** DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

DEPARTAMENTO DEL META.

CENTRO PENITENCIARIO ACACIAS													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
META	ACACIAS	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 23, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 25	1, 8, 15, 22, 29	6, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 12, 19, 26	3, 9, 16, 23, 30
													7, 14, 21, 28
													4, 12, 19, 25

CENTRO PENITENCIARIO GRANADA													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
META	GRANADA	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 23, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 25	1, 8, 15, 22, 29	6, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 12, 19, 26	3, 9, 16, 23, 30
													7, 14, 21, 28
													4, 12, 19, 25

CENTRO PENITENCIARIO DE VILLAVICENCIO (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE VILLAVICENCIO COMPUESTO POR CUATRO NOTARIAS).													
NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO DE 2021
1	7	3	2, 30	6	4	1	6	3	7	5	3	7	4
2	13	10	9	13	11	8, 30	13	10	14	13	9	14	12
3	20	17	16	20	19	16	21	19, 31	21	19	17	21	19
4	27	24	24	27	26	23	27	24	28	26	23, 30	28	25



RESOLUCIÓN Nº 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

DEPARTAMENTO DEL NARIÑO

CENTRO PENITENCIARIO LA UNIÓN															
Enero de 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO	NOTARIA	MUNICIPIO	DEPTO
4, 12, 18, 25	7, 14, 21, 28	3, 5, 17, 23, 30	5, 13, 19, 26	7, 14, 21, 28	3, 10, 18, 24, 31	6, 13, 21, 27	1, 8, 15, 23, 30	4, 11, 18, 26	6, 13, 20, 27,	2, 9, 16, 24, 30	3, 10, 17, 24	7, 13, 20, 27	ÚNICA	LA UNIÓN	MARTÍNEZ

CENTRO PENITENCIARIO TUMACO															
ENERO de 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO	NOTARIA	MUNICIPIO	DEPTO
4, 12, 18, 25	7, 14, 21, 28	3, 6, 17, 23, 30	5, 13, 19, 26	7, 14, 21, 28	3, 10, 18, 24, 31	6, 13, 21, 27	1, 8, 16, 23, 30	4, 11, 18, 26	6, 13, 20, 27	2, 9, 16, 24, 30	3, 10, 17, 24	7, 13, 20, 27	UNICA	TUMACO	NARIÑO

NOTARIAS	CENTRO PENITENCIARIO DE IPIALES (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE IPIALES COMPUERTO POR DOS NOTARIAS).												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	7, 20	3, 17	2, 16 30	6, 20	4, 18	1, 16, 30	6, 21	3, 18, 31	7, 21	5, 19	3, 17 30	7, 21	4, 18
2	13, 27	10, 24	9, 24	13, 27	11, 26	8, 23	13, 27	10, 24	14, 28	13, 26	9, 23	14, 28	12, 25

RESOLUCIÓN Nº 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

NOTARIAS	CENTRO PENITENCIARIO DE TUQUERRES (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE TUQUERRES COMPUESTO POR DOS NOTARIAS).												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	7, 20	3, 17	2, 16, 30	6, 20	4, 18	1, 16, 30	6, 21	3, 18, 31	7, 21	5, 19	3, 17, 30	7, 21	4, 18
2	13, 27	10, 24	9, 24	13, 27	11, 26	8, 23	13, 27	10, 24	14, 28	13, 26	9, 23	14, 28	12, 25

NOTARIA	CENTRO PENITENCIARIO DE PASTO (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE PASTO COMPUESTO POR CUATRO NOTARIAS).												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO DE 2021
1	7	3	2, 30	5	4	1	3	3	7	5	3	7	4
2	13	10	9	13	11	8, 30	13	10	14	13	9	14	12
3	20	17	16	20	18	15	21	18, 31	2	19	17	21	18
4	27	24	24	27	26	23	27	24	28	26	23, 30	28	25

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.

