RESPUESTA A OFICIO #1386 DE JULIO 12/2023, DENTRO DEL PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL # 68001-31-03010-2022-00013-00

Favio Lizarazo Pinzon <favio.lizarazo@fiscalia.gov.co>

Jue 27/07/2023 12:00 PM

Para:Juzgado 10 Civil Circuito - Santander - Bucaramanga <j10ccbuc@cendoj.ramajudicial.gov.co>

5 archivos adjuntos (21 MB)

68001600015920198033 9- PARTE CINCO.pdf; 68001600015920198033 9- PARTE CUATRO.pdf; 68001600015920198033 9- PARTE DOS.pdf; 68001600015920198033 9- PARTE TRES.pdf; 68001600015920198033 9- PARTE UNO.pdf;

Doctor
CARLOS JAVIER ARDILA CONTRERAS
SECRETARIO JUZGADO DECIMO CIVIL DEL CIRCUITO
BUCARAMANGA

EN RESPUESTA AL OFICIO #1386 DE JULIO 12/2023, DENTRO DEL PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL # 68001-31-03010-2022-00013-00, ATENTAMENTE ME PERMITO REMITIR CINCO DOCUMENTOS EN PDF EN EL CUAL VA ESCANEADO EN SU TOTALIDAD EL CASO 680016000159201980339-NI-1060, POR EL DELITO DE HOMICIDIO CULPOSO, EN LA PERSONA DE JHON JAIRO ORDUZ BERBESI.

CORDIALMENTE,
FAVIO LIZARAZO PINZON
ASISTENTE DE FISCAL II
FISCALIA QUINTA SECCIONAL
UNIDAD DE VIDA BUCARAMANGA

NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL

CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

6	8	0	0	1	6	0	0	0	1	5	9	2	0	1	9	8	0	3	3	9

FECHA HECHOS 15 06 2019 (DD MM AAAA)

FECHA DENUNCIA 16 06 2019 (DD MM AAAA)

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 16 06 2019 (DD MM AAAA)

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE SANTANDER - UNIDAD SECCIONAL VIDA - CULPOSOS-BUCARAMANGA - FISCALIA 05

CONTRA : JUAN CARLOS JAIMES GARCIA

DENUCIANTE (s) : EMERSON DURAN MONSALVE

VÍCTIMA (s) : JHON JAIRO ORDUZ BERBESI Y OTROS

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI [ ] **CUÁL ?** [ ]

NO [X]

DELITO (s) : HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN [ ] [ ] [ ] (DD MM AAAA)

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No._____

IDENTIFICACIÓN CAJA No._____

RADICADO 680016000159201980339

ORIGINAL [ ] COPIA No. [ ]

ANEXO No. [ ] ELEMENTOS No. [ ]


FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

2

		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL					N° CASO
[N/A]		68	001	60	00159	2019	80339
No. Expendiente CAD		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL -FPJ-2-

Este formato sera diligenciado por los servidores con funciones de Policia Judicial, en aquellos eventos en que la actuacion no inicio de manera oficiosa

Fecha: 16/06/2019 Hora: 00:11

Departamento: Santander

Municipio: BUCARAMANGA

Hora: 07:05

I. TIPO DE NOTICIA DENUNCIA

¿El usuario es remitido por una entidad? NO

Fecha: [N/A]

¿Cúal? [N/A]

Nombre de quien remite: [N/A]

Cargo: [N/A]

SECRETARIA BUCARAMANGA FISCALIA GENERAL DE LA NACION UNIDAD DE REACCION INMEDIATA

16 JUN 2019

II. DELITO

HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.

III. DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho de que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra si mismo, contra su conyugue o compañero permanente, parientes en 4º grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67,68,69 del C.P.P. y 435 – 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos: 15/06/2019 Hora: 16.45

Para delitos de ejecucion continuada

Fecha inicial de comisión de los hechos: 15/06/2019 Hora: 16.45

Fecha final de comisión de los hechos: Hora:

3

Lugar de comisión de los hechos

Departamento:	Santander	Municipio:	PIEDECUESTA
Zona Localidad:		Barrio:	
Dirección:	68547 AUTOPISTA A PIEDECUESTA 84	Sitio Especifico:	
¿Uso de Armas?	NO	¿Cúal?	[N/A]
¿Uso de Sustancias Toxicas?	NO		

Relato de los hechos

SIENDO LAS 17:00 HORAS DE HOY 15 DE JUNIO DE 2019, LA CENTRAL DE RADIO DE LA POLICÍA NACIONAL-POLICÍA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA NOS INFORMA DE UNA MUERTE HOSPITALARIA EN LA CLÍNICA DE PIEDECUESTA, LA CUAL HABÍA SIDO POR CAUSA DE LAS LESIONES SUFRIDAS EN UN MOTOCICLISTA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EN LA VÍA QUE COMUNICA A SAN GIL CON BUCARAMANGA KM 82+500MMETROS, CALZADA SENTIDO BUCARAMANGA- SAN GIL, NOS REUNIMOS EN LA DIRECCIÓN DE TRANSITO DE BUCARAMANGA UNIDA BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL CON EL SEÑOR INTENDENTE CESAR AUGUSTO SALCEDO BARRIOS, ALISTAMOS LA LOGÍSTICA NECESARIO PARA LA ATENCIÓN DEL CASO, SALIMOS EN LA NECRO MÓVIL DE SIGLAS 31-1622, SIENDO LAS 17:05 HORAS, LLEGAMOS A LA CLÍNICA DE PIEDECUESTA A LAS 18:10 HORAS DEBIDO A QUE HABÍA UNA CONGESTIÓN VEHICULAR EN EL SITIO LA ESPAÑOLITA POR LA EVACUACIÓN DE LAS EVIDENCIAS DEL CASO DE LA REFERENCIA. SEGUIDAMENTE PROCEDIMOS A REALIZAR LA INSPECCION TÉCNICA A CADÁVER DEL SEÑOR JHON JAIRO ORDUZ BERBESI IDENTIFICADO 1. CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.098.724.765 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA NACIDO EL 14 DE ENERO DE 1992 DE 27 AÑOS DE EDAD NATURAL DE BUCARAMANGA QUIEN PRESENTA COMO TRAUMAS LOS SIGUIENTES: DEFORMIDAD EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A NIVEL DE ANTEBRAZO, DEFORMIDAD ÓSEA EN LA CARA, DEFORMIDAD A NIVEL DE HEMICARA IZQUIERDA, OTORRAGIA BILATERAL, CREPITOS EN REGIÓN NASAL Y EPISTAXIS NASAL, FRACTURA INFRAORBITARIA IZQUIERDA, TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA EXPUESTA DE RADIO DERECHO, LACERACIONES EN RODILLAS Y ABRASIONES EN REGIÓN TORÁCICA, PROCEDIMIENTOS QUIRURGOS EN FLANCOS DERECHO E IZQUIERDO, LACERACIONES EN LA CARA SEGUIDAMENTE SE PROCEDE A REALIZAR LA FIJACIÓN FOTOGRÁFICA DE CADA UNA DE LAS LESIONES HALLADAS EN LA INSPECCION TÉCNICA A CADÁVER, SE PROCEDE A EMBALAR EL CUERPO EN BOLSA PLÁSTICA DE COLOR BLANCO EMBLEMA DE LA POLICÍA NACIONAL, SE RETIRA EL CUERPO DE LA SALA TRANSITORIA DE CADÁVERES DE LA CLÍNICA PIEDECUESTA, SE INGRESA AL FURGÓN REFRIGERADO DE LA

UNIDA BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL DE SIGLAS 31-1622, DESPUÉS MIENTRAS NOS EXPIDEN LA EPICRISIS DEL FALLECIDO SE LE TOMA ENTREVISTA AL SEÑOR WILMER YAIR MORALES ASELAS CC 1.102.367.745 EXP. PIEDECUESTA, QUIEN ERA EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA DE PLACAS MSY-73ª, MARCA YAMAHA LÍNEA FZ 16 COLOR NARANJA MODELO 2015, DESPUÉS LE TOMAMOS EL ARRAIGO DEL INDICIADO AL SEÑOR JUAN CARLOS JAIMES GARCÍA CC 91.522.316 EXP. BUCARAMANGA, NATURAL DE CÚCUTA NORTE DE SANTANDER DE 36 AÑOS DE EDAD CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DE CLASE CAMIÓN DE PLACAS SOA-852 MARCA CHEVROLET LÍNEA KODIAK 240 MODELO 1995 COLOR AZUL AFILIADO A LA EMPRESA GASEOSAS HIPINTO S.A. INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO SEGUIDAMENTE SE PROCEDE A TRANSPORTAR EL CUERPO PARA LA UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL SETRA MEBUC Y REALIZAR LOS FORMATOS PROPIOS DEL CASO PARA DEJAR A DISPOSICIÓN EL CUERPO AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES PARA QUE LOS EXPERTOS EN MEDICINA LE PRACTIQUEN LOS EXÁMENES SOLICITADOS EN LA INSPECCION TÉCNICA A CADÁVER, UNA VE LLEGAMOS A LOS PATIOS DE LA DIRECCIÓN DE TRANSITO DE BUCARAMANGA PROCEDIMOS A TOMARLE ENTREVISTA EL SEÑOR EMERSON DURAN MONSALVE CC 91.453.710 EXP. PIEDECUESTA QUIEN AL MOMENTO DEL ACCIDENTE ERA EL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DE CLASE BUSETA DE PLACAS XMA-577 MARCA CHEVROLET LÍNEA NPR COLOR CREMA, AZUL Y NARANJA MODELO 2004 AFILIADA A LA EMPRESA DE TRANSPORTES PIEDECUESTA, AL CONSTATAR LOS DATOS DEL VEHÍCULO EN EL QUE SE MOVILIZABA EL FALLECIDO COMO CONDUCTOR SE TRATA DE DE UNA MOTOCICLETA MARCA SUZUKI LÍNEA BEST 125 MODELO 2008 COLOR AZUL EN LA QUE DE IGUAL FORMA SE TRANSPORTABA COMO PARRILLERO DE LA MISMA EL SEÑOR JHONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA CC 1.232.893.953 NATURAL DE TACHIRA-JAUREGUI LA GRITA VENEZUELA DE 21 AÑOS DE EDAD NACIDO EL 12 DE JUNIO DE 1998 QUIEN RESULTO LESIONADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO Y ATENDIDO EN LA CLÍNICA PIEDECUESTA, SEGUIDAMENTE SE PROCEDE A LLEVAR EL CUERPO A MEDICINA LEGAL, REALIZA EL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO LA PATRULLE DE INDICATIVO MOVIL 4 QUE LA INTEGRAN LOS SEÑORES SUBINTENDENTE JUAN BAUTISTA REYES Y PATRULLERO CAMILO GARZÓN CADENA.

IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

Primer Nombre:	EMERSON	Segundo Nombre:	[DESCONOCIDO]
Primer Apellido:	DURAN	Segundo Apellido:	MONSALVE
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	91354710

Dirección Notificación:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Residencia:	[DESCONOCIDO]
Teléfono Móvil:	[DESCONOCIDO]	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]
País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		

Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio) 0

Relacion con los Indiciados:

[DESCONOCIDO]

V. DATOS DE LAS VICTIMAS

Se informa a la victima el contenido de los artículos 11, 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de victima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma procesal penal.

Primer Nombre:	JHON	Segundo Nombre:	JAIRO
Primer Apellido:	ORDUZ	Segundo Apellido:	BERBESI
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	1098724765
País Expedición:	[DESCONOCIDO]	Depto Expedición:	[DESCONOCIDO]
Municipio Expedición:	[DESCONOCIDO]		
Edad:		Género:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:			
País Nacimiento:	[DESCONOCIDO]	Depto Nacimiento:	[DESCONOCIDO]
Municipio Nacimiento:	[DESCONOCIDO]		
Profesion:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]
País Residencia:	[DESCONOCIDO]	Depto Residencia:	[DESCONOCIDO]
Municipio Residencia:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Notificación:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Residencia:	[DESCONOCIDO]
Teléfono Móvil:	[DESCONOCIDO]	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]

País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		

Caracteristicas Morfocromaticas:
[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

Primer Nombre:	JHONATHAN	Segundo Nombre:	ALEXANDER
Primer Apellido:	ORDUZ	Segundo Apellido:	MONCADA
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	1232893953
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	SANTANDER
Municipio Expedición:	BUCARAMANGA		
Edad:	21	Género:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:	12/06/1998		
País Nacimiento:	Venezuela	Depto Nacimiento:	SIN_DETERMINAR
Municipio Nacimiento:	[DESCONOCIDO]		
Profesion:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]
País Residencia:	Colombia	Depto Residencia:	Santander
Municipio Residencia:	PIEDECUESTA	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Notificación:	68547 PIEDECUESTA, SANTANDER	Teléfono Residencia:	3157308808
Teléfono Móvil:	[DESCONOCIDO]	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]
País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		

Caracteristicas Morfocromaticas:
[DESCONOCIDA]

8

Relacion con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

VI. DATOS DE LOS INDICIADOS

En Averiguación? NO

Primer Nombre:	JUAN	Segundo Nombre:	CARLOS
Primer Apellido:	JAIMES	Segundo Apellido:	GARCIA
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	91522316
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	SANTANDER
Municipio Expedición:	BUCARAMANGA		
Edad:	35	Género:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:	22/04/1983		
País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	NORTE DE SANTANDER
Municipio Nacimiento:	CÚCUTA		
Profesion:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]
País Residencia:	[DESCONOCIDO]	Depto Residencia:	[DESCONOCIDO]
Municipio Residencia:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Notificación:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Residencia:	3125465732
Teléfono Móvil:	[DESCONOCIDO]	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]
País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		

Alias: [DESCONOCIDO]

Nombre cónyuge o compañero permanente: [DESCONOCIDO]

Caracteristicas Morfocromaticas:
[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Municipio Expedición:	[DESCONOCIDO]		
Edad:	36	Género:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:	03/03/1983		
País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	[DESCONOCIDO]
Municipio Nacimiento:	[DESCONOCIDO]		
Profesion:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]
País Residencia:	[DESCONOCIDO]	Depto Residencia:	[DESCONOCIDO]
Municipio Residencia:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Notificación:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Residencia:	[DESCONOCIDO]
Teléfono Móvil:	[DESCONOCIDO]	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]
País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		
Primer Nombre:	EMERSON	Segundo Nombre:	[DESCONOCIDO]
Primer Apellido:	DURAN	Segundo Apellido:	MONSALVE
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	91354710
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	[DESCONOCIDO]
Municipio Expedición:	[DESCONOCIDO]		
Edad:	36	Género:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:	03/03/1983		
País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	[DESCONOCIDO]
Municipio Nacimiento:	[DESCONOCIDO]		
Profesion:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]
País Residencia:	[DESCONOCIDO]	Depto Residencia:	[DESCONOCIDO]
Municipio Residencia:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Notificación:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Residencia:	[DESCONOCIDO]

Teléfono Móvil: [DESCONOCIDO] Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO] Depto Oficina: [DESCONOCIDO]
Municipio Oficina: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]
Dirección Oficina: [DESCONOCIDA] Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]
Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]
Relacion con los Indiciados:
[DESCONOCIDO]

IX. VEHICULOS

¿El vehiculo fue hurtado? NO

Marca: CHEVROLET Placa: SOA852
Modelo: 1995 Clase: CARGA
Servicio: PUBLICO Color: AZUL
No. Motor: 9LN02248 No. Chasis: CM95302116
No. Serie: [DESCONOCIDO]
Asegurado: NO
Compañia: [DESCONOCIDO] No. Poliza: [DESCONOCIDO]
¿El vehiculo fue hurtado? NO

Marca: SUZUKI Placa: IEE52B
Modelo: 2008 Clase: FAMILIAR
Servicio: PRIVADO Color: AZUL
No. Motor: F453TH646166 No. Chasis: 9FSBF44H28C146198
No. Serie: [DESCONOCIDO]
Asegurado: SI
Compañia: SEGUROS DEL ESTADO No. Poliza: 40130432-6
¿El vehiculo fue hurtado? NO

Marca: YAMAHA Placa: MSY73A
Modelo: 2015 Clase: FAMILIAR
Servicio: PRIVADO Color: NARANJA
No. Motor: 45D3076150 No. Chasis: 9FKKG0348F2076150
No. Serie: [DESCONOCIDO]
Asegurado: SI

Compañia: LIBERTY SEGUROS No. Poliza: [DESCONOCIDO]

¿El vehiculo fue hurtado? NO

Marca:	CHEVROLET	Placa:	XMA-577
Modelo:	2004	Clase:	PASAJEROS
Servicio:	PUBLICO	Color:	AZUL
No. Motor:	082920	No. Chasis:	9GCNPR71X4B000443
No. Serie:	[DESCONOCIDO]		
Asegurado:	SI		
Compañia:	SEGUROS DEL ESTADO	No. Poliza:	14041900009590

Firmas

Denunciante

Autoridad Receptora

Autoridad a la que se remite la denuncia: 26135-FISCALIA 05

Entidad: 278-FISCALIA GENERAL DE LA NACION

Especialidad: 6800142015-UNIDAD SECCIONAL VIDA - CULPOSOS-BUCARAMANGA

Codigo Fiscal: 26135-FISCALIA 05

Nombre y Apellido del Fiscal: MARIA FERNANDA VILLAMIZAR ARDILA

DELITO: HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

Entidad	Radicado Interno	Número único de Noticia Criminal				
		6 8 0 0 1 6 0 0 0 1 5 9 2 0 1 9 8 0 3 3 9				
		Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver: 039 EMP y EF No. 01

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,)

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

En **BUCARAMANGA** siendo las **17:10 HORAS** del dia **15** del mes de **JUNIO** del año **2019** de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policia Judicial: **INTENDENTE CESAR AUGUSTO SALCEDO BARRIOS**, bajo la coordinación de: **INTENDENTE OSCAR ARTURO PORRAS GARAVITO** cargo **INVESTIGADOR CRIMINAL DE LA UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL SETRA MEBUC**, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: **CLINICA DE PIEDECUESTA, JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER** con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver Vía pública **SI** [--] NO [X].

Dentro de los actos urgentes derivados de un accidente de tránsito clase CHOQUE CON VEHÍCULO.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana [-] Rural [X]	Nombre o número de comuna / localidad: Kilómetro 82+600 sector la españolita
Barrio/vereda:	Otros: SIN INFORMACIÓN
Dirección y/o georreferenciación: KILOMETRO 82+600 SECTOR LA ESPAÑOLITA	
Fecha probable de los hechos: 15 DE JUNIO DE 2019, SIENDO LAS 16:00 HORAS	
Sitio probable de los hechos: Residencia: [-]; Sitio de Recreación: [-]; Vía Pública: [X]; Sitio de trabajo: [-].	
Vehículo: [-]; Despoblado: [-]; Desconocido: [-]; Otro: [-]; Cuál?:	

Lugar de diligencia: CLINICA PIEDECUESTA SANTANDER
Vía Pública: [-]; Recinto Cerrado: [X]; Objeto Movible: [-]; Residencia: [-]; Despoblado: [-]; Sitio de recreación: [-]
Campo abierto: [-]; Sitio de trabajo: [-]; Vehículo: [-]; Otro: [-]; Cuál?:

Nombre de la persona fallecida: JHON JAIRO ORDUZ BERBESI		Sexo: Masculino
Edad: 17 AÑOS	Identificación: C.C. 1098724765 DE BUCARAMANGA SANTANDER.	
Calidad en la que actúa: CONDUCTOR MOTOCICLETA		
Ocupación: SIN INFORMACION	Profesión: SIN INFORMACION	Escolaridad: SIN INFORMACION
Estado Civil: SIN INFORMACION	Entidad de Salud: SIN INFORMACION	
Nombres de los padres: SIN INFORMACION	SIN INFORMACION	
Lugar y fecha de nacimiento:14 DE ENERO DE 1992		
Residencia y teléfono: SIN INFORMACION		

Hubo otros cadáveres: SI: [-]; NO: [X]; Cuántos?:
Relación de otras actas de inspección a cadáver: -*-
Nombres y apellidos: -*- | Identificación: -*-

Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Hubo heridos en el mismo hecho: SI: [X]; NO: []; Cuántos?: 03	
Nombres y apellidos: JUAN CARLOS JAIMES GARCIA	Identificación: 91522316
Lugar donde se encuentra: CONDUCTOR DEL CAMION DE PLACAS SOA-852, ATENDIDO EN LA CLINICA DE PIEDECUESTA DADO DE ALTA	

Nombres y apellidos: WILMWE YAIR MORA ASELAS	Identificación: 1102367745
Lugar donde se encuentra: CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA DE PLACAS MSY-73ª, ATENDIDO EN	

LA CLINICA PIEDECUESTA DADO DE ALTA

Nombres y apellidos: JHONATAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA	Identificación: 1232893953
Lugar donde se encuentra: PASAJERO DE LA MOTOCICLETA DE PLACAS IEE52B, ATENDIDO EN LA CLINICA PIEDECUESTA DADO DE ALTA.	

Indiciado: SI: [X]; NO: [-]		Capturado: SI: [-]; NO: [X]
Nombres y apellidos: JUAN CARLOS JAIMES GARCIA		Edad: 36 AÑOS
Sexo: M: [X]; F: [-]	Lugar y fecha de nacimiento: Cúcuta 22 de abril de 1983	
Profesión: EMPLEADO		Ocupación: Conductor
Nombres de los padres: Jaime García		Esperanza García
Estado civil: Unión Libre	Identificación: C.C. 91522316 de Bucaramanga	
Residencia y teléfono: Calle 4 Peatonal 17-26 Villa de los Caballeros Girón Santander 3125465732.		
Relación con la víctima: Familiar: [-]; Conocido: [-]; Desconocido: [x]; Sin Información: [-]		

Nota: En el evento de existir más indiciados se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI: [--]; NO: [-]	Fecha:	Hora:
Actuación Primer Responsable: SI: [--]; NO: [-]	N° folios:	Responsable:
Datos de contacto del Primer Responsable:		
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI: [X]; NO: [-]	¿Cuántos?: POR ESTABLECER EN LA INSPECCIÓN	

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: Intendente OSCAR ARTURO PORRAS	
Indicativo: LACRI	Teléfono: 3504053655

2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

SIENDO LAS 17:00 HORAS DE HOY 15 DE JUNIO DE 2019, LA CENTRAL DE RADIO DE LA POLICÍA NACIONAL-POLICÍA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA NOS INFORMA DE UNA MUERTE HOSPITALARIA EN LA CLÍNICA DE PIEDECUESTA, LA CUAL HABÍA SIDO POR CAUSA DE LAS LESIONES SUFRIDAS EN MOTOCICLETA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EN LA VÍA QUE COMUNICA A SAN GIL CON BUCARAMANGA KM 82+500 METROS, CALZADA SENTIDO BUCARAMANGA- SAN GIL, NOS REUNIMOS EN LA DIRECCIÓN DE TRANSITO DE BUCARAMANGA UNIDA BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL CON EL SEÑOR INTENDENTE CESAR AUGUSTO SALCEDO BARRIOS, ALISTAMOS LA LOGÍSTICA NECESARIO PARA LA ATENCIÓN DEL CASO, SALIMOS EN LA NECRO MÓVIL DE SIGLAS 31-1622, SIENDO LAS 17:05 HORAS, LLEGAMOS A LA CLÍNICA DE PIEDECUESTA A LAS 18:10 HORAS DEBIDO A QUE HABÍA UNA CONGESTIÓN VEHICULAR EN EL SITIO LA ESPAÑOLITA POR LA EVACUACIÓN DE LAS EVIDENCIAS DE CASO DE LA REFERENCIA. SEGUIDAMENTE PROCEDIMOS A REALIZAR LA INSPECCION TÉCNICA A CADÁVER DEL SEÑOR JHON JAIRO ORDUZ BERBESI IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.098.724.765 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA NACIDO EL 14 DE ENERO DE 1992 DE 27 AÑOS DE EDAD NATURAL DE BUCARAMANGA SIN MAS DATOS, QUIEN PRESENTA COMO TRAUMAS LOS SIGUIENTES: DEFORMIDAD EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A NIVEL DE ANTEBRAZO, DEFORMIDAD ÓSEA EN LA CARA, DEFORMIDAD A NIVEL DE HEMICARA IZQUIERDA, OTORRAGIA BILATERAL, CREPITOS EN REGIÓN NASAL Y EPISTAXIS NASAL, FRACTURA INFRAORBITARIA IZQUIERDA, TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA EXPUESTA DE RADIO DERECHO, LACERACIONES EN RODILLAS Y ABRASIONES EN REGIÓN TORÁCICA, PROCEDIMIENTOS QUIRURGOS EN FLANCOS DERECHO E IZQUIERDO, LACERACIONES EN LA CARA

SEGUIDAMENTE SE PROCEDE A REALIZAR LA FIJACIÓN FOTOGRÁFICA DE CADA UNA DE LAS LESIONES HALLADAS EN LA INSPECCION TÉCNICA A CADÁVER, SE PROCEDE A EMBALAR EL CUERPO EN BOLSA PLÁSTICA DE COLOR BLANCO EMBLEMA DE LA POLICÍA NACIONAL, SE RETIRA EL CUERPO DE LA SALA TRANSITORIA DE CADÁVERES DE LA CLÍNICA PIEDECUESTA, SE INGRESA AL FURGÓN REFRIGERADO DE LA UNIDA BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL DE SIGLAS 31-1622. DESPUÉS MIENTRAS NOS EXPIDEN LA EPICRISIS DEL FALLECIDO SE LE TOMA ENTREVISTA AL SEÑOR WILMER YAIR MORALES ASELAS CC 1.102.367.745 EXP. PIEDECUESTA, QUIEN ERA EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA DE PLACAS MSY-73A, MARCA YAMAHA LÍNEA FZ 16 COLOR NARANJA MODELO 2015, DESPUÉS LE TOMAMOS EL ARRAIGO Y RESEÑA DECADACTILAR DEL INDICIADO AL SEÑOR JUAN CARLOS JAIMES GARCÍA CC 91.522.316 EXP. BUCARAMANGA, NATURAL DE CÚCUTA NORTE DE SANTANDER DE 36 AÑOS DE EDAD CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DE CLASE CAMIÓN DE PLACAS SOA-852 MARCA CHEVROLET LÍNEA KODIAK 240 MODELO 1995 COLOR AZUL AFILIADO A LA EMPRESA GASEOSAS HIPINTO S.A. INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO SEGUIDAMENTE SE PROCEDE A TRANSPORTAR EL CUERPO PARA LA UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL SETRA MEBUC Y REALIZAR LOS FORMATOS PROPIOS DEL CASO PARA DEJAR A DISPOSICIÓN EL CUERPO AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES PARA QUE LOS EXPERTOS EN MEDICINA LE PRACTIQUEN LOS EXÁMENES SOLICITADOS EN LA INSPECCION TÉCNICA A CADÁVER, UNA VE LLEGAMOS A LOS PATIOS DE LA DIRECCIÓN DE TRANSITO DE BUCARAMANGA PROCEDIMOS A TOMARLE ENTREVISTA EL SEÑOR EMERSON DURAN MONSALVE CC 91.453.710 EXP. PIEDECUESTA QUIEN AL MOMENTO DEL ACCIDENTE ERA EL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DE CLASE BUSETA DE PLACAS XMA-577 MARCA CHEVROLET LÍNEA NPR COLOR CREMA, AZUL Y NARANJA MODELO 2004 AFILIADA A LA EMPRESA DE TRANSPORTES PIEDECUESTA, AL CONSTATAR LOS DATOS DEL VEHÍCULO EN EL QUE SE MOVILIZABA EL FALLECIDO COMO CONDUCTOR SE TRATA DE UNA MOTOCICLETA MARCA SUZUKI LÍNEA BEST 125 MODELO 2008 COLOR AZUL EN LA QUE DE IGUAL FORMA SE TRANSPORTABA COMO PARRILLERO DE LA MISMA EL SEÑOR JHONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA CC 1.232.893.953 NATURAL DE TACHIRA-JAUREGUI LA GRITA VENEZUELA DE 21 AÑOS DE EDAD NACIDO EL 12 DE JUNIO DE 1998 QUIEN RESULTO LESIONADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO Y ATENDIDO EN LA CLÍNICA PIEDECUESTA, SEGUIDAMENTE SE PROCEDE A LLEVAR EL CUERPO A MEDICINA LEGAL, REALIZA EL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO LA PATRULLE DE INDICATIVO MOVIL 4 QUE LA INTEGRAN LOS SEÑORES SUBINTENDENTE JUAN BAUTISTA REYES Y PATRULLERO CAMILO GARZÓN CADENA
ACTOS URGENTES DESARROLLADOS POR EL PERSONAL DE ATENCIÓN DE ACTOS URGENTES UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL DIJIN DITRA SETRA MEBUC.

Nota 1: Amplíe el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada insertando las filas necesarias, o anexe cuantos folios requiera relacionando el número de Noticia Criminal.
Nota 2: Recuerde incluir el método de búsqueda y las condiciones medioambientales.

3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO
Posición: Natural: [X]; Artificial: [-]

Orientación cabeza:	Norte: [-]; Sur: [-]; Este: [-]; Oeste: [-]; Noreste: [-]; Sureste: [-]; Noroeste: [-]; Suroeste: [-]; Cenit: [-]; Nadir: [-]
Orientación pies:	Norte: [-]; Sur: [-]; Este: [-]; Oeste: [-]; Noreste: [-]; Sureste: [-]; Noroeste: [-]; Suroeste: [-]; Cenit: [-]; Nadir: [-]

Cuerpo decúbito: Dorsal: [-]; Abdominal: [X]; **Lateral:** Derecho: [-]; Izquierdo; [-]; Fetal: [-]; Genupectoral: [-]; Sedente: [-]; Semisedente: [-]; **Suspendido:** Totalmente: [-]; Parcialmente: [-]; **Sumergido:** Totalmente: [-];

Parcialmente: [-].
INSCRIPCIÓN COMPLETA DESCRITA CON CLARIDAD EN LA NARRACIÓN DE LOS HECHOS
Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc.
INSCRIPCIÓN COMPLETA DESCRITA CON CLARIDAD EN LA NARRACIÓN DE LOS HECHOS

Cabeza	Conserva su eje	SI: [-] NO: [X]	**Inclinada**	Adelante: [-] Atrás: [X]	Derecha: [-] Izquierda: [-]	**Rotación**	Derecha: [-] Izquierda: [X]

Miembro Superior Derecho	Abducción: [X]; Aducción: [-]; Flexión: []; Extensión: [-]
	Mano: Abierta [X]; Cerrada: [-]; Supinación: [X]; Pronación: [-]
	Otro: [-]; Cuál?:

Miembro Superior Izquierdo	Abducción: [-]; Aducción:[X]; Flexión: [-]; Extensión: [-]
	Mano: Abierta [X]; Cerrada: []; Supinación: [X]; Pronación: [-]
	Otro: [-]; Cuál?:

Miembro Inferior Derecho	Abducción: [-]; Aducción: [-]; Flexión: [X]; Extensión: [-]
	Pie: Conserva su eje [X]; Rotación Interna: [-]; Rotación Externa: [-]
	Otro: [-]; Cuál?:

Miembro Inferior Izquierdo	Abducción: [-]; Aducción: [-]; Flexión: [-]; Extensión: [X]
	Pie: Conserva su eje [X]; Rotación Interna: [-]; Rotación Externa: [-]
	Otro: [-]; Cuál?:

Cadáver: Desnudo: [-]; Semidesnudo: [X]; Vestido: []	
Descripción morfológica del cadáver:	
Color de piel:	Blanca: [-]; Negra: [-]; Trigueña: [X]; Albina: [-]
Contextura:	Obesa: [-]; Robusta: [-]; Atlética; [X]; Mediana: [-]; Delgada: [-]
Aspecto:	Cuidado: [X]; Descuidado: [-]
Observaciones:	Ninguna
Señales particulares:	INSCRIPCIÓN COMPLETA EN REDACCIÓN DE HECHOS

Signos de violencia:
Describa las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra.
INSCRIPCIÓN COMPLETA DESCRITA INSCRIPCIÓN DEL INFORME E IMÁGENES FOTOGRÁFICAS TOMADAS EN LA INSPECCIÓN.

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

Descripción de prendas: *-*
Detalle las prendas de vestir: INSCRIPCIÓN COMPLETA DESCRITA INSCRIPCIÓN DEL INFORME
Nota: inscritas en narración de los hechos y fijación fotográfica.

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

Inspección en entidad de salud: *-*			
¿Se recibe formato de inventario de pertenencias?: SI: [-]; NO: [-]; ¿Cuántas?: *-*			
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
-	*-*	*-*	*-*
¿Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?: SI: [-]; NO: [X]; ¿Cuántos EMP y EF?: *-*			
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
-	*-*	*-*	*-*

Pertenencias: Inscritas en narración de los hechos y acta entrega pertenencias
Descripción de joyas: *-*
Descripción de documentos: *-*
Descripción de títulos valores y/o dinero: *-*
Otros: *-*

Persona a quien se le entregan las pertenencias:			
Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto

Nota: Cuando no se encuentre familiar en el lugar de los hechos o se trate de cadáver no identificado, las pertenencias serán enviadas al INMLCF, con fines de individualización y serán entregadas una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.

¿Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia?: SI: [X]; NO: []	
Clase: FORMATO CEDULA DE CIUDADANIA	Número: C.C. 1098724765 DE BUCARAMANGA
¿Cómo se obtuvo?: EN SUS PERTENENCIAS	
¿Se envia el documento de identificación al INMLCF?: SI: [X]; NO: [] SE ANEXA COPIA A BLANCO Y NEGRO	

4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos		
Tempranos	Flacidez: [X]; Rigidez Parcial: [-]; Rigidez Total: [-]	
	Livideces:	NO: [X]; SI: [-]; Fijas: [-]; Desaparecen: [-]; No valorables: [-]
		Color: [-] Ubicación: [-]
Tardíos	Cromático: [-]; Enfisematoso: [-]; Reducción Esquelética: [-]	
	Momificación: [-]; Adipocira / Saponificación: [-]; Corificación: [-]	
Otros:	Fauna cadavérica: NO: [-]; SI: [X]; Huevos: [X]; Larvas: [-]; Pupas: [-]; Adultos: [-]; Antropofagia: NO: [-]; SI: [-]	
Observaciones:	Cuerpo enviado a medicina legal para su análisis, por parte del profesional universitario forense.	

Posible fecha y hora de muerte: Lunes 10 de Junio de 2019 – 08:00 horas aproximadamente
¿Cómo la determina?: PRIMER RESPONDIENTE

5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactilotecnia de campo:	
¿Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia?	SI: [-]; NO: [X]
¿Anexa informe investigador de campo?	SI: [-]; NO: [X]
¿Se practicaron registros lofoscópicos para descarte?	SI: [-]; NO: [X]

Nota: Si se realizaron registros lofoscópicos para descarte relacione las personas registradas con su documento de identificación y lugar de residencia.

Nombres y Apellidos	Identificación
------	----------

Nota: En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Fotografía / Videografía:	
¿Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía?	SI: [X]; NO: [-]
¿Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos?	SI: [-]; NO: [X]
¿Anexa informe investigador de campo?	SI: [X]; NO: [-]
Se anexa	

Topografía:		
¿Se fija el Lugar de los Hechos?	SI: [X]	Bosquejo: [X]; Plano: [-].
	NO: [X]	Otro [-]; ¿Cuál?:
¿Anexa informe investigador de campo?	SI: [-]; NO: [X] IPAT	

¿Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?	SI: [-]; NO: [X]
¿Anexa informe investigador de campo?	SI: [-]; NO: [X]

¿Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?	SI: [-]; NO: [X]	
Nombres y Apellidos del muestreado	Identificación	Kit número
_	*_*	*_*

Nota: En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma
_	*_*	*_*

¿Participaron otros peritos?:	SI: [-]; NO: [X]	
Nombres y Apellidos	Identificación	Especialidad
_	*_*	*_*

Nota: En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario

6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:

Nombres y Apellidos:

Correo electrónico: No

Nota: Anexe el acta de derechos y deberes de las víctimas.

7. DESTINO DE LOS EMP Y EF

Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI: [x]; NO: [-]	¿Cuáles?: CUERPO OCCISO
Laboratorio Policía Judicial: ¿Cuál?	SI: [-]; NO: [X]	¿Cuáles?:
Otro laboratorio: ¿Cuál?	SI: [-]; NO: [X]	¿Cuáles?:
Almacén de evidencias:	SI: [-]; NO: [X]	¿Cuáles?:

Nota: En el ítem "cuáles" se relaciona el número de hallazgo. Ejemplo: 2, 6 Y 7.

Se solicita al I.N.M.L y C.F., realizar al cadáver los siguientes exámenes:

NECROPSIA.
TANATODIAGNOSTICO.
EMBRIAGUEZ ALCOHOLIMETRÍA.
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS
DEMAS PERTINENTES POR PARTE DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL REGIONAL NORORIENTE BUCARAMANGA.

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada. / Los demás EMP y EF se solicitarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.

8. OBSERVACIONES

SE SOLICITA ALLEGAR RESULTADOS DENTRO DEL PROCESO DE LA REFERENCIA A LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, DENTRO DEL PROCESO DE LA REFERENCIA.

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

9. ANEXOS.

-- UN (01) CUERPO SIN VIDA SEXO MASCULINO, QUIEN EN VIDA RESPONDÍA AL NOMBRE DE JHON JAIRO ORDUZ BERBESI, QUIEN SE IDENTIFICABA CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1098724765 DE BUCARAMANGA SANTANDER, NACIDO EL 14-ENERO DE 1992, 27 AÑOS, EL CUAL SE ENTREGA AL INML Y CF PARA ANÁLISIS RESPECTIVOS, DEBIDAMENTE EMBALADO Y ROTULADO.

--01 CADENA DE CUSTODIA DEL CUERPO SIN VIDA - RESPONDÍA AL NOMBRE DE JHON JAIRO ORDUZ BERBESI, QUIEN SE IDENTIFICABA CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1098724765 DE BUCARAMANGA SANTANDER, NACIDO EL 14-ENERO DE 1992, 27 AÑOS, EL CUAL SE ENTREGA AL INML Y CF PARA ANÁLISIS RESPECTIVOS, DEBIDAMENTE EMBALADO Y ROTULADO.

-- COPIA FORMATO CEDULA DE CIUDADANIA N° 1098724765 DE BUCARAMANGA SANTANDER, NACIDO EL 14-ENERO DE 1992, 27 AÑOS.

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL:		
Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
Intendente CESAR AUGUSTO SALCEDO BARRIOS	C.C. 13724875	POLICÍA NACIONAL

Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico
Investigador Criminal	3504053655	augusto.salcedo@correo.policia.gov.co

UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL DIJIN DITRA SETRA MEBUC: PRIMER PISO, SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, KILOMETRO 5, VÍA BUCARAMANGA–GIRÓN.

Firma. _____

10. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL:		
Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
INTENDENTE OSCAR ARTURO PORRAS GARAVITO	C.C. 91500042	POLICÍA NACIONAL

Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico
Perito	3504053655	Oscar.porras@correo.policia.gov.co

UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL DIJIN DITRA SETRA MEBUC: PRIMER PISO, SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, KILOMETRO 5, VÍA BUCARAMANGA–GIRÓN.

Firma. _____

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de servidores.

Entidad	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal																					
		6	8	0	0	1	6	0	0	0	1	5	9	2	0	1	9	8	0	3	3	9	
		Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora						Año				Consecutivo					

SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ – 12

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA	Fecha	2019	06	15	Hora	2	2	2	0

1. DESTINO DE LA SOLICITUD

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
REGIONAL NORORIENTAL, BUCARAMANGA–SANTANDER

2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de Rótulo y Registro de Cadena de Custodia).

UN (01) CUERPO SIN VIDA SEXO MASCULINO, QUIEN EN VIDA RESPONDÍA AL NOMBRE DE **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, QUIEN SE IDENTIFICABA CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1.098.724.765 de Bucaramanga. SANTANDER, NACIDO EL 14–ENERO DE 1992, 27 AÑOS, EL CUAL SE ENTREGA AL INML Y CF PARA ANÁLISIS RESPECTIVOS, DEBIDAMENTE EMBALADO Y ROTULADO.

3. EXAMEN SOLICITADO

NECROPSIA.
TANATODIAGNOSTICO.
EMBRIAGUEZ ALCOHOLIMETRÍA.
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS
DEMAS PERTINENTES POR PARTE DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL REGIONAL NORORIENTE BUCARAMANGA.

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS

Fiscalía/Entidad	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Dirección	BUCARAMANGA
Delito/Conducta	HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO

5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)

SE ENTREGA EL CUERPO EMBALADO, ROTULADO MEDIANTE CADENA DE CUSTODIA, PARA QUE SEA SOMETIDO A LOS EXÁMENES PERTINENTES DE ACUERDO AL PROTOCOLO ESTABLECIDO.

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

6. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos	Identificación: C.C. 13724875	Entidad
Intendente CESAR AUGUSTO SALCEDO BARRIOS		PONAL

Cargo	Dirección	Teléfono / Celular	Firma
Investigador Criminal	Km 4 vía Girón Bucaramanga	3504053655	

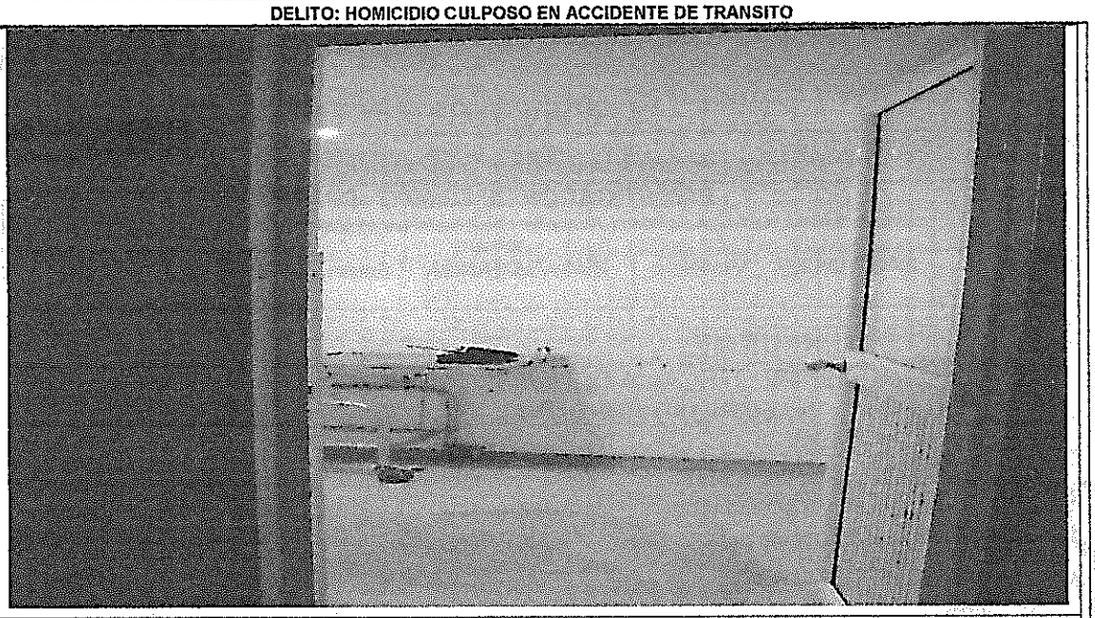
7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad

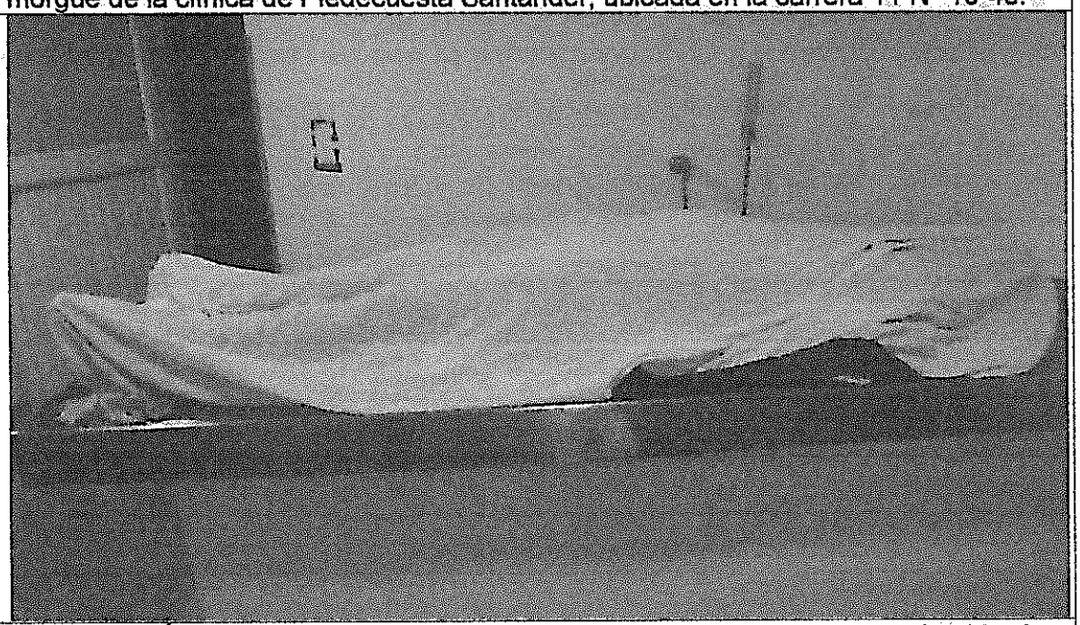
Cargo	Dirección	Teléfono / Celular	Firma
Fecha Recibido	Hora recibido		

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

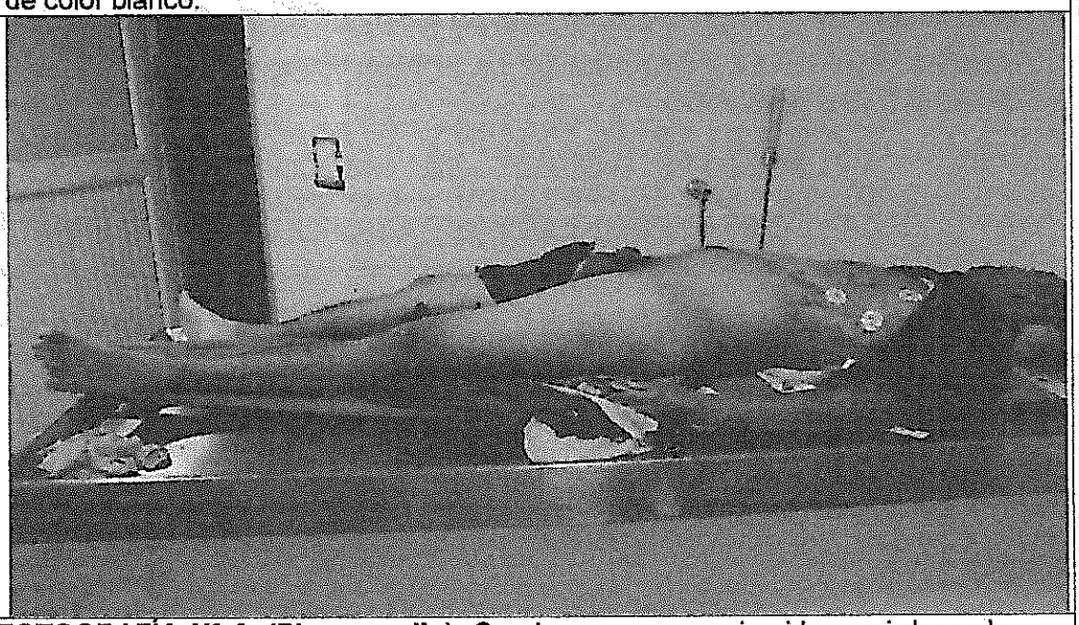
| | | |



FOTOGRAFÍA N° 1 (plano general): Se observa entrada a la sala de transición morgue de la clínica de Piedecuesta Santander, ubicada en la carrera 11 N° 10-48.



FOTOGRAFÍA N° 2 (plano general): Se observa silueta de un cuerpo sin vida de género masculino, sobre una camilla metálica, cubierto con una sábana hospitalaria de color blanco.



FOTOGRAFÍA N° 3, (Plano medio): Se observa cuerpo sin vida semi desnudo, sobre una camilla metálica, quien en vida respondía al nombre de **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, identificado con cedula de ciudadanía 1.098.724.765 de Bucaramanga.



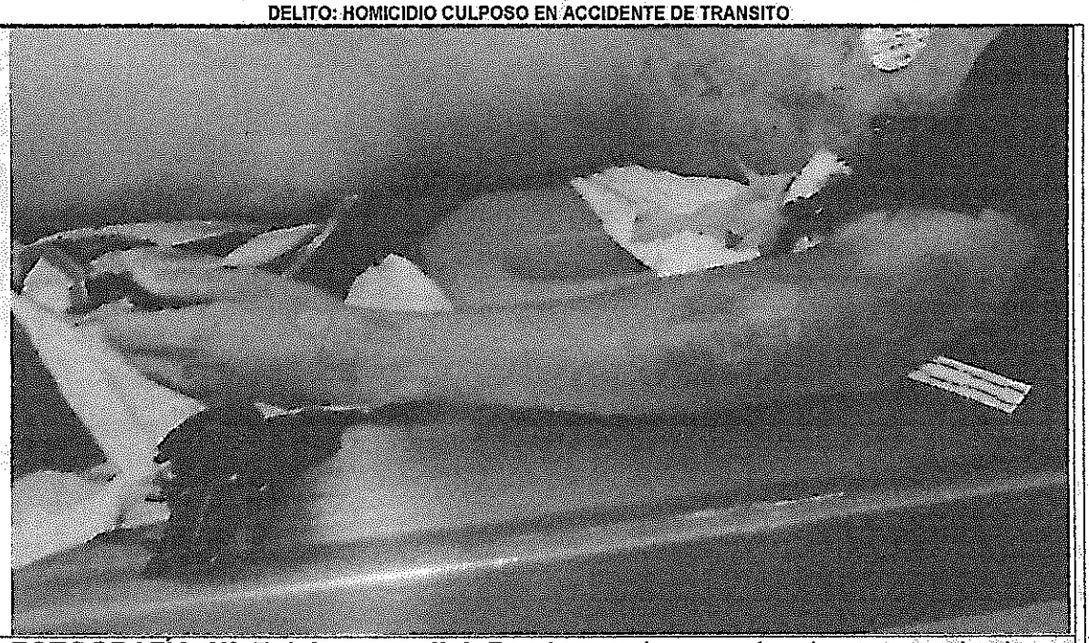
FOTOGRAFÍA N° 4 (Plano Medio): Se observa escoriaciones en miembro inferior derecho, sobre la zona de la rodilla, de la víctima **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, identificado con cedula de ciudadanía 1.098.724.765 de Bucaramanga



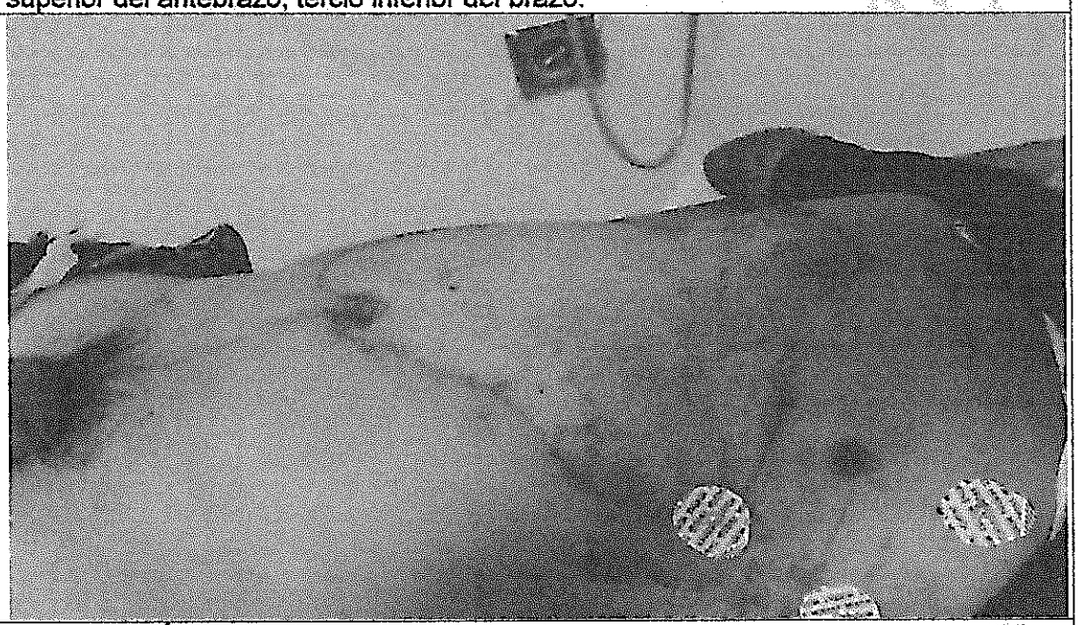
FOTOGRAFÍA N° 5 (plano medio) se observa escoriaciones en miembro inferior izquierdo sobre la zona de la rodilla, de la víctima **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, identificado con cedula de ciudadanía 1.098.724.765 de Bucaramanga



FOTOGRAFÍA N° 06 (plano medio) Se observa procedimiento quirúrgico realizado a la víctima **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, identificado con cedula de ciudadanía 1.098.724.765 de Bucaramanga, sobre la región flanco izquierdo.



FOTOGRAFÍA N° 7 (plano medio) Donde se observa abrasiones en miembro superior izquierdo, sobre la región metacarpiana, tercio inferior del antebrazo, tercio superior del antebrazo, tercio inferior del brazo.



FOTOGRAFÍA N° 08 (plano medio); Se observa escoriaciones y abrasiones en la región torácica del cuerpo de la víctima **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, identificado con cedula de ciudadanía 1.098.724.765 de Bucaramanga.



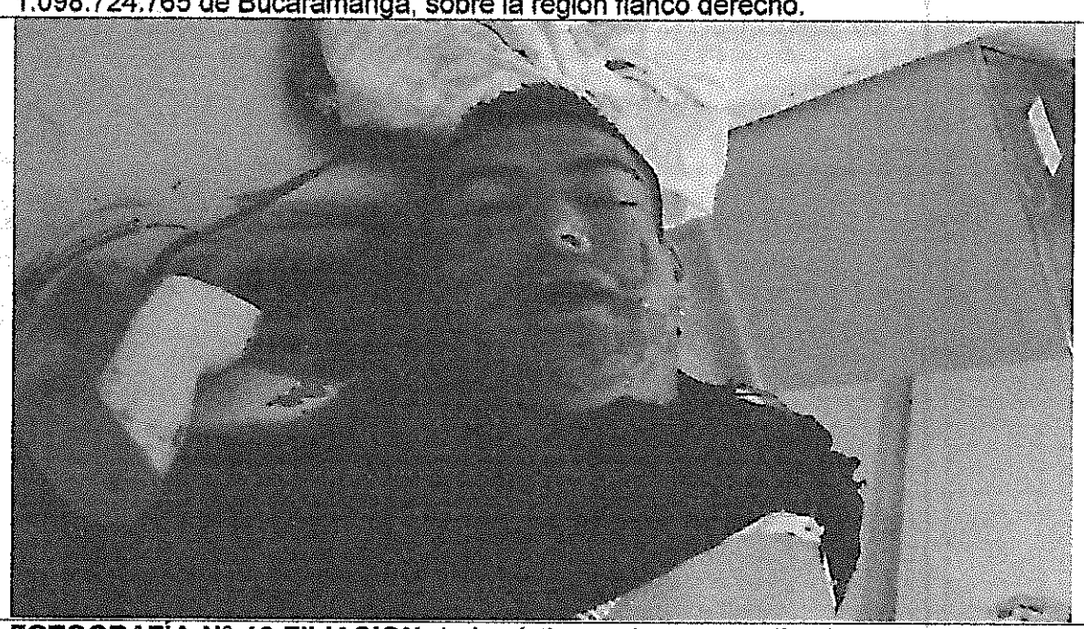
FOTOGRAFÍA N° 09 (plano medio); se observa abrasión en la región geniana del cuerpo dela victima **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, identificado con cedula de ciudadanía 1.098.724.765 de Bucaramanga, escoriación en la región ciliar.



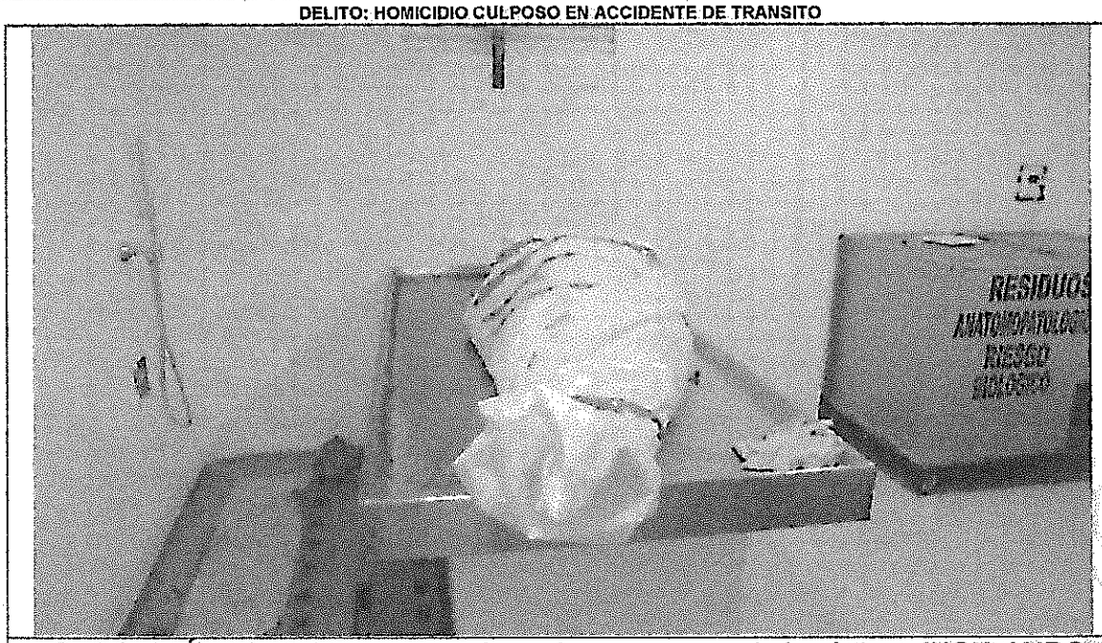
FOTOGRAFÍA N° 10 (plano medio); Donde se observa fractura de miembro superior derecho, cubierto con vendaje hospitalario, de la víctima **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, identificado con cedula de ciudadanía 1.098.724.765 de Bucaramanga.



FOTOGRAFÍA N° 11 (plano medio); Se observa procedimiento quirúrgico realizado a la víctima **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, identificado con cedula de ciudadanía 1.098.724.765 de Bucaramanga, sobre la región flanco derecho.



FOTOGRAFÍA N° 12 FILIACION de la víctima quien respondía al nombre de **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, identificado con cedula de ciudadanía 1.098.724.765 de Bucaramanga.



FOTOGRAFÍA N° 13 (Plano Medio) se observa cuerpo de la víctima **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, identificado con cedula de ciudadanía 1.098.724.765 de Bucaramanga, debidamente rotulado y embalado mediante NUNC 680016000159201904212-

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

7. ANEXOS

-

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

8. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL:

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
CESAR AUGUSTO SALCEDO BARRIOS	C.C. 13.724.875 DE BUCARAMANGA-SANTANDER	POLICÍA NACIONAL

Grado	Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico
Intendente	INVESTIGADOR CRIMINAL	311-6434325	augusto.salcedo@correo.policia.gov.co

UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL SETRA MEBUC; Kilometro 4 Vía Girón Bucaramanga, Dirección de tránsito de Bucaramanga.

Firma

Vía Bucaramanga – Girón - Kilómetro 4
Edificio Secretaria de Transito de Bucaramanga
Teléfono 311-6434325
ditra.mebuc-ubic@policia.gov.co
augusto.salcedo@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.co

901

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.098.724.765

ORDUZ BERBESI
APELLIDOS

JHON JAIRO
NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1992
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

05-AGO-2010 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2700100-00955939-M-1098724765-20161017 0051860167A 1 7173909334



URGENCIAS **EPICRISIS**

Registro: 2019031638 **Nro:** 1 **Nro Liquidacion:** 801961
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1098724765 **Edad:** 27 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 15/06/2019 5:09:41 p. m.
Nombre: ORDUZ BERBESI JHON JAIRO
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Doc. Digito: 1127574620

PACIENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAIDO POR AMBULANCIA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO REFIEREN PARAMEDICOS QUE PACIENTE FUE COLISIONADO POR MULA DE POSTOBON. REFIEREN PARAMEDICOS QUE CUADRO RECIBEN AL PACIENTE PRESENTA DEFORMIDAD EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A NIVEL DE ANTEBRAZO, DEFORMIDAD OSEA EN CARA QUIEN NO RESPONDIA A ESTIMULO POR LO QUE SE INGRESA A SALA DE REANIMACION. SE RECIBE PACIENTE SIN SIGNOS VITALESAL EXAMEN FISICO SE OBSERVA DEFORMIDAD A NIVEL DE HEMICARA IZQUIERDA CON DEPRESION A NIVEL DE SILUETA OSEA INFRAORBITARIO PUPILAS ANISOCORICAS, SIN APERTURA OCULAR ESPONTANEA, DEFORMIDAD Y DEPRESION A NIVEL DE HEMICARA IZQUIERDA, OTORRAGIA BILATERAL CREPITOS EN REGION NASAL Y EPISTAXIS NASAL INMOVILIZADOR CERVICAL, CUELLO CON HEMATOMA EN REGION CERVICAL EN EXPANSION MURMULLO VESICULAR BILATERAL DISMINUIDO CON TIMPANISMO BILATERAL DISTENDIDO, DIFICILMENTE DEPRESIBLE, CON EDEMA A TENSION ABDOMINAL, EDEMA PELVICO, CON EVIDENCIA DE EDEMA EN PENE Y EDEMA ESCROTAL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: DEFORMIDAD DISTAL A NIVEL DE ANTEBRAZO CON EXPOSICION DE TEJIDOSBLANDOS Y TEJIDO OSEO CON VISUALIZACION DE RADIO FRIALDAD DISTAL, LLENADO CAPILAR MAYOR A 3 SEGUNDOS. ANISOCORIA, NO HABLA, NO RESPONDE A ESTIMULOS VERBALES, NO RESPONDE AL DOLOR. SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION SE CANALIZAN 2 VENAS SIN EMBARGO PACIENTE DE DIFICIL ACCESO. SE INICIA MANEJO CON BOLO DE LIQUIDOS DE 1000 CC DE SOLUCION SALINA, CARDIOVISOSCOPIA QUE MUESTRA ASISTOLIA POR LO QUE SE INICIA REANIMACION A LAS 5:00 DE LA TARDE CON COMPRESIONES INICIALMENTE 30:2 CON VENTILACION POR AMBU, SIN EMBARGO POR PERSISTENCIA DE DESATURACION SE DECIDE REALIZAR INTUBACION CON COLOCACION DE TUBO ENDOTRAQUEAL NUMERO 7.0 SE INDICA PASO DE ADRENALINA CADA 5 MINUTOS. SE REALIZA MANEJO DE LESIONES GENERALES, POR SANGRADO ABUNDANTE Y PERSISTENCIA DE CIFRAS TENSIONALES BAJAS SE DECIDE PASAR SOLUCION COLOIDAL PARA RECUPERAR VOLEMIA SIN EMBARGO PACIENTE QUIEN PERSISTE EN HIPOTENSION. POR SOSPECHA DE HEMONEUMOTORAX SE PASA TUBO A TORAX DE 30 Y 32 BILATERAL CON SOPLO DE AIRE Y SALIDA DE SANGRE APROXIMADAMENTE 200 CC EN HEMITORAX IZQUIERDO Y 150 CC EN HEMITORAX DERECHO. SE CONTINUAN MANIOBRAS DE REANIMACION SIN EMBARGO APCIENTE PERSISTE EN ASISTOLIA POR LO QUE LUIEGO DE 40 MINUTOS DE REANIMACION SE DECIDE DESISTIRI DE REALIZACION DE MANIOBRAS DE REANIMACION POR DAÑO NEUROLOGICO SEVERO Y MAL PRONOSTICO. SE INDICA LLAMADA A CTI Y FISCALINA PARA REALIZAR LEVANTAMIENTO DEL CUERPO Y SE DA DICTAMEN DE MUERTE Y SE INDICA REALIZACION DE AUTOPSIA MEDICO LEGAL

IDX:
POLITRAMATISMO
ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO CON COLISION CON OTRO VEHICULO
ENFISEMA GENERALIZADO
HIPERTENSION ENDOCRANEANA (POR CLINICA)
FRACTURA INFRAORBITARIA IZQUIERDA
HEMOTIMPANO BILATERAL
TORAX INESTABLE
HEMONEUMOTORAX BILATERAL
ABDOMEN AGUDO
TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN
FRACTURA EXPUESTA DE RADIO DERECHO

PLAN
SALA DE REANIMACION
CARDIOVISOSCOPIO CONTINUA
ADRENALINA 1 MG CADA 5 MINUTOS
HAEMMACELL BOLO DE 1000 CC
SOLUCION SALINA 500 CC
TUBO A TORAX NUMERO 30 Y 32 (2)
PLEUROVAC (2)
SUTURA DE VICRYL (2.0) Y (4.0)
EQUIPO DE MICROCIRUGIA
TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0

NOTAS MEDICAS

URGENCIAS **EPICRISIS**

Registro: 2019031638 **Nro:** 1 **Nro Liquidacion:** 801961
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1098724765 **Edad:** 27 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 15/06/2019 5:09:41 p. m.
Nombre: ORDUZ BERBESI JHON JAIRO
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A

Fecha Nota: 15/06/2019 6:19:35 p. m **Nota aclaratoria:** N

DULCEY SARMIENTO LUIS ANDRES MEDICO GENERAL

NOTA DE VALORACION POR UCI ADULTOS

DR FEDERICO MELENDEZ INTENSIVISTA

DR LUIS DULCEY MEDICO GENERAL

EL DIA DE HOY SE ACUDE ANTE LLAMADO DEL PERSONAL DE URGENCIAS EN VISTA DE QUE RECIBEN PACIENTE SIN SIGNOS VITALES TRAIDO POR AMBULANCIAS SOS A LA INSTITUCION A LAS 5:00 PM TRAS PRESENTAR UN ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL QUE SE DESCONOCE EL MECANISMO EXACTO, REFIERE EL PERSONAL ENCONTRARLO DEBAJO DE UN CAMION DE TRANSPORTE PESADO

AL INGRESO SE ENCUENTRA SIN SIGNOS VITALES POR LO QUE SE PROCEDE A INICIAR MANIOBRAS DE REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA Y AVANZADA Y MEDIANTE UNA SECUENCIA RAPIDA INTUBACION OROTRAQUEAL SIN MEDICACION PREVIA, SE ABORDA EN UN PRIMER INTENTO VIA AEREA CORMACK LEHANE II

SE APRECIA AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES AUSENTES

PIEL CON PRESENCIA DE UN ENFISEMA GENERALIZADO
CRANEO CON MULTIPLES ESTIGMAS DE TRAUMA Y EVIDENCIA DE EPISTAXIS E OTORRAGIA ABUNDANTE ASI COMO HUNDIMIENTO CRANEAL CON CREPITACION TEMPORO PARIETAL BILATERAL
ORL MUCOSA ORAL SECA
CUELLO INMOVILIZADO POR COLLARIN CERVICAL
TORAX HIPOEXPANSIBLE DISTORSIONADO ANATOMICAMENTE CON AUSENCIA DE MURMULLO VESICULAR EN AMBOS TORAX Y AUSENCIA DE RUIDOS CARDIACOS
ABDOMEN DISTENTIDO CON ESTIGMAS DE TRAUMA NO VISCEROMEGALIAS Y AUSENCIA DE RUIDOS INTESTINALES
EXTREMIDADES CON PRESENCIA DE FRACTURA DE ANTEBRAZO DERECHO
NEUROLOGICO NO EXPLORABLE POR ALTERACION HEMODINAMICA Y PARADA CARDIORESPIRATORIA

SE REALIZARON DE ACUERDO A PROTOCOLO COMPRESIONES Y VENTILACIONES A UNA FRECUENCIA DE 30:2, SE REALIZO EN VISTA DE LA AUSENCIA DE RUIDOS RESPIRATORIOS COLOCACION DE TUBO DE TORAX MEDIANTE TECNICA DE TORACOSTOMIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL INICIALMENTE IZQUIERDO FIJANDOSE A PARED EL TUBO DE TORAX Y POSTERIORMENTE AL PLEUROVAC ENCONTRANDOSE OSCILANTE Y CON SALIDA DE ABUNDANTE AIRE Y SANGRADO POSTERIORMENTE SE PROCEDE A REALIZAR DURANTE EL PROCESO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR EL CUAL NUNCA SE DETUVO Y A UNA FRECUENCIA DE ADMINISTRACION CADA 3 A 5 MINUTOS ADRENALINA YA QUE SE ENCONTRABA EN ASISTOLIA, MEDIANTE TECNICA DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA TORACOSTOMIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL DERECHA AVANZANDO EL TUBO DE TORAX SE OBTIENE SALIDA DE GRAN CANTIDAD DE AIRE Y SANGRADO ABUNDANTE FIJANDOSE AL PLEUROVAC Y FIJANDOSE EL TUBO DE TORAX ENCONTRANDOSE OSCILANTE Y FUNCIONAL.

DURANTE TODO MOMENTO SE ENCONTRO RITMO CARDIACO DE ASISTOLIA EN EL MONITOR DEL CARDIODESFIBRILADOR, SE AGOTARON ESFUERZOS AL MAXIMO Y FINALMENTE TRAS ENCONTRARSE SIGNOS DE MUERTE INMINENTE Y AUSENCIA DE SIGNOS VITALES DECLARAR FALLECIMIENTO EL DIA DE HOY 15 06 2019 A LAS 5 40 PM

SE PROCEDE A INFORMAR A LA AUTORIDAD PERTINENTE PARA REALIZAR TODAS LAS EXPERTICIAS DE LEY CORRESPONDIENTES. SE INFORMA AL FAMILIAR INMEDIATO QUE INGRESA CON EL PACIENTE TAMBIEN VICTIMA DEL ACCIDENTE

DIAGNOSTICOS

POLITRAUMATISMO
TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO COMPLICADO CON FRACTURA DE CRANEO
TRAUMA DE TORAX CERRADO COMPLICADO CON HEMONEUMOTORAX BILATERAL
TRAUMA DE ABDOMEN CERRADO COMPLICADO
TRAUMA DE EXTREMIDADES COMPLICADO CON FRACTURA DE ANTEBRAZO DERECHO

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx: **Codigo Dx:** **Nombre Dx:**

URGENCIAS — **EPICRISIS**

Registro: 2019031638 Nro: 1 Nro Liquidacion: 801961
Tipo: CC Nro Identidad: 1098724765 Edad: 27 años Sexo: M Fecha Ingreso: 15/06/2019 5:09:41 p. m.
Nombre: ORDUZ BERBESI JHON JAIRO
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Ocupacion: Fec. Nac: 14/01/1992 Est. Civil SOLTERO
Direccion: CRA 3 CASA 2-10 REFUGIO Telefono: 3146011414
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: Telefono:
Fecha Accidente: Hora Accidente:

TRIAGE

Glasglow 3 /15 Estado conciencia: SIN SIGNOS VITALES
FC: 00 FR: 00 TA: 00 Temp: 00 Sa02: 00
Cie 01: V295 PASAJERO DE MOTOCICLETA LESIONADO POR COLISION CON OTROS VEHICULO DE MOTOR, Y CON LOS NO ESPECIFICADOS, EN
Cie 02:
Triage: 1

INGRESO

Medico Ingresa: CONTRERAS CONTRERAS JUAN NICOLAS 15/06/2019 6:10:25 p. m.
Paciente llega: CAMILLA
Motivo Consulta
" ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO"
Enfermedad actual

PACIENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAIDO POR AMBULANCIA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO REFIEREN PARAMEDICOS QUE PACIENTE FUE COLISIONADO POR MULA DE POSTOBON. REFIEREN PARAMEDICOS QUE CUADRO RECIBEN AL PACIENTE PRESENTA DEFORMIDAD EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A NIVEL DE ANTEBRAZO, DEFORMIDAD OSEA EN CARA QUIEN NO RESPONDIA A ESTIMULO POR LO QUE SE INGRESA A SALA DE REANIMACION.

CARACTERISTICAS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Paciente transitaba: CONDUCTOR Arrollado por: MOTOCICLETA
Transporte del paciente: CAMINANDO

ATENCION PREHOSPITALARIA

Maneno RCP: N Intubación: N LEV: N Inmovilización cervical/extremidades: S
Medicamentos: N Cuales medicamentos:
NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Alergicos
SE DESCONOCE
Patológicos:
SE DESCONOCE
Farmatológicos:
SE DESCONOCE
Quirúrgicos:
SE DESCONOCE

ANTECEDENTES MEDICOS

Traumatológicos:
SE DESCONOCE
Transfucionales:
SE DESCONOCE
Gineco-obstetricos:

URGENCIAS — **EPICRISIS**

Registro: 2019031638 Nro: 1 Nro Liquidacion: 801961
Tipo: CC Nro Identidad: 1098724765 Edad: 27 años Sexo: M Fecha Ingreso: 15/06/2019 5:09:41 p. m.
Nombre: ORDUZ BERBESI JHON JAIRO
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Tóxico/Fumador: N Bebedor: N Uso Psicotrópicos: N Gineco/Obstetricos FUM: Planifica:
Fecha Ult. Rel. Sexual: G: P: A: V: C: M:
La paciente refiere encontrarse embarazada: N

EXAMEN FISICO

T.A.	F.C.	F.R.	TEMP	PESO	SaO2	TALLA
00	00	00	00		00	

REVISION POR SISTEMA

SE DESCONOCE

Escala de Glasglow: 3 /15 Rpta Motora: 1 Rpta Verbal: 1 Apertura ocular: 1

EXAMEN FISICO

Craneo:
SE OBSERVA DEFORMIDAD A NIVEL DE HEMICARA IZQUIERDA CON DEPRESION A NIVEL DE SILUETA OSEA INFRAORBTARIO

Orbitas/Ojos
PUPILAS ANISOCORICAS, SIN APERTURA OCULAR ESPONTANEA,

Cara:
DEFORMIDAD Y DEPRESION A NIVEL DE HEMICARA IZQUIERDA. OTORRAGIA BILATERAL

Nariz:
CREPITOS EN REGION NASAL Y EPISTAXIS NASAL

Boca:
MUCOSA ORAL SECA, SIN EVIDENCIA DE LESIONES EN OROFARINGE

Cuello: Dolor cervical: N Hemaotides: N
INMOVILIZADOR CERVICAL, CUELLO CON HEMATOMA EN REGION CERVICAL EN EXPANSION.

Torax: Dolor a la Inspiración profunda: N Dificultad Respiratoria: N
RsPs: S
MURMULLO VESICULAR BILATERAL DISMINUIDO CON TIMPANISMO BILATERAL

RsCs: S
NO SE AUSCULTAN RITMOS CARDIACOS
Abdomen: Dolor abdominal: S Evidencia de trauma externo: N
DISTENDIDO, DIFICILMENTE DEPRESIBLE, CON EDEMA A TENSION ABDOMINAL.
Espalda:
NO EVALUADO
Pelvis: Dolor de movilización crestas o pubis: S
EDEMA PELVICO, CON EVIDENCIA DE EDEMA EN PENE Y EDEMA ESCROTAL.
Extremidades: Alt. En Sensibilidad: S Alt. De Perfusión: S
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DEFORMIDAD DISTAL A NIVEL DE ANTEBRAZO, CON EXPOSICION DE TEJIDOSBLANDOS Y TEJIDO OSEO CON VISUALIZACION DE RADIO
FRIALDAD DISTAL, LLENADO CAPILAR MAYOR A 3 SEGUNDOS

Neurologico:
ANISOCORIA, NO HABLA, NO RESPONDE A ESTIMULOS VERBALES, NO RESPONDE AL DOLOR.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	V295	PASAJERO DE MOTOCICLETA LESIONADO POR COLISION CON OTROS VEHICULO DE

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED, DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

URGENCIAS *EPICRISIS*

Registro: 2019031638 Ingreso: 1 Nro Liquidacion: 601661
Tipo: CC Nro Identidad: 1098724765 Edad: 27 años Sexo: M Fecha Ingreso: 15/06/2019 5:09:41 p. m.
Nombre: CRUZ BERBESI JHON JAIRO
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:
Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:
Otros:

Conducta Final Fecha Salida:

Motivo Remision:
IPS o ESE a la cual se remite
Hora Remision: Autorización CRU:
Signos Vitales TA: FC: FR:
SaO2 TEM: Glasgow
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

Plan de manejo

Plan Educativo

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: Fecha Termina: Dias:
Prórroga: N Tipo Incapacidad: Clase Incapacidad:
Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo:
Registro:

Entidad	Radicado Interno	Número único de Noticia Criminal					
		Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

ACTA DE CONSENTIMIENTO – FPJ - 28

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En Bucaramanga el día 15 del mes Junio de 2019, siendo las 20:50 horas, Yo Juan Carlos Jaimes García identificado con número 91522316 y/ o identificado con _____ número _____, informado sobre los procedimientos que se llevaran a cabo; de la importancia de los mismos para la investigación judicial y las consecuencias posibles que se derivarían de no practicarlos o de sus resultados, otorgo en forma libre y espontánea consentimiento para la realización de:

Nota: Se le hace saber que tiene derecho a estar asistido por un abogado defensor.

1	Entrega voluntaria de Prendas de Vestir	
2	Utilización de Luces Forenses para búsqueda de Evidencia Traza en el Cuerpo	
3	Toma de muestra para identificación de voz	
4	Toma de muestra para análisis de huellas de pisada	
5	Registro decadactilar para descartes	X
6	Obtención de muestras para examen grafotécnico	
7	Toma de impresiones dentales para moldeos, estudios y registro de mordida	
8	Toma de muestras de residuos de disparo - No. Kit utilizado:	
9	Otro. ¿Cuál? :	

1. DATOS DEL MUESTRADANTE

Nombres y Apellidos		Identificación
Juan Carlos Jaimes García		91522316
Dirección	**Teléfono**	**Correo electrónico**
Calle 4 Real 17-26	3125465732	

Firma Juan Carlos Jaimes G.

Huella índice derecho

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y Apellidos		Identificación
Dirección	**Teléfono**	**Correo electrónico**

Firma

3. SERVIDOR RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Cesar Augusto Salcedo Barrios		13724925	Ponal
Cargo	**Teléfono / Celular**	**Correo electrónico**	
Investigador	3116434325	augusto.salcedo@correo.policia.gov.co	

Página 2 de 2	CONFRONTACIÓN DACTILOSCOPICA	POLICÍA NACIONAL	
Código: 2DC-FR-0017			
Fecha: 09-03-2015	TARJETA DECADACTILAR		
Versión: 0			

DIJIN

APELLIDOS: Juan Carlos Jaimes NOMBRES:

C.C. [X] T.I. [ ] C.E.No. [ ] 91522316 EXPEDIDA EN: Bucaramanga

ALIAS: GRADO DE INSTRUCCIÓN: PROFESIÓN: Conductor

NATURAL DE: Cucuta FECHA DE NACIMIENTO: 22-04-1983 CONYUGE Y/O COMPAÑERO (A) Judith Pabon Picon

HIJO DE: Jaime Garcia Y DE: Esperanza Garcia

ESTADO CIVIL: CASADO [ ] UNIÓN LIBRE [X] SOLTERO [ ] GÉNERO: MASCULINO [X] FEMENINO [ ]

DOMICILIO ACTUAL: Calle 4 Peatonal 17-26 CIUDAD: Giron TEL: 3125465432

GRADO DE INSTRUCCIÓN

CONTEXTURA		PIEL		CABELLO CANTIDAD		CABELLO LONGITUD		CABELLO COLOR		CALVICIE		FRENTE	
OBESO		BLANCA		ABUNDANTE	X	LARGO		CANO		FRONTO CORONARIA		AMPLIA	
FORNIDO		TRIGUEÑA	X	MEDIANO		MEDIANO	X	ENTRECANO		FRONTAL		MEDIANA	X
ATLÉTICO	X	NEGRA		ESCASO		CORTO		RUBIO		CORONARIA		ANGOSTA	
DELGADO		ALBINA		OTROS		RAPADO		NEGRO	X	LATERAL		ALTA	
MEDIANA		MORENA						CASTAÑO		BILATERAL		MEDIA	
								TINTURADO		TOTAL		BAJA	

OJOS TAMAÑO		OJOS COLOR		CEJAS NATURALEZA		CEJAS CANTIDAD		OREJAS TAMAÑO		OREJAS LÓBULOS		NARIZ DORSO		NARIZ BASE	
GRANDES		CASTAÑOS	X	ARQUEADAS		ESCASAS		GRANDES		ADHERIDOS	X	RECTO	X	ALTA	
MEDIANOS	X	AZULES		RECTILÍNEAS	X	MEDIANAS	X	MEDIANAS	X	SEPARADOS		ALOMADO		MEDIA	X
PEQUEÑOS		VERDES		ASIMÉTRICAS		POBLADAS		PEQUEÑAS		OTROS		CONCAVO		BAJA	
PROTRUIDOS		CAFÉS		UNIDAS		OTRAS		OTRAS				CONVEXO			
CERRADOS				SEPARADAS								DESVIADO			
				OTRAS								OTROS			

BOCA		LABIOS		MENTÓN			BIGOTE O BARBA			CUELLO	
GRANDE	X	GRUESOS		REDONDO		CON HOYUELO	POBLADO (A)		IMBERBE		LARGO	
MEDIANA		MEDIANOS	X	CUADRADO	X	DIVIDIDO	MEDIANO (A)		RASURADO (A)		MEDIO	X
PEQUEÑA		DELGADOS		AGUDO		FUGITIVO	ESCASO (A)		NACIENTE	X	CORTO	

SEÑALES PARTICULARES: Miembro Superior derecho Izquierda, Izquierda Valentina

DELITO: Homicidio Culposo en accidente transito AUTORIDAD:

LUGAR Y FECHA: 15-06-2019 RESEÑADO POR: JT Cesar Augusto Salcedo

FIRMA Y POSFIRMA DEL RESEÑADO: Juan Carlos Jaimes G.

91522316

Página 1 de 2	**CONFRONTACIÓN DACTILOSCOPICA**	POLICÍA NACIONAL	
Código: 2DC-FR-0017			
Fecha: 09-03-2015	**TARJETA DECADACTILAR**		
Versión: 0			

CÓDIGO DE BARRAS

DIJÍN CAJA:

POSICIÓN

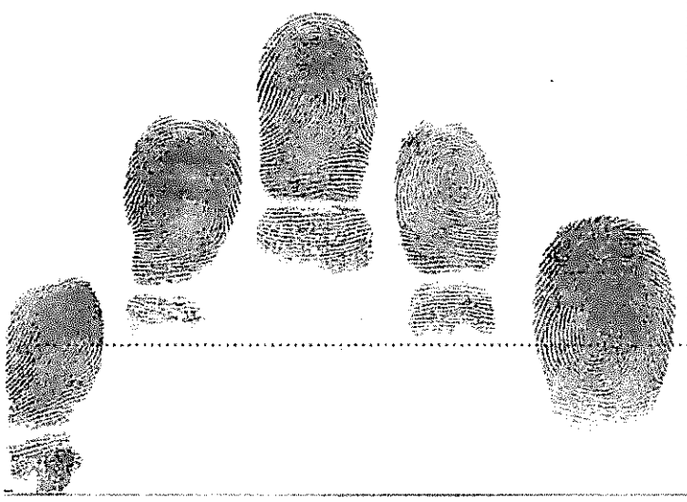
MANO DERECHA

1. PULGAR	2. ÍNDICE	3. MEDIO	4. ANULAR	5. MEÑIQUE
				

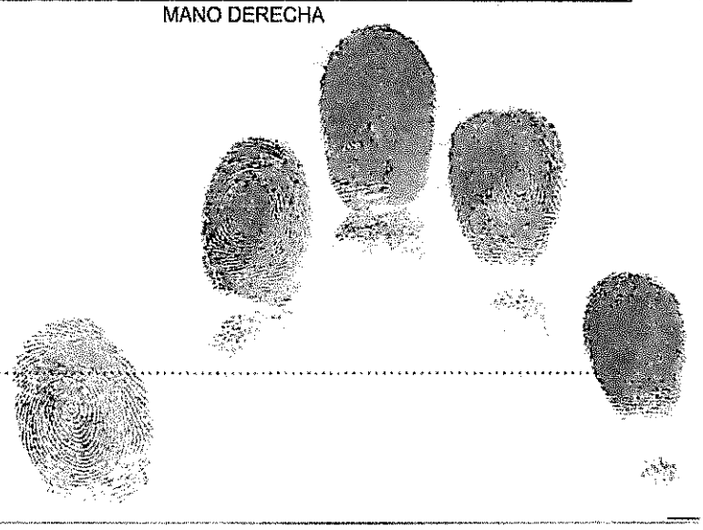
MANO IZQUIERDA

6. PULGAR	7. ÍNDICE	8. MEDIO	9. ANULAR	10. MEÑIQUE
				

MANO IZQUIERDA



MANO DERECHA



Código: 2IJ-FR-0007	PROCESO DESARROLLAR INVESTIGACIÓN JUDICIAL
Fecha: 14-11-2013	FORMATO DE ARRAIGO
Versión: 0	

POLICÍA NACIONAL

N° Expediente CAD	Dpto.	Mpio.	Ent.	U. Receptora	Año	Consecutivo
	68	001	6	00015	2019	

Departamento | Municipio | Fecha | Hora:

I. DATOS DE LA PERSONA:

Primer Nombre Juan Segundo Nombre Carlos

Primer Apellido Jaimes Segundo Apellido García

Documento de Identidad C.C. [X] otra ____ N° 91522316 de Bmanga

Alias ____

Edad: 36 Años. Género: M X F ____ Fecha de nacimiento: D 22 M 04 A 1983

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento N. Santander Municipio Cúcuta

Profesión Conductor. E.P.S. Salud Total

Lugar de Trabajo Planta Postobón Correo Electrónico ____

Estado Civil: Unión Libre Nivel educativo Bachiller.

Dirección residencia: Calle 4 peatonal 17F # 27 Barrio Villa de los Caballeros

Teléfono fijo 6765558 Celular 3125465732

Calidad: Indiciado X Imputado ___ Otro ___ ¿Cuál? ____

II. DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE

Vive en arriendo en una casa de dos pisos, yo vivo en el primer piso, fachada color Blanco puertas color negro dos entradas. tres habitaciones, un baño, cocina, comedor Sola, paredes Blanco, patio pequeño. la casa es de propiedad familiar de la esposa.

III. DATOS DEL CONYUGUE

NOMBRES Y APELLIDOS	Judith Pabón Picón
IDENTIFICACIÓN	63530955
EDAD	37
LUGAR DE RESIDENCIA	
TELÉFONO. FIJO Y CELULAR	6765558
LUGAR DE TRABAJO	
E.P.S.	Salud Total

IV. HIJOS

NOMBRES Y APELLIDOS	Valentina Jaimes Pabón
IDENTIFICACIÓN	F.N. 6 Julio 2007
EDAD	11 años
LUGAR DE RESIDENCIA	
TELÉFONO. FIJO Y CELULAR	
E.P.S.	Salud Total
PLANTEL EDUCATIVO	San Cristobal Girón

NOMBRES Y APELLIDOS	Isabela Jaimes Pabón
IDENTIFICACIÓN	F.N. 3 Noviembre de 2013
EDAD	5 años
LUGAR DE RESIDENCIA	
TELÉFONO. FIJO Y CELULAR	
E.P.S.	Salud Total
PLANTEL EDUCATIVO	San Cristobal Girón

NOMBRES Y APELLIDOS	
IDENTIFICACIÓN	
EDAD	
LUGAR DE RESIDENCIA	
TELÉFONO. FIJO Y CELULAR	
E.P.S.	
PLANTEL EDUCATIVO	

V. PADRES

NOMBRES Y APELLIDOS	
IDENTIFICACIÓN	
EDAD	
LUGAR DE RESIDENCIA	
TELÉFONO. FIJO Y CELULAR	
LUGAR DE TRABAJO	
E.P.S.	

NOMBRES Y APELLIDOS	
IDENTIFICACIÓN	
EDAD	
LUGAR DE RESIDENCIA	
TELÉFONO. FIJO Y CELULAR	
LUGAR DE TRABAJO	
E.P.S.	

VI. OTROS RESIDENTES

PARENTESCO	
NOMBRES Y APELLIDOS	
IDENTIFICACIÓN	
EDAD	
LUGAR DE RESIDENCIA	
TELÉFONO. FIJO Y CELULAR	
LUGAR DE TRABAJO	
E.P.S.	

VII. REFERENCIAS DE VECINOS

NOMBRES Y APELLIDOS	
IDENTIFICACIÓN	
EDAD	
LUGAR DE RESIDENCIA	
TELÉFONO. FIJO Y CELULAR	

VIII. QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS	Judith Pabón Picón
IDENTIFICACIÓN	63.530.955
EDAD	37
LUGAR DE RESIDENCIA	Calle 4 Peatonal #16F-27 Villa de los Caballeros 6ta
TELÉFONO. FIJO Y CELULAR	6765558-3134215453
LUGAR DE TRABAJO	Hogar.

Firma:

JUDITH PABÓN PICÓN



Índice derecho

OBSERVACIONES:

Entidad	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
Calidad en la que actúa:			

Oficio 924-GRPAFI-DRNORIENTE-2019

Bucaramanga, 16, 06, 2019

Señores
FISCALIA COORDINACION URI
CARRERA 19 24-61
Bucaramanga- Santander

Referencia: Numero Único de Noticia Criminal No. 680016000159201980339

Por medio de la presente nos permitimos informar que el cadáver que ingresó el 16 de Junio de 2019, cuyo levantamiento es realizado por la SETRA MEBUC posteriormente es identificado por Métodos de Identificación de Lofoscopia Forense.

NOMBRE:	JHON JAIRO ORDUZ BERBESI
PROTOCOLO:	2019010168001000398
DOCUMENTO IDENTIDAD:	C.C. 1.098.724.765 DE BUCARAMANGA
FECHA DE NACIMIENTO:	14//01/1992 BUCARAMANGA
EDAD:	27 AÑOS

Por lo anterior, para el cumplimiento de los requisitos del sistema para el proceso de entrega del cuerpo, se hace necesario que se envíen a esta institución:

- Orden de entrega del cadáver con el nombre de identificación de la persona a quien se entregará el mismo.

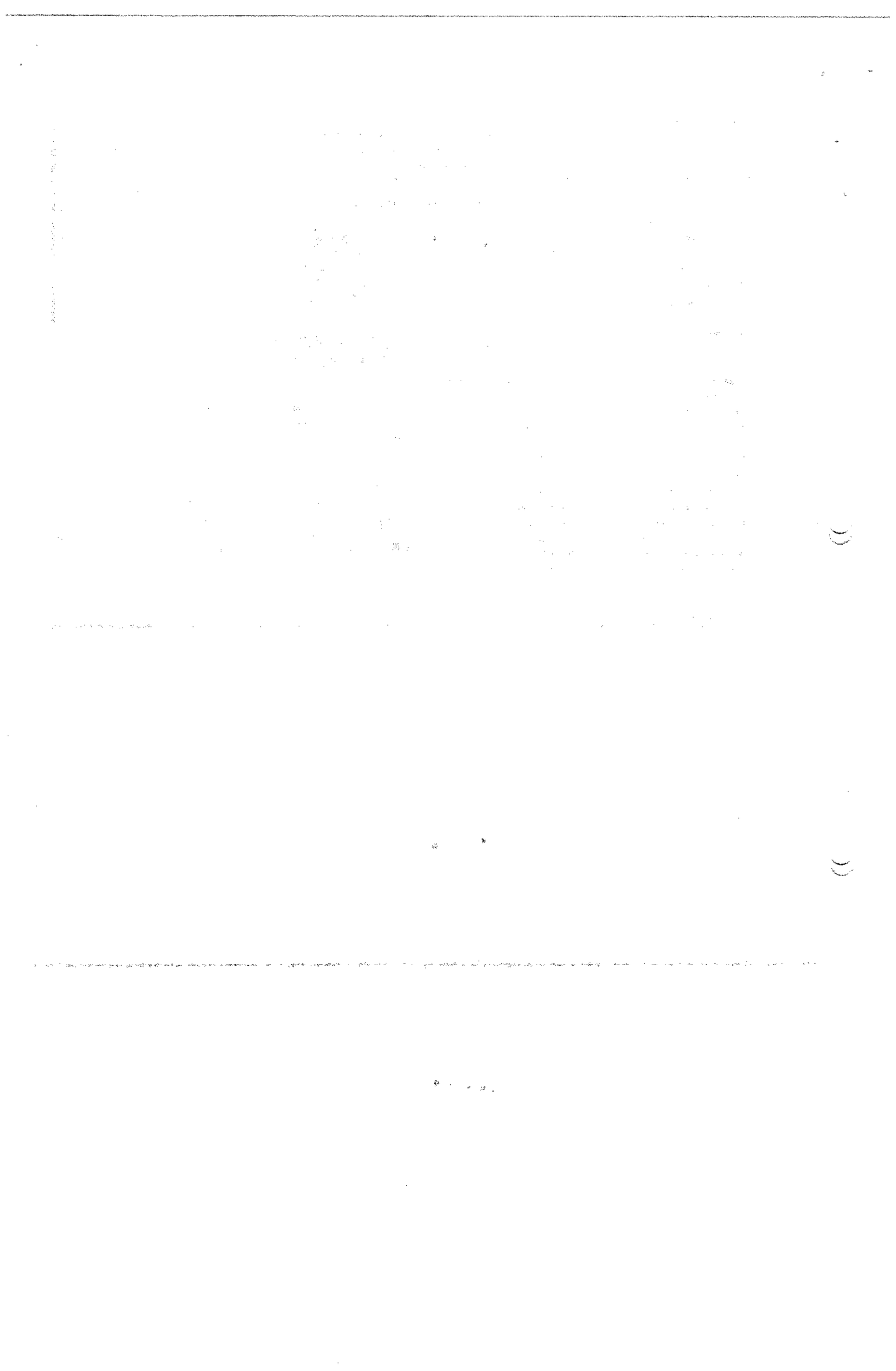
De igual manera se solicita al señor Fiscal, previa verificación del parentesco por parte de su despacho de la persona que está tramitando el retiro del cuerpo del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, disponer sobre la expedición de la orden de entrega del cadáver y su respectivo oficio notarial.

Atentamente,

YENNY CAROLINA BAYONA HERRERA
Oficina de Identificación
Grupo Regional de Patología Forense.

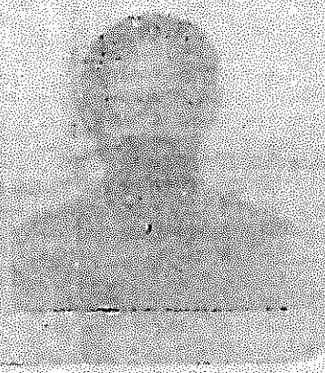
Anexos: Informe Identificación

Proyectó/Elaboró: Yenny C. Bayona



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.285.590
ORDUZ ROMERO
APELLIDOS
JAIRO ENRIQUE
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1971
GUACA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-OCT-1990 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2700100-00131023-M-0091285590-2009127 0007000335A 2 6003026576

30

FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

6	8	0	0	1	6	0	0	0	1	5	9	2	0	1	9	8	0	3	3	9
Dpto.		Municipio			Entida		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				
Departamento		SANTANDER			Municipio		BUCARAMANGA					Fecha				16.06.2019				

Señores
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL
Y CIENCIAS FORENSES
Bucaramanga

Asunto: ENTREGA DE CADAVER

Por medio del presente me permito disponer lo necesario para hacer entrega del cadáver de quien en vida respondía al nombre de **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI, quien se identificaba con CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 1.098.724.765 DE BUCARAMANGA SANTANDER,** una vez se establezca su plena identidad a **JAIRO ENRIQUE ORDUZ ROMERO, identificado con cedula de ciudadanía Nro. 91.285.590 DE BUCARAMANGA SANTANDER, quien manifestó ser PADRE del occiso, con domicilio en la CARREA 50 A NRO 28-61 BARRIO ALBANIA DE BUCARAMANGA SANTANDER, TELEFONO 3177612848.**

Lo anterior conforme a lo ordenado por la Fiscal 05 Seccional Unidad de Vida Homicidios Culposos de Bucaramanga Santander.

Cordialmente,

Jairo E Orduz Romero
91 285 590.

CECILIA VILLAMIZAR BAUTISTA
ASISTENTE DE FISCAL URI.



FISCALÍA

GENERAL DE LA NACIÓN

FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

	USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL N° CASO
6o. Expediente CAD	6 8 0 0 1 6 0 0 0 1 5 9 2 0 1 9 8 0 3 3 9 Dpto 9pio Ent U. Receptora Año vo

Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA	Fecha	16.06.2019	Hora:	

SEÑOR:
REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL

ASUNTO: Registro de defunción.

De la manera más atenta solicito se ordene a quien corresponda se realice registro de defunción de:

Nombre y Apellidos	**JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**
Identificación	C.C. 1.098.724.765 DE BUCARAMANGA SANTANDER
Estado civil	NO APORTA
Ciudad y fecha de nacimiento	BUCARAMANGA SANTANDER, 14 DE ENERO DE 1992
Manera de muerte	POR ESTABLECER
Lugar y fecha de los hechos	PIEDECUESTA SANTANDER, 15 DE JUNIO DE 2019
Lugar y fecha de la muerte	PIEDECUESTA SANTANDER, 15 DE JUNIO DE 2019

Lo anterior para los fines legales pertinentes

Entidad	FISCALIA GENERAL DE LA NACION		
Grupo PJ			
Servidor		Identificación	Asistente de Fiscal

Lo anterior conforme a lo ordenado por la Fiscal 05 Seccional Unidad de Vida Homicidios Culposos de Bucaramanga Santander.