NOTARIA	CENTRO PENITENCIARIO DE OCAÑA (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE OCAÑA COMPUESTO POR DOS NOTARIAS).												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	7, 20	3, 17	2, 16, 30	13, 27	11, 26	8, 23	6, 21	3, 18, 31	14, 28	13, 26	9, 23	7, 21	4, 18
2	13, 27	10, 24	9, 24	6, 20	4, 18	1, 16, 30	13, 27	10, 24	7, 21	5, 19	3, 17, 30	14, 28	12, 25



RESOLUCIÓN N° **16860** DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

NOTARIAS	CENTRO PENITENCIARIO DE PAMPLONA (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE PAMPLONA COMPUESTO POR DOS NOTARIAS).												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	7, 20	3, 17	2, 16, 30	13, 27	11, 26	8, 23	6, 21	3, 18, 31	14, 28	13, 26	9, 23	7, 21	4, 18
2	13, 27	10, 24	9, 24	6, 20	4, 16	1, 16, 30	13, 27	10, 24	7, 21	5, 19	3, 17, 30	14, 28	12, 25

NOTARIA	CENTRO PENITENCIARIO DE CÚCUTA (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE CÚCUTA COMPUESTO POR SIETE NOTARIAS).												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO DE 2021
1	7	24		13		1	21		7	26		14	
2	13		2	26		8	27		14		3	21	
3	20		9	27		16		3	21		9	28	
4	27		16		4	23		10	28		17		4
5		3	24		11	30		18		5	23		12
6		10	30		18		6	24		13	30		18
7		17		6	26		13	31		19		7	25



RESOLUCIÓN N° 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación de servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.

CENTRO PENITENCIARIO MOCOA															
Enero de 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO	NOTARIA	MUNICIPIO	DEPTO
4 12 18 25	7, 14, 21, 28	3, 9 17, 23, 30	5, 13, 19, 26	7, 14 21, 28	3, 10, 18 24 31	5, 13, 21, 27	1, 8 15, 23, 30	4, 11 18, 26	6, 13 20, 27	2, 9, 16, 24, 30	3, 10, 17 24	7, 13, 20, 27	UNICA	MOCOA	PUTUMAYO

DEPARTAMENTO DEL QUINDIO.

NOTARIAS	CENTRO PENITENCIARIO DE CALARCÁ (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE CALARCÁ COMPUESTO POR DOS NOTARIAS).												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Enero de 2021
1	7,20	3,17	2,16,30	10,27	11,26	8,23	6,21	3,18,31	14,28	13,26	9,23	7,21	4,18
2	13,27	10,24	9,24	6,2	4,18	1,16,30	13,27	10,24	7,21	5,19	3,17,30	14,28	12,25

CENTRO PENITENCIARIO DE ARMENIA (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE ARMENIA COMPUESTO POR CUATRO NOTARIAS).													
NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Enero de 2021
1	7	10	16	20	26	30		3	7	13	17	21	25
2	13	17	24	27		1	8	10	14	19	23	28	
3	20	24	30		4	8	13	18	21	26	30		4
4	27		2	6	11	16	21	24	28		3	7	12
5		3	9	13	18	23	27	31		5	9	14	18

RESOLUCIÓN **16800** DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país

CENTRO PENITENCIARIO RECLUSIÓN MUJERES													
NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1		17		6	28		13	31		16		7	25
2	7	24		13		1	21		7	26		14	
3	13		2	20		9	27		14		3	21	
4	20		9	27		16		3	21		9	28	
5	27		16		4	23		10	28		17		4
6		3	24		11	30		18		5	23		12
7		10	30		18		5	24		13	30		18

DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CENTRO PENITENCIARIO SAN ANDRÉS															
ENERO 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO	NOTARIA	MUNICIPIO	DEPTO
4, 12, 18, 25	7, 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30	5, 13, 19, 26	7, 14, 21, 28	3, 10, 18, 24, 31	5, 12, 21, 27	1, 8, 16, 23, 30	4, 11, 18, 25	6, 13, 20, 27	2, 9, 16, 24, 30	3, 10, 17, 24	7, 13, 20, 27	JUNCA	SAN ANDRÉS	SAN ANDRÉS



RESOLUCIÓN N° 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

DEPARTAMENTO DE SANTANDER.

CENTRO PENITENCIARIO GIRÓN													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
SANTANDER	GIRÓN	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30
DICIEMBRE													
			7, 14, 21, 28										4, 12, 18, 25

CENTRO PENITENCIARIO SAN VICENTE DE CHUCURÍ													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
SANTANDER	CHUCURÍ SAN VICENTE DE	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30
DICIEMBRE													
			7, 14, 21, 28										4, 12, 18, 25

CENTRO PENITENCIARIO DE MÁLAGA (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE MÁLAGA COMPUESTO POR DOS NOTARIAS).													
NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	7, 23	3, 17	2, 16, 30	6, 20	4, 18	1, 16, 30	6, 27	3, 18, 31	7, 21	5, 19	3, 17, 30	7, 21	4, 18
2	13, 27	10, 24	9, 24	13, 27	11, 26	8, 23	13, 27	10, 24	14, 28	13, 26	9, 23	14, 28	12, 25

RESOLUCIÓN N° 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelanos del país.