Firma,

Jhon Orduz Romero
91 285 590

CECILIA VILLAMIZAR BAUTISTA
ASISTENTE DE FISCAL GRUPO FLAGRANCIAS


FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

01024361

32

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No A000

SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE PIEDECUESTA

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 68547000

PIEDECUESTA Fiscalía

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS	CON HERIDOS	SOLO DAÑOS
X		

68547000

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA 4507

VÍA Y KILÓMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD V/a San Gil-Bmanga 82+500m Km

Lat. 07° 00' 55" Long. 73° 03' 26"

3.1 LOCALIDAD O COMUNA La Española

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA 15/06/2019 16:45

FECHA Y HORA DEL LEVANTAMIENTO 15/06/2019 16:55

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE X | CAÍDA OCUPANTE 4 | ATROPELLO 2 | INCENDIO 5 | VOLCAMIENTO 3 | OTRO 6

5.1. CHOQUE CON VEHÍCULO X | TREN 2 | SEMOVIENTE 3 | OBJETO FIJO 4

5.2. OBJETO FIJO MURO 1 | POSTE 2 | ÁRBOL 3 | BARANDA 4 | SEMÁFORO 5 | INMUEBLE 6 | HIDRATANTE 7 | VALLA, SEÑAL 8 | TARIMA, CASETA 9 | VEHÍCULO ESTACIONADO 10 | OTRO ____ 11

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA RURAL -NACIONAL X | -DEPARTAMENTAL | -MUNICIPAL URBANA

6.2. SECTOR RESIDENCIAL | INDUSTRIAL | COMERCIAL

6.3. ZONA ESCOLAR | DEPORTIVA | TURÍSTICA | PRIVADA | MILITAR | HOSPITALARIA

6.4. DISEÑO GLORIETA | PASO A NIVEL | PASO ELEVADO | PUENTE | INTERSECCIÓN | PONTÓN | PASO INFERIOR | TRAMO DE VÍA X | LOTE O PREDIO | CICLO RUTA | PEATONAL | TÚNEL

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA GRANIZO | VIENTO | LLUVIA | NORMAL X | NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

	VÍA 1	VÍA 2
7.1 GEOMÉTRICAS		
A. RECTA	X	
CURVA		
B. PLANO	X	
PENDIENTE		
C. BAHÍA DE EST.		
CON ANDEN		
CON BERMA		
7.2 UTILIZACIÓN		
UN SENTIDO		
DOBLE SENTIDO	X	
REVERSIBLE		
CONTRAFLUJO		
CICLO VÍA		
7.3 CALZADAS		
UNA		
DOS		
TRES O MÁS	X	
VARIABLE		
7.4 CARRILES		
UN		
DOS		
TRES O MÁS	X	
VARIABLE		

	VÍA 1	VÍA 2
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA		
ASFALTO	X	
AFIRMADO		
ADOQUÍN		
CONCRETO		
TIERRA		
OTRO ____		
7.6 ESTADO		
BUENO	X	
CON HUECOS		
DERRUMBES		
EN REPARACIÓN		
HUNDIMIENTO		
INUNDADA		
PARCHADA		
RIZADA		
FISURADA		
7.7 CONDICIONES		
ACEITE		
HÚMEDA		
LODO		
ALCANTARILLA DESTAPADA		

	VÍA 1	VÍA 2
MATERIAL ORGÁNICO		
MATERIAL SUELTO		
SECA	X	
OTRA ____		
7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL		
A. CON		
BUENA		
MALA		
B. SIN	Luz día	
7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO		
A. AGENTE DE TRÁNSITO		
B. SEMÁFORO		
OPERANDO		
INTERMITENTE		
CON DAÑOS		
APAGADO		
OCULTO		
C. SEÑALES VERTICALES		
PARE		
CEDA EL PASO		
NO GIRE		
SENTIDO VIAL	X	
NO ADELANTAR		
VELOCIDAD MÁXIMA	SIR30 40Km.	
OTRA ____		
NINGUNA		

	VÍA 1	VÍA 2
D. SEÑALES HORIZONTALES		
ZONA PEATONAL		
LÍNEA DE PARE		
LÍNEA CENTRAL AMARILLA		
CONTINUA		
SEGMENTADA		
LÍNEA DE CARRIL BLANCA		
CONTINUA		
SEGMENTADA		
LÍNEA DE BORDE BLANCA	X	
LÍNEA DE BORDE AMARILLA		
LÍNEA ANTIBLOQUEO		
FLECHAS		
LEYENDAS		
SÍMBOLOS		
OTRA		
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD		
BANDAS SONORAS		
RESALTO		
MÓVIL		
FIJO		
SONORIZADOR		
ESTOPEROL		
OTRO ____		

	VÍA 1	VÍA 2
F. DELINEADOR DE PISO		
TACHA		
ESTOPEROLES		
TACHONES		
BOYAS		
BORDILLOS	X	
TUBULAR		
BARRERAS PLÁSTICAS		
HITOS TUBULARES		
CONOS		
OTRO		
7.10 VISIBLIDAD		
A. NORMAL	X	
B. DISMINUIDA POR		
CASETAS		
CONSTRUCCIÓN		
VALLAS		
ÁRBOL/VEGETACIÓN		
VEHÍCULO ESTACIONADO		
ESCANDILAMIENTO		
POSTE		
OTROS ____		

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	SEXO	GRAVEDAD
Mora Aselas Wilmer Yair	CC	1.102.367.745	Colombia	03 11 91	X F	MUERTO HERIDO X

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Transversal 6 #21-25 Mirador	Piedecuesta	318226 1968	SÍ X NO	X NO	POS NEG		SÍ NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP X VEN	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
X NO	1.102.367.745	A2		DÍA 03 MES 10 AÑO 14	68547000	X NO	X NO	SÍ NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Clinica Piedecuesta	Politraumatismos

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
415773A		COLOMBIANO X EXTRANJERO	YAMAHA	FZ 16	Negro	2015	SPORT			10008143690

EMPRESA	MATRICULADO EN:	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
NIT	Piedecuesta	A DISPOSICIÓN DE Fiscalía	

REV. TEC. MEC X NO No. 13998771

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE

PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO DÍA MES AÑO
X NO	1201951	Liberty Seguros S.A.	31 12 19

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SÍ X	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SÍ X	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDO Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
X NO			

8.3 CLASE VEHÍCULO
AUTOMÓVIL | BUS | BUSETA | CAMIÓN | CAMIONETA | CAMPERO | MICROBÚS | TRACTOCAMIÓN | VOLQUETA | MOTOCICLETA X | M. AGRÍCOLA | M. INDUSTRIAL | BICICLETA | MOTOCARRO | MOTOTRICICLO | TRACCIÓN ANIMAL | MOTOCICLO | CUATRIMOTO | REMOLQUE | SEMI-REMOLQUE

8.4 CLASE SERVICIO
OFICIAL | PÚBLICO | PARTICULAR | DIPLOMÁTICO

8.5 MODALIDAD DE TRANS.
MIXTO | CARGA | *EXTRADIMENSIONADA | *EXTRAPESADA | *MERCANCÍA PELIGROSA | *CLASE DE MERCANCÍA

PASAJEROS
*COLECTIVO | *INDIVIDUAL | *MASIVO | *ESPECIAL TURISMO | *ESPECIAL ESCOLAR | *ESPECIAL ASALARIADO | *ESPECIAL OCASIONAL

8.6 RADIO DE ACCIÓN
NACIONAL | MUNICIPAL

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO
Fractura espejo retrovisor derecho, abolladura en luz direccional izquierda

8.7. FALLAS EN: FRENOS | DIRECCIÓN | LUCES | BOCINA | LLANTAS | SUSPENCIÓN | OTRA

8.9. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL | LATERAL | POSTERIOR



Otro

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO CC

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO CC

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Fig. 1

SEGUNDA HOJA

01024361

33

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 2

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Ordoz Benbesi Jhon Jairo	CC	1.098.724.765	Colombia	14 01 92	M F	MUERTO HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN SÍ NO	AUTORIZÓ SÍ NO	EMBRIAGUEZ POS NEG	GRADO	S. PSICOACTIVAS SÍ NO
Carrera 5 N. 15-60	Pitalito	315 730 8808					

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP / VEN	DÍA MES AÑO	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
X NO	10369921	A2			19 12 12	68276000	X NO	X NO	SÍ NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Medicina Legal	Abrasion en Abdomen, abrasion en cara lateral izquierdo, laceracion rodilla izquierda, deformidad en cara

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
IEE52B		COLOMBIANO X / EXTRANJERO	SUZUKI	Best 125	Azul	2008	S/N			10012349040

EMPRESA	MATRICULADO EN:	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
NIT	Florida Cca	A DISPOSICIÓN DE	Fiscalia

REV. TEC. MEC. X NO No. 13916548 6 — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE

PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
X NO	AT1329 40130432 - 6	Seguros del Estado	11 10 19

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SÍ X	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SÍ X	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDO Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
X NO			

8.3 CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL, BUS, BUSETA, CAMIÓN, CAMIONETA, CAMPERO, MICROBÚS, TRACTOCAMIÓN, VOLQUETA, MOTOCICLETA X; M. AGRÍCOLA, M. INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, TRACCIÓN ANIMAL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, REMOLQUE, SEMI-REMOLQUE

8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL, PÚBLICO, PARTICULAR, DIPLOMÁTICO

8.5 MODALIDAD DE TRANS.: MIXTO, CARGA, *EXTRADIMENSIONADA, *EXTRAPESADA, *MERCANCÍA PELIGROSA, *CLASE DE MERCANCÍA

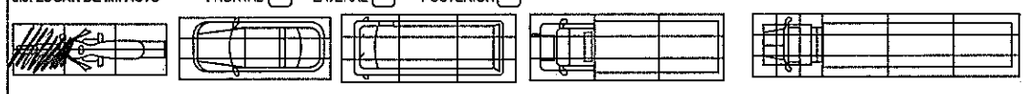
PASAJEROS: *COLECTIVO, *INDIVIDUAL, *MASIVO, *ESPECIAL TURISMO, *ESPECIAL ESCOLAR, *ESPECIAL ASALARIADO, *ESPECIAL OCASIONAL

8.6 RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL, MUNICIPAL

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Fractura desplazada en farolay luces direccionales anteriores. Fractura en espejos derecho e Izquierdo, Abolladuras en barras telescopicas, Rayones lateral izquierdo

8.7. FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENCIÓN ☐ OTRA ☐

8.9. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐



Otra

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

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO
Ordoz Moncada Jhonathun Alexander	CC	1232893953	Venezolana	12 06 98	M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN	9.1. DETALLE DE LA VÍCTIMA
Carrera 5 No. 15-60	Pitalito	3157308808	SÍ NO	CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE X

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SÍ ☐ NO ☐	AUTORIZÓ SÍ NO	EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐	GRADO	S. PSICOACTIVAS SÍ NO	CASCO X NO	GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO X
Clinica Piedecuesta							

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Politraumatismos en varias partes del cuapo

CHALECO SÍ NO

10. TOTAL VÍCTIMAS PEATÓN ☐ ACOMPAÑANTE 1 PASAJERO ☐ CONDUCTOR 1 TOTAL HERIDOS 3 MUERTOS 1

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR Vehiculo #2 098 VV6 — DEL VEHÍCULO ☐☐☐ ☐☐☐ — DEL PEATÓN ☐☐☐ ☐☐☐

DE LA VÍA ☐☐☐ ☐☐☐ — DEL PASAJERO ☐☐☐ ☐☐☐

OTRA ☐☐☐ ESPECIFICAR ¿CUÁL?

12. TESTIGOS

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

13. OBSERVACIONES

14. ANEXOS

ANEXOS (Conductores, vehículos) X — ANEXO 2 (Víctimas, peatones o pasajeros) ☐ — OTROS ANEXOS (Fotos y videos) ☐

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD
SI	Bautista Reyes Juan	CC	91112899	047611	SETRA
PT	Cerezo Cadena Camilo	CC	7695196	047687	SETRA

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto.	Mupio.	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo
680	01	000	01	19	803397

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO CC

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO CC

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE PIEDECUESTA

ANEXO Nº 1
CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS

PERTENECIENTE AL INFORME DE ACCIDENTE, FORMULARIO 0102436

Multitemporal

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 3

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Jaimes García Juan Carlos	CC	91522316	Colombia	22 04 83	M F	MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Calle 4 peatonal # 17F-27 Villa de los Caballeros	Girón	3125465732	SÍ NO	SÍ NO	POS NEG		SÍ NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP VEN (DÍA MES AÑO)	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SÍ NO	91522316	C2		22 10 18	68276000	SÍ NO	SÍ NO	SÍ NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Hospital Piedecuesta	Trauma abdominal por impacto contra el timón del camión ante frenada de emergencia

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
SOA852		COLOMBIANO SÍ / EXTRANJERO	Chevrolet	Kodiak 240	Azul	1995	Repato			

EMPRESA	MATRICULADO EN:	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
Postobon	Girón	Patios Piedecuesta	
NIT		A DISPOSICIÓN DE: Fiscalía	
REV. TEC. MEC SÍ NO No. 43443085		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE	

PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SÍ NO			

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

PROPIETARIO — MISMO CONDUCTOR SÍ NO

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
Gaseosas Lipinto S.A.	NIT	890200463 4

8.3 CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL, BUS, BUSETA, CAMIÓN, CAMIONETA, CAMPERO, MICROBUS, TRACTOCAMIÓN, VOLQUETA, MOTOCICLETA, M. AGRÍCOLA, M. INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, TRACCIÓN ANIMAL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, REMOLQUE, SEMI-REMOLQUE

8.4. CLASE SERVICIO: OFICIAL, PÚBLICO, PARTICULAR, DIPLOMÁTICO

8.5. MODALIDAD DE TRANS.: MIXTO, CARGA, • EXTRADIMENSIONADA, • EXTRAPESADA, • MERCANCÍA PELIGROSA, - CLASE DE MERCANCÍA

PASAJEROS: - COLECTIVO, - INDIVIDUAL, - MASIVO, - ESPECIAL TURISMO, - ESPECIAL ESCOLAR, - ESPECIAL ASALARIADO, - ESPECIAL OCASIONAL

8.6. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL, MUNICIPAL

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

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

8.9. LUGAR DE IMPACTO — FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ — Otro



8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 4

8.1. CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Duran Monsalve Emerson	CC	91354710	Colombia	31 05 83	M F	MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Calle 16 A # 0-40 Villa Mario	Piedecuesta	3214568908	SÍ NO	SÍ NO	POS NEG		SÍ NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP VEN (DÍA MES AÑO)	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SÍ NO	91354710	C2		03 05 19	68276000	SÍ NO	SÍ NO	SÍ NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA/REMOLQUE SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
XMA577		COLOMBIANO SÍ / EXTRANJERO	Chevrolet	NPR	Crema Azul	2004	Corrida		20	10001209412

EMPRESA	MATRICULADO EN:	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
Transportes Piedecuesta	Bucaramanga	Patios Piedecuesta	
NIT		A DISPOSICIÓN DE: Fiscalía	
REV. TEC. MEC SÍ NO No. 44015647		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE 20	

PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SÍ NO	1404190000 9590	Seguros del estado S.A.	7 12 2020

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SÍ NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SÍ NO	VENCIMIENTO
No. 963101000 694 / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No. 9630101000378 / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

PROPIETARIO — MISMO CONDUCTOR SÍ NO

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
Salazar de Rivera Evelia	CC	28250951

8.3 CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL, BUS, BUSETA, CAMIÓN, CAMIONETA, CAMPERO, MICROBUS, TRACTOCAMIÓN, VOLQUETA, MOTOCICLETA, M. AGRÍCOLA, M. INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, TRACCIÓN ANIMAL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, REMOLQUE, SEMI-REMOLQUE

8.4. CLASE SERVICIO: OFICIAL, PÚBLICO, PARTICULAR, DIPLOMÁTICO

8.5. MODALIDAD DE TRANS.: MIXTO, CARGA, * EXTRADIMENSIONADA, * EXTRAPESADA, * MERCANCÍA PELIGROSA, *CLASE DE MERCANCÍA

PASAJEROS: *COLECTIVO, *INDIVIDUAL, *MASIVO, *ESPECIAL TURISMO, *ESPECIAL ESCOLAR, *ESPECIAL ASALARIADO, *ESPECIAL OCASIONAL

8.6. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL, MUNICIPAL

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

Fractura en paragolpes posterior Vértice izquierdo

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

8.9. LUGAR DE IMPACTO — FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ — Otro



11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR | DEL VEHÍCULO | DEL PEATÓN | DE LA VÍA | DEL PASAJERO | OTRA — ESPECIFICAR, CUAL?

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
SI	Bautista Rojas Ivan	CC	1098899092746		SETRA	
PT	Daiza Cadena Camilo	CC	1005199097687		SETRA	

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 68001600015920198039

Dto	Mulpio	Ent	U. receptora	Año	Consecutivo

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA C.C

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA C.C

Sobre el Proceso Verbal de Constitución de la Comisión Especial de Selección y Designación de Magistrados de la Corte Suprema de Justicia

En la ciudad de Bogotá, D.C., a los veintiséis (26) días del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2024), siendo las nueve de la mañana (9:00 a.m.), se reunieron en el Salón Protocolario del Palacio de Justicia los siguientes miembros de la Comisión Especial de Selección y Designación de Magistrados de la Corte Suprema de Justicia, con el fin de llevar a cabo la sesión de instalación y constitución de la misma.

Asistieron los siguientes miembros:

- Dra. Lucía Fernanda Montoya Restrepo
- Dr. Jorge Enrique Valderrama Quintero
- Dra. Patricia Elena Ospina Mejía
- Dr. Carlos Andrés Betancourt Rojas
- Dra. Sandra Milena Cárdenas Pulido

Actuó como secretaria ad hoc la Dra. Verónica Inés Salazar Duque, designada para el efecto mediante Resolución No. 0412 de 2024.

Se verificó el quórum reglamentario y se declaró instalada la sesión. Acto seguido, se procedió a la elección de la mesa directiva, resultando elegidos por unanimidad como presidente y vicepresidente, respectivamente, los Dres. Montoya Restrepo y Valderrama Quintero.

Se dio lectura al orden del día propuesto, el cual fue aprobado sin modificaciones. Se trataron los siguientes puntos: (1) reglamentación interna de la comisión; (2) cronograma de audiencias públicas; (3) mecanismos de participación ciudadana; y (4) asignación de ponencias.

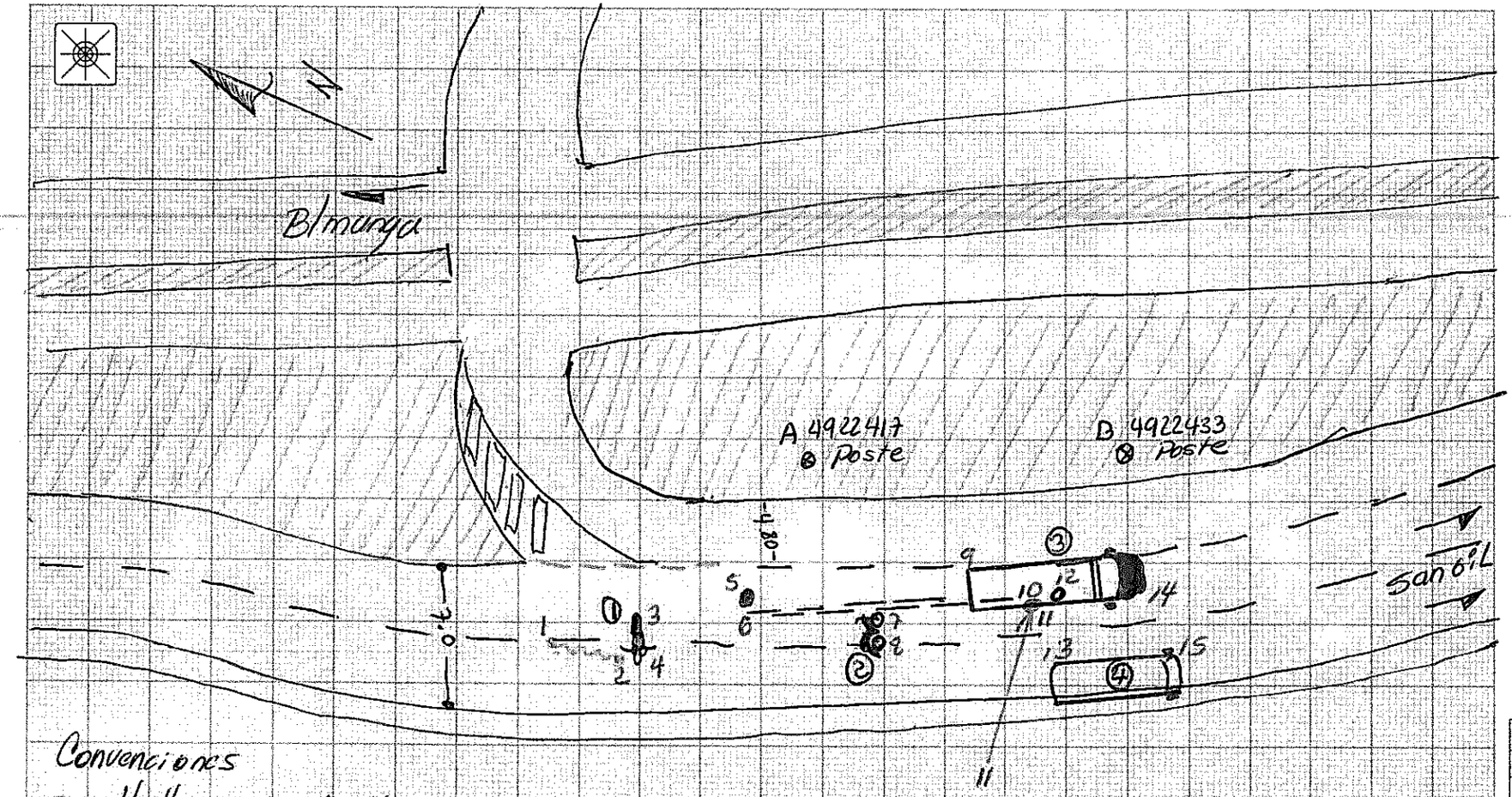
Se aprobó igualmente la conformación de tres subcomisiones de trabajo, encargadas de estudiar las hojas de vida de los aspirantes y rendir informe a la plenaria en un término no superior a treinta (30) días calendario.

No siendo otro el objeto de la presente sesión, se levantó la misma a las once y treinta de la mañana (11:30 a.m.), firmando en constancia los asistentes.

SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE PIEDECUESTA

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. 01024361

Mintransporte



Convenciones

- Huella arraste Metálico
- Vestigios Vehículo N. ② y ④
- Huella de frenado Vehículo N. ③
- Lago hemático
- ① ② ③ ④ Vehículos

1, 2, 3, 4, ... 15 Puntos de Medidas.

Levantamiento Planimétrico método Triangulación

PUNTO DE REFERENCIA P R

TABLA DE MEDIDAS

Nº	"x" ó "A"	"Y" ó "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	19.70	48.60	Inicio h. arraste
2	17.70	45.70	Fin h. arraste Metal
3	15.50	44.00	Eje posterior V ①
4	16.40	44.40	Eje Anterior V ①
5	11.00	38.20	Vestigios V ② y ④
6	9.20	35.40	Inicio h. frenado
7	9.10	26.70	Eje Anterior V ②
8	10.30	26.50	Eje Posterior V ②
9	12.30	17.10	Vert. Post. izq V ③
10	16.70	17.10	Fin h frenado
11	17.90	14.40	Lago hemático
12	18.50	14.20	casco Motociclista
13	24.20	13.80	Vert. Post. izq V ④
14	23.10	9.10	Vert. Ant. der. V ②
15	30.20	11.86	Vert. Ant. izq V ④
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO CC

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO CC

LONG. HUELLAS

Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA
1	2	90	arraste Metalico
2	2	70	frenado Veh. ③

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
SI	Bautista Reyes Juan	CC	91112899	092711	SETRA	
PT	Ocuzon Cadena Camilo	CC	91095199	092687	SETRA	

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

6	8	0	0	1	6	0	0	0	1	5	9	2	0	1	9	8	0	3	3	9
Dto		Mu/pio		Ent		U. receptora						Año				Consecutivo				

Long. 73° 03' 26 90 "

Lat. 07° 00' 55 20 "

ESCALA:

PLANO:

VISTA:

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

36

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-21
	CONSTANCIA	Versión: 01
		Página 1 de 1

Departamento Santander Municipio B/manga Fecha 21/06/2019 Hora:

1. Código único de la investigación:

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

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

La suscrita Asistente de la Fiscalía 005 Seccional de Vida, deja **CONSTANCIA** que hoy 21/06/2019 se hizo presente, en este despacho Srta. María Magdalena Barbosa Suarez quien se identifica con la cédula de ciudadanía número 63.494.291 expedida en Bga, en calidad de Madre ofendido, dentro del caso radicado 680016000159201980339 que este despacho adelanta por el delito de HOMICIDIO CULPOSO, a quien de conformidad con petición elevada y de acuerdo a lo dispuesto por la señora Fiscal 005 Seccional de la Unidad de Vida de Bucaramanga, se le hace entrega de las copias solicitadas. Informe Policial de Accidente de Tránsito

Se advierte que las diligencias se encuentran en etapa de indagación y los EMP y/o ILO son de carácter reservado y sólo deben ser utilizados para los fines pertinentes.

3. Datos del Asistente:

Nombres y apellidos	**STELLA RODRÍGUEZ PARDO**			
Dirección:	CARRERA 19 No. 24-61 PISO 4		Oficina:	F.005 Vida
Departamento:	SANTANDER	Municipio:	BUCARAMANGA	
Teléfono:	6522222 ext. 2829-2418	Correo electrónico:		
Unidad	DELEGADA ANTE LOS JUECES PENALES DEL CIRCUITO		No. de Fiscalía:005 Seccional de Vida	

Firman,

STELLA RODRÍGUEZ PARDO
Asistente Fiscalía 005 Seccional de la Unidad de Vida

Quien recibe:
María Magdalena Barbosa

C.C.No.

1060

37

Bucaramanga, 21 de junio del 2019

Señores
FISCALIA QUINTA
Ciudad

Ref.

Yo, **MARIA MAGDALENA BERBESI SUAREZ** identificada con cedula de ciudadanía número 63.494.211 de Bucaramanga en calidad de madre de JHON JAIRO ORDUZ BERBESI (QEPD) quien en vida se identificaba con cedula de ciudadanía número 1.098.724.765 de Bucaramanga. Me dirijo muy respetuosamente con el fin de solicitar a ustedes fotocopias de todos los documentos que allí reposen para el proceso de la referencia. La anterior con el fin de realizar trámites legales.. Neseciito esta Certificasión Para reclamar Seguro y copias de croquis.

Agradezco su atención y colaboración.

Atentamente,

Maria Magdalena Berbesi

MARIA MAGDALENA BERBESI SUAREZ
CC. 63.494.211 Bucaramanga
Tel. 317 761 2848
Dirección: carrera 50 A N° 28 – 61 Barrio Albania

Recibí de Turno
21
se entregan copias
del Expediente

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.494.211

BERBESI SUAREZ
APELLIDOS

MARIA MAGDALENA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-DIC-1972

MUTISCUA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | AB+ G.S. RH | F SEXO

31-JUL-1992 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2700100-00131240-F-0063494211-20081124 0006873927A 1 6880019289



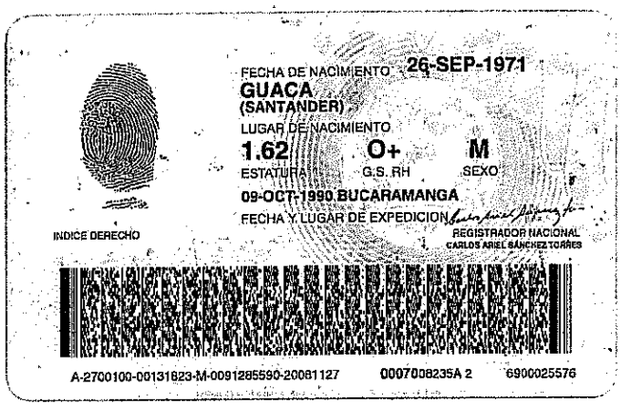
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.285.590

ORDUZ ROMERO
APELLIDOS

JAIRO ENRIQUE
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1971
GUACA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

09-OCT-1990 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00131823-M-0091285590-20081127 0007008235A 2 6900025576

40

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.285.590**

ORDUZ ROMERO

APELLIDOS

JAIRO ENRIQUE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-SEP-1971**

GUACA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-OCT-1990 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00131823-M-0091285590-20081127 **0007**008235A 2 6900025576

21/06/2012
4 folios útiles
Dos (2) veces
Copia.

ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES							
	ENERO 01	FEBRERO 02	MARZO 03	ABRIL 04			
	MAYO 05	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 08			
	SEPT. 09	OCTUBRE 10	NOV. 11	DIC. 12			

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

17450033

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
92 01 14	

OFICINA REGISTRO CIVIL	(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	(5) Código
	NOTARIA QUINTA	BUCARAMANGA SANTANDER	9350

SECCION GENERICA

INSCRITO	(6) Primer apellido: ORDUZ	(7) Segundo apellido: BERBESI	(8) Nombres: JHON JAIRO			
SEXO	(9) Masculino o Femenino: MASCULINO	(10) Masculino [X] Femenino [ ]	FECHA DE NACIMIENTO	(11) Día: 14	(12) Mes: ENERO	(13) Año: 1.992
LUGAR DE NACIMIENTO	(14) País: COLOMBIA	(15) Departamento, Int., o Com.: SANTANDER	(16) Municipio: BUCARAMANGA			

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: H.U.R.G.V. DE BUCARAMANGA			(18) Hora: 2:PM
	(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): CERTIFICADO DE NACIMIENTO	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento		(21) No. licencia
MADRE	(22) Apellidos (de soltera): BERBESI SUAREZ	(23) Nombres: MARIA MAGDALENA		(24) Edad actual (): 19años
	(25) Identificación (clase y número): NO PRESENTO DOCUMENTO	(26) Nacionalidad: COLOMBIANA	(27) Profesión u oficio: HOGAR	
PADRE	(28) Apellidos: ORDUZ ROMERO	(29) Nombres: JAIRO ENRIQUE		(30) Edad actual (): 20
	(31) Identificación (clase y número): XC.C. # 91.285.590 DE BUCARAMANGA	(32) Nacionalidad: COLOMBIANA	(33) Profesión u oficio: T. INDEPENDIENTE	

DENUNCIANTE	(34) Identificación (clase y número): C.C. # 91.285.590 DE BUCARAMANGA	(35) Firma (autógrafa): Jairo Enrique Orduz R.
	(36) Dirección postal y municipio: CRA. 50 # 28-61 B. ALBANIA	(37) Nombre: JAIRO ENRIQUE ORDUZ ROMERO
TESTIGO	(38) Identificación (clase y número):	(39) Firma (autógrafa):
	(40) Domicilio (Municipio):	Nombre:
TESTIGO	(42) Identificación (clase y número):	(43) Firma (autógrafa):
	(44) Domicilio (Municipio):	Nombre:
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) (46) Día: 27 (47) Mes: ENERO (48) Año: 1.992	ALFREDO GAMBOA GARCIA Notario Quinto del Circulo de Bucaramanga (49) Firma (autógrafa) del funcionario ante quien se hace el registro

Notaría 5a de Bucaramanga
Marco Antonio Rodríguez Ramírez
NOTARIO
RESOLUCION 11621 / 2010

REPUBLICA DE COLOMBIA
Dpto. de Santander
DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE 1P10 — 0 VI 77

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

ALFREDO GAMBOA GARCIA
Notario Quinto del Círculo
BUCARAMANGA

59 Firma del padre que hace el reconocimiento

60 Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

61 NOTAS

PASADO AL LIBRO DE VARIOS TOMO 46 FOLIO 192

ALFREDO GAMBOA GARCIA
Notario Quinto del Círculo
BUCARAMANGA

Notaria 5a de Bucaramanga
FOLIO RUBRICADO Y SELLADO
Marco T. Sinisterra H.
NOTARIO
RESOLUCION 11621 / 2010

ES FIEL REPRODUCCIÓN MECÁNICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA Y CONSTITUYE PLENA PRUEBA.

VALIDO PARA TRAMITES LEGALES

SOLICITA: MARIA MAGDALENA BERBESI SUAREZ C.C. 63.494.211

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO EL DIA **19 DE JUNIO DE 2019**
EL NOTARIO QUINTO.

Notaria 5a de Bucaramanga
FOLIO RUBRICADO Y SELLADO
Marco T. Sinisterra H.
NOTARIO
RESOLUCION 11621 / 2010

DR. MARCO TULIO SINISTERRA HURTADO
NOTARIO QUINTO DEL
CÍRCULO DE BUCARAMANGA

S-2019-061370-MEBUC-SETRA-UBIC

Entidad	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal																							
		6	8	0	0	1	6	0	0	0	1	5	9	2	0	1	9	8	0	3	3	9			
		Dpto.			Municipio		Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo							

SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ – 12

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Recibí 27/06/2019 2:49 p.m.

Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA	Fecha	2019	06	24	Hora	0	9	0	0

1. DESTINO DE LA SOLICITUD

PERITO AUTOMOTORES SIJIN MEBUC

2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de Rótulo y Registro de Cadena de Custodia).

1- VEHÍCULO CLASE: **MOTOCICLETA**, MARCA: **YAMAHA**, PLACA: **MSY-73A**, LÍNEA: **FZ**, SERVICIO: **PARTICULAR**, COLOR: **BLANCO-NARANJA**. MODELO: **2015.**

2- VEHÍCULO CLASE: **MOTOCICLETA**, MARCA: **SUZUKI**, PLACA: **IEE-52B**, LÍNEA: **BEST**, SERVICIO: **PARTICULAR**, COLOR: **AZUL**. MODELO: **2008.**

3- VEHÍCULO CLASE: **CAMION**, MARCA: **CHEVROLET**, PLACA: **SOA-852**, LÍNEA: **KODIAK**, SERVICIO: **PUBLICO**, COLOR: **AZUL,** MODELO: **1995.**

4- VEHÍCULO CLASE: **BUSETA**, MARCA: **CHEVROLET**, PLACA: **XMA-577**, LÍNEA: **NPR**, SERVICIO: **PUBLICO**, COLOR: **CREMA, AZUL Y NARANJA,** MODELO: **2004.**

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

3. EXAMEN SOLICITADO

EXPERTICIO TÉCNICO DEL VEHÍCULO.

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS

Fiscalía/Entidad	**FISCALÍA SECCIONAL UNIDAD DE VIDA E INTEGRIDAD PERSONAL**
Dirección	**BUCARAMANGA**
Delito/Conducta	**HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO**

5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)

VEHÍCULO SE ENCUENTRA INMOVILIZADO EN PATIOS DE LA SECRETARIA DE TRANSITO DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA-SANTANDER RETORNO LA ESPAÑOLITA SENTIDO NORTE-SUR DIAGONAL AL ZOOLÓGICO DE AVES.

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

6. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos	Identificación: C.C. 13.724.875	Entidad
Intendente CESAR AUSGUTO SALCEDO BARRIOS		DIJIN-SUBIN-UBIC

Cargo	Dirección	Teléfono / Celular	Firma
Investigador	Km 4 vía Girón Bucaramanga	311-6434325	

7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
Daiby Calderon		

Cargo	Dirección	Teléfono / Celular	Firma
Judicador			
Fecha Recibido	Hora recibido		
2019/06/28	10:20		

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

REGISTRO CADENA DE CUSTODIA
Version 3, Resolucion 0-2289 de julio 11 de 2016

1. NUMERO UNICO DE CASO

DPTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD	AÑO	CONSECUTIVO

2. No de HISTORIA CLINICA (*)

3. DOCUMENTACIÓN DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA

H	R	E	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	FIRMA
X	X		Juan Carlos Bautista Reyes	91112899	ponal	2019 06 15

4. DESCRIPCION DEL ELEMENTO(S) MATERIA(LES) DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA

Cali motocicleta, marca suzuki, linea bast 125, color azul, placas IEE-52B modelo 2005

Convenciones

(*) Para ser diligenciado por la entidad Prestadora de Salud que recepcione el Elemento Material Probatorio y Evidencia Física
H = Marque con una X si corresponde a quien Hizo el Elemento Materia de Prueba y Evidencia Física
R = Marque con una X si corresponde a quien Recolecto el Elemento Materia de Prueba y Evidencia Física
E = Marque con una X si corresponde a quien Embalo el Elemento Materia de Prueba y Evidencia Física
Se puede Marcar una o varias opciones para un mismo nombre, según sea el caso

FECHA	HORA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE EL EMP y EF	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CALIDAD EN LA QUE ACTUA		PROPOSITO DEL TRASLADO (Almacenamiento, Análisis, Presentación audiencia, Consulta, Disposición final)	ESTADO EN QUE SE RECIBE EL EMBALAJE O CONTENEDOR DEL EMP Y EF	FIRMA
					C (custodio)	P (perito)			
15-06 2019	17:46	Jorge E Serrano	13516537	DELTHACI	t		Analisis	Segun inventario	Jorge E Serrano

6. PARA SER DILIGENCIADO POR EL TECNICO EN PRUEBA DE IDENTIFICACION PRELIMINAR HOMOLOGADA "PIPH"

¿ PRACTICÓ PRUEBA PRELIMINAR ?

Si		No		

CANTIDAD DE MUESTRAS TOMADAS

Número del Rotulo(s).

7) OBSERVACIONES(*)

Nota
1) NUNCA INTERRUMPA EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA
2) EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA SIEMPRE DEBE ACOMPAÑAR AL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA
3) SI ESTA HOJA NO ALCANZA PARA DILIGENCIAR LOS REGISTROS DE CONTINUIDAD DE CADENA DE CUSTODIA SE PUEDEN UTILIZAR TANTAS HOJAS ADICIONALES SEAN NECESARIAS
4) (*) CUANDO SE REGISTREN OBSERVACIONES SE DEBE ESCRIBIR EL NOMBRE DE QUIEN LA REALIZA Y LA FECHA

SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE PIEDECUESTA

Piedecuesta Ciudad

44

ACTA DE INVENTARIO

MOTOCICLETA PLACA JEE 52B

2966

DÍA: 15	MES: 06	AÑO: 2019	HORA: 19:46.
MARCA: Suzuki	TIPO: Best	MODELO: —	COLOR: Azul
CONDUCTOR:			C.C.
DIRECCIÓN:			TELÉFONO: —
MOTIVO DE INMOVILIZACIÓN: Accidente			

ELEMENTO DE REVISIÓN	ESTADO	DETALLE	OTROS	ESTADO	DETALLE
EXTERNA					
BATERÍA No Visible			CARBURADOR	x	x
CAPUCHÓN BUJÍA	x	x	CHASIS No.	x	x
CARETA FAROLA Partido			EXOSTO Rayado - Somido - Partido		
DIRECCIONAL DELANTERA			GUARDA BARRO		
DERECHA	x	x	Partido		
DIRECCIONAL DELANTERA			HERRAMIENTA	x	x
IZQUIERDA	x	x			
DIRECCIONAL TRASERO			LLANTAS		
DERECHO	x	x	Mal estado		
DIRECCIONAL TRASERO			MOTOR		
IZQUIERDO	x	x	Mal estado		
ESPEJO RETROVISOR DERECHO	x	x	PINTURA Mal estado		
ESPEJO RETROVISOR IZQUIERDO	x	x	TELESCÓPICOS Mal estado		
EXPLORADORA	x	x	**OBSERVACIONES ADICIONALES**		
FAROLA	x	x	Toda su lado no casco		
MANECILLA DERECHA Torcido			Mal estado, tanda trasera		
MANECILLA IZQUIERDA	x	x	partida, bolero partido		
PARRILLA	x	x	amortiguadora izquierdo		
PERA DE FRENO Mal estado			todo, sin pintura roja		
PITOS CUANTOS ( ) No Visible.			manos rayado - pulido.		
POSA PIE DELANTERO DERECHO	Mal estado				
POSA PIE DELANTERO IZQUIERDO	Mal estado				
POSA PIE TRASERO DERECHO	Mal estado				
POSA PIE TRASERO IZQUIERDO	Mal estado				
STOP Partido					
TACÓMETRO CUANTOS (1) Rayado					
TANQUE DE GASOLINA	x	x			
TAPA LATERAL DERECHA Partida					
TAPA LATERAL IZQUIERDA Partida					
TAPA TANQUE DE GASOLINA	x	x			
TAPIZADO COJÍN Roto					
UNIDAD DE ENCENDIDO Mal estado.					

NOMBRE DEL CONDUCTOR	—
AGENTE QUE CONOCIÓ	Garzón
GUARDIA DE PATIOS	D. Trega
FIRMA DEL CONDUCTOR	—
FECHA DE REVISIÓN	15-06-2019.

ITP INSPECCIÓN DE TRÁNSITO DE PIEDECUESTA

INSPECCIÓN DE TRÁNSITO DE PIEDECUESTA

PIEDECUESTA CIUDAD

INVENTARIO VEHÍCULO RETENIDO

CARRO PLACA: SOA - 852

1706

DÍA: 15	MES: 06	AÑO: 2019	HORA: 18:12
MARCA: Chevrolet	TIPO: Camión-Barbón	MODELO: —	COLOR: Azul
CONDUCTOR:			C.C.
DIRECCIÓN:			TELÉFONO: —
MOTIVO DE INMOVILIZACIÓN: Accidente			

ELEMENTO DE REVISIÓN EXTERNA	ESTADO	DETALLE	ELEMENTO DE REVISIÓN INTERNA	ESTADO	DETALLE
TAPA RADIADOR			PASACINTAS	x	x
TAPA PARA ACEITE			PINTURA Mal estado		
[illegible]TOR			AMPLIFICADOR	x	x
PURIFICADOR			ANTENA	x	✓
PARRILLA			TABLERO INDICADOR		
CORNETAS (2) con partida			MANECILLAS INTERNAS		
EXPLORADORAS	x	x	TAPA SOL		
FAROLAS Rayadas			PITO		
TIPO DE FRENO	x	x	PISOS DE CAUCHO		
TANQUE DE AGUA	x	x	ENCENDEDOR		
LLANTAS Mal estado			LUZ DE TECHO ( )		
REPUESTO DE LLANTAS Mal estado			COJINERÍA ( )		
ESPEJOS Rayados			PARLANTES ( )		
GUARDAPOLVO	x	x	ALARMA		
DEFENSA DELANTERA Partida			BATERÍA no visible		
DEFENSA TRASERA Mal estado			**OBSERVACIONES ADICIONALES**		
STOP DERECHO Partido			baca no llaves no se le toma medida bateria, se le instalan sillas del # 254042 - 254043		
STOP IZQUIERDO Partido					
DIRECCIONAL DELANTERA DERECHA Partido					
[illegible]ECCIONAL DELANTERA IZQUIERDA Partido			carroceria en mal estado, cortinas cribas en mal estado		
DIRECCIONAL TRASERO DERECHO	Partido		bota trasera partida sonida,		
DIRECCIONAL TRASERO IZQUIERDO	Partido		radenas en mall estado rayadas		
COCUYO LADO DERECHO	x	x	partida parlas sonidas,		
COCUYO LADO IZQUIERDO	x	x	partidas plumigra delantera		
VIDRIO PANORÁMICO DELANTERO	Partido		las mal estado, ventanas		
VIDRIO PANORÁMICO TRASERO	no se observa		partidas los vidrio vlaos		
VIDRIO LATERAL DERECHO	bueno		derecho rayado partido lado		
VIDRIO LATERAL IZQUIERDO	bueno		del techo en mal estado		
BRAZOS LIMPIA BRISAS Mal estado	parcial		escapo partido plumas en		
MANECILLAS EXTERNAS Mal estado			mal estado		

NOMBRE DEL CONDUCTOR	—
AGENTE QUE CONOCIÓ	Garzón
GUARDIA DE PATIOS	Ortega
FIRMA DEL CONDUCTOR	—
FECHA DE REVISIÓN	15-06-2019.

ANTECEDENTES MÉDICOS

1. DATOS PERSONALES

Nombre:		Edad:	Sexo:
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:	
Estado civil:		Ocupación:	
Domicilio:			
Teléfono:			

2. ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES

Padecimiento	Sí / No	Parentesco
Diabetes mellitus		
Hipertensión arterial		
Cardiopatías		
Cáncer		
Enfermedades renales		
Enfermedades hepáticas		
Enfermedades pulmonares		
Enfermedades neurológicas		
Enfermedades mentales		
Alergias		
Tuberculosis		
Otras:		

3. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Tipo de vivienda	
Servicios con los que cuenta	
Hacinamiento	
Zoonosis	
Tabaquismo	
Alcoholismo	
Toxicomanías	
Actividad física	
Hábitos higiénicos	
Alimentación	
Esquema de vacunación	

4. ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

Padecimiento	Sí / No	Observaciones
Diabetes mellitus		
Hipertensión arterial		
Cardiopatías		
Asma		
Tuberculosis		
Hepatitis		
Enfermedades renales		
Enfermedades pulmonares		
Enfermedades neurológicas		
Enfermedades mentales		
Cáncer		
Infecciones de transmisión sexual		
Alergias		
Accidentes		
Cirugías		
Hospitalizaciones		
Transfusiones		
Otras:		

5. ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(Llenar solo en caso de pacientes femeninas)

Menarca	
Ritmo menstrual	
Fecha de última menstruación	
Gestas	
Partos	
Cesáreas	
Abortos	
Hijos vivos	
Método anticonceptivo	
Papanicolaou	
Mastografía	

6. ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS ACTUALES

Padecimiento actual	
Tiempo de evolución	
Tratamiento actual	
Medicamentos que toma	
Dosis	
Frecuencia	
Apego al tratamiento	

7. REVISIÓN POR APARATOS Y SISTEMAS

Aparato / Sistema	Sin alteración	Con alteración (describir)
Piel y anexos		
Cabeza		
Ojos		
Oídos		
Nariz		
Boca y garganta		
Cuello		
Aparato respiratorio		
Aparato cardiovascular		
Aparato digestivo		
Aparato urinario		
Aparato genital		
Sistema nervioso		
Sistema endocrino		
Sistema hematopoyético		
Aparato locomotor		
Mamas		

8. EXPLORACIÓN FÍSICA

Peso	
Talla	
Índice de masa corporal	
Temperatura	
Frecuencia cardiaca	
Frecuencia respiratoria	
Tensión arterial	
Saturación de oxígeno	
Estado general	
Hidratación	
Coloración	
Edema	
Adenopatías	
Observaciones	

9. DIAGNÓSTICOS

Diagnóstico principal	
Diagnósticos secundarios	
Pronóstico	
Plan de tratamiento	
Interconsultas	
Estudios solicitados	
Fecha de próxima cita	

REGISTRO CADENA DE CUSTODIA
Version 3, Resolucion 0-2369 de julio 11 de 2015

1. NUMERO UNICO DE CASO

DPTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD	AÑO	CONSECUTIVO

2. No de HISTORIA CLINICA (*)

3. DOCUMENTACIÓN DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA.

H	R	E	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	FIRMA
X	X		Juan Carlos Bautista Reyes	91112899	Ponal	15/06/2019
						AA-MM-DD
						AA-MM-DD

4. DESCRIPCION DEL ELEMENTO(S) MATERIA(LES) DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA

Col) camion, marca chevrolet, placas SOA-852, linea kodiak, modelo 1995 color Azul, patenciante empresa poslabon

Convenciones

(*) Para ser diligenciado por la entidad Prestadora de Salud que recolecta el Elemento Material Probatorio y Evidencia Física
H = Marque con una X si corresponde a quien Halló el Elemento Materia de Prueba y Evidencia Física
R = Marque con una X si corresponde a quien Recolectó el Elemento Materia de Prueba y Evidencia Física
E = Marque con una X si corresponde a quien Embaló el Elemento Materia de Prueba y Evidencia Física
Se puede Marcar una o varias opciones para un mismo nombre, según sea el caso

FECHA	HORA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE EL EMP y EF	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CALIDAD EN LA QUE ACTÚA		PROPOSITO DEL TRASLADO (Almacenamiento, Análisis, Presentación audiencia, Consulta, Disposición final)	ESTADO EN QUE SE RECIBE EL EMBALAJE O CONTENEDOR DEL EMP Y EF	FIRMA
					C (custodio)	P (perito)			
15-06-2019	18:12	Jorge E Serrano	13516537	DELTHALI	X		Analisis	Segun inventario	Jorge E Serrano

6. PARA SER DILIGENCIADO POR EL TECNICO EN PRUEBA DE IDENTIFICACION PRELIMINAR HOMOLOGADA "PIPH"

¿ PRACTICÓ PRUEBA PRELIMINAR ?

SI | | NO | |

CANTIDAD DE MUESTRAS TOMADAS

Número del Rotulo(s).

7) OBSERVACIONES(*)

Nota
1) NUNCA INTERRUMPA EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA
2) EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA SIEMPRE DEBE ACOMPAÑAR AL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA
3) SI ESTA HOJA NO ALCANZA PARA DILIGENCIAR LOS REGISTROS DE CONTINUIDAD DE CADENA DE CUSTODIA SE PUEDEN UTILIZAR TANTAS HOJAS ADICIONALES SEAN NECESARIAS
4) (*) CUANDO SE REGISTREN OBSERVACIONES SE DEBE ESCRIBIR EL NOMBRE DE QUIEN LA REALIZA Y LA FECHA

ITP
INSPECCIÓN DE TRÁNSITO DE PIEDECUESTA

INSPECCIÓN DE TRÁNSITO DE PIEDECUESTA

PIEDECUESTA CIUDAD

INVENTARIO VEHÍCULO RETENIDO

CARRO PLACA: XMA-577-5879

DÍA: 15	MES: 06	AÑO: 2019	HORA: 17:50
MARCA: CHEVROLET	TIPO: NPR	MODELO: —	COLOR: Azul Naranja
CONDUCTOR: —			C.C. —
DIRECCIÓN: —			TELÉFONO: —
MOTIVO DE INMOVILIZACIÓN: ACCIDENTE -			

ELEMENTO DE REVISIÓN EXTERNA	ESTADO	DETALLE	ELEMENTO DE REVISIÓN INTERNA	ESTADO	DETALLE
TAPA RADIADOR	—	—	PASACINTAS	OK	OK
TAPA PARA ACEITE	—	—	PINTURA	Mal Estado	-
MOTOR	—	—	AMPLIFICADOR	—	—
PURIFICADOR	—	—	ANTENA	X	X
PARRILLA	X	X	TABLERO INDICADOR	—	—
CORNETAS	X	X	MANECILLAS INTERNAS	—	—
EXPLORADORAS	Rayadas -		TAPA SOL	—	—
FAROLAS Mal Estado -	Rayadas		PITO	—	—
TIPO DE FRENO	—	—	PISOS DE CAUCHO	—	—
TANQUE DE AGUA	—	—	ENCENDEDOR	—	—
LLANTAS	Mal Estado -		LUZ DE TECHO (—)	—	—
REPUESTO DE LLANTAS	Mal Estado -		COJINERÍA (—)	—	—
ESPEJOS Bases Rayadas	- Rayados		PARLANTES (—)	—	—
GUARDAPOLVO	Mal Estado -		ALARMA	—	—
DEFENSA DELANTERA Golpeada -	Partida - Rayada		BATERÍA	NO VISIBLE -	
DEFENSA TRASERA Golpeada -	Partida - Rayada -		**OBSERVACIONES ADICIONALES**		
STOP DERECHO	Rayados -		Grua NO, Llaves NO, Se colocan		
STOP IZQUIERDO	Rayados -		Sellos # 254036 Al 254041, Se		
DIRECCIONAL DELANTERA DERECHA	Rayada - Mal estado		hace REGISTRO FOTOGRAFICO hecho sin verificar NO visible -		
DIRECCIONAL DELANTERA IZQUIERDA	Rayado - Mal estado		novedades → Carrocería lado		
DIRECCIONAL TRASERO DERECHO	Rayado —		derecho Golpeada con Semidura		
DIRECCIONAL TRASERO IZQUIERDO	Rayada —		y Rayones - Carrocería lado		
COCUYO LADO DERECHO	Rayados —		Izquierdo Golpeada con Semidura		
COCUYO LADO IZQUIERDO	Rayados —		y Rayones - Puertas Golpeados		
VIDRIO PANORÁMICO DELANTERO	Partido -		Semidos y rayados - Parte		
VIDRIO PANORÁMICO TRASERO	Rayones —		trasera de la Carrocería Golpeada		
VIDRIO LATERAL DERECHO	Rayado —		y rayada - Exportes trasero Resto		
VIDRIO LATERAL IZQUIERDO	Rayados —		Persiana Delantera Partida y		
BRAZOS LIMPIA BRISAS	Mal estado -		rayada - Base de la Farola derecha		
MANECILLAS EXTERNAS Mal Estado -	Rayados		partida - Parte Delantera de la Cabina		
			Mal Golpeada y rayada -		

NOMBRE DEL CONDUCTOR	—
AGENTE QUE CONOCIÓ	Edison —
GUARDIA DE PATIOS	Alexander Gomez Roa -
FIRMA DEL CONDUCTOR	—
FECHA DE REVISIÓN	15 de Junio del 2019 -

REGISTRO CADENA DE CUSTODIA
Version 3, Resolucion 0-2369 de julio 11 de 2016

1. NUMERO UNICO DE CASO

DPTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD	AÑO	CONSECUTIVO

2. No de HISTORIA CLINICA (*)

3. DOCUMENTACIÓN DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA.

H	R	E	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	FIRMA
X	X		Juan Carlos Bautista Reyes	91112899	Ponal	190615
						AA-MM-DD
						AA-MM-DD

4. DESCRIPCION DEL ELEMENTO(S) MATERIA(LES) DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA

Col) vehiculo tipo buseta, marca chevrolet, placas XMA-577, linea npr modelo 2004, afiliado a la empresa de servicio publico transpiel cusco

Convenciones

(*) Para ser diligenciado por la entidad Prestadora de Salud que recolecte el Elemento Material Probatorio y Evidencia Física
H = Marque con una X si corresponde a quien Halló el Elemento Materia de Prueba y Evidencia Física
R = Marque con una X si corresponde a quien Recolectó el Elemento Materia de Prueba y Evidencia Física
E = Marque con una X si corresponde a quien Embaló el Elemento Materia de Prueba y Evidencia Física
Se puede Marcar una o varias opciones para un mismo nombre, según sea el caso

FECHA	HORA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE EL EMP y EF	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CALIDAD EN LA QUE ACTUA		PROPOSITO DEL TRASLADO (Almacenamiento, Análisis, Presentación audiencia, Consulta, Disposición final)	ESTADO EN QUE SE RECIBE EL EMBALAJE O CONTENEDOR DEL EMP Y EF	FIRMA
					C (custodio)	P (perito)			
15-06-2019	17:50	Jorge E Serrano	13516527	DEL HACI	X		Analisis	Segun inventario	Jorge E Serrano

6. PARA SER DILIGENCIADO POR EL TECNICO EN PRUEBA DE IDENTIFICACION PRELIMINAR HOMOLOGADA "PIPH"
¿ PRACTICÓ PRUEBA PRELIMINAR ?
SI | | | No | |
CANTIDAD DE MUESTRAS TOMADAS
Número del Rotulo(s).

7) OBSERVACIONES(*)

Nota
1) NUNCA INTERRUMPA EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA
2) EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA SIEMPRE DEBE ACOMPAÑAR AL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA
3) SI ESTA HOJA NO ALCANZA PARA DILIGENCIAR LOS REGISTROS DE CONTINUIDAD DE CADENA DE CUSTODIA, SE PUEDEN UTILIZAR TANTAS HOJAS ADICIONALES SEAN NECESARIAS
4) (*) CUANDO SE REGISTREN OBSERVACIONES SE DEBE ESCRIBIR EL NOMBRE DE QUIEN LA REALIZA Y LA FECHA

SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE PIEDECUESTA

PIEDECUESTA CIUDAD

ACTA DE INVENTARIO

MOTOCICLETA PLACA MSY-73A

2928

DÍA: 15	MES: 06	AÑO: 2019	HORA: 17:24:6
MARCA: YAMAHA	TIPO: FZ	MODELO: ———	COLOR: NARANJA-GRIS
CONDUCTOR: ———			C.C. ———
DIRECCIÓN: ———			TELÉFONO: ———
MOTIVO DE INMOVILIZACIÓN: ACCIDENTE.			

ELEMENTO DE REVISIÓN	ESTADO	DETALLE	OTROS	ESTADO	DETALLE
EXTERNA					
BATERÍA	RTO Unible	-	CARBURADOR	ok	ok
CAPUCHÓN BUJÍA	ok	ok	CHASIS No.	6150	
CARETA FAROLA	Golpeada - Rayada		EXOSTO Golpeado	- Rayado -	
DIRECCIONAL DELANTERA	Rayada	-	GUARDA BARRO	Golpeado Rayado	
DERECHA	"	"			
DIRECCIONAL DELANTERA	Partida		HERRAMIENTA	———	———
IZQUIERDA	Mal estado	-			
DIRECCIONAL TRASERO	Rayada	-	LLANTAS	Mal estado	-
DERECHO	"	"			
DIRECCIONAL TRASERO	Partida	-	MOTOR Mal	estado	-
IZQUIERDO	Rayada	-			
ESPEJO RETROVISOR DERECHO	X	X	PINTURA	Mal estado	-
ESPEJO RETROVISOR IZQUIERDO	Rayado	-	TELESCÓPICOS	Rayados	
EXPLORADORA	X	X	**OBSERVACIONES ADICIONALES**		
FAROLA Partida - Rayada			Aqui si llaves NO, NO cacco		
MANECILLA DERECHA	Rayada	-	se hace registro fotografico.		
MANECILLA IZQUIERDA	Partida - Mal estado.				
PARRILLA	Rayada	-	no evidencia Guardabarro delante		
PERA DE FRENO	OK	OK	- no rayado - tapas de pasta		
PITOS CUANTOS (1)	ok	ok	del motor Rayados	-	
POSA PIE DELANTERO DERECHO	Mal estado		- tapas laterales traseras		
POSA PIE DELANTERO IZQUIERDO	X	X	Rayados -		
POSA PIE TRASERO DERECHO	ok	ok			
POSA PIE TRASERO IZQUIERDO	ok	ok			
STOP	Rayado	-			
TACÓMETRO CUANTOS (1)	Golpeado - Partido				
TANQUE DE GASOLINA Golpeado - Partido - Rayado					
TAPA LATERAL DERECHA	Rayada	-			
TAPA LATERAL IZQUIERDA	Rayada	-			
TAPA TANQUE DE GASOLINA	ok	ok			
TAPIZADO COJÍN	Rotos	-			
UNIDAD DE ENCENDIDO llaves	ok	ok			

NOMBRE DEL CONDUCTOR	———
AGENTE QUE CONOCIÓ	Garzon -
GUARDIA DE PATIOS	Alexander Gomez Roa
FIRMA DEL CONDUCTOR	———
FECHA DE REVISIÓN	15 de Junio del 2019

CIRCUS INTERNATIONAL

CIRCUSMUSEUM DER STADT

REGISTRO CADENA DE CUSTODIA
Version 3, Resolucion 0-2369 de julio 11 de 2016

1. NUMERO UNICO DE CASO

DPTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD	AÑO	CONSECUTIVO

2. No de HISTORIA CLINICA (*)

3. DOCUMENTACIÓN DEL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA.

H	R	E	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	FIRMA
X	X		Juan Carlos Bautista Reyes	91112899	Ponal	2019 06 15
						AA-MM-DD
						AA-MM-DD

4. DESCRIPCION DEL ELEMENTO(S) MATERIA(LES) DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA

Cali motocicleta marca Yamaha, linea FZ 16, placas MSY-73A, color Naranja - Gris, modelo 2015.

Convenciones

(*) Para ser diligenciado por la entidad Prestadora de Salud que recolecte el Elemento Material Probatorio y Evidencia Física
H = Marque con una X si corresponde a quien Halló el Elemento Materia de Prueba y Evidencia Física
R = Marque con una X si corresponde a quien Recolectó el Elemento Materia de Prueba y Evidencia Física
E = Marque con una X si corresponde a quien Embaló el Elemento Materia de Prueba y Evidencia Física
Se puede Marcar una o varias opciones para un mismo nombre, según sea el caso

FECHA	HORA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE EL EMP y EF	CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	CALIDAD EN LA QUE ACTUA		PROPOSITO DEL TRASLADO (Almacenamiento, Análisis, Presentación audiencia, Consulta, Disposición final)	ESTADO EN QUE SE RECIBE EL EMBALAJE O CONTENEDOR DEL EMP Y EF	FIRMA
					C (custodio)	P (perito)			
15-06-2019	1746	Jorge E Serrano	13516527	DEL FINAL	C		Analisis	Seguri Inventario	Jorge Eserno

6. PARA SER DILIGENCIADO POR EL TECNICO EN PRUEBA DE IDENTIFICACION PRELIMINAR HOMOLOGADA "PIPH"

¿ PRACTICÓ PRUEBA PRELIMINAR ?

SI | | | NO | | |

CANTIDAD DE MUESTRAS TOMADAS

Número del Rotulo(s).

7) OBSERVACIONES(*)

Nota
1) NUNCA INTERRUMPA EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA
2) EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA SIEMPRE DEBE ACOMPAÑAR AL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA Y EVIDENCIA FISICA
3) SI ESTA HOJA NO ALCANZA PARA DILIGENCIAR LOS REGISTROS DE CONTINUIDAD DE CADENA DE CUSTODIA, SE PUEDEN UTILIZAR TANTAS HOJAS ADICIONALES SEAN NECESARIAS
4) (*) CUANDO SE REGISTREN OBSERVACIONES SE DEBE ESCRIBIR EL NOMBRE DE QUIEN LA REALIZA Y LA FECHA

HIPINTO®

Recibí
02/07/2019
3:00 pm

Piedecuesta, 28 de junio de 2019

SEÑORES
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
FISCAL QUINTA SECCIONAL VIDA
Carrera 19 No. 24-61
Bucaramanga, Santander

REF: RADICADO No. 680016000159201980339

Cordial saludo,

Por medio del presente escrito me permito AUTORIZAR a los señores **EDGAR MARIÑO GONZALEZ** identificado con cédula de ciudadanía número **7.180.475** de Tunja y **CARLOS EDUARDO ESTEVEZ RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía número **1.100.972.938** de San Gil, para que en representación de la Compañía realicen el retiro del dinero depositado en la caja fuerte del vehículo de placas **SOA-852**, el cual se encuentra inmovilizado por parte de Tránsito y Transporte de Piedecuesta a causa del accidente ocurrido el día 15 de junio del presente año.

Por su parte, nos permitimos manifestar que el dinero depositado en la caja fuerte hace referencia a las ventas realizadas por la Compañía, motivo por el cual, se requiere que el mismo retorne lo antes posible a la Compañía para nuestros trámites contables y demás.

Agradecemos su colaboración y quedamos atentos a cualquier aclaración o inquietud.

Anexo:

- *Copia de la cédula de ciudadanía de los autorizados.*
- *Copia de la licencia de tránsito del vehículo.*
- *Cámara de comercio de Gaseosas Hipinto S.A.S.*

Cordialmente,

HARRIMAN GONZALEZ RODRIGUEZ
C.C. 79.695.987 de Bogotá D.C.
REPRESENTANTE LEGAL
GASEOSAS HIPINTO S.A.S.

52

CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

Creemos en Santander

CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

CERTIFICADO GENERADO A TRAVÉS DE PLATAFORMA VIRTUAL
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BUCARAMANGA, 2019/06/14 HORA: 9:49:53
9007886

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: DQCN1552DA

LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR EL CONTENIDO Y CONFIABILIDAD, INGRESANDO A WWW.CAMARADIRECTA.COM OPCIÓN CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDO EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN CITADO EN EL ENCABEZADO. ESTE CERTIFICADO, QUE PODRÁ SER VALIDADO POR UNA ÚNICA VEZ, CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CÁMARA.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE SOCIEDADES POR ACCIONES SIMPLIFICADAS SAS DE:
GASEOSAS HIPINTO SAS

ESTADO MATRICULA: ACTIVO

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

C E R T I F I C A

FECHA DE RENOVACIÓN: MARZO 20 DE 2019
GRUPO NIIF: GRUPO I. NIIF PLENAS

C E R T I F I C A

MATRICULA: 05-003214-16 DEL 1953/10/31
NOMBRE:GASEOSAS HIPINTO SAS
NIT: 890200463-4

DOMICILIO: PIEDECUESTA

DIRECCION COMERCIAL: KILOMETRO 3 VIA GUATIGUARA
MUNICIPIO: PIEDECUESTA - SANTANDER
TELEFONO1: 6578700
TELEFONO2: 6578710
TELEFONO3: 3005280787
EMAIL : bmmbarbosa@postobon.com.co

NOTIFICACION JUDICIAL
DIRECCION: KILOMETRO 3 VIA GUATIGUARA
MUNICIPIO: PIEDECUESTA - SANTANDER
TELEFONO1: 6578700
TELEFONO2: 3506571823
TELEFONO3: 6578703
EMAIL : hgonzalezr@postobon.com.co

CONSTITUCION: QUE POR ESCRIT. PUBLICA No 2765 DE 1953/10/28 DE NOTARIA 01 DE BUCARAMANGA INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 1953/10/31 EN EL FOLIO 54 DEL LIBRO 9, TOMO 23 , SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD DENOMINADA GASEOSAS HIPINTO S.A.

Firma válida
Firma Electrónica

GASEOSAS HIPINTO SAS

C E R T I F I C A

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 3.703 DEL 22-12-1.954 DE LA NOTARIA SEGUNDA DE BUCARAMANGA, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 24-12-1.954, CONSTA QUE SE TRANSFORMO LA SOCIEDAD ANONIMA EN RESPONSABILIDAD LIMITADA BAJO LA DENOMI NACION SOCIAL DE: "GASEOSAS HIPINTO LIMITADA".

C E R T I F I C A

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2.840 DEL 29-12-1.960, DE LA NOTARIA TERCERA DE BUCARAMANGA, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30-12-1.960, CONSTA QUE SE TRANSFORMO LA SOCIEDAD LIMITADA EN SOCIEDAD COLECTIVA DE COMERCIO CON LA DENOMINACION SOCIAL DE: "HIPOLITO PINTO HERRERA & CIA" "GASEOSAS HIPINTO"

C E R T I F I C A

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 3.457 DEL 10-10-1.979, DE LA NOTARIA TERCERA DE BUCARAMANGA, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 16-10-1.979, CONSTA LA TRANSFORMACION DE LA SOCIEDAD COLECTIVA, EN ANONIMA BAJO LA DENOMINACION SO CIAL DE: " GASEOSAS HIPINTO S.A."

C E R T I F I C A

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 4.474 DEL 19/11/2009, OTORGADA EN LA NOTARIA 11 DE MEDELLIN, ACLARADA POR LA ESCRITURA PUBLICA NO. 4.632 DEL 26/11/2009, OTOR GADA EN LA NOTARIA 11 DE MEDELLIN, INSCRITAS EN ESTA CAMARA DE COMERCIO DE BU CARAMANGA, EL 05/01/2010, BAJO EL NO. 83918 DEL LIBRO IX, CONSTA: LA SOCIEDAD GASEOSAS HIPINTO S.A. COMO SOCIEDAD ABSORVENTE,SE FUSIONA CON LAS SOCIEDADES: GASEOSAS DE BARRANCABERMEJA S.A., GASEOSAS DEL CESAR S.A. GASEOSAS LA FRONTE RA S.A. Y GASEOSAS DE DUITAMA S.A. QUIENES TIENEN LA CALIDAD DE SOCIEDADES AB SORVIDAS.

C E R T I F I C A

QUE POR ACTA NO. 118 DEL 28/10/2010, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 09/11/2010, BAJO EL NO. 88843 DEL LIBRO IX, CONSTA LA TRANSFORMACIÓN DE LA SOCIEDAD AL TIPO DE LAS SOCIEDADES POR ACCIONES SIMPLIFICADAS BAJO LA RAZON SOCIAL DE: GASEOSAS HIPINTO SAS

C E R T I F I C A

QUE POR ACTA NRO. 132, DEL 12/08/2011, DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE DE ACCIONISTAS, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 29/08/2011, BAJO EL NRO. 94733, DEL LIBRO IX, CONSTA: CAMBIO DE DOMICILIO A: PIEDECUESTA.

C E R T I F I C A

QUE DICHA SOCIEDAD/ENTIDAD HA SIDO REFORMADA POR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	ENTIDAD	CIUDAD	INSCRIPC.
3703	1954/12/22	NOTARIA 02	BUCARAMANGA		1954/12/24
1962	1955/07/12	NOTARIA 02	BUCARAMANGA		1955/07/26
0335	1958/04/09	NOTARIA 03	BUCARAMANGA		1958/04/12
3708	1959/12/23	NOTARIA 02	BUCARAMANGA		1959/12/30
2840	1960/12/29	NOTARIA 03	BUCARAMANGA		1960/12/30
1170	1961/04/17	NOTARIA 03	BUCARAMANGA		1961/04/22
0098	1965/01/22	NOTARIA 03	BUCARAMANGA		1965/02/05
1234	1965/05/31	NOTARIA 03	BUCARAMANGA		1965/06/30
3305	1967/10/27	NOTARIA 03	BUCARAMANGA		1967/11/10

GASEOSAS HIPINTO SAS

1990	1968/06/20	NOTARIA 02	BUCARAMANGA	1968/07/01
4652	1969/12/27	NOTARIA 03	BUCARAMANGA	1969/12/30
4667	1969/12/29	NOTARIA 03	BUCARAMANGA	1969/12/30
4633	1969/12/26	NOTARIA 03	BUCARAMANGA	1969/12/30
4693	1969/12/30	NOTARIA 03	BUCARAMANGA	1970/01/14
3230	1971/08/12	NOTARIA 02	BUCARAMANGA	1971/08/16
3163	1972/10/06	NOTARIA 03	BUCARAMANGA	1972/10/24
4317	1972/12/28	NOTARIA 03	BUCARAMANGA	1973/01/23
0181	1973/01/18	NOTARIA 02	BUCARAMANGA	1973/02/06
3068	1973/12/31	NOTARIA 01	BUCARAMANGA	1974/02/06
5397	1969/12/26	NOTARIA 08	BOGOTA D.C.	1974/10/14
5304	1969/12/19	NOTARIA 08	BOGOTA D.C.	1974/10/14
5305	1969/12/19	NOTARIA 08	BOGOTA D.C.	1974/10/14
2966	1974/11/06	NOTARIA 01	BUCARAMANGA	1974/11/19
1310	1974/05/28	NOTARIA 01	BUCARAMANGA	1974/11/19
	1974/12/18		BUCARAMANGA	1975/01/10
2491	1975/09/30	NOTARIA 01	BUCARAMANGA	1975/10/31
1248	1975/06/05	NOTARIA 01	BUCARAMANGA	1975/10/31
4831	1977/12/29	NOTARIA 02	BUCARAMANGA	1977/12/30
3803	1977/12/30	NOTARIA 01	BUCARAMANGA	1977/12/30
0613	1978/03/10	NOTARIA 01	BUCARAMANGA	1978/03/16
1199	1978/05/10	NOTARIA 01	BUCARAMANGA	1978/05/29
0998	1978/05/21	NOTARIA 03	BUCARAMANGA	1978/06/22
3810	1977/12/30	NOTARIA 03	BUCARAMANGA	1978/12/01
3457	1979/10/10	NOTARIA 03	BUCARAMANGA	1979/10/16
1987	1984/04/27	NOTARIA 06	MEDELLIN	1984/05/10
0921	1986/02/26	NOTARIA 06	MEDELLIN	1986/03/26
ESCRIT. PUBLICA				
924	1995/05/18	NOTARIA 06	MEDELLIN	1995/05/31
ESCRIT. PUBLICA				
1603	1996/09/02	NOTARIA 06	MEDELLIN	1996/09/13
ESCRIT. PUBLICA				
1516	1997/08/20	NOTARIA 06	BUCARAMANGA	1997/08/29
ESCRIT. PUBLICA				
2600	2002/05/31	NOTARIA 01	MEDELLIN	2002/06/13
ESCRIT. PUBLICA				

GASEOSAS HIPINTO SAS

4223	2002/08/29	NOTARIA 01	MEDELLIN	2002/09/20
ESCRIT. PUBLICA				
3876	2004/07/16	NOTARIA 01	MEDELLIN	2004/07/26
ESCRIT. PUBLICA				
4547	2004/08/18	NOTARIA 01	MEDELLIN	2004/08/19
ESCRIT. PUBLICA				
4158	2004/07/29	NOTARIA 01	MEDELLIN	2004/08/19
7625	2004/12/31	NOTARIA 01	MEDELLIN	2005/01/07
ESCRIT. PUBLICA				
907	2008/02/21	NOTARIA 01	MEDELLIN	2008/02/27
ESCRIT. PUBLICA				
5367	2008/09/10	NOTARIA 01	MEDELLIN	2008/09/19
ESCRIT. PUBLICA				
4474	2009/11/19	NOTARIA 11	MEDELLIN	2010/01/05
ESCRIT. PUBLICA				
4632	2009/11/26	NOTARIA 11	MEDELLIN	2010/01/05
ACTA				
118	2010/10/28	ASAMBLEA GRA	MEDELLIN	2010/11/09
ACTA				
132	2011/08/12	ASAMBLEA EXT	MEDELLIN	2011/08/29
ACTA				
170	2015/02/02	ASAMBLEA EXT	MEDELLIN	2015/02/10

C E R T I F I C A

VIGENCIA ES: INDEFINIDA

C E R T I F I C A

OBJETO SOCIAL: QUE POR ACTA NO. 170 DE FECHA 2015/02/02 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, ANTES CITADA, CONSTA: REFORMA ESTATUTOS, ARTICULO 2° OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TIENE POR OBJETO: A) LA PRODUCCION, IMPORTACION, ENVASE Y/O DISTRIBUCION POR MEDIOS PROPIOS O AJENOS EN EL PAIS O EN EL EXTERIOR DE BEBIDAS GASEOSAS, AGUAS, MALTAS, CERVEZAS, BEBIDAS A BASE DE FRUTAS Y ZUMOS DE FRUTAS, PREPARACIONES PARA ELABORAR BEBIDAS Y EN GENERAL, DE CUALQUIER BEBIDA SIN ALCOHOL. LA SOCIEDAD PODRA REALIZAR EXPORTACION DE SUS PRODUCTOS A CUALQUIER PAIS DEL MUNDO. B) LA PRODUCCION, IMPORTACION, ENVASE Y/O DISTRIBUCION POR MEDIOS PROPIOS O AJENOS EN EL PAIS O EN EL EXTERIOR DE BEBIDAS ALCOHOLICAS. LA SOCIEDAD PODRA REALIZAR EXPORTACION DE SUS PRODUCTOS A CUALQUIER PAIS DEL MUNDO. C) LA PRODUCCION, CONSERVACION Y TRANSFORMACION DE FRUTAS EN PRODUCTOS COMESTIBLES Y BEBIDA, EN FORMA NATURAL O SINTETICA, DIRECTAMENTE O POR INTERMEDIO DE TERCEROS, ASI COMO SU COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION, SEA EN EL PAIS O EN EL EXTERIOR. D) LA INVERSION EN ACCIONES, PARTES DE INTERES, CUOTAS, BONOS, CEDULAS Y DEMAS PAPELES BURSATILES, AVALAR Y SERVIR DE CODEUDORA, Y, OTORGAR TODA CLASE DE GARANTIAS EN RESPALDO DE OBLIGACIONES PROPIAS O DE TERCEROS TALES COMO HIPOTECA, PRENDA DE ACCIONES Y FIANZAS. E) LA PRESTACION Y EXPLOTACION DE TODOS LOS SERVICIOS DE TELECONNUNICACIONES YA SEAN BASICOS, DE DIFUSION ENTRE OTROS LOS DE RADIODIFUSION SONORA, TELEVISION CUALQUIERA QUE SEA SU MODALIDAD Y TECNOLOGIA, AUXILIARES DE AYUDA Y ESPECIALES, DE VALOR AGREGADO, DE CUBRIMIENTO NACIONAL Y EN CONEXION CON EL EXTRANJERO, DE TELEFONIA LOCAL, NACIONAL E INTERNACIONAL. F) LA PRESTACION DE SERVICIOS EN PUBLICIDAD; GESTION DE NEGOCIOS COMERCIALES, ADMINISTRACION COMERCIAL, OPERACIONES FINANCIERAS Y CONTABLES, ASESORIA JURIDICA, TRIBUTARIA Y EMPRESARIAL, TECNOLOGICA, TRABAJOS DE OFICINA. G) EL TRANSPORTE DE TODA CLASE DE PRODUCTOS Y BEBIDAS PROPIAS O DE TERCEROS. LA SOCIEDAD TAMBIEN PODRA EJECUTAR TODOS LOS NEGOCIOS CONVENIENTES O UTILES PARA EL CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO PRINCIPAL. EN CONSECUENCIA, SIEMPRE QUE SEA CON EL PROPOSITO DE DESARROLLAR SU OBJETO SOCIAL Y QUE ESTE PERMITIDO POR LA LEY LA SOCIEDAD PODRA: 1. ADQUIRIR, GRAVAR, ADMINISTRAR, RECIBIR, DAR EN ARRENDAMIENTO O A CUALQUIER OTRO TITULO, TODA CLASE DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES. 2. AVALAR Y SERVIR DE CODEUDORA, OTORGAR TODA CLASE DE GARANTIAS EN RESPALDO DE OBLIGACIONES PROPIAS O DE TERCEROS, TALES COMO HIPOTECAS, PRENDA DE ACCIONES Y

FIANZAS. 3. CELEBRAR Y EJECUTAR TODO TIPO DE ACTOS O CONTRATOS, TIPICOS O ATIPICOS, INCLUYENDO CONTRATOS DE LICENCIA O FRANQUICIA, EL AGENCIAMIENTO, EL MANDATO, LA MAQUILA Y OTRAS ACTIVIDADES SIMILARES QUE SE DESARROLLEN CON LOS RAMOS DE LAS BEBIDAS NO ALCOHOLICAS, PRODUCTOS ALIMENTICIOS, AGUAS, CERVEZAS Y BEBIDAS ALCOHOLICAS, CONTRATOS DE ARRIENDO FINANCIERO, CONTRATOS DE ASISTENCIA TECNICA O DE SERVICIOS TECNICOS Y EN GENERAL TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS PREPARATORIOS, COMPLEMENTARIOS O ACCESORIOS DE TODOS LOS ANTERIORES, LOS QUE SE RELACIONAN CON LA EXISTENCIA Y FUNCIONANNIENTO DE LA SOCIEDAD Y LAS DEMAS QUE SEAN CONDUCENTES AL BUEN LOGRO DE LOS FINES SOCIALES. 4. LA COMERCIALIZACION DE TODA CLASE DE PRODUCTOS Y MATERIAS PRIMAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO PRINCIPAL. PARAGRAFO: SE ENTIENDEN INCLUIDOS EN EL OBJETO SOCIAL LOS ACTOS DIRECTAMENTE RELACIONADOS CON EL MISMO, LOS CONEXOS Y LOS QUE DE MANERA COMPLEMENTARIA TENGAN COMO FINALIDAD EJERCER LOS DERECHOS Y CUMPLIR LAS OBLIGACIONES QUE LEGAL O CONVENCIONALMENTE SE DERIVAN DE LA EXISTENCIA Y ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD. EN EJERCICIO DE SUS OPERACIONES LA SOCIEDAD SE AJUSTARA A TODAS LAS DISPOSICIONES Y RESTRICCIONES PREVISTAS POR LAS LEYES, DECRETOS Y DEMAS NORMAS VIGENTES Y CONCORDANTES SOBRE LA MATERIA.

C E R T I F I C A

CAPITAL			NRO. ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	:	$400.000.038	7.843.138	$51,00
CAPITAL SUSCRITO	:	$305.131.011	5.982.961	$51,00
CAPITAL PAGADO	:	$305.131.011	5.982.961	$51,00

C E R T I F I C A

REPRESENTACION LEGAL: QUE POR ACTA NO. 118 DEL 28/10/2010, ANTES CITADA CONSTA: ARTICULO 29: LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DE UN GERENTE Y TRES (3) SUPLENTES DEL GERENTE, DESIGNADOS PARA UN TÉRMINO DE DOS AÑOS POR LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS.

C E R T I F I C A

QUE POR ACTA No 118 DE 2010/10/28 DE ASAMBLEA GRAL ACCIONISTAS INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2010/11/09 BAJO EL No 88844 DEL LIBRO 9, CONSTA:

CARGO	NOMBRE
PRIMER SUPLENTE DEL GERENTE	GUTIERREZ FLOREZ WALTER
	DOC. IDENT. C.C. 71599811
SEGUNDO SUPLENTE DEL GERENTE	LOPEZ TABORDA CLAUDIA MARIA
	DOC. IDENT. C.C. 39169854

QUE POR ACTA No 164 DE 2014/06/19 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA ACCIONISTAS INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2014/06/27 BAJO EL No 119755 DEL LIBRO 9, CONSTA:

CARGO	NOMBRE
TERCER SUPLENTE	SIERRA SIERRA JOSE MAURICIO
	DOC. IDENT. C.C. 79618884

QUE POR ACTA No 198 DE 2018/06/12 DE ASAMBLEA GRAL ACCIONISTAS INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2018/07/09 BAJO EL No 159228 DEL LIBRO 9, CONSTA:

CARGO	NOMBRE
GERENTE	GONZALEZ RODRIGUEZ HARRIMAN
	DOC. IDENT. C.C. 79695987

C E R T I F I C A

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: QUE POR ACTA NO. 118 DEL 28/10/2010, ANTES CITADA CONSTA: ARTICULO 30: LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRE SENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL GERENTE DE LA SOCIEDAD, QUIEN ESTARÁ FACULTADO PARA SU ENCARGO EN EL GIRO ORDINARIO DE SUS NEGOCIOS, CON LAS LIMITA CIONES ESTABLECIDAS POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. LA REPRESENTACION LEGAL DE LA COMPAÑIA TAMBIEN ESTARA A CARGO DE LOS TRES (3) SUPLENTES DEL GERENTE CON LAS MISMAS FACULTADES Y LIMITACIONES QUE ESTE. LE ESTA PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMAS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURIDICA PRESTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL,

GASEOSAS HIPINTO SAS

FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTIA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

C E R T I F I C A

OTRAS FUNCIONES: QUE POR ACTA NO. 118 DEL 28/10/2010, ANTES CITADA CONSTA: ARTICULO 28: ATRIBUCIONES DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS: ... 1) AUTORIZAR MEDIANTE ACTA AL REPRESENTANTE LEGAL Y A SUS SUPLENTES PARA LA EJECUCIÓN DE CUALQUIER ACTO O CONTRATO CUYA CUANTÍA EXCEDA LOS 200 SALARIOS MINIMOS LEGA LES MENSUALES.

C E R T I F I C A

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 1931 DE FECHA 2018/07/04 DE LA NOTARIA 04 DE MEDELLIN, INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 2018/07/31, BAJO EL NO. 159698 DEL LIBRO 9, CONSTA: CONFIERE PODER A: HUMBERTO CARLOS FRANCESCHI ARRIETA, IDENTIFICADO CON C.C. NO. 1.047.416.371 Y T.P. NO. 236579 DEL CSJ; FABIAN ORLANDO RODRIGUEZ GOMEZ, IDENTIFICADO CON C.C. NO. 1.057.582.785 Y T.P. NO. 295324 DEL CSJ; Y ALEJANDRA GABRIELA ZAMORA ZAPATA, IDENTIFICADA CON C.C. NO. 1.037.612.464 Y T.P. NO. 241404 DEL CSJ. PARA QUE SEPARADA O CONJUNTAMENTE REPRESENTEN A GASEOSAS HIPINTO S.A.S. EN TODO EL TERRITORIO COLOMBIANO, EN RELACIÓN A LOS CONTRATOS Y ACTOS QUE ENSEGUIDA SE DETERMINAN Y CON LAS FACULTADES QUE VAN A EXPRESARSE: 1) SUSCRIBIR CONTRATOS DE COMODATO CON LOS CLIENTES, SOBRE BIENES MUEBLES, INCLUYENDO VEHÍCULOS AUTOMOTORES Y LOS ELEMENTOS DE TRADE MARKETING DE LA COMPAÑÍA (DISPENSADORES, BOTELLEROS, NEVERAS, CARPAS, AVISOS, KIOSCOS-EXHIBIDORES, CARROS DE VENTA AL PASO) Y PACTAR LAS CLAUSULAS DE DICHOS CONTRATOS. 2.) PACTAR CLAUSULA COMPROMISORIA EN LOS CONTRATOS QUE SUSCRIBA. 3.) SUSCRIBIR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, ACATANDO LAS NORMAS PARA CONTRATACIÓN DE LA COMPAÑÍA. 4.) SUSCRIBIR CONTRATOS DE COMPRAVENTA Y DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS ELABORADOS POR LA COMPAÑÍA. 5.) SUSCRIBIR CONTRATOS DE SUMINISTRO RELACIONADOS CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑÍA. 6.) REPRESENTAR LA COMPAÑÍA EN TODO EL TERRITORIO COLOMBIANO, EN ACTUACIONES POLICIVAS, ANTE JUECES Y ANTE OTRAS AUTORIDADES JURISDICCIONALES O ADMINISTRATIVAS, CUALESQUIERA CORPORACIONES, ENTIDADES O AUTORIDADES PUBLICAS O ESTATALES, FUNCIONARIOS O EMPLEADOS DE LOS ORDENES LEGISLATIVO, EJECUTIVO, JUDICIAL, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, EXCEPTUANDO EN EL ORDEN LABORAL, CON FACULTADES PARA SER INTERROGADO Y CONFESAR, CUANDO CON RELACIÓN AL OBJETO SOCIAL, DEBA LA COMPAÑÍA PODERDANTE INTERVENIR COMO ACTORA, COMO DEMANDADA O EN CUALQUIER OTRO CARÁCTER. ADEMÁS, EJERCERÁN LA REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA SEPARADA O CONUUNTAMENTE, ANTE PERSONAS Y ENTIDADES DE DERECHO PRIVADO CUANDO ASI CONVENGA A LA PROTECCIÓN DE LOS INTERESES DE ELLA EN EL MENCIONADO TERRITORIO. ASI MISMO PODRÁN: A.) RECIBIR NOTIFICACIONES DE OFICIOS, REQUERIMIENTOS, RESOLUCIONES Y PROVIDENCIAS QUE EXPIDAN LAS ENTIDADES ADMINISTRATIVAS, JUDICIALES O CONTENCIOSO ADMINISTRATIVAS, DEL ORDEN MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL, QUE DE ALGUNA MANERA AFECTEN LOS INTERESES DE LA SOCIEDAD PODERDANTE. DENTRO DE LAS CITADAS ENTIDADES SE ENCUENTRAN TODOS LOS JUZGADOS O TRIBUNALES INCLUYENDO ENTRE OTROS LOS CIVILES, PENALES Y LA JURISDICCIÓN ADMINISTRATIVA, LAS CÁMARAS DE COMERCIO, TODAS LAS SUPERINTENDENCIAS INCLUYENDO ENTRE OTRAS LAS DE SOCIEDADES, DE INDUSTRIA Y COMERCIO, SUPERINTENDENCIA FINANCIERA, SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, LOS DEPARTAMENTOS DE VALORIZACIÓN Y PLANEACIÓN, OFICINAS DE CATASTRO, LAS OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS, DIAN, ETC. B.) RESPONDER LOS ANTERIORES OFICIOS, REQUERIMIENTOS, RESOLUCIONES Y PROVIDENCIAS A QUE SE HACE MENCIÓN EN EL NUMERAL ANTERIOR, CUANDO ELLO FUERE NECESARIO, SOLICITAR Y FIRMAR LIQUIDACIONES DE IMPUESTOS, INTERPONER LOS RECURSOS A QUE HAYA LUGAR CONTRA LOS MISMOS ANTE CUALQUIER AUTORIDAD ADMINISTRATIVA O JURISDICCIONAL. C.) EN TODO CASO, EN LOS PROCESOS Y DILIGENCIAS ANTE ENUMERADOS, PUEDEN LOS APODERADOS ACUDIR A LA CONCILIACIÓN DE CONFORMIDAD A LAS NORMAS QUE REGLAMENTAN ESTA MATERIA Y EN GENERAL, HACER TODO CUANTO EN DERECHO SEA PROCEDENTE PARA CUMPLIR LOS FINES ENCOMENDADOS. 7.) ACEPTAR GARANTÍAS HIPOTECARIAS Y CELEBRAR CON RELACIÓN A ELLOS TODA CLASE DE ACTOS JURÍDICOS, ÚNICAMENTE EN CALIDAD DE ACREEDOR. ASI MISMO PODRÁN INICIAR Y LLEVAR HASTA SU CULMINACIÓN PROCESOS EJECUTIVOS CON O SIN TITULO HIPOTECARIO O PRENDARIO, DESISTIR DE LAS ACCIONES JUDICIALES QUE ADELANTE EN DESARROLLO DE SU GESTIÓN DE COBRANZA JURÍDICA. 8.) INTERVENIR EN

LOS JUICIOS EN QUE SE DISPUTE LA PROPIEDAD O LA POSESIÓN DE LOS BIENES SOCIALES O CUALQUIER DERECHO DE LA COMPAÑÍA. 9.) TRANSIGIR COMPROMETER, NOVAR RECIBIR, DESISTIR E INTERPONER ACCIONES Y RECURSOS EN TODOS LOS NEGOCIOS O ASUNTOS EN QUE TENGA INTERÉS LA SOCIEDAD. 10.) COMPARECER ANTE PARTICULARES Y ANTE TODA CLASE DE AUTORIDADES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS, YA FUEREN NACIONALES, DEPARTAMENTALES, DISTRITALES O MUNICIPALES Y ANTE TRIBUNALES DE ARBITRAMIENTO REPRESENTANDO A LA SOCIEDAD EN TODOS LOS NEGOCIOS PLEITOS, LITIGIOS, TRAMITES Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS QUE REQUIERA LA SOCIEDAD. 11.) PROMOVER Y CONTESTAR ANTE CUALQUIER JURISDICCIÓN TODA CLASE DE DEMANDAS O DE ASUNTOS PARA TODOS LOS TRAMITES E INCIDENTES Y EN TODAS LAS INSTANCIAS HASTA SU DECISIÓN FINAL. 12.) INTERPONER LOS RECURSOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR TANTO A NIVEL JUDICIAL, COMO EN VIA GUBERNATIVA. 13.) INTERPONER Y PRESENTAR DENUNCIAS Y QUERELLAS. 14.) CONSTITUIRSE EN PARTE CIVIL DE CUALQUIER PROCESO. 15.) SOMETER LOS ASUNTOS DE LA SOCIEDAD A LOS ÁRBITROS O TRIBUNALES DE ARBITRAMIENTO CUANDO A ELLO HAYA LUGAR. 16.) ASISTIR, ACTUAR Y CONCILIAR EN AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL, QUEDA FACULTADO PARA ACTUAR EN TODO LO RELACIONADO CON CUALQUIER TRAMITE Y DILIGENCIA QUE SEA NECESARIO ADELANTAR EN AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN PREJUDICIALES O EXTRAPROCESALES Y EN CUALQUIER PROCESO JUDICIAL, ARBITRAL O ADMINISTRATIVO INICIADO POR O CONTRA LA SOCIEDAD, INCLUYENDO, PERO SIN LIMITARSE A INTERROGATORIOS DE PARTE, AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN, DECLARACIONES, TESTIMONIOS, PRUEBAS, CONTESTACIONES, ALEGATOS Y CUALQUIER OTRA ACTUACIÓN PROCESAL. 17.) ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE DENTRO DE PROCESOS PREJUDICIALES, JUDICIALES O EXTRAJUDICIALES CON FACULTAD DE CONFESAR. 18.) PARA QUE EJERZAN EN NOMBRE DE LA COMPAÑÍA, COMO APODERADOS LA REPRESENTACIÓN, PARA EFECTOS DE DAR RESPUESTA LAS ACCIONES DE TUTELA QUE SEAN INSTAURADAS EN CONTRA DE LA COMPAÑÍA Y A LAS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y RECURSOS QUE PRESTEN LOS TERCEROS, ASI COMO SUSCRIBIR Y TRAMITAR DERECHOS DE PETICIÓN, RESPUESTAS A REQUERIMIENTOS, PLIEGOS DE CARGOS, EMPLAZAMIENTOS PROFERIDOS POR AUTORIDADES DE TODO ORDEN, ATENDER VISITAS DE INSPECCIÓN, FISCALIZACIONES Y AUDITORIAS QUE ADELANTEN AUTORIDADES DE TODO ORDEN, Y PARA TODOS LOS EFECTOS RELACIONADOS CON CUALQUIER TRAMITE Y DILIGENCIA QUE SEA NECESARIO ADELANTAR EN AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN PREJUDICIALES O EXTRAPROCESALES Y EN CUALQUIER PROCESO JUDICIAL, ARBITRAL O ADMINISTRATIVO INICIADO POR O CONTRA LA SOCIEDAD, INCLUYENDO, PERO SIN LIMITARSE A INTERROGATORIOS DE PARTE, AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN DECLARACIONES, TESTIMONIOS, PRUEBAS, CONTESTACIONES, ALEGATOS Y CUALQUIER OTRA ACTUACIÓN PROCESAL A NOMBRE DE LA COMPAÑÍA. TERCERO. LOS APODERADOS TENDRÁN AMPLIAS FACULTADES PARA CELEBRAR LOS CONTRATOS Y ACTOS, CITADOS EN LA CLAUSULA ANTERIOR, SIEMPRE Y CUANDO NO SUPEREN LOS DOSCIENTOS (200) SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, CUANDO DICHOS CONTRATOS SUPEREN ESE LIMITE, DEBERÁN SOLICITAR AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA SOCIEDAD. CUARTO: LOS APODERADOS NO PODRÁN DELEGAR NI EN TODO NI EN PARTE SU PODER, PARA HACERLO DEBERÁN ACTUAR BAJO LAS INSTRUCCIONES DE LA SOCIEDAD PODERDANTE Y EN PERSONA O PERSONAS POR ELLA INDICADAS O ACEPTADAS, DE CONFORMIDAD CON LOS ESTATUTOS SOCIALES. QUINTO: LOS APODERADOS RENDIRÁN CUENTAS COMPROBADAS DE SU GESTIÓN EN LOS PERIODOS QUE LA PODERDANTE EXIJA, O TENGA ESTABLECIDO.

C E R T I F I C A

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NRO. 2392 DEL 2018/08/15 LA NOTARIA 04 DE MEDELLIN, INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 2018/08/28 BAJO EL NRO. 160305 DEL LIBRO 9, CONSTA: CONFIERE PODER A MAYRA ALEJANDRA NAVARRO SANJUAN IDENTIFICADA CON C.C. 1.091.657.588 Y T.P. 252380 DEL C.S.J. EN TODO EL TERRITORIO COLOMBIANO, EN RELACIÓN A LOS CONTRATOS Y ACTOS QUE ENSEGUIDA SE DETERMINAN Y CON LAS FACULTADES QUE VAN A EXPRESARSE: 1) SUSCRIBIR CONTRATOS DE COMODATO CON LOS CLIENTES, SOBRE BIENES MUEBLES, INCLUYENDO VEHICULOS AUTOMOTORES Y LOS ELEMENTOS DE TRADE MARKETING DE LA COMPAÑIA (DISPENSADORES, BOTELLEROS, NEVERAS, CARPAS, AVISOS, KIOSCOS- EXHIBIDORES, CARROS DE VENTA AL PASO) Y PACTAR LAS CLAUSULAS DE DICHOS CONTRATOS 2) PACTAR CLAUSULA COMPROMISORIA EN LOS CONTRATOS QUE SUSCRIBA 3) SUSCRIBIR CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS, ACATANDO LAS NORMAS PARA CONTRATACION DE LA COMPAÑIA 4) SUSCRIBIR CONTRATOS DE COMPRAVENTA Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS ELABORADOS POR LA COMPAÑIA 5) SUSCRIBIR CONTRATOS DE SUMINISTRO RELACIONADOS CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL DE LA

COMPAÑIA 6) REPRESENTAR LA COMPAÑIA EN TODO EL TERRITBRIO COLOMBIANO, EN ACTUACIONES POLICIVAS, ANTE JUECES Y ANTE OTRAS AUTORIDADES JURISDICCIONALES O ADMINISTRATIVAS, CUALESQUIERA CORPORACIONES, ENTIDADES O AUTORIDADES PUBLICAS O ESTATALES, FUNCIONARIOS O EMPLEADOS DE LOS ORDENES LEGISLATIVO, EJECUTIVO, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, EXCEPTUANDO EN EL ORDEN LABORAL, CON FACULTADES PARA SER INTERROGADO Y CONFESAR, CUANDO CON RELACION AL OBJETO SOCIAL, DEBA LA COMPAÑIA PODERDANTE INTERVENIR COMO ACTORA, COMO DEMANDADA O EN CUALQUIER OTRO CARACTER. ADEMAS, EJERCERAN REPRESENTACION DE LA COMPAÑIA SEPARADA O CONJUNTAMENTE, ANTE PERSONAS Y ENTIDADES DE DERECHO PRIVADO CUANDO ASI CONVENGA A LA PROTECCION DE LOS INTERESES DE ELLA EN EL MENCIONADO TERRITORIO. ASI MISMO PODRAN A) RECIBIR NOTIFICACIONES DE OFICIOS, REQUERIMIENTOS, RESOLUCIONES Y PROVIDENCIAS QUE EXPIDAN LAS ENTIDADES ADMINISTRATIVAS, JUDICIALES O CONTENCIOSO ADMINISTRATIVAS, DEL ORDEN MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL, QUE DE ALGUNA MANERA AFECTEN LOS INTERESES DE LA SOCIEDAD PODERDANTE DENTRO DE LAS CITADAS ENTIDADES SE ENCUENTRAN TODOS LOS JUZGADOS O TRIBUNALES INCLUYENDO ENTRE OTROS LOS CIVILES, PENALES Y LA JURISDICCION ADMINISTRATIVA, LAS CAMARAS DE CAMERCIO, TODAS LAS SUPERINTENDENCIAS INCLUYENDO ENTRE OTRAS LA DE SOCIEDADES, DE INDUSTRIA Y CAMERCIO, SUPERINTENDENCIA FINANCIERA, SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, LOS DEPARTAMENTOS DE VALORIZACION Y PLANEACION, OFICINAS DE CATASTRO, LAS OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS, DIAN, ETC B) RESPONDER LOS ANTERIORES OFICIOS, Y RESOLUCIONES Y PROVIDENCIAS A QUE SE HACE MENCION EN EL NUMERAL ANTERIOR, CUANDO ELLO FUERE NECESARIO, SOLICITAR Y FIRMAR LIQUIDACIONES DE IMPUESTOS, INTERPONER LOS RECURSOS A QUE HAYA LUGAR CONTRA LOS MISMOS ANTE CUALQUIER AUTORIDAD ADMINISTRATIVA O JURISDICCIONAL C) EN TODO CASO, EN LOS PROCESOS Y DILIGENCIAS ANTES ENUMERADOS, PUEDEN LOS APODERADOS ACUDIR A LA CONCILIACION DE CONFORMIDAD A LAS NORMAS QUE REGLAMENTAN ESTA MATERIA Y EN GENERAL, HACER TODO CUANTO EN DERECHO SEA PROCEDENTE PARA CUMPLIR LOS FINES ENCOMENDADOS 7) ACEPTAR GARANTIAS HIPOTECARIAS Y CELEBRAR CON RELACION A ELLOS TODA CLASE DE ACTOS JUNDICOS, UNICAMENTE EN CALIDAD DE ACREEDOR. ASI MISMO PODRAN INICIAR Y LLEVAR HASTA SU CULMINACION PROCESOS EJECUTIVO CON O SIN TITULO HIPOTECARIO O PRENDANO, DESISTIR DE LAS ACCIONES JUDICIALES QUE ADELANTE EN DESARROLLO DE SU GESTION DE COBRANZA JURIDICA 8) INTERVENIR EN LOS JUICIOS EN QUE SE DISPUTE LA PROPIEDAD O LA POSESION DE LOS BIENES SOCIALES O CUALQUIER DERECHO DE LA COMPAÑIA 9) TRANSIGIR COMPROMETER, NOVAR RECIBIR, DESISTIR E INTERPONER ACCIONES Y RECURSOS EN TODOS LOS NEGOCIOS O ASUNTOS EN QUE TENGA INTERES LA SOCIEDAD 10) COMPARECER ANTE PARTICULARES Y ANTE TODA CLASE DE SUTONDADES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS, YA FUEREN NACIONALES, DEPARTAMENTALES, DISTRITALES O MUNICIPALES Y ANTE TRIBUNALES DE ARBITRAMIENTO REPRESENTANDO A LA SOCIEDAD EN TODOS LOS NEGOCIOS PLEITOS, LITIGIOS, TRAMITES Y PROCEDINIIENTOS ADNNINISTRATIVOS QUE REQUIERA LA SOCIEDAD 11) PROMOVER Y CONTESTAR ANTE CUALQUIER JURISDICCION TODA CLASE DE DEMANDAS O DE ASUNTOS PARA TODOS LOS TRAMITES E INCIDENTES Y EN TODAS LAS INSTANCIAS HASTA SU DECISION FINAL 12) INTERPONER LOS RECURSOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR TANTO A NIVEL JUDICIAL, COMO EN VIA GUBERNATIVA 13) INTERPONER Y PRESENTAR DENUNCIAS Y QUERELLAS 14) CONSTITUIRSE EN PARTE CIVIL DE CUALQUIER PROCESO 15) SOMETER LOS ASUNTOS DE LA SOCIEDAD A LOS ÁRBITROS O TRIBUNALES DE ARBITRAMENTO CUANDO A ELLO HAYA LUGAR 16)ASISTIR, ACTUAR Y CONCILIAR EN AUDIENCIAS DE CONCILIACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL, QUEDA FACULTADA PARA ACTUAR EN TODO LO RELACIONADO CON CUALQUIER TRAMITE Y DILIGENCIA QUE SEA NECESARIO ADELANTAR EN AUDIENCIAS DE CONCILIACION PREJUDICIALES O EXTRAPROCESALES Y EN CUALQUIER PROCESO JUDICIAL; ARBITRAL O ADMINISTRATIVO INICIADD POR O CONTRA LA SOCIEDAD, INCLUYENDO, PERO SIN LIMITARSE A INTERROGATORIOS DE PARTE, AUDIENCIAS DE CONCILIACION, DECLARACIONES, TESTIMONIOS, PRUEBAS, CONTESTACIONES, ALEGATOS Y CUALQUIER OTRA ACTUACION PROCESAL 17) ABSOLVER INTERROGATONOS DE PARTE DENTRO DE PROCESOS PREJUDICIALES, JUDICIALES O EXTRAJUDICIALES CON FACULTAD DE CONFESAR 18)PARA QUE EJERZAN EN NOMBRE DE LA COMPAÑÍA, COMO APODERADOS LA REPRESENTACION, PARA EFECTOS DE RESPUESTA A LAS ACCIONES DE TUTELA QUE SEAN INSTAURADAS EN CONTRA DE LA COMPAÑÍA Y A LAS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y RECURSOS QUE PRESTEN LOS TERCEROS; ASI COMO SUSCRIBIR Y TRAMITAR DERECHOS DE PETICION, RESPUESTAS A REQUERIMIENTOS, PLIEGOS DE CARGOS, EMPLAZAMIENTOS PROFERIDOS POR AUTORIDADES DE TODO ORDEN, ATENDER VISITAS DE INSPECCIÓN, FISCALIZACIONES Y AUDITORIAS QUE

ADELANTEN AUTORIDADES DE TODO ORDEN Y PARA TODOS LOS EFECTOS RELACIONADOS CON CUALQUIER TRAMITE Y DILIGENCIA QUE SEA NECESARIO ADELANTAR EN AUDIENCIAS DE CONCILIACION PREJUDICIALES O EXTROPROCESAIES Y EN CUALQUIER PROCESO JUDICIAL, ARBITRAL O ADMINISTRATIVO INICIADO POR O CONTRA LA SOCIEDAD, INCLUYENDO, PERO SIN LIMITARSE A INTERROGATORIOS DE PARTE, AUDIENCIAS DE CONCILIACION DECLARACIONES, TESTIMONIOS, PRUEBAS, CONTESTACIONES, ALEGATOS Y CUALQUIER OTRA ACTUACIÓN PROCESAL A NOMBRE DE LA COMPAÑIA TERCERO. LOS APODERADOS TENDRAN AMPLIAS FACULTADES PARA CELEBRAR LOS CONTRATOS Y ACTOS, CITADOS EN LA CLAUSULA ANTERIOR, SIEMPRE Y CUANDO NO SUPEREN LOS DOSCIENTOS (200) SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, CUANDO DICHOS CONTRATOS SUPEREN ESE LIMITE, DEBERAN SOLICITAR AUTORIZACION DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA SOCIEDAD CUARTO. LOS APODERADOS NO PODRAN DELEGAR NI EN TODONI EN PARTE SU PODER, PARA HACERLO DEBERAN ACTUAR BAJO LAS INSTRUCCIONES DE LA SOCIEDAD PODERDANTE Y EN PERSONA O PERSONAS POR ELLA INDICADAS O ACEPTADAS, DE CONFORMIDAD CON LOS ESTATUTOS SOCIALES. QUINTO. LOS APODERADOS RENDIRAN CUENTAS COMPROBADAS DE SU GESTION EN LOS PERIODOS QUE LA PODERDANTE EXIJA O TENGA ESTABLECIDO.