NOTA RIA	CENTRO PENITENCIARIO DE SAN GIL (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE SAN GIL COMPUESTO POR DOS NOTARIAS).												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	7. 20	3.17	2.16, 30	13,27	1* 26	8 23	6, 21	3,18,31	14,28	13,26	9,23	7 21	4,18
2	13. 27	10. 24	9 24	8 20	4,18	1 16,30	13, 27	10,24	7,21	5,*9	3, 17,30	14,28	12,25

NOTA RIA	CENTRO PENITENCIARIO DE VELEZ (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE VELEZ COMPUESTO POR DOS NOTARIAS).												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	7, 20	3, 17	2 16, 30	13,27	11,26	8,23	6, 21	3,18,31	14,29	13,26	9,23	7,21	4,18
2	13, 27	10, 24	9, 24	6,20	4,16	1 16,30	13, 27	10,24	7,21	5,19	3, 17,30	14,28	12,25

DEPARTAMENTO DEL SUCRE.

CENTRO PENITENCIARIO COROZAL															
ENERO 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO	NOTARIA	MUNICIPIO	DEPTO
4, 12, 16, 25	7, 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30	5, 13, 19, 26	7, 14, 21, 28	3, 10, 18, 24, 31	6, 13, 21, 27	1, 8, 15, 23, 30	4, 11, 16, 26	8, 13, 26, 27	2, 9, 15, 24, 30	3, 10, 17, 24	7, 13, 20, 27	UNICA	COROZAL	SUCRE

RESOLUCIÓN N° **16860** DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

NOTAR IAS	CENTRO PENITENCIARIO SINCELEJO (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE SINCELEJO COMPUESTO POR TRES NOTARIAS).												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	7,27	17	9,30	20	11	1,23	13	3,24	14	5,26	17	7,28	18
2	13	3,24	16	6,27	19	8,30	21	12,31	21	13	3,29	14	4,25
3	20	10	2,24	13	4,26	16	6,27	18	7,29	19	9,30	21	12

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.

CENTRO PENITENCIARIO ARMERO															
ENERO 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO	NOTARIA	MUNICIPIO	DEPTO
4 12, 18, 25	7, 14, 21, 28	3, 9 17, 23, 30	5, 13, 9, 26	7, 14, 21, 28	3, 10, 18, 24, 31	6, 13 21, 27	1, 8, 16, 23, 30	4, 11, 18, 26	6, 13 20, 27,	2, 9, 16, 24, 30	3, 10, 17, 24	7, 13, 20, 27	UNICA	ARMERO	TOLIMA



RESOLUCIÓN N° 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

CENTRO PENITENCIARIO CHAPARRAL												
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
TOLIMA	CHAPARRAL	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 23, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 25	1, 8, 15, 22, 29	6, 13, 21, 27	3, 10, 17, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 12, 19, 26
ENERO 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO
4, 12, 18, 25	7, 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30	5, 12, 19, 26	7, 14, 21, 28	3, 10, 17, 24, 31	6, 13, 21, 27	1, 8, 15, 22, 29	4, 11, 18, 25	6, 13, 20, 27	2, 9, 16, 23, 30	3, 10, 17, 24	7, 13, 20, 27

CENTRO PENITENCIARIO FRESNO												
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
TOLIMA	FRESNO	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 23, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 25	1, 8, 15, 22, 29	6, 13, 21, 27	3, 10, 17, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 12, 19, 26
ENERO 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO
4, 12, 18, 25	7, 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30	5, 12, 19, 26	7, 14, 21, 28	3, 10, 17, 24, 31	6, 13, 21, 27	1, 8, 15, 22, 29	4, 11, 18, 25	6, 13, 20, 27	2, 9, 16, 23, 30	3, 10, 17, 24	7, 13, 20, 27