C E R T I F I C A

OTROS NOMBRAMIENTOS: QUE POR ACTA No 171 DE 2015/03/30 DE ASAMBLEA GRAL ACCIONISTAS INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2015/05/12 BAJO EL No 126606 DEL LIBRO 9, CONSTA:
REVISOR FISCAL PRINCIPAL KPMG LTDA
C.C. 860000846-4

C E R T I F I C A

QUE POR DOCUMENTO PTIVADO DE FECHA 2015/04/20, INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2015/05/20, BAJO EL NO. 126778 DEL LIBRO 9, CONSTA: QUE LA FIRMA KPMG LTDA DESIGNA COMO REVISOR FISCAL PRINCIPAL A NATALY CASTRO ARANGO IDENTIFICADA CON C.C 1.037.588.835 T.P 138316-T

C E R T I F I C A

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE FECHA 2016/05/24, INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2016/06/03, BAJO EL NO. 138803 DEL LIBRO 9, CONSTA: LA FIRMA KPMG LTDA EN SU CALIDAD DE REVISOR FISCAL, DESIGNA A JULIAN FERNANDO PINEDA MARULANDA, IDENTIFICADO CON CC. 1.128.430.421 Y TP. 211645-T COMO REVISOR FISCAL SUPLENTE.

C E R T I F I C A

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 10-07-2.000, INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 27-07-2.000, BAJO EL NO. 44709 DEL LIBRO IX, CONSTA:
GASEOSAS HIPINTO S.A., DECLARA SITUACION DE CONTROL CON LA SOCIEDAD INVERSIO NES CARBE LTDA, ASI:
CONTROLANTE : CARBE PARKLAKE S.C.A.
DOMICILIO : BOGOTA
NACIONALIDAD : COLOMBIANA
ACTIVIDAD : INVERSION EN BIENES RAICES, ACCIONES, PARTES DE INTERES CUOTAS, BONOS, CEDULAS Y DEMATAS TITULOS VALORES Y PAPELES BURSATILES, AVALAR Y SERVIR DE CODEUDORA Y OTORGAR TODA CLASE DE GARANTIAS EN RESPALDO DE OBLIGACIONES PRO PIAS O DE TERCEROS, TALES COMO HIPOTECAS, PRENDAS DE ACCIONES Y FIANZAS.
SOCIEDAD SUBORDINADA: GASEOSAS HIPINTO S.A.
DOMICILIO : BUCARAMANGA
NACIONALIDAD : COLOMBIANA
ACTIVIDAD : PRODUCCION DE GASEOSAS
PRESUPUESTO QUE DA LUGAR A LA SITUACION DE CONTROL: INVERSIONES CARBE LTDA PO SEE EN FORMA INDIRECTA MAS DEL 50% DEL CAPITAL DE GASEOSAS HIPINTO S.A.

C E R T I F I C A

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 07-11-2000, INSCRITO EL 06-12-2000, BAJO EL NRO 45800, DEL LIBRO IX, CONSTA LA INCLUSION DE OTRO PRESUPUESTO QUE DA LUGAR A LA SITUACION DE CONTROL YA QUE LAS SOCIEDADES INVERSIONES CARBE LTDA. Y GASEO SAS HIPINTO S.A. TIENEN CONJUNTAMENTE O SEPARADAMENTE EL DERECHO DE EMITIR LOS VOTOS CONSTITUTIVOS DE LA MAYORIA MINIMA DECISORIA EN LA JUNTA DE SOCIOS O ASAMBLEA.

C E R T I F I C A

GASEOSAS HIPINTO SAS

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 26-12-2.002, INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 21-02-2.003, CONSTA: MODIFICACION SITUACION DE CONTROL EN EL SENTIDO DE INDICAR EL CAMBIO EN LA DENOMINACION SOCIAL DE LA SOCIEDAD CONTROLANTE, LA CUAL QUEDARÁ ASI:INVERSIONES CARBE S.A., Y EL CAMBIO DE DOMICILIO DE LA SOCIEDAD DE MEDELLIN A BOGOTÁ

C E R T I F I C A

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 23/04/2007, INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 24/04/2007, BAJO EL NO. 249056 DEL LIBRO XV, CONSTA: SE CAMBIA LA RAZON SO CIAL DE LA SOCIEDAD CONTROLANTE DE GASEOSAS HIPINTO S.A., QUE SE LLAMABA IN VERSIONES CARBE S.A., POR QUE SE TRANSFORMO DE SOCIEDAD ANONIMA, A EN COMANDI TA POR ACCIONES, BAJO EL NOMBRE DE CARBE PARKLAKE S.C.A.

C E R T I F I C A

CIIU-CODIFICACION ACTIVIDAD ECONOMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 1104 ELABORACIÓN DE BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS, PRODUCCIÓN DE AGUAS MINERALES Y DE OTRAS AGUAS EMBOTELLADAS.

C E R T I F I C A

PODERES: OTORGADO A HUMBERTO F. FABIAN R. ALEJANDR EL 2018/07/04 INSC 2018/07/31

C E R T I F I C A

PODERES: OTORGADO A MAYRA ALEJANDRA NAVARRO SANJUA EL 2018/08/15 INSC 2018/08/28

C E R T I F I C A

EL COMERCIANTE ES AFILIADO A LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA DESDE: 1961/03/07

C E R T I F I C A

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 3309 DEL 1953/10/31
NOMBRE: GASEOSAS HIPINTO S.A.S (PRINCIPAL)
FECHA DE RENOVACION: MARZO 20 DE 2019
DIRECCION COMERCIAL: KILOMETRO 3 VIA GUATIGUARA
MUNICIPIO: PIEDECUESTA - SANTANDER
TELEFONO: 6578700
E-MAIL: bmmbarbosa@postobon.com.co
ACTIVIDAD PRINCIPAL : 1104 ELABORACIÓN DE BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS, PRODUCCIÓN DE AGUAS MINERALES Y DE OTRAS AGUAS EMBOTELLADAS.

C E R T I F I C A

QUE POR DOCUMENTO ESCRITURA NO. 4.148, DEL 2004/07/29, DE LA NOTARIA PRIMERA DE MEDELLIN, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2004/08/19, BAJO EL NRO.59278, DEL LIBRO IX, CONSTA: FUSION POR ABSORCION, MEDIANTE LA CUAL GASEOSAS HIPINTO S.A. DOMICILIADA EN BUCARAMANGA, ABSORBE A GASEOSAS HIPINTO DE SAN GIL S.A. DOMICILIADA EN SAN GIL, LA CUAL SE DISUELVE SIN LIQUIDARSE.

C E R T I F I C A

QUE POR ESCRITURA NRO. 4.474, DEL 19/11/2009, ACLARADA POR ESCRITURA NRO. 4.632 DEL 26/11/2009, AMBAS DE LA NOTARIA 11 DE MEDELLIN, INSCRITAS EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 05/01/2010, BAJO EL NRO. 83918, DEL LIBRO IX, CONSTA: LA SOCIEDAD GASEOSAS HIPINTO S.A. COMO SOCIEDAD ABSORVENTE, SE FUSIONA CON LAS SOCIEDADES: GASEOSAS DE BARRANCABERMEJA S.A., GASEOSAS DEL CESAR S.A. GASEOSAS LA FRONTERA S.A. Y GASEOSAS DE DUITAMA S.A. QUIENES TIENEN LA CALIDAD DE SOCIEDADES ABSORVI DAS.

C E R T I F I C A

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE FECHA 2015/01/13 DE REPRESENTANTE LEGAL, INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2015/02/17, BAJO EL NO. 124561 DEL LIBRO 9, CONSTA: SITUACION DE CONTROL ENTRE LA SOCIEDAD "CARBE S.A." CON NIT

GASEOSAS HIPINTO SAS

890.921.972-5 DOMICILIADA EN BOGOTA (SOCIEDAD CONTROLANTE) Y LA SOCIEDAD "GASESOSAS HIPINTO S.A.S." (SOCIEDAD CONTROLADA).

NO APARECE INSCRIPCION POSTERIOR DE DOCUMENTOS QUE MODIFIQUE LO ANTES ENUNCIADO

EXPEDIDO EN BUCARAMANGA, A 2019/06/14 09:49:53 - REFERENCIA OPERACION 9007886

LOS ACTOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE, DENTRO DE DICHO TERMINO, NO SEAN OBJETO DE LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN ANTE ESTA ENTIDAD, Y / O DE APELACIÓN ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO.
PARA EFECTOS DEL CÓMPUTO DE LOS TÉRMINOS LOS SÁBADOS NO SON DÍAS HÁBILES EN LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA.
EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE CONCEPTOS FAVORABLES DE USO DE SUELO, NORMAS SANITARIAS Y DE SEGURIDAD.

IMPORTANTE: LA FIRMA DIGITAL DEL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA CONTENIDA EN ESTE CERTIFICADO ELECTRONICO, SE ENCUENTRA EMITIDA POR UNA ENTIDAD DE CERTIFICACIÓN ABIERTA AUTORIZADA Y VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, DE CONFORMIDAD CON LAS EXIGENCIAS ESTABLECIDAS EN LA LEY 527 DE 1999.

EN EL CERTIFICADO SE INCORPORAN TANTO LA FIRMA MECÁNICA QUE ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FIRMA DEL SECRETARIO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, COMO LA FIRMA DIGITAL Y LA RESPECTIVA ESTAMPA CRONOLÓGICA, LAS CUALES PODRÁ VERIFICAR A TRAVÉS DE SU APLICATIVO VISOR DE DOCUMENTOS PDF.

NO, OBSTANTE SI USTED EXPIDIÓ EL CERTIFICADO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL PUEDE IMPRIMIRLO DESDE SU COMPUTADOR CON LA CERTEZA DE QUE FUE EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA. LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR, POR UNA SOLA VEZ, SU CONTENIDO INGRESANDO A WWW.CAMARADIRECTA.COM OPCION CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDO EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN EL ENCABEZADO DEL PRESENTE DOCUMENTO. EL CERTIFICADO A VALIDAR CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CÁMARA.



58

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 7.180.475

MARIÑO GONZALEZ

APELLIDOS

EDGAR HERNAN

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1981

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

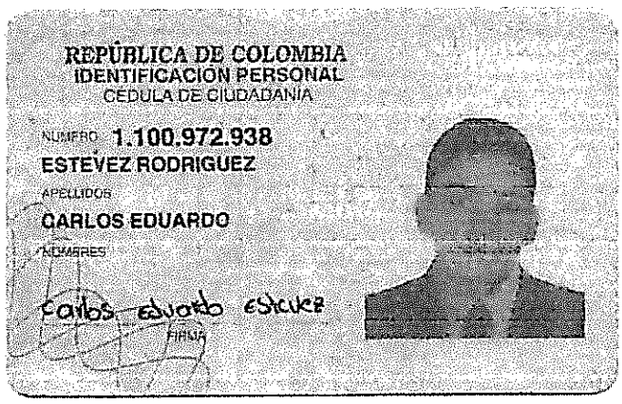
05-ENE-2000 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0732800-01031744-M-0007180475-20180815 0062302037A 1 50203837





REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.100.972.938
ESTEVEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
CARLOS EDUARDO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1998
VALLE DE SAN JOSE
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

27-MAY-2016 SAN GIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2718100-0084296-M-1100972938-20160728 0050528944A 1 45115926





60

071943

SOA852 CHEVROLET KODIAK240 ---- 1995

CAMION AZUL

PUBLICO REPARTO 2

9LN02248 CM95302116

CM95302116 10 T

2

X 2654402052O908 BOGOTA 07 03 95

LICENCIA DE TRANSITO No. 04-69307- 071943

GASEOSAS HIPINTO S.A.

NIT 8902004634

CALLE 27 NO. 65 -55

BUCARAMANGA 6434900

CAMB. COLOR GIRON

08 10 2004 BARRAGAN TARAZONA ATIYELA YINET

61

												Número Único de Noticia Criminal																				
Policía Nacional												6	8	0	0	1	6	0	0	0	1	5	9	2	0	1	9	8	0	3	3	9
Entidad	Radicado Interno											Departamento			Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo			

INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO – FPJ - 13

Este informe será rendido por la Policía Judicial

Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA	Fecha	2019	06	27	Hora	1	1	3	0

De conformidad con lo estipulado en los artículos 210, 254 255, 257, 261,275 y 406 de la Ley 906 de 2004 C.P.P, me permito rendir el siguiente informe, bajo la gravedad de juramento.

1. IDENTIFICACIÓN DEL INFORME

Orden de Trabajo 201904089

Recibí
03/10/2019
10:28 am

2. DESTINO DEL INFORME

Intendente
CESAR AUGUSTO SALCEDO BARRIOS
Funcionario DIJIN-SUBIN-UBIC

3. ESTUDIO SOLICITADO

Realizar el peritaje de identificación técnica de un vehículo mediante la verificación de la originalidad de los guarismos de identificación y de su legalidad realizando la búsqueda en las bases de datos oficiales de antecedentes judiciales.

4. DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA RECIBIDOS PARA ESTUDIO

CLASE	**BUSETA**	MARCA	**CHEVROLET**
LINEA	**NPR**	PLACAS	**XMA-577**
TIPO	**CERRADO**	MOTOR	**082920**
MODELO	**2004**	CHASIS Y SERIE	**9GCNPR71X4B000443**
COLOR	**AZUL CREMA NARANJA**	SERVICIO	**PUBLICO**

5. PRINCIPIOS, MÉTODOS O PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS

Procedimiento Técnico descriptivo y analítico. Consistente en la observación física y la descripción de las características externas e internas que conllevan a la identificación inequívoca del vehículo. Principio de Identidad: Conjunto de características físicas que individualizan o identifican a una persona o cosa y todo cuanto de ella proceda, haciéndola igual a sí misma y diferente a los demás de su misma especie. En el mundo, los vehículos automotores terrestres de carretera cuentan con un número único de identificación establecido por el fabricante con fines de individualización y registro mediante la observación del contorno del automotor, ubicación de los sistemas de identificación, limpieza de superficies, observación y verificación de guarismos en motor y chasis, conclusión de originalidad, aplicación residual por fricción de tinta serchie, obtención de improntas.

6. ACEPTACIÓN DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS O PROCEDIMIENTOS POR LA COMUNIDAD TÉCNICO CIENTÍFICA

Los procedimientos que se aplican en el presente informe, están descritos en documentos debidamente aprobados y estandarizados, se basan en teorías aceptadas por la Policía Judicial a nivel nacional e internacional y son aceptados por la comunidad de peritos en identificación de vehículos de la Policía Nacional y del Cuerpo Técnico de Investigación de la Fiscalía General de la Nación.

7. EQUIPOS E INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y SU ESTADO DE MANTENIMIENTO

- Acetona
- Algodón purificado.
- Lupa de gran aumento.
- Tinta serchie color negro.
- Herramienta mecánica básica.
- Papel contac transparente.

Elementos en buen estado de conservación.

8. RESULTADOS

- Analizados los sistemas de identificación que se observan en el automotor objeto de estudio, se pudo determinar que los mismos no presentan ningún tipo de alteración en la superficie, ni en la morfología alfanumérica de los guarismos que conforman dichas series; la codificación interna corresponde a la utilizada por la casa fabricante.

- No se toma impronta del motor por difícil acceso.

- Porta placa de identificación externa, la cual **SI** reúne las características físicas exigidas según ficha técnica MT-001 del Ministerio de Tránsito y Transporte.

- **Antecedentes**: Al consultar en la base de datos del Sistema Integrado de Información de Antecedentes de Vehículos **"I2AUT"** de la Policía Nacional al vehículo objeto de estudio técnico **NO** le figura registrada orden de inmovilización por hurto.

- Por lo anterior se verifica en la página del RUNT estableciendo su último propietario la señora EVELIA SALAZAR DE RIVERA identificada con la cedula numero 28250951

9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS / CONCLUSIONES

El vehículo queda identificado con los guarismos que presenta en la actualidad por ser los originales de fábrica, es decir, los estampados como identificación del vehículo por la casa ensambladora.

10. OBSERVACIONES

11. ANEXOS

IMPRONTA DE CHASIS



IMPRONTA DE PLAQUETA DE SERIE



"De igual manera se transfiere la reserva legal de la información teniendo en cuenta que es responsabilidad del funcionario solicitante garantizar, que la información que origina y procesa la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, mantenga el principio de segmentación a partir de la necesidad de saber y conocer estrictamente lo necesario para el desempeño de la función legal que le es propia, de igual manera el acceso, uso y disposición final de la misma, lo anterior teniendo en cuenta los parámetros establecidos en la Ley 1581/2012 y Ley 1712/2014 que refieren a garantizar los derechos fundamentales, constitucionales y legales de los datos, enmarcadas en las actividades que realizan los funcionarios adscritos a la DIJIN en liderar la investigación criminal y apoyar la administración de la justicia".

12. PERITO / SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Intendente EVERTS WILFREDO PLATA ARDILA		13745364	Policía Nacional
Cargo	**Teléfono / Celular**	**Correo electrónico**	**Firma**
Perito en Identificación de Automotores	3165752167	everts.plata@correo.policia.gov.co	

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

FIN DEL INFORME

62

Policía Nacional		Número Único de Noticia Criminal																					
Entidad	Radicado Interno	6	8	0	0	1	6	0	0	0	1	5	9	2	0	1	9	8	0	3	3	9	
		Departamento			Municipio		Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo					

INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO – FPJ - 13

Este informe será rendido por la Policía Judicial

Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA	Fecha	2019	06	27	Hora	1	0	3	0

De conformidad con lo estipulado en los artículos 210, 254 255, 257, 261,275 y 406 de la Ley 906 de 2004 C.P.P, me permito rendir el siguiente informe, bajo la gravedad de juramento.

1. IDENTIFICACIÓN DEL INFORME

Orden de Trabajo 201904088

Recibí
03/10/2019
10:28 am

2. DESTINO DEL INFORME

Intendente
CESAR AUGUSTO SALCEDO BARRIOS
Funcionario DIJIN-SUBIN-UBIC

3. ESTUDIO SOLICITADO

Realizar el peritaje de identificación técnica de un vehículo mediante la verificación de la originalidad de los guarismos de identificación y de su legalidad realizando la búsqueda en las bases de datos oficiales de antecedentes judiciales.

4. DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA RECIBIDOS PARA ESTUDIO

CLASE	**CAMION**	MARCA	**CHEVROLET**
LINEA	**KODIAK 241**	PLACAS	**SOA-852**
TIPO	**REPARTO**	MOTOR	**9LN02248**
MODELO	**1995**	CHASIS Y SERIE	**CM95302116**
COLOR	**AZUL**	SERVICIO	**PUBLICO**

5. PRINCIPIOS, MÉTODOS O PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS

Procedimiento Técnico descriptivo y analítico. Consistente en la observación física y la descripción de las características externas e internas que conllevan a la identificación inequívoca del vehículo. Principio de Identidad: Conjunto de características físicas que individualizan o identifican a una persona o cosa y todo cuanto de ella proceda, haciéndola igual a sí misma y diferente a los demás de su misma especie. En el mundo, los vehículos automotores terrestres de carretera cuentan con un número único de identificación establecido por el fabricante con fines de individualización y registro mediante la observación del contorno del automotor, ubicación de los sistemas de identificación, limpieza de superficies, observación y verificación de guarismos en motor y chasis, conclusión de originalidad, aplicación residual por fricción de tinta serchie, obtención de improntas.

6. ACEPTACIÓN DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS O PROCEDIMIENTOS POR LA COMUNIDAD TÉCNICO CIENTÍFICA

Los procedimientos que se aplican en el presente informe, están descritos en documentos debidamente aprobados y estandarizados, se basan en teorías aceptadas por la Policía Judicial a nivel nacional e internacional y son aceptados por la comunidad de peritos en identificación de vehículos de la Policía Nacional y del Cuerpo Técnico de Investigación de la Fiscalía General de la Nación.

7. EQUIPOS E INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y SU ESTADO DE MANTENIMIENTO

- Acetona
- Algodón purificado.
- Lupa de gran aumento.
- Tinta serchie color negro.
- Herramienta mecánica básica.
- Papel contac transparente.

Elementos en buen estado de conservación.

8. RESULTADOS

- Analizados los sistemas de identificación que se observan en el automotor objeto de estudio, se pudo determinar que los mismos no presentan ningún tipo de alteración en la superficie, ni en la morfología alfanumérica de los guarismos que conforman dichas series; la codificación interna corresponde a la utilizada por la casa fabricante.

- No se toma impronta del motor por difícil acceso.

- Porta placa de identificación externa, la cual **SI** reúne las características físicas exigidas según ficha técnica MT-001 del Ministerio de Tránsito y Transporte.

- **Antecedentes**: Al consultar en la base de datos del Sistema Integrado de Información de Antecedentes de Vehículos **"I2AUT"** de la Policía Nacional al vehículo objeto de estudio técnico **NO** le figura registrada orden de inmovilización por hurto.

- Por lo anterior se verifica en la página del RUNT estableciendo su último propietario la empresa GASEOSAS HIPINTO SAS identificados con Nit 890.200.463

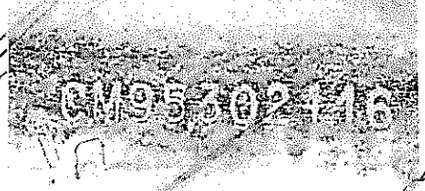
9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS / CONCLUSIONES

El vehículo queda identificado con los guarismos que presenta en la actualidad por ser los originales de fábrica, es decir, los estampados como identificación del vehículo por la casa ensambladora.

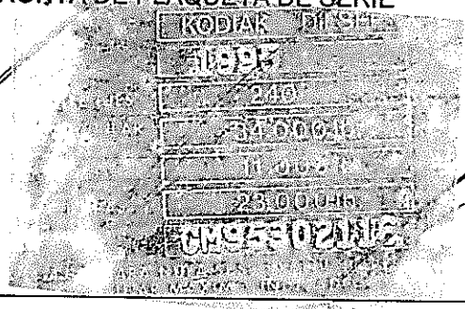
10. OBSERVACIONES

11. ANEXOS

IMPRONTA DE CHASIS



IMPRONTA DE PLAQUETA DE SERIE



"De igual manera se transfiere la reserva legal de la información teniendo en cuenta que es responsabilidad del funcionario solicitante garantizar, que la información que origina y procesa la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, mantenga el principio de segmentación a partir de la necesidad de saber y conocer estrictamente lo necesario para el desempeño de la función legal que le es propia, de igual manera el acceso, uso y disposición final de la misma, lo anterior teniendo en cuenta los parámetros establecidos en la Ley 1581/2012 y Ley 1712/2014 que refieren a garantizar los derechos fundamentales, constitucionales y legales de los datos, enmarcadas en las actividades que realizan los funcionarios adscritos a la DIJIN en liderar la investigación criminal y apoyar la administración de la justicia".

12. PERITO / SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Intendente EVERTS WILFREDO PLATA ARDILA		13745364	Policía Nacional
Cargo	**Teléfono / Celular**	**Correo electrónico**	**Firma**
Perito en Identificación de Automotores	3165752167	everts.plata@correo.policia.gov.co	

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

FIN DEL INFORME

| | | |

8. RESULTADOS

- Analizados los sistemas de identificación que se observan en el automotor objeto de estudio, se pudo determinar que los mismos no presentan ningún tipo de alteración en la superficie, ni en la morfología alfanumérica de los guarismos que conforman dichas series; la codificación interna corresponde a la utilizada por la casa fabricante.

- Porta placa de identificación externa, la cual **SI** reúne las características físicas exigidas según ficha técnica MT-001 del Ministerio de Tránsito y Transporte.

- **Antecedentes**: Al consultar en la base de datos del Sistema Integrado de Información de Antecedentes de Vehículos **"I2AUT"** de la Policía Nacional al vehículo objeto de estudio técnico **NO** le figura registrada orden de inmovilización por hurto.

- Por lo anterior se verifica en la página del RUNT estableciendo su último propietario el señor JHON JAIRO ORDUZ BERBESI identificado con cedula número 1.098.724.765

9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS / CONCLUSIONES

El vehículo queda identificado con los guarismos que presenta en la actualidad por ser los originales de fábrica, es decir, los estampados como identificación del vehículo por la casa ensambladora.

10. OBSERVACIONES

11. ANEXOS

IMPRONTA DE CHASIS



IMPRONTA DE MOTOR



"De igual manera se transfiere la reserva legal de la información teniendo en cuenta que es responsabilidad del funcionario solicitante garantizar, que la información que origina y procesa la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, mantenga el principio de segmentación a partir de la necesidad de saber y conocer estrictamente lo necesario para el desempeño de la función legal que le es propia, de igual manera el acceso, uso y disposición final de la misma, lo anterior teniendo en cuenta los parámetros establecidos en la Ley 1581/2012 y Ley 1712/2014 que refieren a garantizar los derechos fundamentales, constitucionales y legales de los datos, enmarcadas en las actividades que realizan los funcionarios adscritos a la DIJIN en liderar la investigación criminal y apoyar la administración de la justicia".

12. PERITO / SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Intendente EVERTS WILFREDO PLATA ARDILA		13745364	Policía Nacional
Cargo	**Teléfono / Celular**	**Correo electrónico**	**Firma**
Perito en Identificación de Automotores	3165752167	everts.plata@correo.policia.gov.co	

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

FIN DEL INFORME

Policía Nacional / Entidad	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal																					
		6	8	0	0	1	6	0	0	0	1	5	9	2	0	1	9	8	0	3	3	9	
		Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora						Año				Consecutivo					

INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO – FPJ - 13

Este informe será rendido por la Policía Judicial

Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA	Fecha	2019	06	27	Hora	0	9	0	0

De conformidad con lo estipulado en los artículos 210, 254 255, 257, 261,275 y 406 de la Ley 906 de 2004 C.P.P, me permito rendir el siguiente informe, bajo la gravedad de juramento.

1. IDENTIFICACIÓN DEL INFORME

Orden de Trabajo 201904086

Recibí
03/11/2019
10:28 am

2. DESTINO DEL INFORME

Intendente
CESAR AUGUSTO SALCEDO BARRIOS
Funcionario DIJIN-SUBIN-UBIC

3. ESTUDIO SOLICITADO

Realizar el peritaje de identificación técnica de un vehículo mediante la verificación de la originalidad de los guarismos de identificación y de su legalidad realizando la búsqueda en las bases de datos oficiales de antecedentes judiciales.

4. DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA RECIBIDOS PARA ESTUDIO

CLASE	**MOTOCICLETA**	MARCA	**YAMAHA**
LINEA	**FZ16**	PLACAS	**MSY-73A**
TIPO	**SIN CARROCERIA**	MOTOR	**45D3076150**
MODELO	**2015**	CHASIS	**9FKKG0348F2076150**
COLOR	**NARANJA GRIS**	SERVICIO	**PARTICULAR**

5. PRINCIPIOS, MÉTODOS O PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS

Procedimiento Técnico descriptivo y analítico. Consistente en la observación física y la descripción de las características externas e internas que conllevan a la identificación inequívoca del vehículo. Principio de Identidad: Conjunto de características físicas que individualizan o identifican a una persona o cosa y todo cuanto de ella proceda, haciéndola igual a sí misma y diferente a los demás de su misma especie. En el mundo, los vehículos automotores terrestres de carretera cuentan con un número único de identificación establecido por el fabricante con fines de individualización y registro mediante la observación del contorno del automotor, ubicación de los sistemas de identificación, limpieza de superficies, observación y verificación de guarismos en motor y chasis, conclusión de originalidad, aplicación residual por fricción de tinta serchie, obtención de improntas.

6. ACEPTACIÓN DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS O PROCEDIMIENTOS POR LA COMUNIDAD TÉCNICO CIENTÍFICA

Los procedimientos que se aplican en el presente informe, están descritos en documentos debidamente aprobados y estandarizados, se basan en teorías aceptadas por la Policía Judicial a nivel nacional e internacional y son aceptados por la comunidad de peritos en identificación de vehículos de la Policía Nacional y del Cuerpo Técnico de Investigación de la Fiscalía General de la Nación.

7. EQUIPOS E INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y SU ESTADO DE MANTENIMIENTO

- Acetona
- Algodón purificado.
- Lupa de gran aumento.
- Tinta serchie color negro.
- Herramienta mecánica básica.
- Papel contac transparente.

Elementos en buen estado de conservación.

8. RESULTADOS

- Analizados los sistemas de identificación que se observan en el automotor objeto de estudio, se pudo determinar que los mismos no presentan ningún tipo de alteración en la superficie, ni en la morfología alfanumérica de los guarismos que conforman dichas series; la codificación interna corresponde a la utilizada por la casa fabricante.

- Porta placa de identificación externa, la cual **SI** reúne las características físicas exigidas según ficha técnica MT-001 del Ministerio de Tránsito y Transporte.

- **Antecedentes**: Al consultar en la base de datos del Sistema Integrado de Información de Antecedentes de Vehículos **"I2AUT"** de la Policía Nacional al vehículo objeto de estudio técnico **NO** le figura registrada orden de inmovilización por hurto.

- Por lo anterior se verifica en la página del RUNT estableciendo su último propietario el señor WILMER YAIR MORA ASELAS identificado con cedula número 1.102.367.745

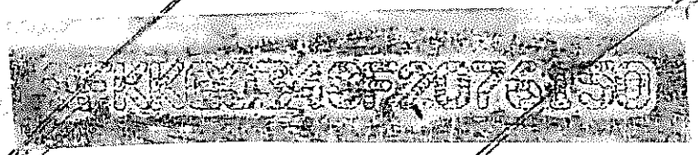
9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS / CONCLUSIONES

El vehículo queda identificado con los guarismos que presenta en la actualidad por ser los originales de fábrica, es decir, los estampados como identificación del vehículo por la casa ensambladora.

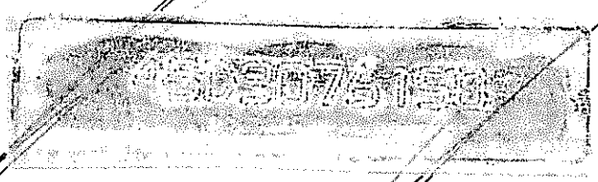
10. OBSERVACIONES

11. ANEXOS

IMPRONTA DE CHASIS



IMPRONTA DE MOTOR



"De igual manera se transfiere la reserva legal de la información teniendo en cuenta que es responsabilidad del funcionario solicitante garantizar, que la información que origina y procesa la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, mantenga el principio de segmentación a partir de la necesidad de saber y conocer estrictamente lo necesario para el desempeño de la función legal que le es propia, de igual manera el acceso, uso y disposición final de la misma, lo anterior teniendo en cuenta los parámetros establecidos en la Ley 1581/2012 y Ley 1712/2014 que refieren a garantizar los derechos fundamentales, constitucionales y legales de los datos, enmarcadas en las actividades que realizan los funcionarios adscritos a la DIJIN en liderar la investigación criminal y apoyar la administración de la justicia".

12. PERITO / SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Intendente EVERTS WILFREDO PLATA ARDILA		13745364	Policía Nacional
Cargo	**Teléfono / Celular**	**Correo electrónico**	**Firma**
Perito en Identificación de Automotores	3165752167	everts.plata@correo.policia.gov.co	

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

FIN DEL INFORME

1060
F V Secrual 65

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2019010168001000398

Regional: NORORIENTE Seccional: SANTANDER
U. Básica: BUCARAMANGA

Nombre Definitivo: JHON JAIRO ORDUZ BERBESI
Nombre al Ingreso: **JHON JAIIRO ORDUZ BERBESI**
Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA **No. de documento:** 1098724765
Edad: 27 años **Sexo:** MASCULINO
Procedencia: PIEDECUESTA, SANTANDER
Fecha de ingreso: 16/06/2019 **Hora:** 06:23
Noticia Criminal: 680016000159201980339 Acta Numero: No Aplica
Autoridad: COMANDO TRANSITO
Fecha muerte: 15/06/2019 **Fecha necropsia:** 16/06/2019 **Hora** 07:00
Prosector: EFRAIN EUGENIO GARCIA SANCHEZ
Auxiliar de morgue: MAURICIO GONZALEZ QUINTERO

INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- Resumen de hechos: Según acta de inspección -FPJ -10, hombre joven de 27 años, sufre evento de tránsito en calidad de conductor de motocicleta, chocando con otro vehículo automotor tipo camión, presentando múltiples traumas, es trasladado a centro asistencial de salud clínica Piedecuesta, donde fallece recibiendo atención medica; hechos sucedidos el día 15 de junio de 2019 a las 16:00 horas, en el kilómetro 82+600 sector la española; jurisdicción del municipio de Piedecuesta Santander.

- Hipotesis de manera aportada por la autoridad: Accidente de transporte

- Hipotesis de causa aportada por la autoridad:Contundente

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

1. Cadáver de hombre adulto de 27 años de edad.
2. Traumas de accidente de tránsito así:
a. Trauma en cráneo y cara:
- Fractura de base de cráneo.
- Hemorragia subaracnoidea.
- Fractura completa de maxilar superior izquierdo.
- Otorragia derecha.
b. Trauma toracoabdominal:
- Fractura completa de columna torácica T: 8.
- Fractura de arcos costales anteriores bilaterale
- Estallido de víscera sólida y víscera hueca.
- Hemotorax de 1600 cc.
- Hemoperitoneo de 800 cc.
c. Trauma de miembros superiores:
- Fractura completa de humero derecho.
- Fractura completa de radio derecho.
- Herida avulsiva con exposición de hueso y tejido muscular en antebrazo derecho.
d. Trauma de tejidos blandos: Asimetría de cara, abrasiones rojas y heridas en piel.
3. Con signos de atención médica: Venda elástica cubriendo antebrazo derecho, cuatro electrodos en tórax anterior.

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA - SANTANDER
SAN-F05-UNIVI - No. 20190090391042
Fecha Radicado: 2019-07-02 13:54:44
Anexos: SIN.

ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

DIAGNOSTICO DE MANERA DE MUERTE: Con la información disponible hasta el momento y

EFRAIN EUGENIO GARCIA SANCHEZ
Médico Forense

los hallazgos de la necropsia medicolegal: Violenta-transito.
DIAGNOSTICO DE CAUSA BÁSICA DE MUERTE: Según la necropsia; fallece debido a: politraumatismo contundente severo.
El caso corresponde a persona adulta, de sexo masculino, con edad de 27 años, quien según información aportada y por los hallazgos de la necropsia medicolegal, fallece de un politraumatismo severo, secundario a trauma contundente en evento de tránsito, al movilizarse en una motocicleta como conductor de la misma y chocar con un camión, presentar múltiples traumas, ser trasladado a centro asistencial de salud, donde fallece recibiendo atención médica.
En la necropsia médico legal se encuentra cuerpo de persona adulta de sexo masculino, completo y fresco; de aspecto cuidado, con signos de politrauma, ocasionado por elemento contundente secundarios a accidente de tránsito en región de: Cráneo, tórax, abdomen, miembros superiores y piel; que compromete: Sistema óseo, masa encefálica, vísceras sólidas, vísceras huecas; lesiones que explican la muerte del hombre; no se documentan otras alteraciones diferentes a las descritas anteriormente que documenten su muerte.

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Siendo las 07:00 horas del día 16 de junio de 2019, sobre la mesa número uno (01) de la morgue del instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses, de la regional nororiente en Bucaramanga Santander, se encuentra el cuerpo del cadáver embalado de manera correcta en bolsa plástica de color blanco, y rotulado de manera adecuada con rotulo que documenta: código único caso número: 680016000159201980339; al abrir la bolsa se encuentra un (01) cuerpo sin vida de sexo masculino vestido adecuadamente. Se revisa de manera minuciosa la bolsa plástica de color blanco, del embalaje del cadáver, y al no encontrar elementos de importancia para la investigación se desecha.
Vestido de la siguiente manera:

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
CAMISETA	SIN INFORMACIÓN	VINO TINTO	L	TRUE PEOPLE	COLOCADO ADECUADAMENTE, ROTO POR LA ATENCIÓN MEDICA
CAMISETA	ALGODÓN	BLANCO	ND	ND	TIPO ESQUELETO COLOCADO ADECUADAMENTE, ROTO POR LA ATENCIÓN MEDICA
PANTALON	JEAN	AZUL	34	JEAN TEXAS	CORTADO, ROTO POR LA ATENCIÓN MEDICA.
CORREA	CUERO	NEGRO	ND	ND	COLOCADA EN EL JEAN, CON HEBILLA METALICA
BERMUDAS	SIN INFORMACIÓN	AZUL	XL	SPORT	ROTA POR LA ATENCIÓN MEDICA.
BOXER	SIN INFORMACIÓN	MULTICOLOR	ND	KYROX	COLOCADO ADECUADAMENTE, ROTO POR LA ATENCIÓN MEDICA

DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Accesorio	Color	Observaciones
SABANA	VERDE OLIVA	DE LA CLÍNICA DONDE FUE ATENDIDO.
DINERO	MULTICOLOR	TRES BILLETES DE 2000 DE LOS NUEVOS Y UNO DE 2000 DE LOS VIEJOS: TOTAL: 8000 PESOS.

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Valorados el 16 de junio de 2019 a las 07:50 horas:

EFRAIN EUGENIO GARCIA SANCHEZ
Médico Forense

66

FENÓMENOS CADAVÉRICOS TEMPRANOS: Rigidez, palidez, espasmo cadavérico, deshidratación cadavérica (signo de Sternon-Louis y Signo de Sommer), cuerpo frío al tacto y livideces color vinotinto dorsales que no ceden a la dígito presión.
FENÓMENOS CADAVÉRICOS TARDÍOS: No presenta.
DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 170 cm. Peso: 70.0-75.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura delgada.

DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

Señal Particular	Zona Anatomica	Descripción
TATUAJE	REGIÓN DELTOIDEA DERECHA	LETRAS: A A
TATUAJE	REGIÓN DELTOIDEA IZQUIERDA	LA LETRA J
TATUAJE	CARA INTERNA DEL BRAZO IZQUIERDO	LA FIGURA DE UNA CORONA CON 9 PUNTAS, UNA ESTRELLA, Y UNA FECHA: 25-07-16 Y UNAS LETRAS QUE DICE: ALAN
TATUAJE	REGIÓN ESPINAL	LETRAS ILEGIBLES, FECHA QUE DICE: 17-11-11

PIEL Y FANERAS: Trauma de tejidos blandos: Asimetría de cara, abrasiones rojas y heridas en piel, deformidad de brazo derecho.
CUERO CABELLUDO: Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.
CARA: Contorno cara ovalado, color piel cara trigueño, particularidad cara asimétrico, color ojos café, tamaño ojos medianos, particularidad ojos ninguna, particularidad nariz ninguna, particularidad boca-boca mediana - labios medianos, particularidad orejas lóbulo separado. Abrasión roja de 6 x 4 centímetros en región de maxilar inferior izquierdo, abrasión roja de 1,5 x 1 centímetro en mentón derecho.
CUELLO: Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.
TORAX: Abrasión roja en región de tórax y región de epigastrio de 36 x 30 centímetros, heridas avulsivas en región costal bilateral.
GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo. Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.
AXILAS: Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.
ABDOMEN: Abrasión roja en hemiabdomen derecho.
ESPALDA Y GLUTEOS: Lesión equimotica en espalda donde se aprecia un labrado de lesión patrón.
GENITAL EXTERIOR: Genitales externos masculinos. Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.
ANO: Hipotonia postmorten. Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.
EXTREMIDADES SUPERIORES: Herida avulsiva en toda la región postero-externa de antebrazo derecho, con exposición de tejido muscular y oseo, abrasión roja de 8 x 2 centímetros en región postero-interna de mano derecha, múltiples abrasiones rojas en región posterior de antebrazo izquierdo, deformidad de brazo derecho, abrasión roja de 11 x 6 centímetros en región anterior de hombro izquierdo.
EXTREMIDADES INFERIORES: Múltiples abrasiones rojas en ambas rodillas.

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.
CRÁNEO: Fractura de base de cráneo.
MENINGES Y ENCÉFALO: Peso de masa encefálica: 1400 gramos, hemorragia subaracnoidea en su base, al corte de cerebro de aspecto hemorrágico.
COLUMNA VERTEBRAL: Fractura completa de columna torácica T: 8.

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: De aspecto congestivo y hemorrágicas.

EFRAIN EUGENIO GARCIA SANCHEZ
Médico Forense

LARINGE: De aspecto congestivo.
TRÁQUEA: Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.
BRONQUIOS: De aspecto congestivo.
PULMONES: Peso en conjunto: 780 gramos, estallados.

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: De aspecto congestivo.
CORAZÓN: Peso: 290 gramos. Estallado.
CORONARIAS: Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.
AORTA Y GRANDES VASOS: Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.
VENAS: Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: De aspecto congestivo.
MESENTERIO: De aspecto congestivo.
RETROPERITONEO: De aspecto congestivo.
DIAFRAGMA: De aspecto congestivo.

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.
FARINGE: Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.
ESÓFAGO: Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.
ESTÓMAGO: Estallado.
HIGADO: Peso: 1790 gramos. Estallado.
VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Al corte de vesícula se aprecia salida de liquido amarillo-verdoso en moderada cantidad, sin presencia de cálculos en su interior.
PÁNCREAS: De aspecto edematoso.
INTESTINO DELGADO: De aspecto congestivo.
INTESTINO GRUESO: De aspecto congestivo.
APÉNDICE CECAL: Presente, clinicamente normal.

APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Peso en conjunto: 290 gramos. Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.
URÉTERES: Dilatados. Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.
VEJIGA: estallada.
PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.

APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.
GANGLIOS: Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.
BAZO: Peso: 101 gramos, de aspecto congestivo, al corte congestivo.

SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.
HIPÓFISIS: De aspecto congestiva.
SUPRARRENALES: Sin lesiones macroscópicas traumáticas recientes evidentes.

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

Fractura de base de cráneo, fractura completa de maxilar superior izquierdo, fractura completa de columna torácica T: 8, fractura de arcos costales anteriores bilaterales, fractura completa de humero derecho, fractura completa de radio derecho.

TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Previa lectura del acta de inspección de cadáver e información aportada por la autoridad; se abre el embalaje, se realiza descripción externa del occiso; se inicia exploración interna con incisión bimastoidea en cuero cabelludo; apertura del cráneo con segueta; se retiran duramadre y encéfalo, se extrae masa encefálica para su estudio macroscópico; posteriormente

EFRAIN EUGENIO GARCIA SANCHEZ
Médico Forense

incisión en cuello siguiendo por línea media hasta pubis; extracción de órganos para su disección; disposición final de los órganos dentro del cadáver. Incisiones especiales: ninguna.

DOCUMENTACIÓN DEL CASO: Se toma fotografías de filiación, superficie corporal, señales particulares y se deja un registro fotográfico de todo el procedimiento de necropsia el cual reposa en el archivo de fotografía forense en Bucaramanga Santander.

Durante la necropsia el cadáver, los elementos materia de prueba tomada son custodiados por el prosector y entregados al disector con cadena de custodia.

DISPOSICIÓN DEL CADÁVER AL FINALIZAR LA NECROPSIA: Se deja en la sala de necropsia para ser entregado a la persona autorizada por la autoridad competente.

El occiso (a) registrado con el NUNC/Acta de inspección a cadáver No. 680016000159201980339 se identifica fehacientemente mediante cotejo dactiloscópico con el nombre de JHON JAIRO ORDUZ BERBESI. CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1098724765 expedida en BUCARAMANGA-SANTANDER-COLOMBIA con fecha 05/08/2010, nacido el 14/01/1992 en BUCARAMANGA-SANTANDER-COLOMBIA.

Se dejan las siguientes muestras:

MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	NECRODACTILIA	Empacado(a) en bolsa de plástico, 1 una. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envia a dactiloscopia(BUCARAMANGA) para identificación dactiloscopica del cadáver.
3	Cadáver	MANCHA DE SANGRE EN SOPORTE FTA	Empacado(a) en bolsa de plástico, 1 una. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envia a central de evidencias(BUCARAMANGA) para
4	Cadáver	SANGRE	Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 1 uno. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envia a toxicología(BUCARAMANGA) para alcoholemia.

EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

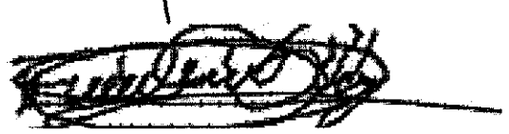
N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
1	Escena	CADAVER	Empacado(a) en bolsa de plástico, 1 una. Estado: Sin alteraciones, buen estado.	-- Se envia a dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para solicitud busqueda tarjeta de preparación.

DOCUMENTOS E IMAGENES

-ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
-CÉDULA DE CIUDADANÍA, Copia del # 1.098.724.765 de Bucaramánga.
-CADENA DE CUSTODIA, Registro del EMP Y EF Cadáver -FPJ - 8 un folio.
-OTROS DOCUMENTOS, SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF -FPJ - 12 un folio.
-INFORME DEL INVESTIGADOR, INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ - 11 Trés (3) folios.
-HISTORIA CLÍNICA MÉDICA, Copias de la Clínica Piedecuesta. S.A. Dos (2) folios.

EFRAIN EUGENIO GARCIA SANCHEZ
Médico Forense

-TARJETA DECADACTILAR.
-CÉDULA DE CIUDADANÍA, FOTOCOPIA DE CEDULA CARA A
-CÉDULA DE CIUDADANÍA, FOTOCOPIA DE CEDULA CARA B
-NECRODACTILIA, CARA A
-NECRODACTILIA, CARA 2
-CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN, CERTIFICADO DE DEFUNCION



EFRAIN EUGENIO GARCIA SANCHEZ
Médico Forense

	USO EXCLUSIVO POLICÍA JUDICIAL N° CASO
No. Expediente CAD	6 8 0 0 1 6 0 0 0 1 5 9 2 0 1 9 8 0 3 3 9 Dpto. | Mpio | Ent | U. Receptora | Año | Consecutivo

INFORME EJECUTIVO –FPJ-3-

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes

Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA	Fecha	16-06-2019	Hora:	0 6 1 0

Recibí
FPJ
04/07/2019
11:42 am

1. DESTINO DEL INFORME
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 1 6 0 6 2 0 1 9 Hora 0 0 1 1 Servidor contactado

Ministerio Público enterado

3. DELITO

1. HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P EN ACCIDENTE DE TRANSITO

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección VÍA SAN GIL-BUCARAMANGA KILOMETRO 82+500 METROS CALZADA SENTIDO BUCARAMANGA-SAN GIL SECTOR LA ESPAÑOLITA

Barrio N.A. Zona RURAL

Localidad LA ESPAÑOLITA Vereda

Características VÍA PUBLICA EN BUEN ESTADO, MATERIAL EN ASFALTO, SEÑALIZACIÓN HORIZONTAL LÍNEA DE BORDE DE CALZADA DE COLOR BLANCO, LÍNEAS SEGMENTADAS DE CARRIL, TRES SEPARADORES DE CALZADAS, TRAMO DE VÍA RECTO DONDE OCURREN LOS HECHOS.

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

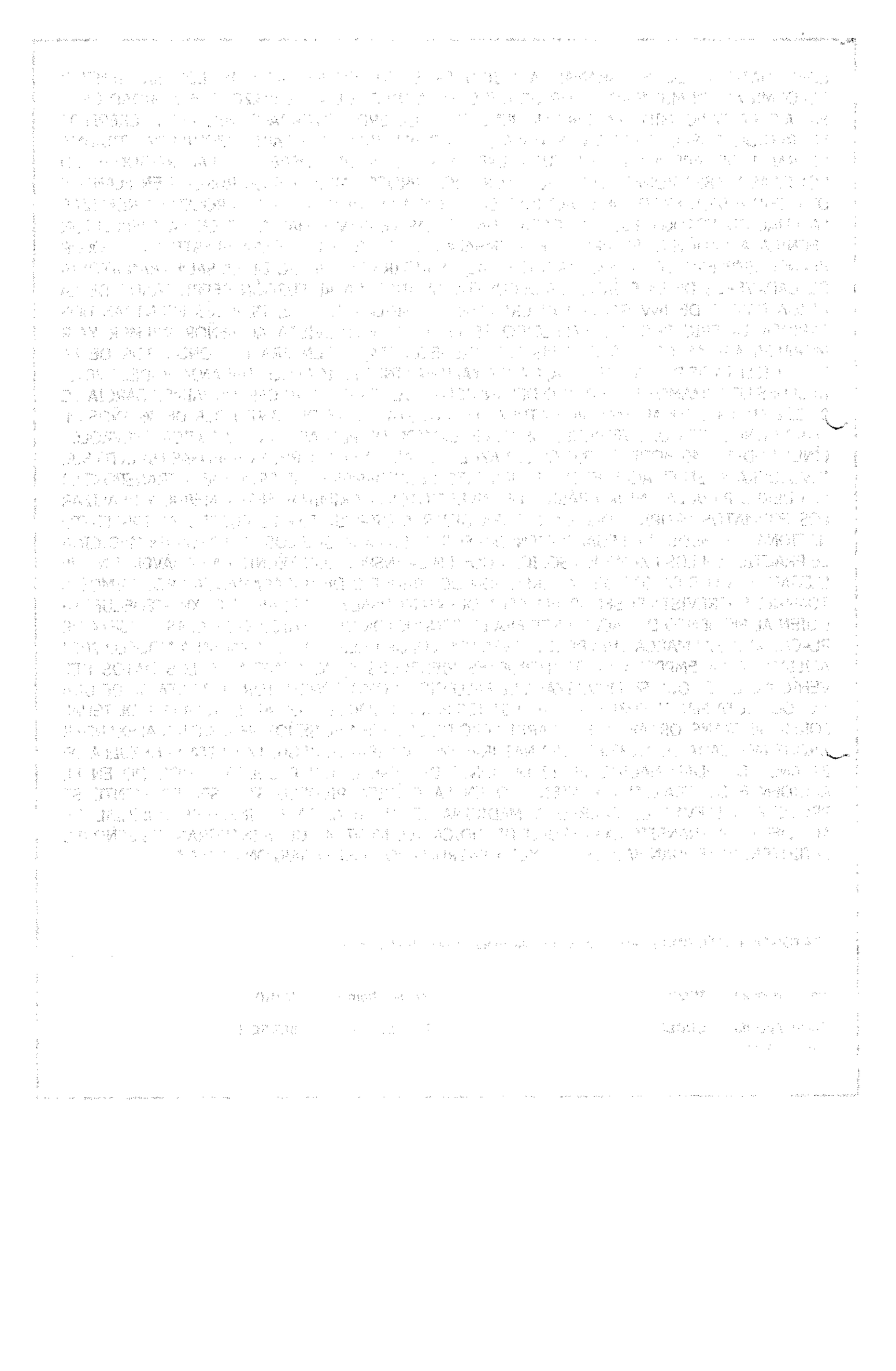
SIENDO LAS 17:00 HORAS DE HOY 15 DE JUNIO DE 2019, LA CENTRAL DE RADIO DE LA POLICÍA NACIONAL-POLICÍA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA NOS INFORMA DE UNA MUERTE HOSPITALARIA EN LA CLÍNICA DE PIEDECUESTA, LA CUAL HABÍA SIDO POR CAUSA DE LAS LESIONES SUFRIDAS EN UN MOTOCICLISTA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EN LA VÍA QUE COMUNICA A SAN GIL CON BUCARAMANGA KM 82+500 METROS, CALZADA SENTIDO BUCARAMANGA- SAN GIL, NOS REUNIMOS EN LA DIRECCIÓN DE TRANSITO DE BUCARAMANGA UNIDA BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL CON EL SEÑOR INTENDENTE CESAR AUGUSTO SALCEDO BARRIOS, ALISTAMOS LA LOGÍSTICA NECESARIO PARA LA ATENCIÓN DEL CASO, SALIMOS EN LA NECRO MÓVIL DE SIGLAS 31-1622, SIENDO LAS 17:05 HORAS, LLEGAMOS A LA CLÍNICA DE PIEDECUESTA A LAS 18:10 HORAS DEBIDO A QUE HABÍA UNA CONGESTIÓN VEHICULAR EN EL SITIO LA ESPAÑOLITA POR LA EVACUACIÓN DE LAS EVIDENCIAS DEL CASO DE LA REFERENCIA. SEGUIDAMENTE PROCEDIMOS A REALIZAR LA INSPECCION TÉCNICA A CADÁVER DEL SEÑOR JHON JAIRO ORDUZ BERBESI IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.098.724.765 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA NACIDO EL 14 DE ENERO DE 1992 DE 27 AÑOS DE

EDAD NATURAL DE BUCARAMANGA QUIEN PRESENTA COMO TRAUMAS LOS SIGUIENTES: DEFORMIDAD EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A NIVEL DE ANTEBRAZO, DEFORMIDAD ÓSEA EN LA CARA, DEFORMIDAD A NIVEL DE HEMICARA IZQUIERDA, OTORRAGIA BILATERAL, CREPITOS EN REGIÓN NASAL Y EPISTAXIS NASAL, FRACTURA INFRAORBITARIA IZQUIERDA, TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, FRACTURA EXPUESTA DE RADIO DERECHO, LACERACIONES EN RODILLAS Y ABRASIONES EN REGIÓN TORÁCICA, PROCEDIMIENTOS QUIRURGOS EN FLANCOS DERECHO E IZQUIERDO, LACERACIONES EN LA CARA SEGUIDAMENTE SE PROCEDE A REALIZAR LA FIJACIÓN FOTOGRÁFICA DE CADA UNA DE LAS LESIONES HALLADAS EN LA INSPECCION TÉCNICA A CADÁVER, SE PROCEDE A EMBALAR EL CUERPO EN BOLSA PLÁSTICA DE COLOR BLANCO EMBLEMA DE LA POLICÍA NACIONAL, SE RETIRA EL CUERPO DE LA SALA TRANSITORIA DE CADÁVERES DE LA CLÍNICA PIEDECUESTA, SE INGRESA AL FURGÓN REFRIGERADO DE LA UNIDA BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL DE SIGLAS 31-1622, DESPUÉS MIENTRAS NOS EXPIDEN LA EPICRISIS DEL FALLECIDO SE LE TOMA ENTREVISTA AL SEÑOR WILMER YAIR MORALES ASELAS CC 1.102.367.745 EXP. PIEDECUESTA, QUIEN ERA EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA DE PLACAS MSY-73A, MARCA YAMAHA LÍNEA FZ 16 COLOR NARANJA MODELO 2015, DESPUÉS LE TOMAMOS EL ARRAIGO DEL INDICIADO AL SEÑOR JUAN CARLOS JAIMES GARCÍA CC 91.522.316 EXP. BUCARAMANGA, NATURAL DE CÚCUTA NORTE DE SANTANDER DE 36 AÑOS DE EDAD CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DE CLASE CAMIÓN DE PLACAS SOA-852 MARCA CHEVROLET LÍNEA KODIAK 240 MODELO 1995 COLOR AZUL AFILIADO A LA EMPRESA GASEOSAS HIPINTO S.A. INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO SEGUIDAMENTE SE PROCEDE A TRANSPORTAR EL CUERPO PARA LA UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL SETRA MEBUC Y REALIZAR LOS FORMATOS PROPIOS DEL CASO PARA DEJAR A DISPOSICIÓN EL CUERPO AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES PARA QUE LOS EXPERTOS EN MEDICINA LE PRACTIQUEN LOS EXÁMENES SOLICITADOS EN LA INSPECCION TÉCNICA A CADÁVER, UNA VE LLEGAMOS A LOS PATIOS DE LA DIRECCIÓN DE TRANSITO DE BUCARAMANGA PROCEDIMOS A TOMARLE ENTREVISTA EL SEÑOR EMERSON DURAN MONSALVE CC 91.453.710 EXP. PIEDECUESTA QUIEN AL MOMENTO DEL ACCIDENTE ERA EL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DE CLASE BUSETA DE PLACAS XMA-577 MARCA CHEVROLET LÍNEA NPR COLOR CREMA, AZUL Y NARANJA MODELO 2004 AFILIADA A LA EMPRESA DE TRANSPORTES PIEDECUESTA, AL CONSTATAR LOS DATOS DEL VEHÍCULO EN EL QUE SE MOVILIZABA EL FALLECIDO COMO CONDUCTOR SE TRATA DE DE UNA MOTOCICLETA MARCA SUZUKI LÍNEA BEST 125 MODELO 2008 COLOR AZUL EN LA QUE DE IGUAL FORMA SE TRANSPORTABA COMO PARRILLERO DE LA MISMA EL SEÑOR JHONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA CC 1.232.893.953 NATURAL DE TACHIRA-JAUREGUI LA GRITA VENEZUELA DE 21 AÑOS DE EDAD NACIDO EL 12 DE JUNIO DE 1998 QUIEN RESULTO LESIONADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO Y ATENDIDO EN LA CLÍNICA PIEDECUESTA, SEGUIDAMENTE SE PROCEDE A LLEVAR EL CUERPO A MEDICINA LEGAL, REALIZA EL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO LA PATRULLE DE INDICATIVO MOVIL 4 QUE LA INTEGRAN LOS SEÑORES SUBINTENDENTE JUAN BAUTISTA REYES Y PATRULLERO CAMILO GARZÓN CADENA.

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

Primer Nombre	**JHON**	Segundo Nombre	**JAIRO**
Primer Apellido	**ORDUZ**	Segundo Apellido	**BERBESI**

Versión 09/06/05



30

Documento de Identidad C.C [X] otra _____ No. 1.098.724.765 de B/MANGA

Edad: [2][7] Años. Género: M [X] F [ ] Fecha de nacimiento: D [1][4] [0][1] A [1][9][9][2]

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento SANTANDER Municipio B/MANGA

Profesión u oficio CONSTRUCTOR Estado civil SOLTERO

Dirección: CARRERA 5 NO.15-60 PIEDECUESTA

Teléfono: 3157308808

Relación con el indiciado: NINGUNA

6. DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono
EMERSON DURAN MONSALVE	CC 91.453.710	CALLE 16ª 0-40 VILLA MARÍA P/CUESTA
WILMER YAIR MORA ASELAS	CC. 1.102.367.745	TRANS 6 #21-25 MIRADOR P/ESTA

7. DILIGENCIAS ADELANTADAS

INFORME EJECUTIVO
INSPECCION TÉCNICA A CADÁVER
FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL
INSPECCION A LUGARES
02 ENTREVISTAS A TESTIGOS

8. DESCRIPCIÓN DE EMP y EF RECOLECTADOS: (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

UN VEHÍCULO DE CLASE MOTOCICLETA DE PLACAS MSY-73A, UNA MOTOCICLETA DE PLACAS IEE-52B, UN CAMIÓN DE PLACAS SOA-852 Y UNA BUSETA DE PLACAS XMA-577, INMOVILIZADOS EN EL PARQUEADERO PIEDECUESTA.

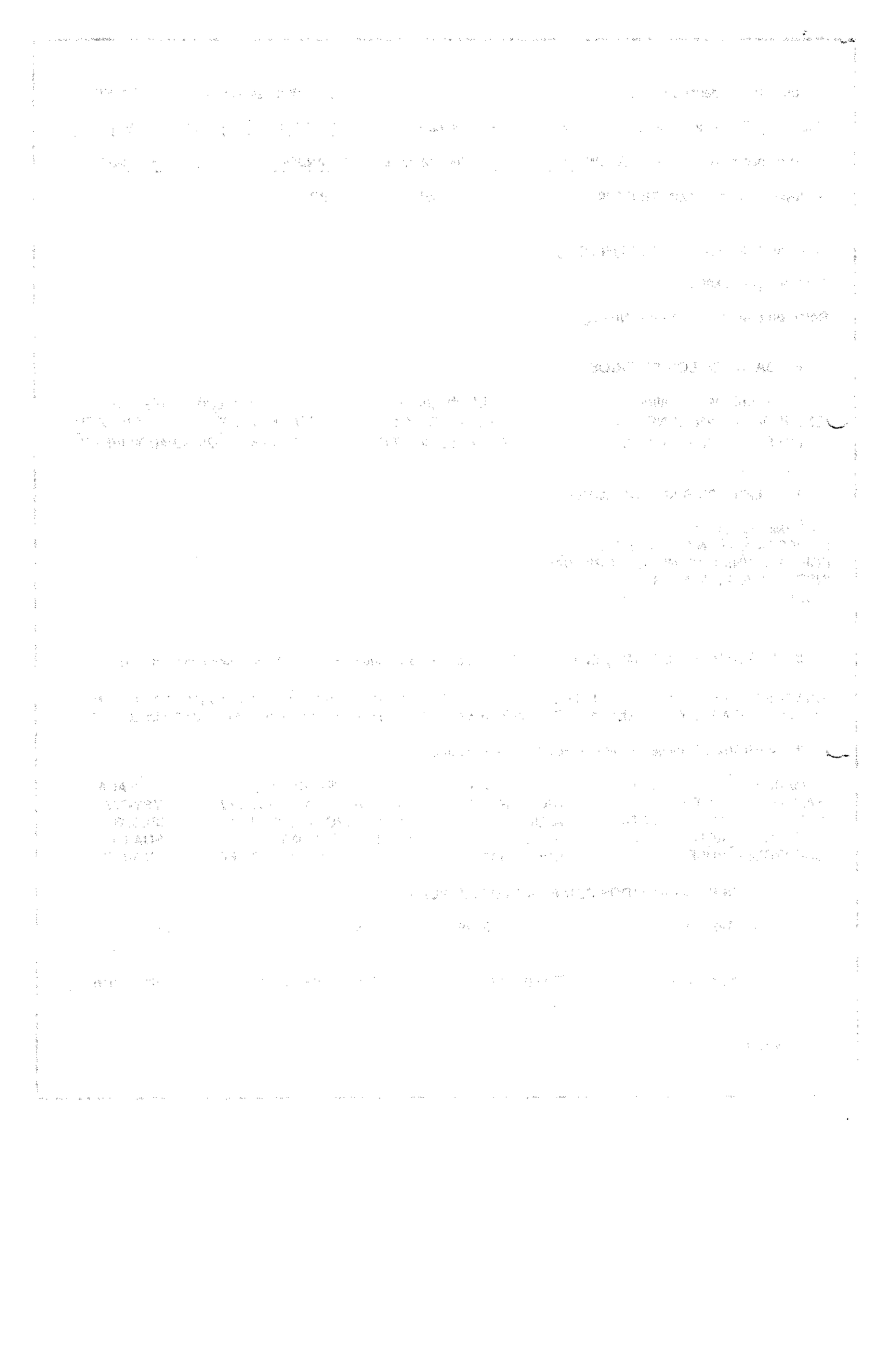
9. VEHÍCULOS (diligencie informe técnico sólo si es útil)

MARCA	CLASE	COLOR	PROPIETARIO	PLACAS
YAMAHA	MOTOCICLETA	NARANJA GRIS	WILMER YAIR MORA ASELAS	**MSY-73A**
SUZUKI	MOTOCICLETA	AZUL	JHON JAIRO ORDUZ BERBESI	**IEE52B**
CHEVROLET	KODIAK CAMIÓN	AZUL	GASEOSAS HIPINTO S.A.	**SOA-852**
CHEVROLET	BUSETA	CREMA, MARANJA	EVELIA SALAZAR DE RIVERA	**XMA-577**

10. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

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



11. ANEXOS

INSPECCION TÉCNICA A CADÁVER

FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 91.176.941 DE GIRÓN

12. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
POLICIA	092623	UBI-SETRA-MEBUC	**IT. OSCAR ARTURO PORRAS GARAVITO**

Firma: 

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Bucaramanga, 08 de julio de 2019
Oficio No.249 – F: 005 Seccional Unidad de Vida
Radicado: **680016000159201980339**

Señores
SECRETARIA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE
Patios Oficiales
Piedecuesta, Santander

ASUNTO: SOLICITUD ENTREGA DE MERCANCIA (DINERO)

Respetados señores:

En atención al asunto de la referencia, y teniendo en cuenta la petición elevada por el señor **HARRIMAN GONZÁLEZ RODRÍGUEZ,** identificado con la cédula de ciudadanía número 79.695.987 expedida en Bogotá D.C., en calidad de Representante Legal de GASEOSAS HIPINTO S.A.S., dentro del caso radicado bajo el número **680016000159201980339**, seguido por el delito de HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO; atentamente, me permito solicitar se permita **UNICAMENTE** a los señores **EDGAR MARIÑO GONZÁLEZ,** identificado con la Cédula de Ciudadanía Número 7.180.475 de Tunja, y **CARLOS EDUARDO ESTEVEZ RODRÍGUEZ,** identificado con la Cédula de Ciudadanía Número 1.100.972.938 de San Gil, retirar el dinero depositado en la Caja Fuerte del vehículo de Placa **SOA-852**, involucrado en el accidente de tránsito ocurrido el 15 de junio de 2019, en el kilómetro 82+500 metros, Sector La Española, vía San Gil-Bucaramanga, vehículo que se encuentra inmovilizado en esas dependencias.

Las anteriores personas, son las autorizadas por el señor **HARRIMAN GONZÁLEZ RODRÍGUEZ,** identificado con la cédula de ciudadanía número 79.695.987 expedida en Bogotá D.C., en calidad de Representante Legal de GASEOSAS HIPINTO S.A.S., para el respectivo retiro, según consta en oficio calendado 28 de junio de 2019, del cual se anexa copia.

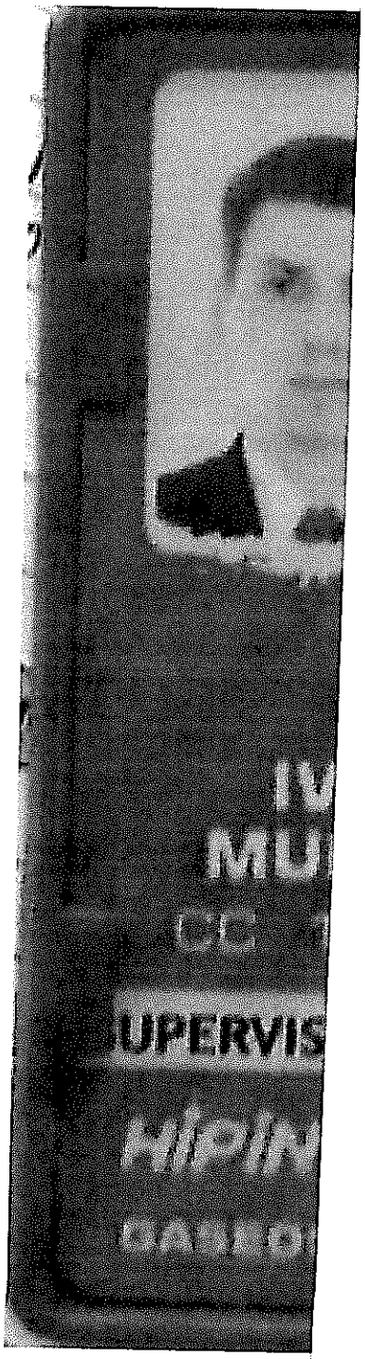
Cordial saludo,

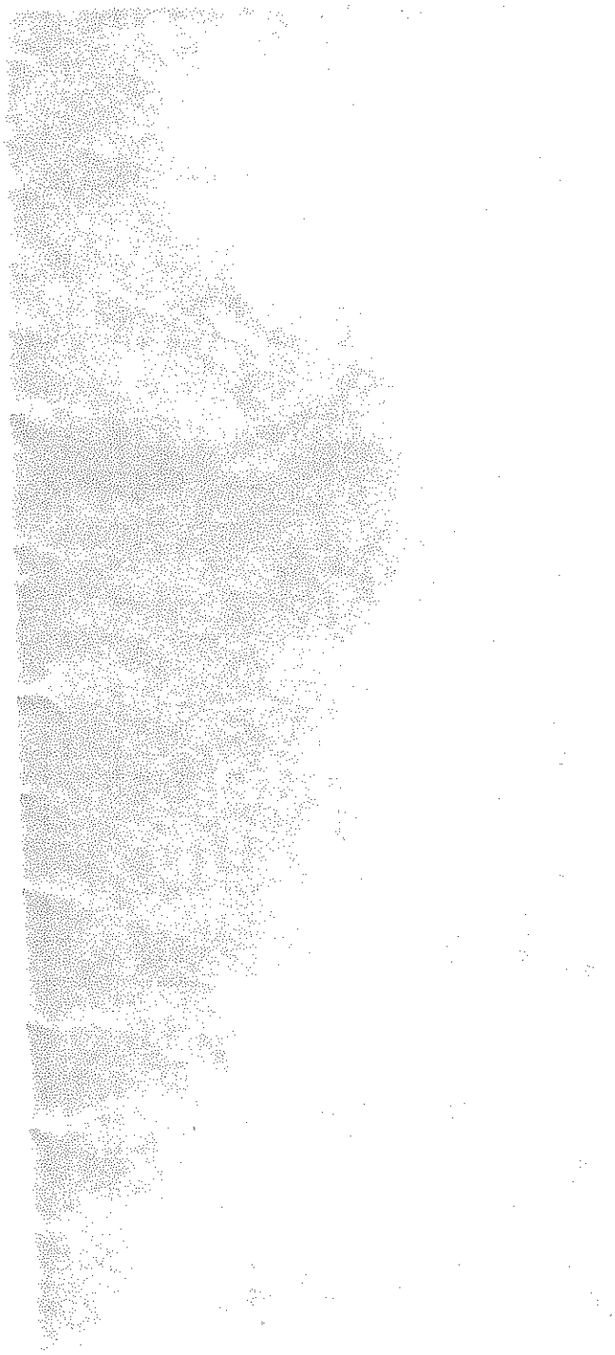
Juan Pablo Muñoz F
CC1095817599
Floridablanca

MARIA FERNANDA VILLAMIZAR ARDILA
Fiscal 005 Seccional Unidad de Vida

MFVA/srp


FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN


IV
MU
CC
UPERVIS
HIPIN



FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	**Proceso Investigación y Judicialización** ***ORDENES A LA POLICIA JUDICIAL***	Orden de Policía Judicial No.4527552 Página 1 de 3

Departamento: Santander Municipio: BUCARAMANGA Fecha: 12/07/2019 Hora: 9:44 AM

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

1. Código único de la investigación:

68	001	60	00159	2019	80339
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

2. Delito:

Delito	Artículo
1. HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.	HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.

3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE

4. Orden de:

Actividad	Término (días)
1. - Verificar de informacion	90

Objeto:

1. TENIENDO EN CUENTA QUE EN EL INFORME ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL E INFORME EJECUTIVO, SE SEÑALA QUE SE RECEPCIONÓ ENTREVISTA AL SEÑOR WILMER YAIR MORALES ASELAS Y AL SEÑOR EMERSON DURAN MONSALVE, SE SOLICITA ALLEGAR ENTREVISTAS RENDIDAS SOBRE DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO OBJETO DE ESTA INVESTIGACIÓN.
2. UBICAR Y ENTREVISTAR AL SEÑOR JHONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA, IDENTIFICADO CON LA CC. NO. 1.232.893.953 DE TACHIRA, QUIEN RESULTÓ LESIONADO EN EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO OBJETO DE ESTA INVESTIGACIÓN AL MOVILIZARSE COMO ACOMPAÑANTE DE LA MOTOCICLETA DEL OCCISO, SE LE INTERROGARÁ SOBRE LAS CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO, MODO Y LUGAR DE OCURRIDO LOS HECHOS, CAUSA OBSERVADA, DESDE DÓNDE OBSERVÓ, TRAYECTORÍA DE LOS VEHÍCULOS, SI CONOCÍA AL CONDUCTOR (VÍCTIMA), OTROS POSIBLES TESTIGOS, ENTRE OTROS ASPECTOS DE INTERÉS.
3. VERIFICAR EN FORMA URGENTE SI EN EL LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE EXISTEN CÁMARAS DE SEGURIDAD (PRIVADAS, PUBLICAS, POLICÍA NACIONAL), EN CASO POSITIVO SE REALIZARÁ LA EXPLORACIÓN Y ESTUDIO DEL VIDEO RELACIONADO CON ESTOS HECHOS, ALLEGANDO BAJO EL PROTOCOLO REQUERIDO EL VIDEO Y LAS IMÁGENES RELEVANTES PARA EL CASO EN ESTUDIO.
4. SOLICITAR Y ALLEGAR LA FIJACIÓN FOTOGRÁFICA DEL LUGAR DE LOS HECHOS, EN EL EVENTO DE NO HABERSE REALIZADO POR PARTE DE LOS SERVIDORES DE ACTOS URGENTES, SE DEBERÁ REALIZAR LA MISMA, CON INSPECCIÓN AL LUGAR DE LOS HECHOS, ESTANDO PRESENTE QUIEN REALIZÓ EL CROQUIS. DE IGUAL FORMA ALLEGAR REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS DAÑOS EN LOS VEHÍCULOS.
5. EN EL EVENTO DE NO HABERSE REALIZADO, INGRESAR AL ALMACÉN DE EVIDENCIAS, CON PROTOCOLO DE CADENA DE CUSTODIA EL CD QUE CONTIENE LAS FOTOGRAFÍAS TOMADAS EN EL LUGAR DE OCURRIDO EL ACCIDENTE Y ALLEGAR UNA COPIA AL DESPACHO PARA SU ANÁLISIS.

Actividad	Término (días)

6. SOLICITAR Y ALLEGAR INFORMACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO CORRESPONDIENTE SOBRE LA VELOCIDAD PERMITIDA EN EL SECTOR DE OCURRIDOS LOS HECHOS. INFORMACIÓN QUE SOLICITARÁ TENIENDO EN CUENTA QUE LA FECHA DE LOS HECHOS FUE EL 15 DE JUNIO DE 2019.

7. EN EL EVENTO DE NO HABERSE REALIZADO, SOLICITAR Y ALLEGAR HISTORIA CLÍNICA DE LA PERSONA (S) QUE SUFRIERON LESIONES Y/O TRAUMATISMOS EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO Y QUE HUBIESEN SIDO ATENDIDOS EN CENTRO ASISTENCIAL: WILMER YAIR MORA ASELAS, JHONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA Y JUAN CARLOS JAIMES GARCIA.

8. ENTREVISTAR A PRIMER RESPONDIENTE, PARA QUE INDIQUE LAS CIRCUNSTANCIAS DEL ACCIDENTE, DESCRIBA EL LUGAR DE OCURRIDO, QUÉ INFORMACIÓN SUMINISTRÓ LA COMUNIDAD, CUÁL ERA LA TRAYECTORIA DE CADA PARTICIPANTE, QUÉ OBSERVÓ AL LLEGAR AL SITIO, CUÁNTOS VEHICULOS ESTUVIERON INVOLUCRADOS, SI HABÍA HUELLA DE FRENADO, DE ARRASTRE, SI HABLÓ CON TESTIGOS, POSIBLE CAUSA DEL ACCIDENTE, ENTRE OTRAS.

9. ENTREVISTAR A SERVIDOR O SERVIDORES QUE REALIZARON ACTOS URGENTES Y EL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE, PARA QUE SEÑALEN LAS CIRCUNSTANCIAS DEL ACCIDENTE, CROQUIS PLASMADO, DAÑOS, UBICACIÓN, CUÁL ES LA VELOCIDAD PERMITIDA EN EL LUGAR DE OCURRENCIA, SEÑALES DE TRÁNSITO, CUÁNTOS VEHICULOS ESTUVIERON INVOLUCRADOS, CUÁL ERA LA TRAYECTORIA DE CADA PARTICIPANTE, SI HUBO O NO HUELLAS O VESTIGIOS, CUÁLES, DÓNDE ESTABAN UBICADOS, HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO, EXPLICAR, ENTRE OTRAS.

10. ENTREVISTAR A FAMILIARES DE LA VICTIMA QUE INFORMEN LO QUE TENGAN CONOCIMIENTO DE LOS HECHOS, SI SABEN DE TESTIGOS Y DEMÁS ASPECTOS DE INTERÉS.

11. ALLEGAR REGISTRO DE DEFUNCIÓN DE LA VICTIMA.

12. SOLICITAR Y ALLEGAR PRUEBA DE ALCOHOLEMIA Y OTROS PRACTICADOS A LA VICTIMA Y LOS DEMÁS CONDUCTORES INVOLUCRADOS.

13. VERIFICAR EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN, SI LOS CONDUCTORES INVOLUCRADOS, TENÍAN VIGENTE O NO LICENCIA DE TRÁNSITO.

14. ANTE LAS DIRECCIONES DE TRÁNSITO CONSEGUIR DE MANERA EFECTIVA SI LOS CONDUCTORES INVOLUCRADOS, REPORTAN O NO INFRACCIONES A LAS NORMAS DE TRÁNSITO (SIMIT), EN CASO AFIRMATIVO, CUÁLES INFRACCIONES DE TRÁNSITO, VEHÍCULO, NOMBRE, LUGAR.

15. ALLEGAR CONSULTA WEB DE TARJETA DE PREPARACIÓN DEL CONDUCTOR INVOLUCRADO.

16. SOLICITAR Y ALLEGAR PLENA IDENTIDAD DEL CONDUCTOR INVOLUCRADO.

17. EN EL EVENTO QUE EL INDICIADO REQUIERA SER ESCUCHADO EN INTERROGATORIO, REALIZAR LA DILIGENCIA, ACOMPAÑADO DE SU DEFENSOR, PARA QUE REFIERA LOS ASPECTOS DEL ACCIDENTE.

18. CON LA INTERVENCIÓN DE PERSONAL EXPERTO EN LA MATERIA, REALIZAR PLANO A ESCALA DEL LUGAR DE LOS HECHOS, IGUALMENTE SE HARÁ UNA REUBICACIÓN DE LOS PUNTOS AL PLANO ESCALA, ADVIRTIÉNDOSE QUE LA ACTUACIÓN SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN DEL

Actividad	Término (días)

FUNCIONARIO DESIGNADO, SE DEBERÁ CONVOCAR A LOS AGENTES QUE PARTICIPARON EN EL ACTA Y CROQUIS DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO.

19. REMITIR LAS DILIGENCIAS ADELANTADAS CON OCASIÓN DE ESTA ORDEN AL PERITO TÉCNICO PARA: QUE REALICE INFORME TÉCNICO Y ANIMACIÓN EN 3D SOBRE LA PROBABLE FORMA COMO OCURRIÓ EL ACCIDENTE DE TRANSITO (RECONSTRUCCIÓN) PARA LO CUAL SE APOYARÁ EN TODOS LOS ELEMENTOS MATERIALES QUE OBRAN EN LA CARPETA COMO INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO, UBICACIÓN DE LOS VEHÍCULOS, DE VICTIMA, ENTREVISTAS, VERIFICACIÓN DE CÁMARAS, FIJACIÓN FOTOGRÁFICA, SEÑALES DE TRANSITO EXISTENTES, NECROPSIA MÉDICO LEGAL, DAÑOS DE LOS VEHÍCULOS, HUELLAS DE FRENADO, LESIONES DE LOS CONDUCTORES, LESIONES SUFRIDAS POR LA VÍCTIMA, ENTRE OTROS, CON EL OBJETO DE ESTABLECER PUNTO O PUNTOS DE IMPACTO, TRAYECTORIA DE LOS INVOLUCRADOS, VELOCIDAD DE LOS VEHICULOS, FACTOR O FACTORES DETERMINANTES, POSIBLE VELOCIDAD Y DEMÁS ASPECTOS.

5. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos:	MARIA FERNANDA VILLAMIZAR ARDILA		
Dirección:		Oficina:	
Departamento:	Santander	Municipio:	BUCARAMANGA
Teléfono:		Correo:	
Unidad:	UNIDAD SECCIONAL VIDA - CULPOSOS-BUCARAMANGA	No. de Fiscalía:	FISCALIA 05 - SECCIONAL

Firma,

_____

6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:

Entidad:	POLICIA NACIONAL		
Grupo de PJ:	UNIDAD JUDICIAL SANTANDER	Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Servidor:	CARLOS AUGUSTO GUARIN HERNANDEZ	Identificación:	91520561
Dirección:		Teléfono:	
Correo Electrónico:	augusto.guarin@correo.policia.gov.co		

Firma,

D. Torres G.

Fecha y Hora de Recibo 01-08-19 16:00hs.


FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

76

Señor:

JUEZ CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS DE BUCARAMANGA SANTANDER.

E. S. D.

REF: PODER ESPECIAL.

***HARRIMAN GONZALEZ RODRIGUEZ** , mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.695.987** de BOGOTA D.C. , en mi calidad de representante legal de la empresa GASEOSAS HIPINTO S.A.S NIT 890200463-4, propietario del vehículo de placas **SOA852, CAMION, MARCA CHEVROLET, LINEA CODIAK, MODELO 1995, COLOR AZUL, NUMERO DE CHASIS CM95302116 ,NUMERO DE MOTOR 9LN02248 , SERVICIO PUBLICO,** obrando en nombre propio, manifiesto muy respetuosamente, que confiero poder especial, amplio y suficiente al abogado **JAIRO ANDRES SOTO BLANCO,** mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía numero **1.098.665.891** expedida en Bucaramanga y tarjeta profesional de abogado numero **228.505** del consejo superior de la judicatura, para que en mi nombre y representación solicite la **ENTREGA PROVISIONAL** del vehículo en mención, el cual se encuentra detenido en su jurisdicción, por accidente de tránsito.*

Además de lo anterior autorizo a JUAN CARLOS JAIMES GARCIA, identificado con cédula de ciudadanía 91.522.316, para retirar el vehículo de patios.

Mis apoderados cuentan con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial todas aquellas facultades conferidas en el artículo 77 del C.G.P.

Sírvase reconocerle personería en los términos y para los fines aquí señalados.

Atentamente,

HARRIMAN GONZALEZ RODRIGUEZ
C.C: 79.695.987 DE BOGOTA D.C.

Acepto,

JAIRO ANDRES SOTO BLANCO.
C.C 1.098.665.891. DE BUCARAMANGA.
T.P. 228.505 DEL C.S.J.

PRESENTACION PERSONAL Y RECONOCIMIENTO

NOTARIA UNICA DE PIEDECUESTA

08 JUL 2019

El contenido de este documento y la(s) firma(s) que le suscribe(n) fueron reconocidos como ciertos ante la suscrita Notaria por su(s) compareciente(s) Hallmen Gonzalez Rodriguez

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento de Santander
Notaria Unica del Circulo
PIEDECUESTA

7969587 Bta'

NOTARIA UNICA DE PIEDECUESTA

La presente diligencia Notarial se hizo bajo el sistema tradicional previsto en el decreto 960 de 1970 y no con sistema de identificación Biométrica por la siguiente razón

08 JUL 2019

Piedecuesta

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
NOTARIA UNICA DE PIEDECUESTA

DR. DANIEL ENRIQUE RUEDA PINILLA
Notario Encargado Unico del Circulo de Piedecuesta

97

TRÁNSITO DE GIRÓN

CERTIFICADO DE TRADICIÓN

MOVILIDAD Y SERVICIOS GIRÓN S.A.S.

SOA852 GIRON

Certifica que en los registros de esta oficina
el vehículo de placas SOA852 figura **RADICADO**
y que su estado es **ACTIVO**

Clase	CAMION	**Marca**	CHEVROLET	**Linea**	KODIAK 240
Servicio	Publico	**Modelo**	1995	**Combustible**	DIESEL
Color	AZUL	**Serie**	CM95302116	**Carrocería**	REPARTO
Motor:	9LN02248	**Cil./Ton./PBV.**	0 / 9990 /	**Chasís**	CM95302116
REG. Motor	No	**REG. Serie**	No	**REG. Chasís**	No

MANIFIESTO DE ADUANAS	**Número:**	**Expedición:**	**Aduana:**
	26544020520908	1995-03-07	BOGOTA D.C.

HISTORIAL DE TRAMITES

Fecha	Trámite	Propietario	%
1995-03-14	Matricula Inicial	IFI LEASING SA Dirección: - Tel:	N 8002353859 100
1998-02-10	Traspaso	GASEOSAS HIPINTO Dirección:CRA 27 NO 65-55 - GIRON Tel:6436070	N 8902004634 100
2004-09-03	Traslado de Cuenta		
2004-09-24	Radicado de Cuenta		
2004-10-08	Cambio de Color		

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

*** NO CUENTA CON ALGUNA LIMITACION A LA PROPIEDAD HASTA LA FECHA ***

PENDIENTES Y EMBARGOS

Radicacion	Oficio	Fecha	Motivo del Pendiente	Procedencia
68547600014720110 16	2735(101011)	2011-10-19	DEPOSITO PROVISIONAL	JUZGADO TERCERO PROMISCUO MPAL. EN F.C.G. - PIEDECUESTA (SANTANDER)

OBSERVACIONES

*** NO REGISTRA OBSERVACIONES HASTA LA FECHA ***

impreso por: YENIFERS - martes 9 de julio de 2019 02:17:09. pm

FUNCIONARIO AUTORIZADO

09/07/2019, 02:17 p. m

78

DECLARACION EXTRAPROCESAL

ACTA No.814

En la Ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia a nueve (9) días del mes de julio del año dos mil diecinueve (2019) compareció ante el despacho de esta Notaria GINA VANESSA WALTEROS FAJARDO, identificado (a) con la cedula de ciudadania número 1.098 764.490 expedida en BUCARAMANGA, natural de CIMITARRA, de estado civil UNION LIBRE, de profesion AMA DE CASA, residente en la TV 1E NORTE N 5A-13 2 PISO y de 24 años de edad. Con el objeto de rendir declaración extraprocesal juramentada voluntaria a fin de cumplir con los requisitos pendientes a declarar y bajo la gravedad de juramento manifestó, DECLARO QUE:

1) ES CIERTO Y VERDADERO QUEVIVIMOS EN UNION MARITAL DE HECHO CON EL SEÑOR JHON JAIRO ORDUZ BERBESI(Q.E.P.D) QUIEN EN VIDA SE IDENTIFICABA CON CEDULA DE CIUDADANÍA No 1.098.724.765 DE BUCARAMANGA, QUIEN FALLECIÓ EL DÍA 15 DE JUNIO DE 2019. 2) ES CIERTO Y VERDADERO QUE VIVIMOS EN UNION MARITAL POR 4 AÑOS COMPARTIENDO TECHO, LECHO Y MESA. 3) DECLARO QUE DE NUESTRA UNIÓN PROCREAMOS A ALAN DAVID ORDUZ WALTEROS, DE TRES AÑOS DE EDAD 4) ES CIERTO Y VERDADERO QUE ME ENCONTRABA BAJO EL CUIDADO Y DEPENDÍA ECONÓMICAMENTE DE EL ES DECIR QUE SUBSISTÍA DEL SALARIO QUE EL DEVENGABA COMO EMPLEADO. 5) DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SOY LA ÚNICA PERSONA CON IGUAL O MEJOR DERECHO PARA RECLAMAR CUALQUIER DINERO PENDIENTE O A FAVOR DEL FALLECIDO.

Una vez cumplidos todos y cada uno de los requisitos exigidos por la ley se da por terminada la presente diligencia, se firma por quien en ella interviene,una vez leida directamente por el declarante, revisada y aprobada manifestando que no hay error alguno, se expide a solicitud del declarante, PARA PRESENTAR A INTERESADOS, con advertencia establecida en el art.10 Decreto 2150 del 5 de Diciembre de 1995, por el cual se suprime o se elimina y reforman regulaciones, procedimientos o trámites innecesarios existentes en la Administración Pública.

DERECHOS $13.100.oo IVA $2.489.oo

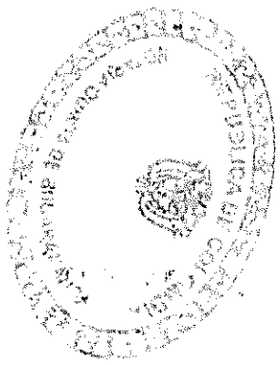
EL DECLARANTE,

GINA VANESSA WALTEROS F.

GINA VANESSA WALTEROS FAJARDO
1.098.764.490 BUCARAMANGA

EL NOTARIO QUINTO,

DR. MARCO TULIO SINISTERRA HURTADO









AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO

80681

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia, el nueve (09) de julio de dos mil diecinueve (2019), en la Notaría Cinco (5) del Círculo de Bucaramanga, compareció: GINA VANESSA WALTEROS FAJARDO, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #1098764490.



Gina Vanessa Walteros F.

-------- Firma autógrafa --------

89jgx4cp26w5
09/07/2019 - 09:56:24:937

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.
Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, forma parte de la declaración extra-proceso DECLARACION EXTRAJUICIO , rendida por el compareciente.

MARCO TULIO SINISTERRA HURTADO
Notario cinco (5) del Círculo de Bucaramanga

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 89jgx4cp26w5

FOLIO AUTENTICO NOTARIA QUINTA BUCARAMANGA

DTTF
DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

HISTORIAL DEL VEHÍCULO
PLACA IEE52B

CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN
PARQUE AUTOMOTOR

FMDS 021901

CLASE	MOTOCICLETA	MARCA	SUZUKI	LINEA	BEST 125	COLOR	AZUL
COMBUSTIBLE	GASOLINA	MODELO	2008	MOTOR	F453TH646166	REG.	NO
SERIE		CHASIS	9FSBF44H28C146198	CARROCERIA	MOTONETA	SERVICIO	PARTICULAR
TONELADAS		MANIFIESTO DE ADUANAS NRO	14601020675141	Fecha Expedición	14-12-2007	Aduana	PEREIRA
OBSERVACION							

HISTORIAL DE TRAMITES

FECHA	TRAMITE	PROPIETARIO	DOC. IDE.	DIRECCION
10-01-2008	MATRICULA INICIAL	PEDRO PORTILLA GARAVITO	C 91282461	CALLE 16 12-74 GAITAN BUCARAMANGA Tlf: 6710877
10-01-2008	INSCRIPCION ALERTA			
09-02-2009	LEVANTAMIENTO ALERTA			
09-02-2009	TRASPASO	DORA ELIZABETH JAIMES MENDEZ	C 1098645993	CALLE 104E # 8 - 15 BUCARAMANGA Tlf: 6373762
17-09-2012	TRASPASO	JAVIER LANCHEROS MANTILLA	C 91356855	CL 140 E NO. C 5 11 PIEDECUESTA Tlf:
11-12-2018	TRASPASO	JHON JAIRO ORDUZ BERBESI	C 1098724765	CRA 50A N 28-61 MIRAFLOREZ BUCARAMANGA Tlf: 3118126644

*** * * NO REGISTRA PENDIENTES, NI EMBARGOS, NI LIMITACIONES A LA PROPIEDAD A LA FECHA * ***

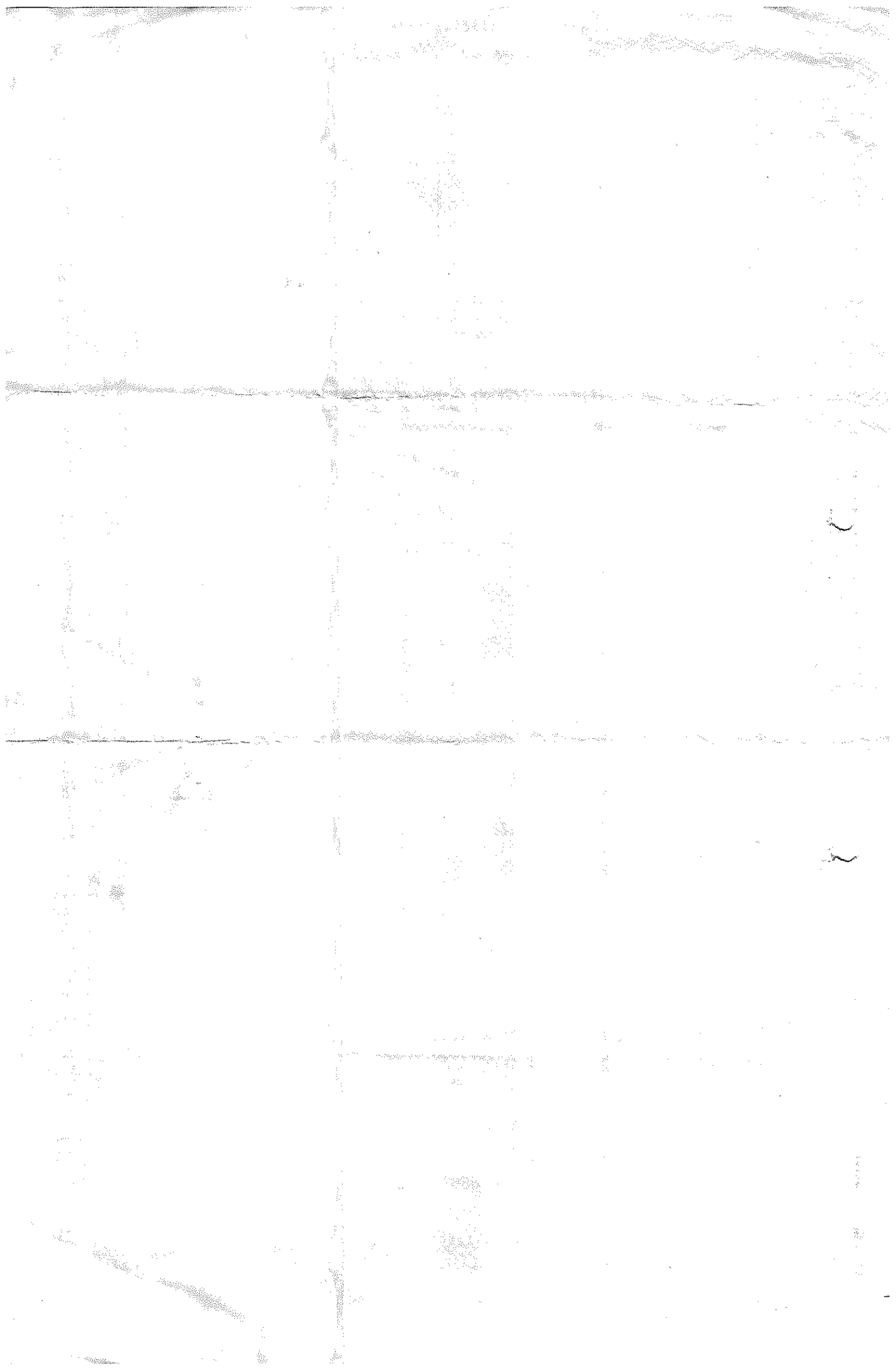
Floridablanca, Agosto 01 de 2019

JEFE DE MATRICULAS

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

Serie MDAwNnNsY2
Verificar en www.soluciones4cs.com.co

Documento Seguro - Prohibida su Reproducción



	USO EXCLUSIVO POLICÍA JUDICIAL Nº CASO
No. Expediente CAD	6 8 0 0 1 6 0 0 0 1 5 9 2 0 1 9 8 0 3 3 9 Dpto. Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo

INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO –FPJ13-

Este formato será diligenciado por Policía Judicial cuando se haya solicitado procedimientos técnico – científicos

EXPERTICIO TÉCNICO A VEHÍCULOS EN DAÑOS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

Departamento	SANTANDER	Municipio	PIEDECUESTA	Fecha	08 JULIO DE 2019	Hora:	1230

De conformidad con lo estipulado en los artículos 210, 255, 257, 261, 275 y 406 del C.P.P y NTC 5375.me permito rendir el siguiente informe bajo la gravedad del juramento.

1. DESTINO DEL INFORME:

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA:

REALIZAR EXPERTICIO TÉCNICO EN DAÑOS EN ACCIDENTES DE TRANSITO E IDENTIFICACIÓN DE VEHÍCULO TIPO: **CAMIÓN**, MARCA: **CHEVROLET**, LÍNEA: **KODIAK240**, DE PLACAS: **SOA-052**, COLOR: **AZUL**, MODELO: **1995**, SERVICIO **PUBLICO**, PROPIETARIO: **GASEOSAS HIPINTO S.A,** NIT: **890200463**, LA CUAL SE ENCUENTRA EN LOS PATIOS DE LA SECRETARIA DE TRANSITO DE PIEDECUESTA SANTANDER.

3. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS ELEMENTOS EN ESTUDIO.

PLACA	SOA-052	**LÍNEA**	KODIAK240
MARCA	CHEVROLET	**MATRICULA**	STRIA MCPAL GIRÓN
COLOR(ES)	AZUL	**CARROCERÍA**	REPARTO
MOTOR	*9LN02248*	**SERVICIO**	PUBLICO.
CHASIS	CM95302116	**COMBUSTIBLE**	DIÉSEL
MODELO	1995	**SERIE**	CM95302116

DIMENSIONES DEL VEHÍCULO.			
LONGITUD	8505 mm	**CAPACIDAD CARGA**	10T
ALTO	2720 mm	**CAPACIDAD PASAJEROS**	2 PASAJEROS
ANCHO	2400 mm	**TIPO DE CARGA**	REPARTO GASEOSA HIPINTO
DIST. ENTRE EJES	5050 mm	**TRANSFORMACIONES**	NINGUNA
PESO.	4800 kg	**MODIFICACIONES**	NINGUNA

4. DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS EMPLEADOS.

SE PROCEDIÓ A LIMPIAR LA SUPERFICIE DONDE VAN ESTAMPADOS LOS GUARISMO DE MOTOR, SERIE, CARROCERÍA Y CONSECUTIVO DE PRODUCCIÓN CON ACETONA Y ALGODÓN; SE OBSERVA CON UNA LUPA CON EL FIN DE LOGRAR MAYOR ACERCAMIENTO ÓPTICO A LOS GUARISMO. SE IMPREGNO EN UN HISOPO TINTA MULTICOPISTA RÀPIDOL MARCA KORES EN DICHAS SUPERFICIES, POSTERIORMENTE CON PAPEL CONTAC TRANSPARENTE SE CALCO LA NUMERACIÓN OBTENIENDO LAS IMPRONTAS QUE SE ANEXAN AL ESTUDIO.

1-OBSERVACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL AUTOMOTOR.

2-OBSERVACIÓN Y ANÁLISIS DE LA PLACA DE MATRICULA.

3-UBICACIÓN Y ANÁLISIS DE SUPERFICIES.

4-OBSERVACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS SISTEMAS DE IDENTIFICACIÓN.

5-TOMA DE IMPRONTAS.

6-REVISION Y ANÁLISIS DE LOS SISTEMAS PASIVOS Y ACTIVOS DEL VEHÍCULO

7-DESCRIPCION DE DAÑOS

5. INFORME SOBRE EL GRADO DE ACEPTACIÓN POR LA COMUNIDAD TÉCNICO CIENTÍFICA, DE LOS PROCEDIMIENTOS EMPLEADOS.

GARANTIZA EL RESULTADO DEL ESTUDIO TÉCNICO Y SON PROCEDIMIENTOS APLICADOS POR LOS DIFERENTES ORGANISMOS JUDICIALES A NIVEL NACIONAL.

6. INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y ESTADO DE ÉSTOS AL MOMENTO EXAMEN

1-GUANTES DE LÁTEX
2-ACETONA
2- ALGODÓN PURIFICADO
3- LUPA DE GRAN AUMENTO
4-TINTA MULTICOPISTA RÀPIDOL MARCA **KORES**
5- HERRAMIENTA MECÁNICA BÁSICA
6- HISOPO EN MATERIAL DE GASA
7- PAPEL CONTAC TRANSPARENTE ADHESIVO PARA LA TOMA DE IMPRONTAS
8- PROFUNDIMETRO (PIEDEREY)
9- CÁMARA FOTOGRÁFICA
TODOS ESTOS ELEMENTOS SE ENCUENTRAN EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE CONSERVACIÓN

7. EXPLICACIÓN DEL PRINCIPIO O PRINCIPIOS TÉCNICOS – CIENTÍFICOS APLICADOS (INFORME SOBRE EL GRADO DE ACEPTACIÓN POR LA COMUNIDAD CIENTÍFICA).

MÉTODO TÉCNICO APLICABLE, UTILIZADO POR LAS AUTORIDADES JUDICIALES COMO DEL SECTOR VEHICULAR (Se realizó la observación del elemento material, teniendo en cuenta: Especificaciones técnicas establecidas por cada uno de los entes encargados de su Fabricación o Ensamblaje, la marca, la clase, el tipo, el modelo, el color, identificando las características representativas de cada uno de ellos y observando su plena identificación sino también las condiciones de sus sistemas activos y pasivos después del evento y su posterior movilización por carreteras nacionales.

8. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS DURANTE SU ACTIVIDAD TÉCNICO CIENTÍFICA.