CENTRO PENITENCIARIO GUAMO												
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
TOLIMA	GUAMO	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 23, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 25	1, 8, 15, 22, 29	6, 13, 21, 27	3, 10, 17, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 12, 19, 26
ENERO 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO
4, 12, 18, 25	7, 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30	5, 12, 19, 26	7, 14, 21, 28	3, 10, 17, 24, 31	6, 13, 21, 27	1, 8, 15, 22, 29	4, 11, 18, 25	6, 13, 20, 27	2, 9, 16, 23, 30	3, 10, 17, 24	7, 13, 20, 27

RESOLUCIÓN N° 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

CENTRO PENITENCIARIO HONDA													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
TOLIMA	HONDA	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 25	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30
													7, 14, 21, 28
													4, 12, 18, 25

CENTRO PENITENCIARIO LIBANO													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
TOLIMA	LIBANO	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 25	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30
													7, 14, 21, 28
													4, 12, 18, 25

CENTRO PENITENCIARIO MELGAR													
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
TOLIMA	MELGAR	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 25	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30
													7, 14, 21, 28
													4, 12, 18, 25



RESOLUCIÓN N° 1606 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

CENTRO PENITENCIARIO PURIFICACIÓN															
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
-OLIVA	MELGAR	UNICA	7, 13, 20, 27	3, 10, 17, 24	2, 9, 16, 24, 30	6, 13, 20, 27	4, 11, 18, 26	1, 8, 16, 23, 30	6, 13, 21, 27	3, 10, 18, 24, 31	7, 14, 21, 28	5, 13, 19, 26	3, 9, 17, 23, 30	7, 14, 21, 28	4, 12, 18, 25

CENTRO PENITENCIARIO PICALENA (ATENDIDO POR EL CÍRCULO NOTARIAL DE IBAGÜE COMPUESTO POR OCHO NOTARIAS).													
NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO DE 2021
1	7		2	27		23		18		13		7	
2	13		9		4	30		24		19		14	
3	20		16		11		6	31		26		21	
4	27		24		18		13		7		3	28	
5		3	30		26		21		14		9		4
6		10		6		1	27		21		17		12
7		17		13		8		3	28		23		18
8		24		20		16		10		5	30		25

RESOLUCIÓN N° 16860 DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

DEPARTAMENTO DEL VALLE.

CENTRO PENITENCIARIO VILLANUEVA (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE CALI COMPUESTO POR VEINTITRÉS NOTARIAS).														
DEPTO	MUNICIPIO	NOTARIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALLE	CALI	1	7					16					23	
VALLE	CALI	2	13					23					30	
VALLE	CALI	3	20					30						7
VALLE	CALI	4	27						6					14
VALLE	CALI	5		3					13					21
VALLE	CALI	6		10					21					28
VALLE	CALI	7		17					27					4
VALLE	CALI	8		24						3				12
VALLE	CALI	9			2					10				18
VALLE	CALI	10			9					18				25
VALLE	CALI	11			16					24				
VALLE	CALI	12			24					31				
VALLE	CALI	13			30						7			
VALLE	CALI	14				6					14			
VALLE	CALI	15				13					21			
VALLE	CALI	16				20					28			
VALLE	CALI	17				27						5		
VALLE	CALI	18					4					13		
VALLE	CALI	19					11					19		
VALLE	CALI	20					18					26		
VALLE	CALI	21					26						3	
VALLE	CALI	22						1					9	
VALLE	CALI	23						8					17	

RESOLUCIÓN N° **Nº 16860** DE 30 DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país.

CENTRO PENITENCIARIO ROLDANILLO																	
		ENERO DE 2021	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO	NOTARIA	MUNICIPIO	DEPTO
		4, 12, 18, 25	7, 14, 21, 28	3, 9, 17, 23, 30	5, 12, 19, 26	7, 14, 21, 28	3, 10, 18, 24, 31	5, 13, 21, 27	1, 8, 16, 23, 30	4, 11, 18, 26	6, 13, 20, 27	2, 9, 16, 24, 30	3, 10, 17, 24	7, 13, 20, 27	UNICA	ROLDANILLO	VALLE

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CARCELARIO EN BUENAVENTURA (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE BUENAVENTURA COMPUESTO POR TRES NOTARIAS).													
NOTARIAS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	7, 27	17	9, 30	20	11	1, 23	13	3, 24	14	5, 26	17	7, 28	18
2	13	3, 24	16	6, 27	18	6, 30	21	10, 31	21	13	3, 23	14	4, 25
3	20	10	2, 24	13	4, 26	16	6, 27	18	7, 28	19	9, 30	21	12