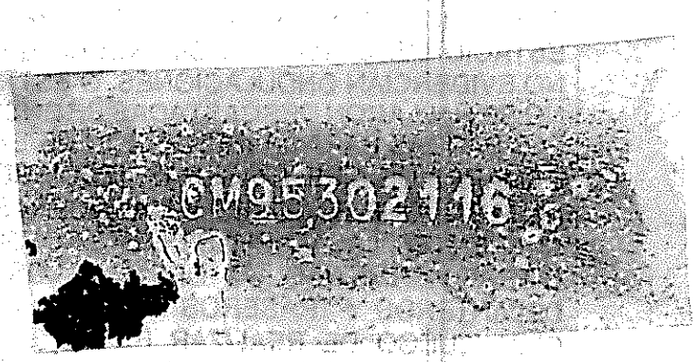
1-OBSERVACIÓN DEL CONTORNO DEL AUTOMOTOR.
2-LIMPIEZA DE SUPERFICIES
3-OBSERVACIÓN Y VERIFICACIÓN DE GUARISMOS DE IDENTIFICACIÓN: NUMERO MOTOR Y CHASIS
4-OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DE LA PLACA DE MATRÍCULA. LAS PLACAS DE CIRCULACIÓN Y TRÁNSITO, QUE CORRESPONDEN A LA DIFERENCIACIÓN DE LOS DEMÁS DE SU CLASE Y TIPO, POSEE EL ALUMINIO, LA CINTA REFLECTIVA, TROQUELADOS, CORTES Y DEMÁS, QUE CUMPLE CON LA FICHA TÉCNICA **MT 001 DE 1994** DEL MINISTERIO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE.
5-CONCLUSIÓN DE ORIGINALIDAD.
6-APLICACIÓN RESIDUAL POR FRICCIÓN DE TINTA MULTICOPISTA RÀPIDOL MARCA **KORES**.
7-TOMA DE IMPRONTAS.
8-ANÁLISIS MINUCIOSO DE LA ESTAMPACIÓN EN LAS NUMERACIONES ALFANUMÉRICAS, CARROCERÍA Y MOTOR: --Los guarismos del chasis **CM95302116** al igual que la superficie donde se encuentran estampados son los acostumbrados por la casa ensambladora **CHEVROLET** para Vehículos tipo **CAMIÓN**.
--Los guarismos del motor ***9LN02248*** Según como lo establece la licencia de tránsito se logró la toma de este guarismo.
9-REVISION Y ANÁLISIS DE LOS SISTEMAS ACTIVOS Y PASIVOS DEL VEHÍCULO EN ESTUDIO (ruedas, espejos, luces, suspensión, frenos, dirección, motor)
10-DESCRIPCION DE DAÑOS CON EL FIN DE IDENTIFICAR LAS AFECTACIONES A LA NORMAL MOVILIZACIÓN DEL VEHÍCULO POR LAS CARRETERAS Y VÍAS NACIONALES, TRATANDO DE DETERMINAR SU SEGURO RODAMIENTO DESPUÉS DEL EVENTO.
11-FIJAR FOTOGRÁFICAMENTE LOS PRIMEROS PLANOS DEL VEHÍCULO EN ESTUDIO (frontal – lateral y posterior)

9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: luego de examinar de forma minusiosa mediante el levantamiento de improntas el area contentiva y circundante de los guarismos (numero de chasis y motor) que utiliza la casa fabricante **CHEVROLET**, para la identificacion del vehiculo en estudio, no se observan aparentes modificaciones de regrabacion en ninguno de los dos guarismos, **El numero de motor aparece de forma clara y homogenea en grabacion profunda donde acostumbra imprimirlo la casa matriz, se encuentra estampado en el blogue del motor parte inferior anterior lateral izquierdo, en una saliente con superficie en corte; aparecen estampados ocho dígitos numéricos con dos asteriscos a cada lado; el número de chasis se encuentra estampado en el bastidor del chasis lado derecho, cara externa parte anterior, superficie lisa, y PLAQUETA SERIAL1 (VIN): Aparece fija con cuatro remaches sobre la superficie del paral anterior superior lateral izquierdo de la cabina, parte media, Contiene la numeración de serie o VIN y año modelo,** esta presente de forma clara y homogenea en estampado profundo tipo braile sin observarse aparentes inconsistencias, la placa del vehiculo tambien aparece registada como existente en el RUNT, **si en determinado** momento se necesita un estudio mas profundo de los sistemas de identificacion es recomendable solicitarlo a grupo de automotores de la sijin.

10. ANEXOS: IMPRONTAS NUMERO MOTOR, NUMERO CHASIS Y PLAQUETA.

CHASIS NUMERO: CM95302116

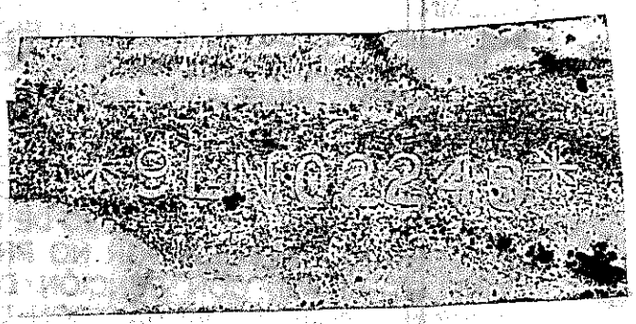




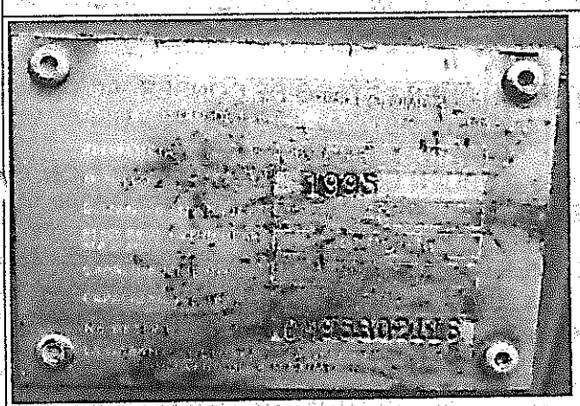
NUMERO DE CHASIS: El número de chasis se encuentra estampado en el bastidor del chasis lado derecho, cara externa parte posterior, superficie lisa.

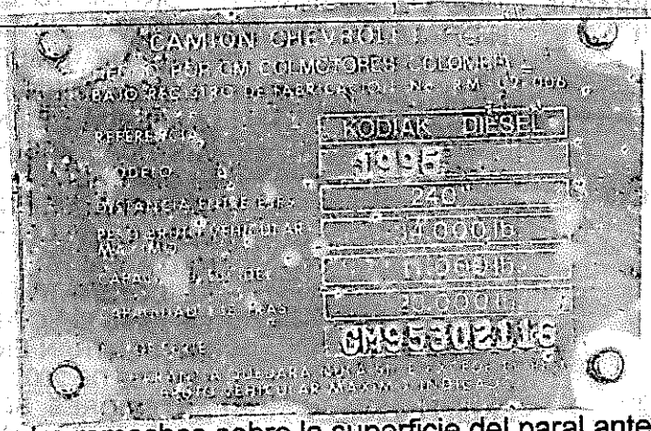
MOTOR NUMERO: *9LN02248*





NUMERO DE MOTOR: Se encuentra estampado en el bloque del motor parte media lateral derecha, en una saliente con superficie en corte.





PLAQUETA SERIAL1 (VIN): Aparece fija con cuatro remaches sobre la superficie del paral anterior superior lateral izquierdo de la cabina, parte media, Contiene la numeración de serie o VIN y año modelo,

11. REVISIÓN DE ÓRGANOS Y SISTEMAS DE SEGURIDAD ACTIVA Y PASIVA.

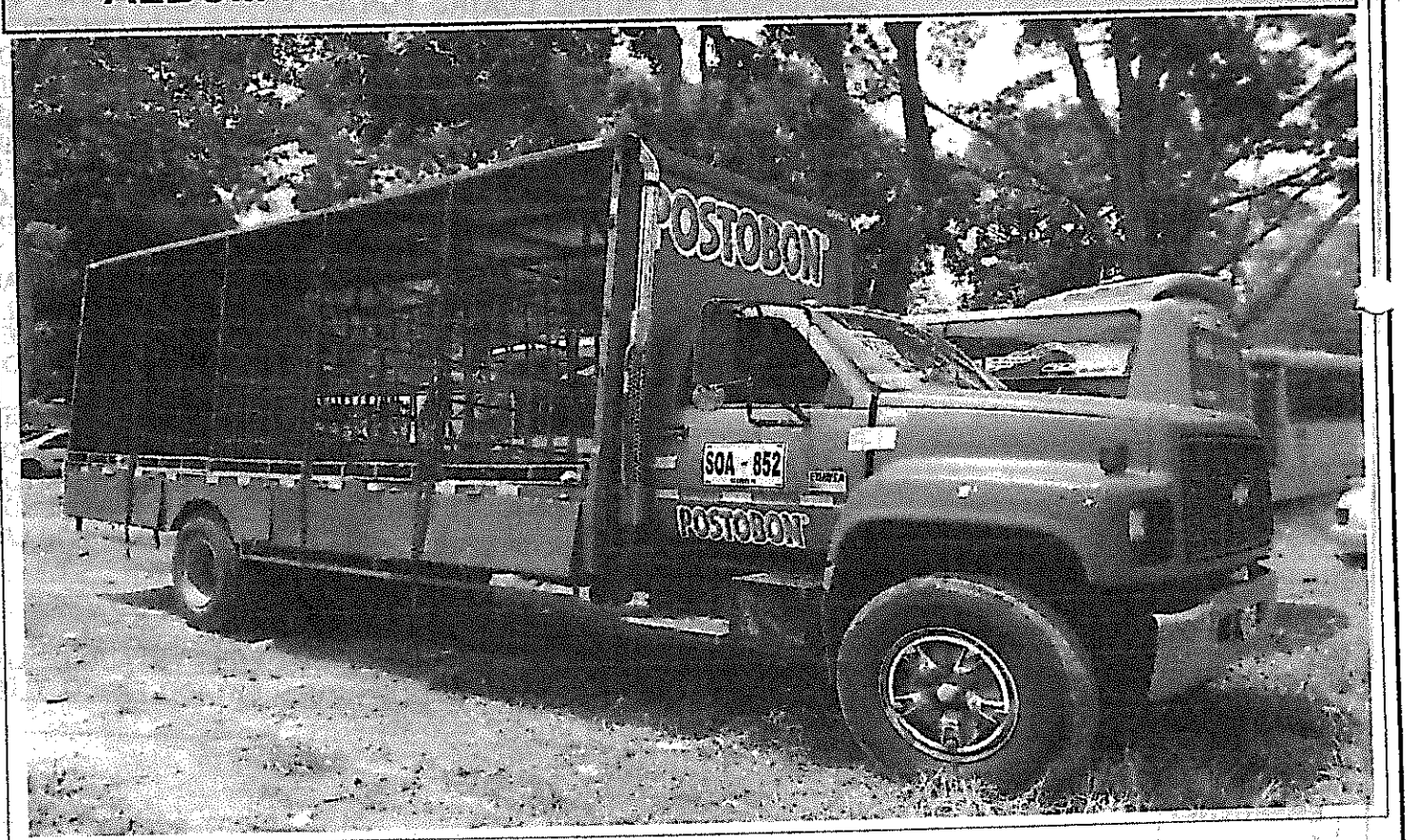
FRENOS	SISTEMA DE FRENO NEUMÁTICO CON COMPRESOR DE AIRE, CILINDRO Y VÁLVULA DE REPARTICIÓN DE PRESIÓN HACIA LOS CUATRO PUNTOS DE LAS RUEDAS, EN LOS QUE HAY UNAS CÁMARAS O BOMBONAS CON UN EJE EL CUAL ACOPLA CON UNA BIELA Y MEDIANTE UN MECANISMO NEUMÁTICO, ACTIVA UN CILINDRO MAESTRO EN UN CALIPER, PERMITIENDO QUE LAS PASTILLAS ENTREN EN ROZAMIENTO CON EL DISCO

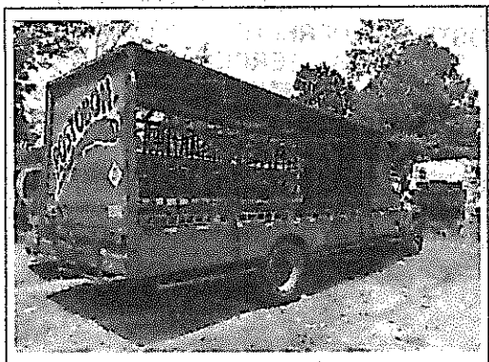
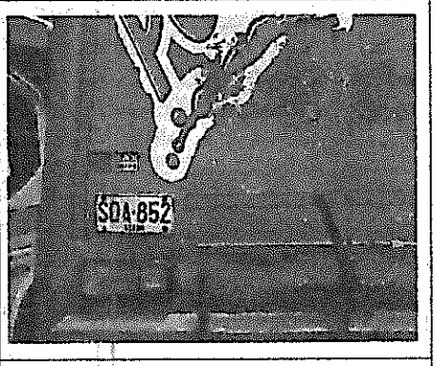
	Y SE PRODUZCA EL FRENADO. FRENOS A TAMBOR EN LAS LLANTAS TRASERAS Y DELANTERAS CON CIRCUITO DOBLE DE ACCIÓN DIRECTA Y CIRCUITOS INDEPENDIENTES PARA LOS FRENOS TRASEROS, DELANTEROS Y DE ESTACIONAMIENTO. SE COMPRUEBAN LOS CILINDROS TRASEROS Y DELANTEROS, NO EVIDENCIAN ONDULACIONES O ESTRÍAS, A SU VEZ LAS BANDAS DE LOS FRENOS NO SE HALLARON DESGASTADAS SE ENCUENTRA REALIZANDO BUENA FRICCIÓN CON LAS BANDAS PARA LA REDUCCIÓN DE LA VELOCIDAD DEL VEHÍCULO, BOMBONAS O CÁMARAS DE AIRE TRASERAS IZQUIERDA Y DERECHA EN BUENAS CONDICIONES, AL IGUAL QUE RACORES Y MANGUERAS, A LOS QUE NO SE LES OBSERVA FUGAS APARENTES, LAS VINCHAS DE LAS BOMBONAS SE OBSERVAN ASEGURANDO BIEN EL CIERRE HERMÉTICO. SE OBSERVA LOS RACORES DE CONEXIÓN A LOS TAMBORES DELANTEROS Y TRASEROS SIN FUGA NI HUMEDAD AL IGUAL QUE LA TUBERÍA, LA CUAL LUEGO DE REALIZAR RUTEO DESDE LA BOMBA AUXILIAR DEL BOSTER O REFORZADOR NO PRESENTA SIGNOS DE MAL FUNCIONAMIENTO, EL RETORNO DEL PEDAL DE FRENO Y LA PRESIÓN DE AIRE SON LOS ADECUADOS.	
DIRECCIÓN	TIPO DE DIRECCIÓN ASISTIDA HIDRÁULICAMENTE; NO PRESENTA DESPRENDIMIENTO DEL VOLANTE, COLUMNA DE LA DIRECCIÓN Y ENGRANAJES, SE OBSERVA EL CONJUNTO DE LA BOTELLA DE LA DIRECCIÓN CON EL ACOPLE CARDANICO DE LA COLUMNA Y LA BIELA EN BUEN ESTADO, LOS RACORES Y MANGUERAS INSTALADOS EN LA BOTELLA ESTÁN EN BUEN ESTADO. SE VERIFICA MANUALMENTE CON EL VEHÍCULO ENCENDIDO EL CONJUNTO DE LA DIRECCIÓN Y ES POSIBLE ORIENTAR LAS RUEDAS DIRECTRICES A VOLUNTAD DEL CONDUCTOR SIN PRESENTARSE DUREZA EN LA MISMA.	
CAJA	CAJA DE CAMBIOS MANUAL DE 5 VELOCIDADES HACIA ADELANTE TOTALMENTE SINCRONIZADAS Y COMANDO ELECTRO NEUMÁTICO/ SIN FUGA NI HUMEDAD AL IGUAL QUE LA TUBERÍA, LA CUAL LUEGO DE REALIZAR RUTEO DESDE LA BOMBA AUXILIAR DEL BOSTER O REFORZADOR NO PRESENTA SIGNOS DE MAL FUNCIONAMIENTO (CONFORT SHIFT), CON FUNCIÓN DE PRESELECCIÓN DE MARCHA. MEDIANTE REVISIÓN VISUAL Y MANUAL CON EL VEHÍCULO ENCENDIDO, SE VERIFICA EL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA MECÁNICO, NO PRESENTA JUEGOS MECÁNICOS O FUGAS DE VALVULINA EL CONJUNTO DE LA TRANSMISIÓN.	
EMBRAGUE	TIPO DE EMBRAGUE MONODISCO SECO, PRENSA DE DIAFRAGMA CON COMANDO HIDRÁULICO; MEDIANTE REVISIÓN VISUAL Y MANUAL CON EL VEHÍCULO ENCENDIDO, SE VERIFICA EL PEDAL DE EMBRAGUE DEL AUTOMOTOR Y SE ENCUENTRA REALIZANDO BUEN FUNCIONAMIENTO	
LUCES	**FRONTALES**	**IZQUIERDA**: SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DE CONSERVACIÓN, SE VERIFICA LOS FILAMENTOS DEL SISTEMA ÓPTICO INCLUSIVE LUZ MEDIA Y ALTA. **DERECHA:** SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DE CONSERVACIÓN, SE VERIFICA LOS FILAMENTOS DEL SISTEMA ÓPTICO INCLUSIVE LUZ MEDIA Y ALTA. SE CONSTATA LOS FILAMENTOS DE LAS LUCES EXTERIORES, DEL SISTEMA ELÉCTRICO Y DEL CONJUNTO ÓPTICO DEL AUTOMOTOR, SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO FÍSICO. APLICACIÓN AL ARTÍCULO 86 LEY 769 DE 2002.
	DIRECCIONALES	**ANTERIORES**: SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DE CONSERVACIÓN, SE VERIFICA LOS FILAMENTOS DEL SISTEMA DE DIRECCIONALES NO SE OBSERVAN ANOMALÍAS. **POSTERIORES:** SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DE CONSERVACIÓN, SE VERIFICA LOS FILAMENTOS DEL SISTEMA DE DIRECCIONALES NO SE OBSERVAN ANOMALÍAS, SE VERIFICA VISUALMENTE LOS DISPOSITIVOS DE ALUMBRADO, LOS CUALES SE ENCUENTRAN CORRECTAMENTE, APLICACIÓN AL ARTÍCULO 86 LEY 769 DE 2002.
	FRENO	**IZQUIERDA**: SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DE CONSERVACIÓN, SE VERIFICA LOS FILAMENTOS DEL SISTEMA ÓPTICO INCLUSIVE LUZ MEDIA Y ALTA.

		DERECHA: SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DE CONSERVACIÓN, SE VERIFICA LOS FILAMENTOS DEL SISTEMA ÓPTICO INCLUSIVE LUZ MEDIA Y ALTA LAS LUCES DE FRENO UBICADAS EN LA PARTE POSTERIOR DEL VEHÍCULO SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO FÍSICO, APLICACIÓN AL ARTÍCULO 60 PARÁGRAFO 2, 65 Y 67. LEY 769 DE 2002.
	REVERSO	**TRASERAS**: SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DE CONSERVACIÓN, SE VERIFICA LOS FILAMENTOS DEL SISTEMA ÓPTICO INCLUSIVE LUZ MEDIA Y ALTA. **DELANTERAS:** SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DE CONSERVACIÓN, SE VERIFICA LOS FILAMENTOS DEL SISTEMA ÓPTICO INCLUSIVE LUZ MEDIA Y ALTA MEDIANTE INSPECCIÓN VISUAL Y MANUAL, AL OPERAR LA BARRA DE LA TRANSMISIÓN Y UBICARLA EN POSICIÓN DE REVERSA LAS LUCES QUE INDICAN ESTA POSICIÓN ENCIENDEN CORRECTAMENTE LO QUE INDICA QUE EL INTERRUPTOR ESTÁ EN BUEN ESTADO. APLICACIÓN AL ARTÍCULO 60 PARÁGRAFO 2, 65 Y 67. LEY 769 DE 2002.
	INTERNAS	SE VERIFICAN VISUALMENTE Y SE ENCUENTRAN FUNCIONANDO CORRECTAMENTE. APLICACIÓN A LOS ARTÍCULOS 60 PARÁGRAFO 2, 65 Y 67 LEY 769 DE 2002
	ACCESORIAS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
PITO	MEDIANTE INSPECCIÓN MANUAL SE VERIFICO QUE POSEE UN DISPOSITIVO SONORO QUE AL ENTRAR EN FUNCIONAMIENTO PRODUCE UNA SEÑAL ACÚSTICA DE CARACTERÍSTICAS NORMALES DENTRO DE LO QUE PERMITE LA NORMATIVIDAD AMBIENTAL Y CÓDIGO NACIONAL DE TRÁNSITO. (ART, 104 LEY 769 DE 2002).	
RUEDAS	**CANTIDAD DE RUEDAS**	EL VEHÍCULO POSEE SEIS (06) RUEDAS, (EN EL EJE DELANTERO 2 LLANTAS EN LA PARTE DE ATRÁS LLEVA 1 EJE DE 4 LLANTAS) LAS CUALES MANTIENEN EL VEHÍCULO EN CONTACTO CON EL SUELO, ABSORBIENDO LAS VIBRACIONES E IRREGULARIDADES EN LA VÍA
	ESTADO	DE LAS SEIS RUEDAS DEL VEHÍCULO SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, LAS TUERCAS DE SUJECIÓN SON HOMOGÉNEAS, BIEN ENROSCADAS Y EN LOS CUATRO PUNTOS ESTÁN COMPLETAS, EL MATERIAL FÍSICAMENTE ESTÁ EN BUEN ESTADO NO PRESENTA FISURAS, ABOMBAMIENTOS O DAÑOS EN LAS VÁLVULAS DE INFLADO, LOS RINES NO PRESENTAN FRACTURAS O FISURAS; **EN INSPECCIÓN MANUAL Y VISUAL DEL SISTEMA DE RODAMIENTO NINGUNA DE LAS LLANTAS SE OBSERVÓ CON DESPRENDIMIENTOS O DAÑOS OCASIONADOS POR LA DINÁMICA DEL ACCIDENTE**, LAS CONDICIONES FÍSICAS DE LAS LLANTAS PERMITEN ESTABLECER QUE EL VEHÍCULO PUEDE PRESENTAR UN AGARRE APROPIADO AL PAVIMENTO AUN EN CONDICIONES ADVERSAS DE TIEMPO, MEDIANTE REVISIÓN VISUAL Y CON AYUDA DE UN MEDIDOR DE PROFUNDIDAD SE DETECTA, QUE LAS SEIS LLANTAS DE SERVICIO NO PRESENTAN DESGASTE MENOR A 2.0 MM, SE ENCUENTRA APTO PARA TRANSITAR POR LAS VÍAS DEL TERRITORIO NACIONAL. APLICACIÓN A LA NTC 5375. (ART 28 LEY 769 DE 2002).
ESPEJOS	**DERECHO**	PORTA ESPEJO RETROVISOR DELANTERO LATERAL DERECHO PRESENTA AUSENCIA DE LA BASE, ESO NOS INDICA QUE DICHO DAÑOS SE PRESENTO DURANTE LA DINÁMICA DEL ACCIDENTE DE TRANSITO.
	IZQUIERDO	PORTA ESPEJO RETROVISOR DELANTERO IZQUIERDO CUMPLIENDO UNA CONDICIÓN TECNICO-MECANICA APTA PARA TRANSITAR POR LAS VÍAS DEL TERRITORIO NACIONAL (ART 28 LEY 769 DE 2002)
	INTERNO	LO PORTA EN BUEN ESTADO FÍSICO
	ACCESORIOS	NO PRESENTA
PUERTAS	DOS (2) PUERTAS, MEDIANTE REVISIÓN VISUAL Y MANUAL SE VERIFICAN EL ESTADO DE LAS PUERTAS Y MANIJAS DEL AUTOMOTOR, SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO FÍSICO Y DE FUNCIONAMIENTO.	
SALIDA EMERGENCIA	NO APLICA	

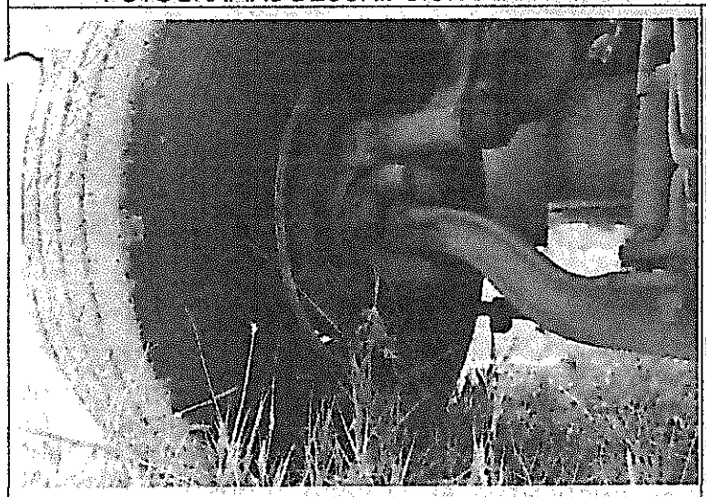
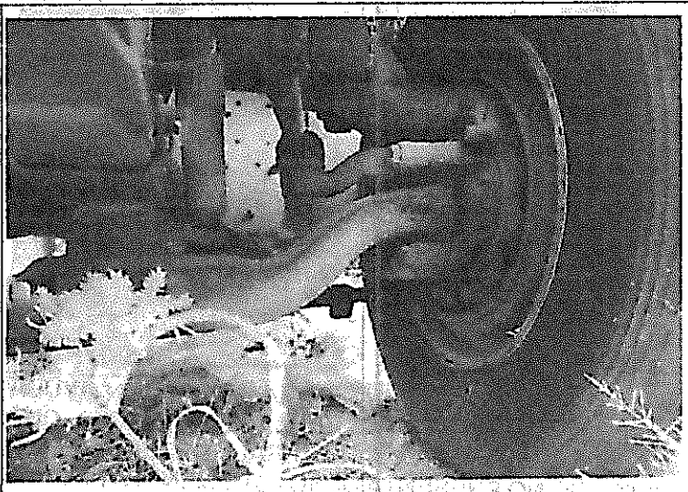
VIDRIOS	**PANORÁMICO DELANTERO**	EN INSPECCIÓN VISUAL EN EL PANORÁMICO ANTERIOR PODEMOS OBSERVAR QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES SIN PRESENTAR POLIFRACTURAS O ROMPIMIENTOS PARCIALES. APLICACIÓN A LA NTC 5375/2012. (ART 28 LEY 769 DE 2002)
	PANORÁMICO TRASERO	EN INSPECCIÓN VISUAL EN EL PANORÁMICO POSTERIOR PODEMOS OBSERVAR QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES SIN PRESENTAR POLIFRACTURAS O ROMPIMIENTOS PARCIALES. APLICACIÓN A LA NTC 5375/2012. (ART 28 LEY 769 DE 2002)
VENTANAS	**LATERAL DERECHO**	SE VERIFICA VISUALMENTE EL CONJUNTO DE VIDRIOS MÓVILES Y DE SEGURIDAD, DEL LATERAL DERECHO LAS CUALES SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO. APLICACIÓN A LA NTC 5375/2012. (ART 28 LEY 769 DE 2002)
	LATERAL IZQUIERDO	SE VERIFICA VISUALMENTE EL CONJUNTO DE VIDRIOS MÓVILES Y DE SEGURIDAD, DEL LATERAL IZQUIERDO LAS CUALES SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO. APLICACIÓN A LA NTC 5375/2012. (ART 28 LEY 769 DE 2002)
LIMPIAPARBRISAS	MEDIANTE INSPECCIÓN VISUAL Y MANUAL SE VERIFICA QUE TIENE DOS BRAZOS LIMPIAPARABRISAS EN LA PARTE DELANTERA TODOS ESTOS ELEMENTOS EN BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO	
CINTURONES SEGURIDAD	**DELANTEROS**	SE VERIFICA VISUALMENTE LA EXISTENCIA DE LOS CINTURONES DE SEGURIDAD DE TRES PUNTOS (DELANTEROS Y POSTERIORES LATERALES) UBICADOS EN LOS ASIENTOS DELANTEROS, SU ESTADO Y SU FUNCIONAMIENTO ES EL CORRECTO. (RESOLUCIÓN 019200 DE 2002) Y ART 82 LEY 769 DE 2002
	TRASEROS	NO APLICA
HABITÁCULO PASAJEROS	EL HABITÁCULO DE CONDUCTOR Y PASAJEROS NO PRESENTA DEFORMACIONES, HUNDIMIENTOS O ABOLLADURAS SE ENCUENTRA SEGURA LA INTEGRIDAD DE LA CABINA	

ÁLBUM FOTOGRÁFICO DEL VEHÍCULO EN ESTUDIO



		
PARTE POSTERIOR LATERAL DERECHA DEL VEHICULO TIPO CAMION CHEVROLET EN ESTUDIO	PARTE ANTERIOR IZQUIERDO DEL CAMION CHEVROLET	PLACA DEL VEHICULO CHEVROLET **SOA-852** INSPECCIONADO

12. DESCRIPCIÓN DE DAÑOS Y RESULTADO DEL EXPERTICIO.

FOTOGRAFÍAS DESCRIPCIÓN DE DAÑOS DEL VEHÍCULO EN ESTUDIO TIPO CAMIÓN CHEVROLET	
	
IMAGEN DONDE SE OBSERVA SISTEMA DE FRENO NEUMÁTICO CON COMPRESOR DE AIRE, CILINDRO Y VÁLVULA DE REPARTICIÓN DE PRESIÓN HACIA LA RUEDA DERECHA Y SISTEMA DE SUSUPENCION ANTERIOR LATERAL DERECHO EN BUEN ESTADO DE FUNCIONAMIENTO.	IMAGEN DONDE SE OBSERVA SISTEMA DE FRENO NEUMÁTICO CON COMPRESOR DE AIRE, CILINDRO Y VÁLVULA DE REPARTICIÓN DE PRESIÓN HACIA LA RUEDA IZQUIERDA Y SISTEMA DE SUSUPENCION ANTERIOR LATERAL IZQUIERDO EN BUEN ESTADO DE FUNCIONAMIENTO.

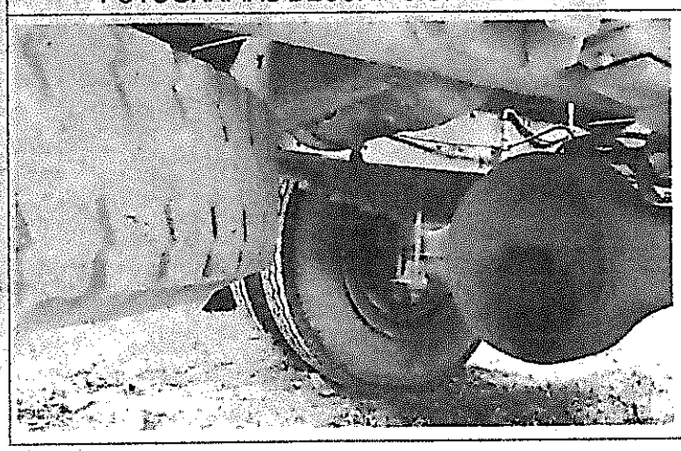
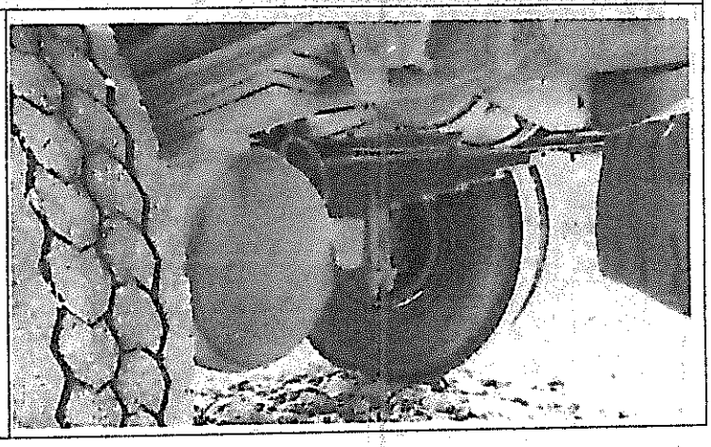
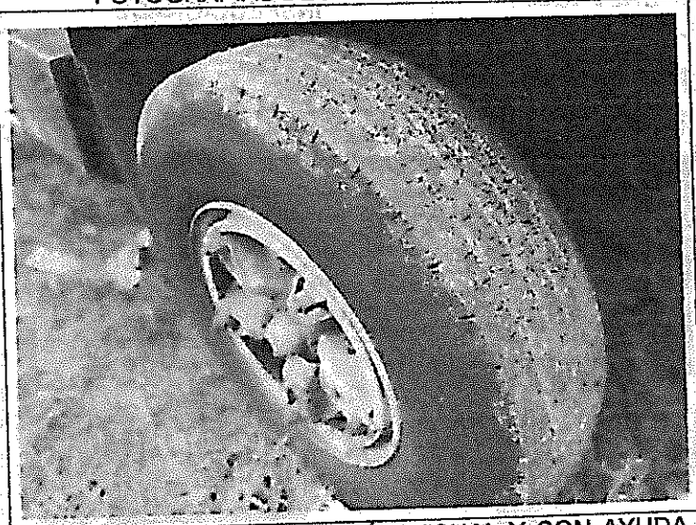
FOTOGRAFÍAS DESCRIPCIÓN DE DAÑOS DEL VEHÍCULO EN ESTUDIO TIPO CAMIÓN CHEVROLET	
	

IMAGEN DONDE SE OBSERVA SISTEMA DE SUSUPENCION POSTERIOR SOSTENIDA DE UNA BALLESTA (MUELLE) TERCIO POSTERIOR LATERAL IZQUIERDO, EL SISTEMA DE FRENO NEUMÁTICO CON COMPRESOR DE AIRE, CILINDRO Y VÁLVULA DE REPARTICIÓN DE PRESIÓN HACIA LOS CUATRO PUNTOS DE LAS RUEDAS, EN LOS QUE HAY UNAS CÁMARAS O BOMBONAS CON UN EJE EL CUAL ACOPLA CON UNA BIELA Y MEDIANTE UN MECANISMO NEUMÁTICO, SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO DE FUNCIONAMIENTO.	IMAGEN DONDE SE OBSERVA SISTEMA DE SUSUPENCION POSTERIOR DERECHO, SOSTENIDA DE UNA BALLESTA (MUELLE) TERCIO POSTERIOR LATERAL DERECHO, EL SISTEMA DE FRENO NEUMÁTICO CON COMPRESOR DE AIRE, CILINDRO Y VÁLVULA DE REPARTICIÓN DE PRESIÓN HACIA LOS CUATRO PUNTOS DE LAS RUEDAS, EN LOS QUE HAY UNAS CÁMARAS O BOMBONAS CON UN EJE EL CUAL ACOPLA CON UNA BIELA Y MEDIANTE UN MECANISMO NEUMÁTICO, SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO DE FUNCIONAMIENTO.

FOTOGRAFÍAS DESCRIPCIÓN DE DAÑOS DEL VEHÍCULO EN ESTUDIO TIPO CAMIÓN CHEVROLET

	
IMAGEN: MEDIANTE REVISIÓN VISUAL Y CON AYUDA DE UN MEDIDOR DE PROFUNDIDAD SE DETECTA, QUE LA LLANTA ANTERIOR LATERAL DERECHA DE SERVICIO NO PRESENTA DESGASTE MENOR A 1,0 MM, SE ENCUENTRA APTO PARA TRANSITAR POR LAS VÍAS DEL TERRITORIO NACIONAL. APLICACIÓN A LA NTC 5375. (ART 28 LEY 769 DE 2002).	IMAGEN: MEDIANTE REVISIÓN VISUAL Y CON AYUDA DE UN MEDIDOR DE PROFUNDIDAD SE DETECTA, QUE LA LLANTA ANTERIOR LATERAL IZQUIERDA DE SERVICIO NO PRESENTA DESGASTE MENOR A 1,0 MM, SE ENCUENTRA APTO PARA TRANSITAR POR LAS VÍAS DEL TERRITORIO NACIONAL. APLICACIÓN A LA NTC 5375. (ART 28 LEY 769 DE 2002).

FOTOGRAFÍAS DESCRIPCIÓN DE DAÑOS DEL VEHÍCULO EN ESTUDIO TIPO CAMIÓN CHEVROLET





IMAGEN: MEDIANTE REVISIÓN VISUAL Y CON AYUDA DE UN MEDIDOR DE PROFUNDIDAD SE DETECTA, QUE LA LLANTAS (PACHAS) POSTERIOR LATERAL DERECHA DE SERVICIO NO PRESENTAN DESGASTE MENOR A 1,0 MM, SE ENCUENTRA APTO PARA TRANSITAR POR LAS VÍAS DEL TERRITORIO NACIONAL. APLICACIÓN A LA NTC 5375. (ART 28 LEY 769 DE 2002).	IMAGEN: MEDIANTE REVISIÓN VISUAL Y CON AYUDA DE UN MEDIDOR DE PROFUNDIDAD SE DETECTA, QUE LA LLANTAS (PACHAS) POSTERIOR LATERAL IZQUIERDA DE SERVICIO NO PRESENTAN DESGASTE MENOR A 1,0 MM, SE ENCUENTRA APTO PARA TRANSITAR POR LAS VÍAS DEL TERRITORIO NACIONAL. APLICACIÓN A LA NTC 5375. (ART 28 LEY 769 DE 2002).

13. OBSERVACIONES

ES DE RESALTAR QUE PARA QUE UN VEHÍCULO SE MOVILICE POR EL TERRITORIO NACIONAL DEBE GARANTIZAR COMO MÍNIMO EL PERFECTO FUNCIONAMIENTO DE SUS SISTEMAS DE FRENO, DIRECCIÓN, SUSPENSIÓN Y SEÑALIZACIÓN VISUAL, AUDIBLES PERMITIDAS, SISTEMA DE ESCAPE DE GASES Y DEMOSTRAR UN ADECUADO ESTADO DE SUS LLANTAS AL IGUAL QUE EL CONJUNTO DE ESPEJOS Y LUCES.

MEDIANTE UNA MINUCIOSA INSPECCIÓN VISUAL Y MANUAL DE LOS SISTEMAS ACTIVOS Y PASIVOS DEL VEHÍCULO PODEMOS ESTABLECER QUE SUS SISTEMAS SE ENCONTRABAN EN BUENAS CONDICIONES PARA SU MOVILIZACIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE EL MOTOR Y LA CAJA DE VELOCIDADES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES, SU SISTEMA ELÉCTRICO, Y FRENO TAMBIÉN; NO SE ENCONTRARON EVIDENCIAS QUE INDIQUEN DAÑOS O FALLAS PRESENTADAS EN LOS DISTINTOS SISTEMAS PRESENTES EN EL VEHÍCULO ANTES DEL ACCIDENTE, LOS DAÑOS UBICADOS Y DETERMINADOS FUERON GENERADOS POR EL CHOQUE Y LAS FUERZAS PRESENTES EN EL EVENTO DE TRÁNSITO.

ES PRECISO ANOTAR QUE LOS EXPERTICIOS EN MATERIA DE SINIESTROS QUE DEN ORIGEN A CONDUCTAS DELICTIVOS Y/O CONTRAVENCIONES DE TRÁNSITO, VAN ENFOCADOS A VALORAR LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD ACTIVOS Y PASIVOS DEL VEHÍCULO, VERIFICANDO QUE LOS ELEMENTOS Y CONJUNTOS SE ENCUENTREN EN BUEN ESTADO

NOTA: MEDIANTE UNA MINUCIOSA INSPECCIÓN VISUAL AL VEHÍCULO TIPO CAMIÓN NO SE OBSERVARON VESTIGIOS, ZONAS DE LIMPIEZA O TATUAJES DE PINTURA ALGUNA, SOBRE LA ESTRUCTURA O DAÑOS MATERIALES AL AUTOMOTOR DURANTE QUE SE PRESENTO LA DINÁMICA DEL ACCIDENTE DE TRANSITO.

NÚMERO DE MOTOR: *9LN02248* **NÚMERO DE CHASIS:** CM95302116

Experticio técnico realizado a solicitud del interesado.

SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL:

ENTIDAD	**POLICÍA NACIONAL - SETRA MEBUC.**
GRUPO O UNIDAD	**UNIDAD TRÁNSITO Y TRANSPORTE MEBUC**
ACTUACIÓN	**EXPERTICIO DE VALORACIÓN DE DAÑOS EN ACCIDENTE DE TRANSITO E IDENTIFICACIÓN A VEHÍCULO**
RESPONSABLE	**PATRULLERO JOSE FERNANDO ALBA TAFUR**
IDENTIFICACIÓN PLACA POLICIAL	**C.C. 9.693.515 AGUACHICA (CESAR) N° 092651**
DIRECCIÓN Y TEL.	**KILOMETRO 4 VIA GIRÓN OFICINA UBICADA ZONA DEL PARQUEADERO D.T.B**
EMAIL	**jose.alba@correo.policia.gov.co/**

Firma:

Patrullero, JOSE FERNANDO ALBA TAFUR
PERITO EN VALORACIÓN DE DAÑOS DE VEHÍCULOS EN ACCIDENTES DE TRANSITO
PERITO EN RECONSTRUCCIÓN EN ACCIDENTES DE TRANSITO
TÉCNICO PROFESIONAL EN SEGURIDAD VIAL
jose.alba@correo.policia.gov.coTel: 314-456604

NOTA: cualquier borrón o enmendadura no salvada anula este documento y la responsabilidad se asume únicamente hasta la fecha de su expedición. La anterior revisión se encuentra sustentada en la Resolución 000634.

1060

Entidad	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal																			
		6	8	0	0	1	6	0	0	0	1	5	9	2	0	1	9	8	0	3	3	9
		Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora						Año				Consecutivo				

ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES – FPJ - 9

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Rad. FPJ 01 Apert/19 4:00 pm

En PIEDECUESTA – SANTANDER siendo las 16:55 horas del día 15 del mes JUNIO del año 2019 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: CAMILO GARZÓN CADENA Cargo INTEGRANTE DE PATRULLA DE LEVANTAMIENTO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO INDICATIVO MOVIL 1 DITRA SETRA MEBUC, identificado como aparece al pie de su firma, bajo la coordinación del señor Subintendente JUAN BAUTISTA REYES se trasladaron al lugar de los hechos ubicado en: LA VÍA NACIONAL SAN GIL–BUCARAMANGA KILÓMETRO 82+500 METROS CALZADA SENTIDO NORTE AL SUR SECTOR LA ESPAÑOLITA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, con el fin de efectuar inspección técnica al lugar de los hechos.

1. INFORMACIÓN GENERAL

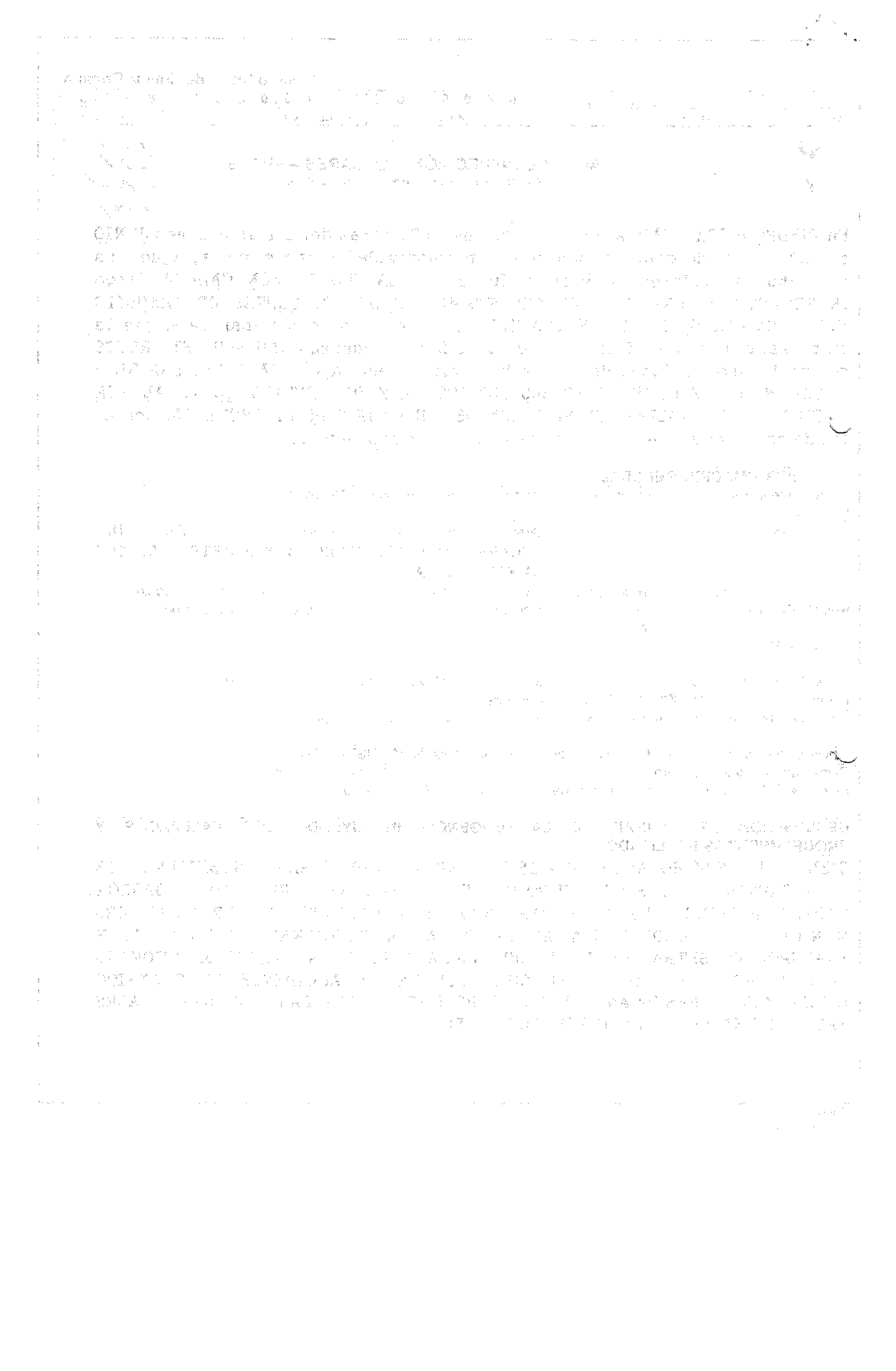
Zona donde se realiza la inspección: Urbana [] Rural [X]		Nombre o número de comuna / localidad:		
Barrio/vereda: *-*		Dirección y/o georreferenciación: VÍA SAN GIL–BUCARAMANGA KILOMETRO 82+500 METROS SECTOR LA ESPAÑOLITA		
Lugar de inspección:	Residencia	Sitio de Recreación	Vía Pública **XX**	Sitio de trabajo
Recinto Cerrado	Objeto Movible	Campo abierto	Vehículo	Despoblado
Otros ¿Cuál?				

Se recibe protegido el lugar de inspección:		SI	NO **XX**	Fecha:		Hora:
Formato:	SI	NO **XX**	No. Folios	Responsable:		
Se recibe EMP y EF del primer responsable:		SI	NO	**XX**	¿Cuántos?	

La diligencia fue atendida por: N/A	Nombres y apellidos: SI JUAN BAUTISTA REYEZ		
Cédula de ciudadanía número:		Calidad en que actúa:	
Se recibe EMP y EF de quien atiende la diligencia:	SI	NO	¿Cuántos?:

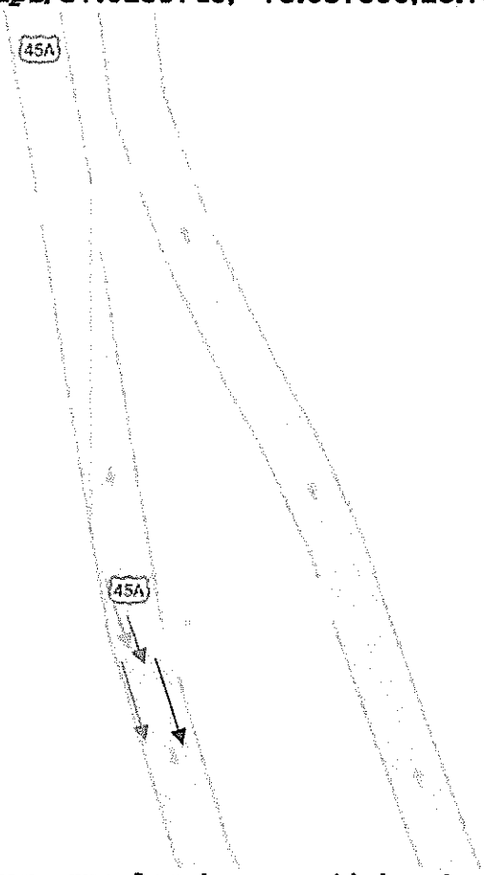
DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

SIENDO LAS 16:66 HORAS DEL DÍA 15 DE JUNIO DE 2019, EL SEÑOR SUBINTENDENTE JUAN BAUTISTA REYES EN EQUIPO CON EL SEÑOR PATRULLERO CAMILO GARZÓN CADENA PATRULLA DE LEVANTAMIENTO DE ACCIDENTES DE TRANSITO DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA ADSCRITOS A LA SECCIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTES SETRA–MEBUC, HACEN LLEGADA AL LUGAR ANTES MENCIONADO PARA INSPECCIONARLO, EN EL CUAL OCURRE UN ACCIDENTE DE TRANSITO INICIALMENTE RESULTAN CUATRO PERSONAS LESIONADAS, DE LAS CUALES FALLECE UNA EN LA CLÍNICA DE PIEDECUESTA.



CARACTERÍSTICAS DE LA VÍA: tramo de vía recto, plano, aledaño al retorno la española, calzada involucrada en el evento sentido sur al norte, señalización horizontal de líneas de carril, línea de borde de pavimento, vía en material de asfalto, en buenas condiciones con bermas a los costados de la vía, seca para la hora de los hechos y visual buena

UBICACIÓN DEL LUGAR DE LOS HECHOS:
Imagen tomada de la página de acceso público https://www.google.com.co/maps/@7.0156746,-73.057696,18.75z



En el mismo se pueden observar, que los tres participantes involucrados en los hechos materia de investigación (V1-V2-V3 y V4) transitaban en el mismo sentido de circulación vial.

IMAGENES FOTOGRÁFICAS TOMADAS EN LA INSPECCIÓN AL LUGAR DE LOS HECHOS.



Fotografía No. 1: En la imagen se observa el lugar de los hechos que corresponde a la vía nacional ruta 45 A tramo 07 San Gil-Bucaramanga km ..+500 mts, calzada involucrada en el accidente sentido Bucaramanga-San Gil, de igual forma se evidencian al fondo los vehículos involucrados en el accidente de tránsito.



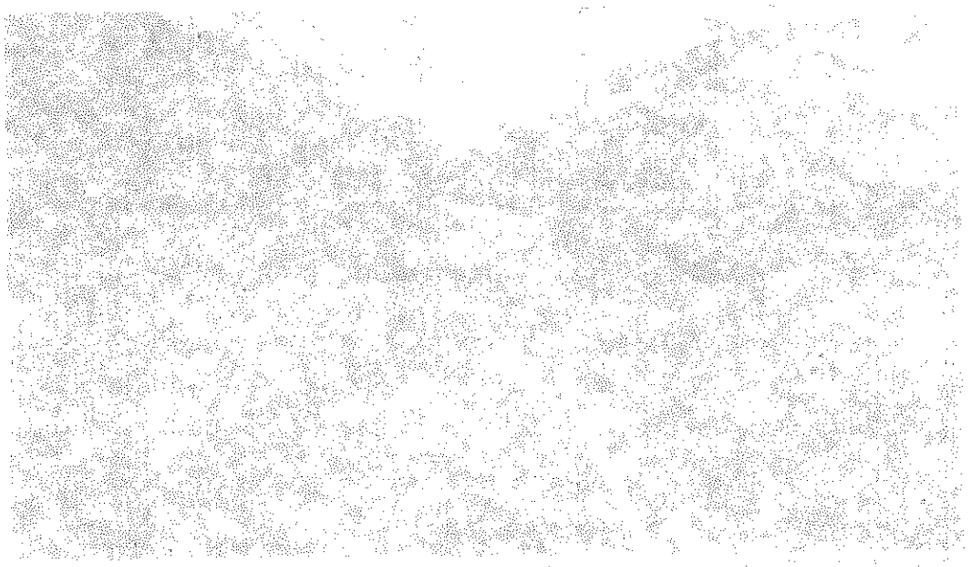
Fotografía No. 2: En la imagen se observa el lugar de los hechos donde se evidencia la motocicleta de placas MSY-73A YAMAHA FZ-16 modelo 2105 color naranja en posición final perpendicular al eje de la calzada sentido vial Bucaramanga-Piedecuesta, de igual forma se evidencia con óvalos de color rojo, huellas de arrastre metálico producto del evento de tránsito.