CENTRO PENITENCIARIO DE BUGA (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE BUGA COMPUESTO POR DOS NOTARIAS).													
NOTARIAS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	7, 20	3, 17	2, 16, 30	13, 27	11, 26	8, 23	6, 21	3, 18, 31	14, 28	13, 26	9, 23	7, 21	4, 18
2	13, 27	10, 24	5, 24	6, 20	4, 18	1, 16, 30	13, 27	10, 24	7, 21	5, 19	3, 17, 30	14, 28	12, 25



RESOLUCIÓN N° **Nº 16860** 13 D DEC 2019

Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país

NOTARIAS	CENTRO PENITENCIARIO DE CARTAGO (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE CARTAGO COMPUESTO POR DOS NOTARIAS)												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	7, 20	3, 17	2, 16, 30	13, 27	11, 26	9, 23	6, 21	3, 16, 31	14, 28	13, 26	9, 23	7, 21	4, 18
2	13, 27	10, 24	9, 24	6, 20	4, 18	1, 16, 30	13, 27	10, 24	7, 21	5, 19	3, 17, 30	14, 28	12, 26

NOTARIAS	CENTRO PENITENCIARIO DE SEVILLA (ATENDIDO POR EL CIRCULO NOTARIAL DE SEVILLA COMPUESTO POR DOS NOTARIAS)												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO 2021
1	7, 20	3, 17	2, 16, 30	13, 27	11, 26	9, 23	6, 21	3, 16, 31	14, 28	13, 26	9, 23	7, 21	4, 18
2	13, 27	10, 24	9, 24	6, 20	4, 18	1, 16, 30	13, 27	10, 24	7, 21	5, 19	3, 17, 30	14, 28	12, 26

ARTÍCULO SEGUNDO. - Suspensión del servicio. - Cuando la Superintendencia de Notariado y Registro, autorice la suspensión en la prestación del servicio para una o varias de las notarias que se encuentren en el turno correspondiente, éstas no están obligadas a reponerlo. Consecuentemente, la atención a los internos para el primer día hábil de la siguiente semana continuará y se entenderá que el servicio lo prestan las notarias de turno asignadas conforme a lo establecido mediante este acto administrativo.

ARTÍCULO TERCERO. - Horario para la prestación del servicio. - La asignación de turnos aquí prevista para la prestación del servicio notarial, es independiente del horario de servicio habitual que preste la notaria. El Notario que deba prestar el servicio notarial coordinará con el Director del Centro Penitenciario o Carcelario el horario y la forma de prestación del servicio.

RESOLUCIÓN N° 16860 DE 30 DEC 2019

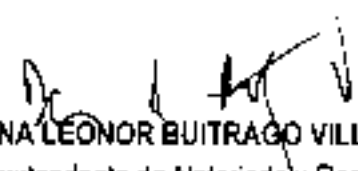
Por la cual se establecen los turnos de los despachos notariales para la prestación del servicio público notarial en los diferentes centros penitenciarios y carcelarios del país

ARTÍCULO CUARTO. - Turnos de disponibilidad. - Los turnos de disponibilidad no implican desplazamiento físico del notario, sino de disponibilidad para atender las diligencias del respectivo centro carcelario, y solo en el evento de requerirse de manera concreta la prestación del servicio, se procederá a efectuar el traslado por parte del notario al centro carcelario

ARTÍCULO QUINTO. -Comunicación- La presente resolución se comunicará al Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario y demás autoridades que por competencia corresponda, adicionalmente se publicará en la página web de la Superintendencia de Notariado y Registro

Dada en Bogotá, a los 30 DEC 2019

PUBLIQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.


DIANA LEONOR BUITRAGO VILLEGAS
Superintendente de Notariado y Registro (E)

Aprobó: Nancy Cristina Mesa Arango - Superintendente Delegada para el Notariado (E) y Directora Administración Notarial
Revisó: María Esperanza Venegas - Jefe Oficina Asesora Jurídica (E)
Emmá J. Camargo Díaz - Asesora del Despacho
Proyectó: Luis Alejandro Rosano Martínez - Dirección Administración Notarial