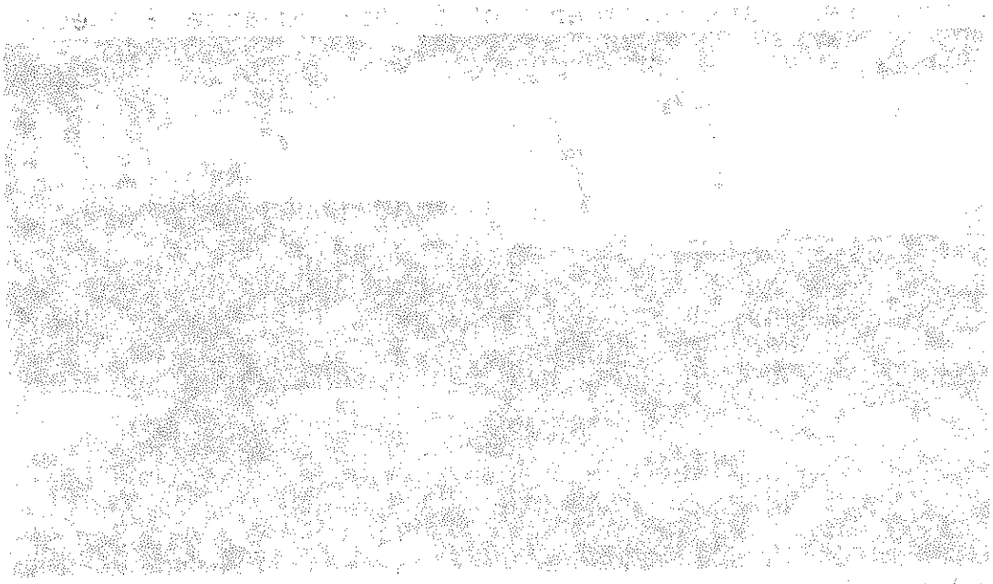


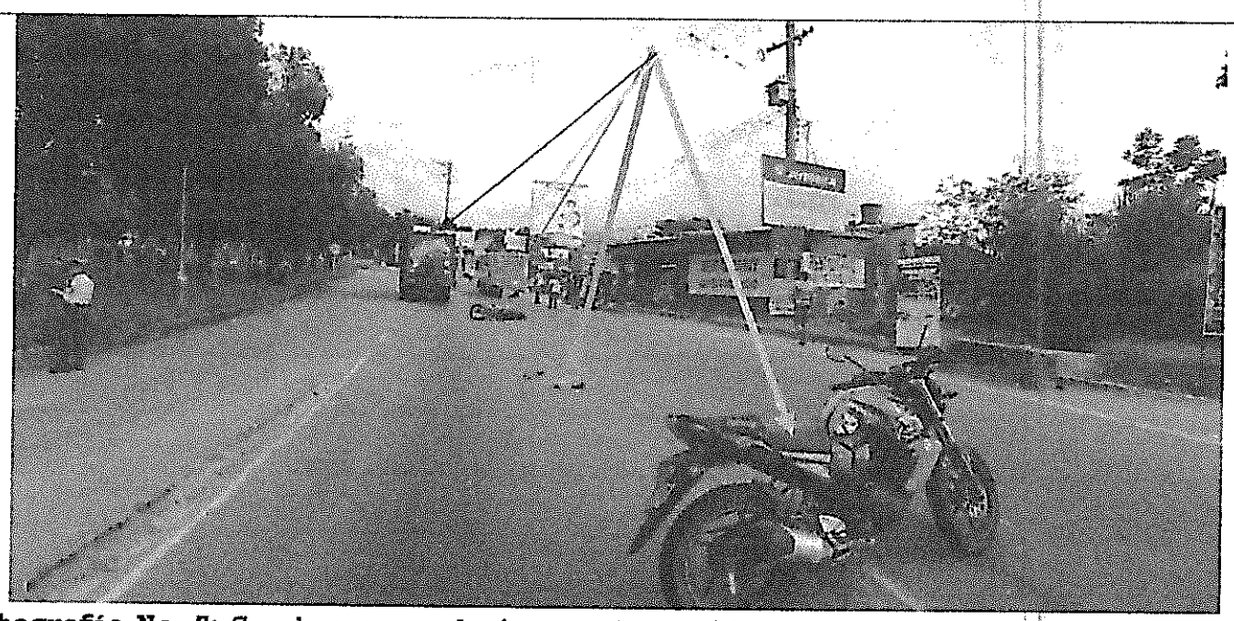
Fotografía No. 3: En la imagen se observa el lugar de los hechos con vista de sur a norte donde se evidencian las posiciones finales de los vehículos No. 3 ..JA-852, camión marca CHEVROLET KODIAK modelo 1995 color azúl en el carril izquierdo y el vehículo No. 4 que corresponde a la buseta de placas XMA-577 de Transpiedecuesta marca CHEVROLET NPR modelo 2004 en el carril derecho, los dos automotores transitaban en sentido Bucaramanga-Piedecuesta.



Fotografía No. 4: Imagen complemento de la anterior donde se observan las posiciones finales de los vehículos No. 3 y 4 vista de oriente al occidente donde se evidencia que la buseta con respecto del camión se halla metros más hacia el sur con respecto al vehículo de carga, de igual forma se indica con óvalo de color amarillo el casco de seguridad para motociclista hallado debajo del camión.



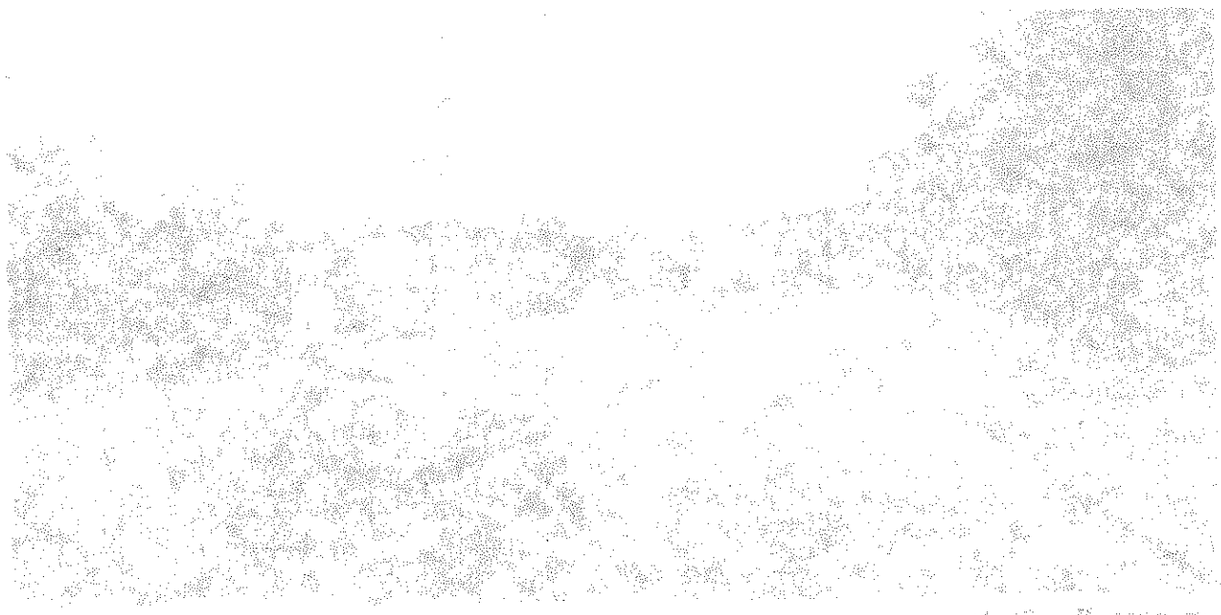




Fotografía No. 5: Se observa en la imagen las evidencias encontradas en el lugar de los hechos, con flecha de color naranja se indica la posición final de la motocicleta de placa MSY-73 A con flecha de color azul se indica vestigio de la buseta de Transpiedecuesta que fue desalojado del paragolpes posterior tercio izquierdo, con flecha de color rojo se indica la posición de la motocicleta de placa IEE-52B marca SUZUKI BEST 125 en medio del carril derecho e izquierdo, con flecha de color negro la posición final del camión y con flecha de color amarillo la de la buseta de Transpiedecuesta.



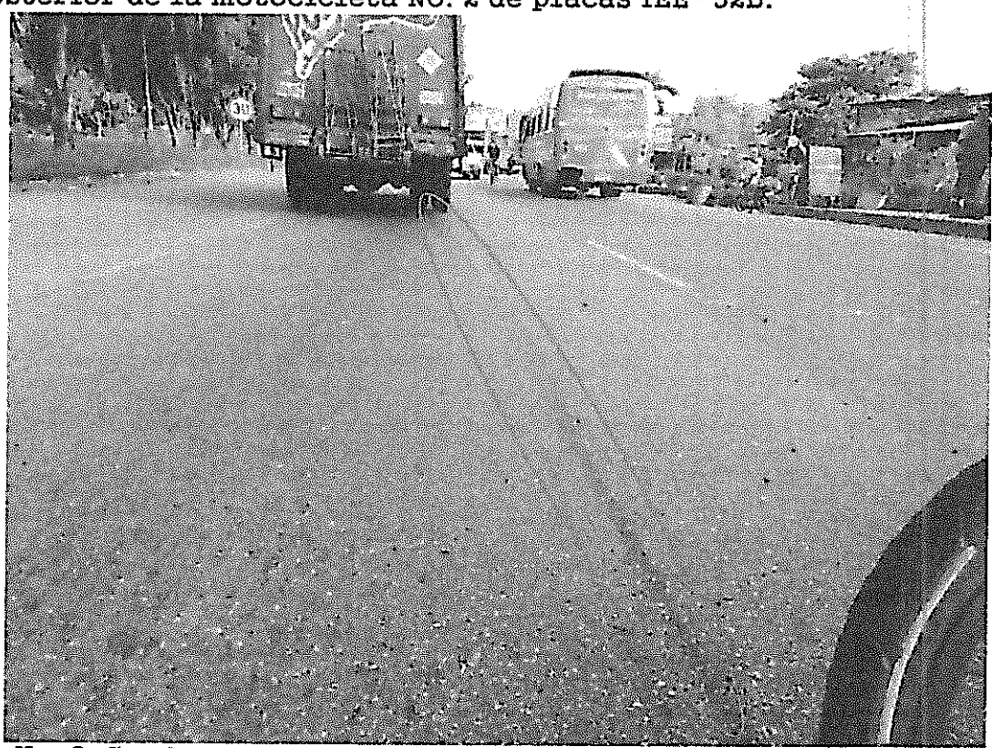
Fotografía No. 6: Se observa en la imagen la posición final del vehiculo No. 2 según el informe policial de accidentes de tránsito que corresponde a la motocicleta de placa IEE-52B en volcamiento lateral izquierdo en medio de los dos carriles de circulación en la calzada sentido vial Bucaramanga-Piedecuesta y San Gil.





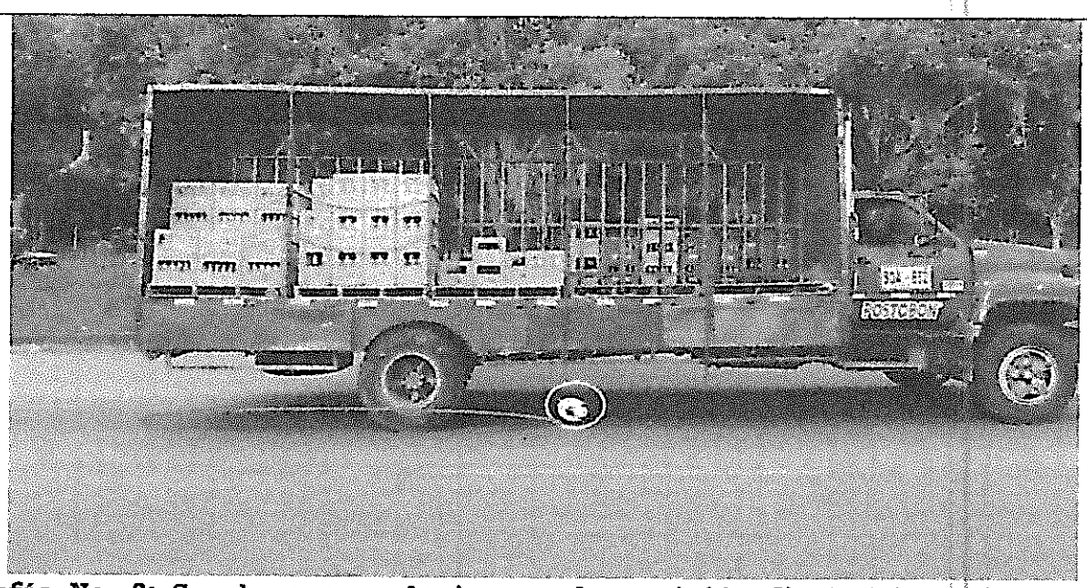


Fotografía No. 7: Se observa en la imagen el vestigio en material de fibra de vidrio de la buseta de Transpiedecuesta que fue desalojado del paragolpes posterior tercio izquierdo, de igual forma se evidencian otros vestigios que corresponden a la farola y parte posterior de la motocicleta No. 2 de placas IEE-52B.



Fotografía No. 8: Se observa en la imagen la huella de frenado dejada por el vehiculo No. 3 que corresponde al camión de placas SOA-852 en el carril izquierdo, la cual a medida que fue marcada por las llantas posteriores derechas dejo impregnada en su línea y en el asfalto material biológico por arrastre de la víctima fatal JHON JAIRO ORDUZ BERBESI.

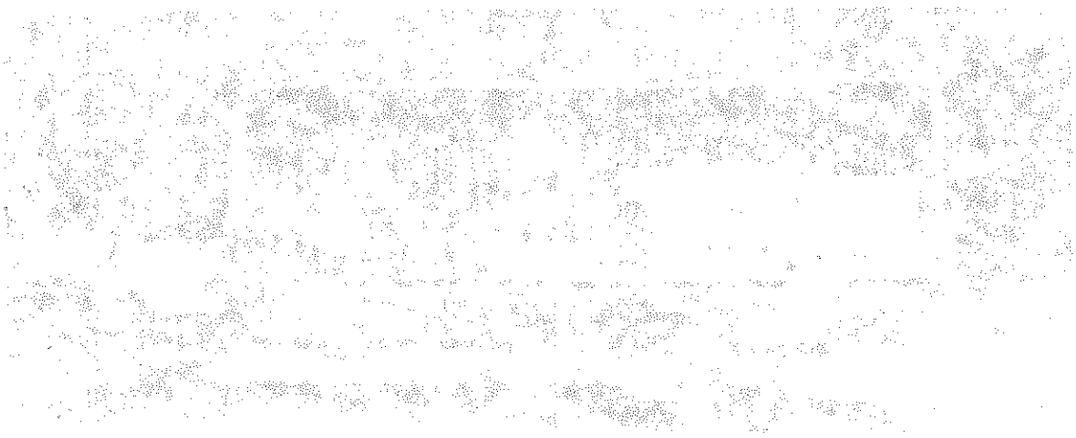




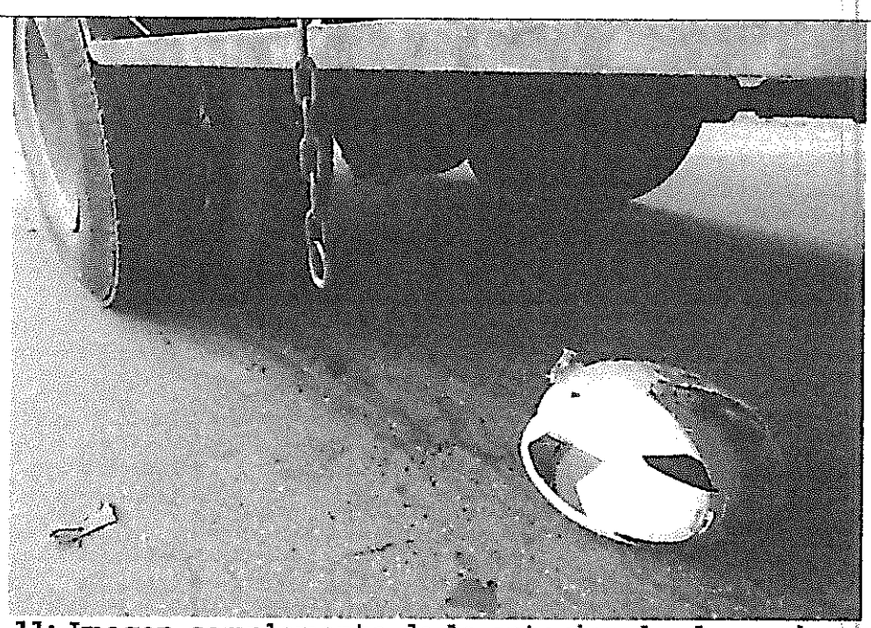
Fotografía No. 9: Se observa en la imagen la posición final del camión de placas SOA-852 en el carril izquierdo de la calzada sentido Bucaramanga- Piedecuesta y San Gil, de igual forma se indica con óvalo de color amarillo el casco de seguridad para motociclista hallado debajo del camión y con óvalo de color rojo la huella de arrastre biológico (sangre) marcada por el cuerpo de la víctima el joven JHON JAIRO ORDUZ BERBESI por contacto con el asfalto presionado por las llantas posteriores derechas del vehículo de carga.



Fotografía No. 10: Imagen complemento de la anterior donde se observa el casco de seguridad para motociclista hallado debajo del camión.





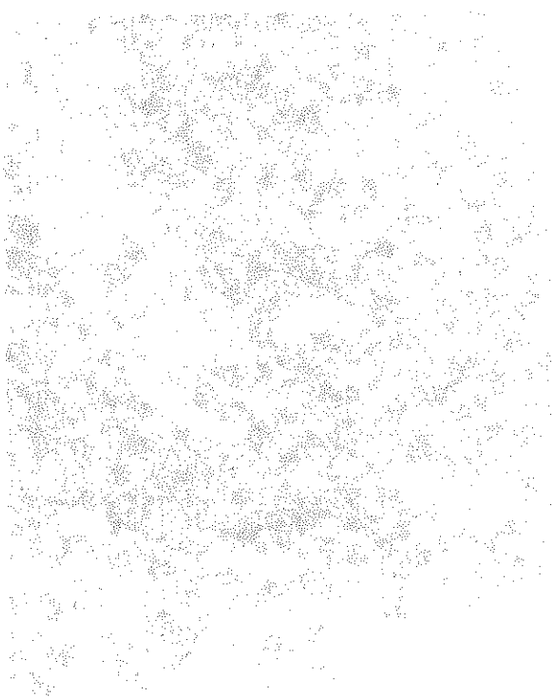


Fotografía No. 11: Imagen complemento de la anterior donde se observa el casco de seguridad para motociclista hallado debajo del camión y el lago hemático dejado por la victima fatal en el mismo punto donde finaliza la huella de frenado dejada por las llantas posteriores derechas, según versiones de personas que se encontraban en el lugar de los hechos, el camión tuvo que ser retrocedido para poder extraer a la víctima que estaba gravemente herido y quien fallece en la clínica Piedecuesta.



Fotografía No. 12: Se observa en la imagen las llantas posteriores derechas del camión de placas SOA-852 en las cuales se evidencia con óvalo de color amarillo vestigios de tela impregnados en sangre en su capa de rodadura y con flecha de color rojo fluidos biológicos (sangre de la víctima) sobre el asfalto por arrastre.



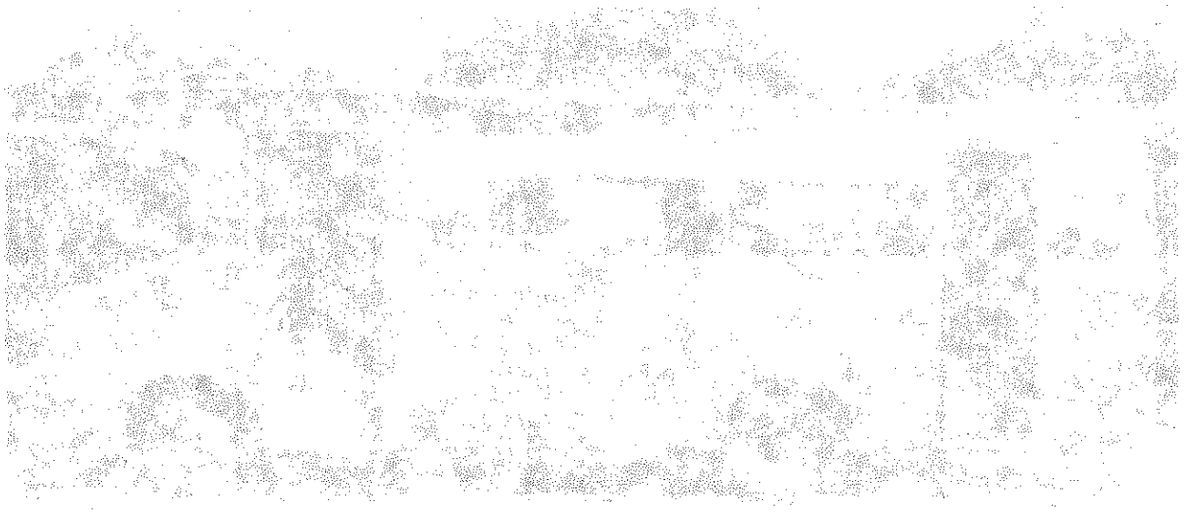




Fotografía No. 13: Se observa en la imagen la posición final del vehículo No. 4 que corresponde a la buseta de placas XMA-577 de Transpiedecuesta marca CHEVROLET NPR modelo 2004 en el carril derecho y las llantas del costado derecho sobre la línea de borde de pavimento de igual manera.

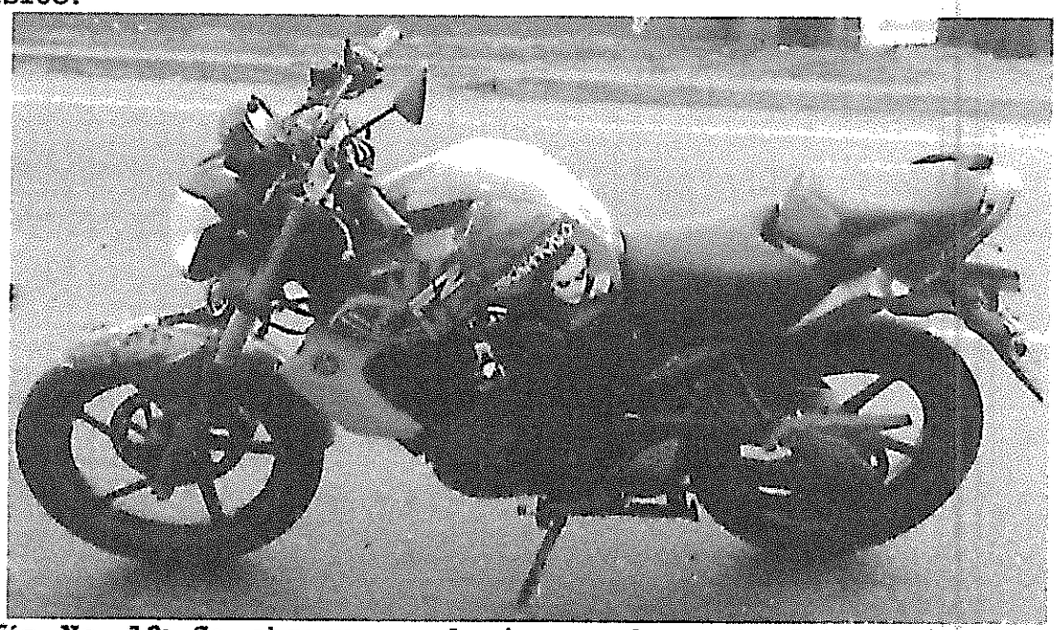


Fotografía No. 14: Se observa en la imagen fractura y desplazamiento de la parte posterior tercio izquierdo del paragolpes del vehiculo No. 4 buseta de placas XMA-577, que es de material de fibra de vidrio cuyo vestigio fue hallado en el carril derecho y se descrito en la imagen No. 7 de este álbum fotográfico.

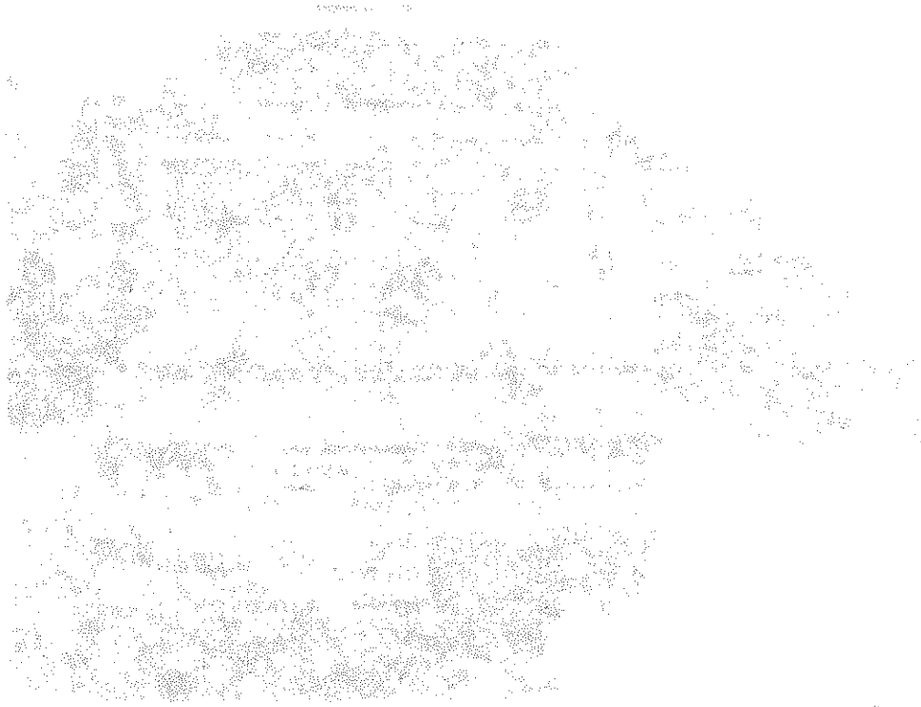




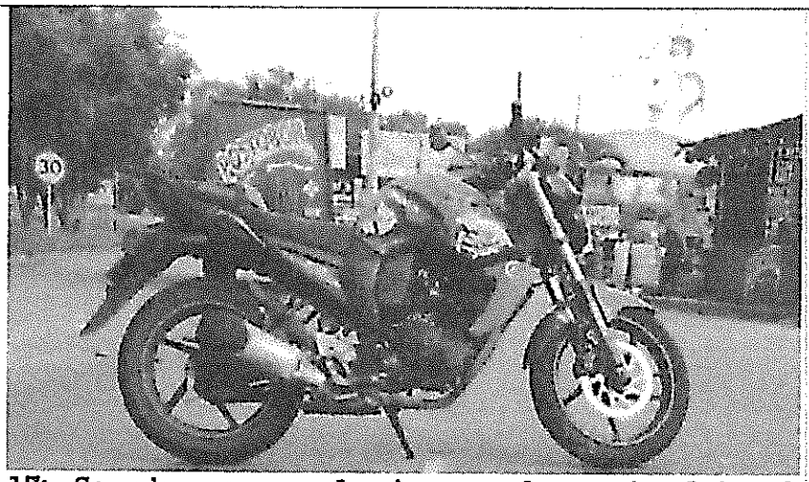
Fotografía No. 15: Se observa en la imagen la parte anterior del vehículo No. 4 que corresponde a la buseta de placas XMA-577 de Transpiedecuesta marca CHEVROLET NPR modelo 2004 en el carril derecho, de igual manera n esta parte del automotor no se hallaron evidencias ni daños a causa del accidente de tránsito.



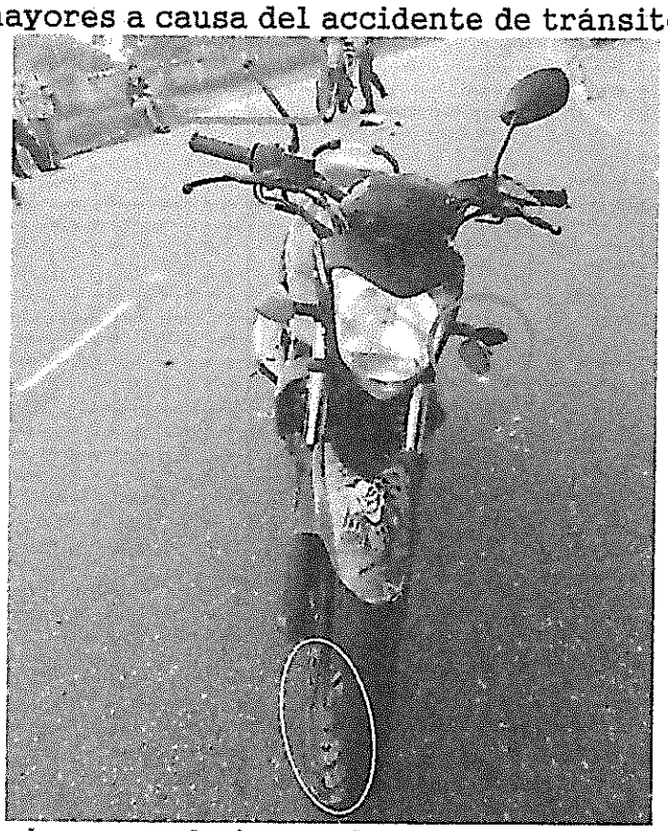
Fotografía No. 16: Se observa en la imagen la parte lateral izquierda de la motocicleta de placas MSY-73A YAMAHA FZ-16 modelo 2105 color naranja sin evidenciar daños mayores a causa del accidente de tránsito.



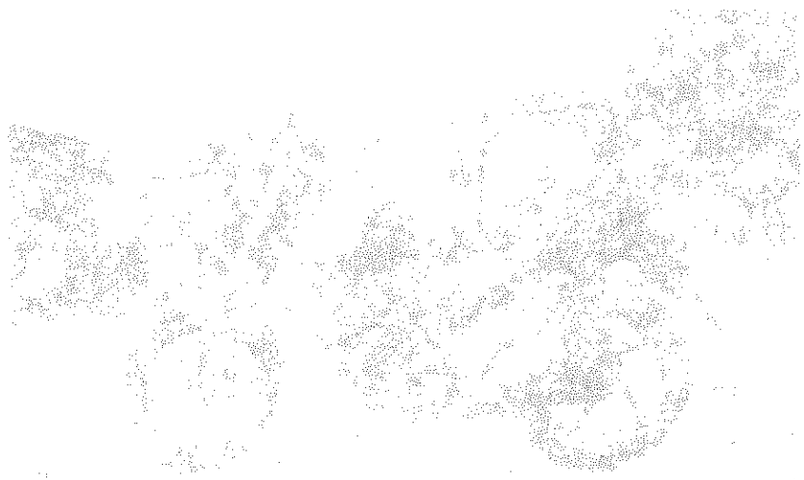




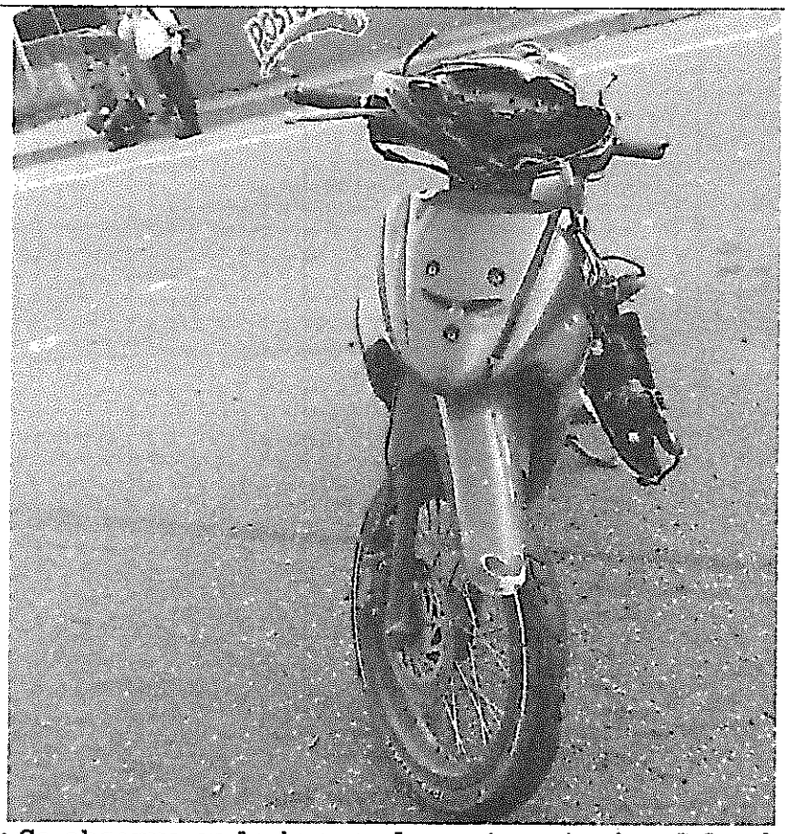
Fotografía No. 17: Se observa en la imagen la parte lateral derecha de la motocicleta de placas MSY-73A YAMAHA FZ-16 modelo 2105 color naranja sin evidenciar daños mayores a causa del accidente de tránsito



Fotografía No. 18: Se observa en la imagen la parte anterior de la motocicleta de placas MSY-73A YAMAHA FZ-16 modelo 2105 color naranja sin evidenciar daños mayores a causa del accidente de tránsito, de igual manera se indica con óvalo de color amarillo pintura de color blanco y azul en la capa de rodadura de la llanta anterior del velocípedo, desalojo del espejo retrovisor derecho y abolladura en tapa de luz direccional izquierda.







Fotografía No. 19: Se observa en la imagen la parte anterior del vehículo No. 2 según el informe policial de accidentes de tránsito que corresponde a la motocicleta de placa IEE-52B con daños consistentes en fractura y desalojo de farola y luces direccionales, desalojo de los dos espejos retrovisores, desalojo de la contrapesa del extremo del manubrio de dirección tercio izquierdo y fractura del guardabarros anterior.

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

Método de búsqueda	Condiciones medioambientales

2. SE ENVÍAN LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA A:			
Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	**SI**	NO	Cuáles: 01 CUERPO SIN VIDA
Laboratorio Policía Judicial ¿Cuál?	SI	**NO**	Cuáles:
Otro laboratorio ¿Cuál?	SI	**NO**	Cuáles:
Almacén de evidencias:	SI	**NO**	Cuáles:

Nota: En el ítem "cuáles" se relaciona el número de hallazgo. Ejemplo: 2, 6 Y 7.

3. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA: No aplica		
Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:		
Nombres y Apellidos:		Identificación:
Teléfono / Celular:	Correo electrónico:	

Anexe el acta de derechos y deberes de las víctimas.



4. OBSERVACIONES:
✚ Las imágenes fotográficas tomadas, identifican las características del tramo vial donde ocurrió el accidente de tránsito y sentido vehicular de este sector de la vía.

Aquí se plasmaran las observaciones que realice la persona que atendió la diligencia o las que el funcionario de policía judicial considere necesarias.

5. FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA:		
Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Camilo Garzón Cadena	CC 70951199	

6. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL:			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
OSCAR ARTURO PORRAS GARAVITO		C.C. 91500042	UBIC-SETRA-
Cargo	Teléfono Celular	Correo electrónico	Firma
PERITO	3106579099	oscar.porras0042@correo.policia.gov.co	

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

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

1060
005

Rama Judicial del Poder Público
Consejo Superior de la Judicatura
Juzgados de Bucaramanga, pertenecientes al Sistema Acusatorio Penal
Centro de Servicios SPA

SGC

Bucaramanga,21-jun-2019

TELEGRAMA No. ***MGA. 109332*** *B O L E T A D E C I T A C I O N*

Doctor
Fiscal 5 SECCIONAL-
CARERA 19 24-61 Tel. 0
BUCARAMANGA, SANTANDER

Ref.: 68001-6000-159-2019-80339, NI : NUEVA
Delito : HOMICIDIO CULPOSO

Sirvase comparecer el próximo martes-06-agosto-2019 a las 10-30-a. m. al CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES ubicado en la Calle 34 No. 11 - 22; fin audiencia de ENTREGA DE VEHICULO donde usted es EL FISCAL. IMPUTADO JUAN CARLOS JAIMES GARCIA. Favor hacer comparecer a la victima 0. Se le solicita puntual asistencia.

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA - SANTANDER
SAN-F05-UNIVI - No. 20190090380252
Fecha Radicado: 2019-06-26 10:51:52
Anexos: BOLETA DE CITACION.

MARIELA GARCI
GRUPO DE COM

FISCALIA

"Cuando la meta es importante los obstáculos se vuelven pequeños." Autor desconocido

Rama Judicial Del Poder Público
Consejo Superior De La Judicatura
Juzgados De Bucaramanga, Pertenecientes Al Sistema Penal Acusatorio

JUZGADO DÉCIMO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIÓN DE CONTROL DE GARANTÍAS

Acta de audiencia

CODIGO UNICO DE INVESTIGACIÓN (CUI): 68001-6000-159-2019-80339-00
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (NI): SIN No
Bucaramanga, 06 de agosto de 2019

Hora de inicio: 11:30 HORAS Hora Final:12:55 HORAS SALA 7G
JUEZ: DRA. **MARIA FERNANDA AMAYA DIAZ**

FISCALÍA	**DRA.MARTA ELIDA ARDILA DIAZ** FISCAL 01 GRUPOS QUERELLABLES		
Dirección	Calle 37 – 15-55 PISO 4		
Teléfono	6522222 .		

SOLICITANTE	*SR WILMER YAIR MORA ASELAS*		
DOCUMENTO	1.102.367.745 PIEDECUESTA		
DIRECCIÓN	TRANV 6 N. 21-25		
TELÉFONO	318.226.1968		
CALIDAD	PROPIETARIO DEL VEHICULO DE PLACAS MSY-73A		

SOLICITANTE	*DR. JAIRO ANDRES SOTO BLANCO*		
DOCUMENTO	1.098.665.891 DE B-MANGA T.P 228505 C.S.J		
DIRECCIÓN	CALLE 1 NO 6-90 PIEDECUESTA		
TELÉFONO	300.389.0617		
CALIDAD	APODERADO DEL REPRESENTANTE JARRISON GONZALEZ . GASEOSA IPINTO S.A. VEHICULO DE PLACAS SOA 852.		

SOLICITANTE	*GINE VANESSA WALTEROS FAJARDO*		
DOCUMENTO	1.098.764.490 B-MANGA		
DIRECCIÓN	TRANV. 1E NORTE	BARRIO	LA ARGENTINA
TELÉFONO	315.8280.807		PIEDECUESTA
CALIDAD	COMPAÑERA DEL OCCISO . VEHICULO DE PLACAS IEE52B		
MADRE OCCISO	MARIA MAGADALENA		
DOCUMENTO			

SOLICITANTE	*DR. CRISTIAN ANTONIO ARRIETA PEÑALOZA*		
DOCUMENTO	1.098.698.695		
DIRECCIÓN	CALLE 35 NO 19-41 OF 705 EDF . TRIADA		
TELÉFONO	317.671.0423		
CALIDAD	APODERADO DEL REP LEGAL DE TRANSPIEDECUESTA SR. JOSE LUIS DIAZ CAMACHO C.C. 91.346.068 DEL VEHICULO DE PLACAS XMA577 SIENDO PROPIETARIA EVELIA SALAZAR RIVERA C.C.28.250.951		

DELITO	**HOMICIDIO CULPOSO**
F.HECHOS	**15 JUNIO 2019**
OCCISO	**JHON JAIRO ORDUZ**

SOLICITUD	APROBACIÓN	
	SI	NO
ENTREGA PROVISIONAL DEL VEHÍCULO DE PLACAS MSY 73A	X	
ENTREGA PROVISIONAL DEL VEHICULO DE PLACAS SOA852		X
ENTREGA PROVISIONAL DEL VEHICULO DE PLACAS YEE52B		X
ENTREGA PROVISIONAL DEL VEHICULO XMA-577	X	

VEHICULOS SOLICITADOS	VEHICULO 1	VEHICULO 2		
VEHICULO	MOTOCICLETA	BUSETA		
SERVICIO	PARTICULAR	PUBLICO		
MARCA	YAMAHA	CHEVROLET		
PLACAS	MSY73A	XMA577		
MODELO	2015	2004		
COLOR	NARANAJA GRIS	CREMA AZUL NARANJA		
TRANSITO	PIEDECUESTA	BUCARAMANGA		

Elaboración de oficios	NO	-	Nº -193	Entidades	

OBSERVACIONES:

VERIFICADA LA PRESENCIA DE LAS PARTES Y ESCUCHADOS LOS ARGUMENTOS DE CONFORMIDAD AL ART. 100 DEL CPP Y SIN OBJECIONES POR PARTE DE LA UNIDAD FISCAL PROCEDE EL JUZGADO DECIMO PENAL MUNICIPAL RESUELVE PRIMERO: A NEGAR LA ENTREGA PROVISIONAL DE LA MOTOCICLETA YEE52B RESPECTO A LA NORMATIVIDAD ESPECIAL ART 99 C.P.P. CUANDO SE TRATA DE BIENES DE VICTIMAS. DE IGUAL MANERA SE NIEGA LA ENTREGA PROVISIONAL DEL VEHICULO DE PLACAS SOA852 (CUENTA CON UNA MEDIDA CAUTELAR IMPUESTA POIR EL JUZGADO TERCERO PROMISCUO MUNICIPAL DE PIEDECUESTA Y NO HAY MATERIAL PROBATORIO PARA VERIFICAR ART 100 C.P.P. INCISO 1). SEGUNDO : ORDENA LA ENTREGA PROVISIONAL DE LOS VEHICULOS DE PLACAS MSY 73A- A SU ACTUAL PROPIETARIO , MXMA577 Y SE ORDENA LA ENTREGA PROVISION AL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA TRANSPORTE PIEDECUESTA SR. JOSE LUIS DIAZ CAMACHO C.C. 91.346.068 EN CONSECUENCIA TENDRA QUE RENDIR CUENTAS POR ESPACIO DE UN AÑO ANTE LA UNIDAD FISCAL QUE CONOCE DEL CASO,. NOTIFICACIONES EN ESTRADOS. RESPECTO A LA ENTREGA DEL VEHICULO DE PLACAS SOA852, EL SEÑOR APODERADO PRESENTA **RECURSO DE REPOSICION** MANIFESTANDO QUE NO EXISTE EMBARGO SOBRE EL BIEN SOLICITADO, LA UNIDAD FISCAL CORRIGE LO MANIFESTADO EN EL NO OPONORSE Y AVALA LA SUSTENTACION DE LA DECISION ADOPTADA POR EL ESTRADO. SUSTENTADO EL RECURSO. EL JUZGADO NO REPONE LA DECISION. NOTIFICACIONES EN ESTRADOS

.

Firmas:

EDITH MATEUS FLOREZ
SRIA AD-HOC

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INFORME PERICIAL DE AMPLIACIÓN Y/O COMPLEMENTO DE NECROPSIA N°: 2019010168001000398-1

AUTORIDAD DESTINATARIA

DATOS BASICOS DE LA NECROPSIA

PRTOCOLO DE NECROPSIA: 2019010168001000398

Numero de Acta o NUC: Noticia Criminal: 680016000159201980339 Acta Numero: No Aplica

DATOS DEL FALLECIDO:

Nombres y Apellidos: JHON JAIRO ORDUZ BERBESI

Fecha de ingreso al INML: 16/06/2019

Fecha de la Necropsia: 16/06/2019

Perito asignado a la necropsia: EFRAIN EUGENIO GARCIA SANCHEZ

Sitio de la Necropsia: Regional: NORORIENTE Seccional: SANTANDER Unidad BasicaBUCARAMANGA

Fecha del proceso de ampliación: **09/08/2019**

INFORMACIÓN DISPONIBLE

SEÑORES:
FISCALIA 05 SECCIONAL
UNIDAD SECCIONAL VIDA - CULPOSOS-BUCARAMANGA
DIRECCIÓN SECCIONAL DE SANTANDER
BUCARAMANGA - SANTANDER.

DISCUSIÓN

Informe pericial de toxicología forense número: DRNORIENTE-LTOF-0001280-2019; que concluye:

En la muestra analizada se detectó etanol en una concentración de sesenta y seis mg de etanol/100 mL de muestra analizada (66 mg/100 mL).

CONCLUSIÓN

La presencia de etanol en una concentración de sesenta y seis mg de etanol/100 mL de muestra analizada (66 mg/100 mL), corresponde a EMBRIAGUEZ ALCOHÓLICA POSITIVA GRADO I, según la resolución 414 del 27 de agosto de 2002, por la cual se fijan los parámetros científicos y técnicos relacionados con el examen de embriaguez y alcoholemia.

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA - SANTANDER
SAN-F05-UNIVI - No. 2019090494612
Fecha Radicado: 2019-08-14 11:08:44
Anexos: SIN.

EFRAIN EUGENIO GARCIA SANCHEZ
PERITO

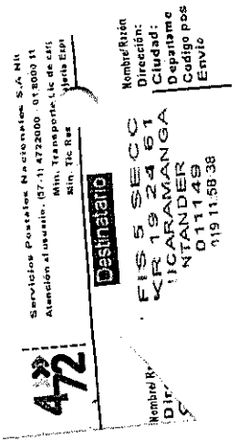
Ciencia con sentido humanitario, un mejor país.

1060

SGC 102

Rama Judicial del Poder Público
Consejo Superior de la Judicatura
Juzgados de Bucaramanga, pertenecientes al Sistema Acusatorio Penal
Centro de Servicios SPA

Consejo Superior de la Judicatura



No se realizó la citación de la lesionada.

Bucaramanga, 16-ago-2019

TELEGRAMA No. ***MGA. 110594*** *BOLETA DE CITACION*

Doctor
Fiscal 5 SECCIONAL-
CARERA 19 24-61 Tel. 0
BUCARAMANGA, SANTANDER

Ref.: 68001-6000-159-2019-80339, NI : 169255
Delito HOMICIDIO CULPOSO

Sírvase comparecer el próximo miércoles-18-septiembre-2019 a las 12:00 M. al CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES ubicado en la Calle 34 No. 11 - 22; fin audiencia de ENTREGA DE VEHICULO donde usted es EL FISCAL. IMPUTADO JUAN CARLOS JAIMES GARCIA. Favor hacer comparecer a la victima 0. Se le solicita puntual asistencia.

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA - SANTANDER
SAN-F05-UNIVI - No. 20190090514632
Fecha Radicado: 2019-08-23 11:08:24
Anexos: BOLETA DE CITACION.

FISCALIA

MARIELA GARCIA
GRUPO DE COMUNICACIONES

"Cuando la meta es importante los obstáculos se vuelven pequeños." Autor desconocido

103

CONSTANCIA DE NO REALIZACION DE AUDIENCIA PRELIMINAR

FECHA:	DIECIOCHO (18) DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL DIECINUEVE (2019)
C.U.I. – N.I.	68001-6000-159-2019-80339
DELITO	HOMICIDIO CULPOSO
PROCESADO (S)	JUAN CARLOS JAIMES GARCÍA
SOLICITUDES	ENTREGA DE VEHÍCULO
HORA INICIO:	12:00 PM
HORA FINAL:	12:20 PM

NO REALIZACION IMPUTABLE A:	
FISCALIA	
DEFENSA (S)	
PROCESADO (S)	
SOLICITANTE (S)	X
VICTIMA	X
OTRAS CAUSAS:	

ASISTIÓ	
FISCALIA	X
SOLICITANTE	X
PROCESADO (S)	X
VICTIMA (S)	X
APODERADO (S) DE VICTIMA (S)	
MINISTERIO PUBLICO	
DEFENSOR PUBLICO	

OBSERVACIONES

Se deja constancia de la no realización de la diligencia de entrega de vehículo, asignada por reparto del centro de servicios judiciales programada para el día de hoy a las 12:00 pm, en atención a que la víctima Jhonathan Alexander Orduz Moncada, no fue debidamente citado, toda vez que obra devolución del telegrama de citación por causal no reside (folio 47).

Acudieron a la diligencia la doctora María Fernanda Villamizar Ardila, Fiscal 5 Seccional Unidad de Vida de Bucaramanga en calidad de fiscal de apoyo para audiencias de entrega de vehículos, el doctor Felix Stevens Castro Pérez, abogado peticionario del vehículo de placas SOA 852, así mismo, acudieron las señoras Mayra Alejandra Peña Rivera y Gina Vanessa Walteros Fajardo, quienes acudieron en calidad de víctimas del fallecido Jhon Jairo Orduz Berbesi y el señor Juan Carlos Jaimes García, en calidad de conductor del vehículo solicitado. La señora Gina Vanessa Walteros Fajardo refiere que elevará solicitud de entrega de la motocicleta de placas IEE 52 B de propiedad de Jhon Jairo Orduz Berbesi, fallecido.

La señora Juez no ordena la reprogramación de la diligencia, atendiendo que no se trata de las contempladas en la Circular 001-2019 expedida por el Centro de Servicios Judiciales, en consecuencia, se DEVUELVE el expediente a esa dependencia para los fines pertinentes.

FIRMA:

SILVIA JULIANA PRIETO ORTIZ
SECRETARIA

1060 Recibí 104
01/10/2019

Bucaramanga, 30 de septiembre de 2019

Señores
FISCALIA QUINTA DE VIDA
Ciudad

REFERENCIA: **ENTREGA REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO SOLICITUD DE LA DOCUMENTACION PARA TRAMITE POLIZA DE SEGURO (SOAT) Y PENSION**

Yo, **GINA VANESSA WALTEROS FAJARDO**, mayor de edad identificada con la cedula de ciudadanía Nro. 1.098.764.490 expedida en Bucaramanga, por medio del presente escrito me dirijo a ustedes con el fin de entregar Registro Civil de Nacimiento del niño **ALAN DAVID ORDUZ WALTEROS**, hijo del fallecido **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, y quien falleció el día 15 de Junio de 2019.

Este proceso se encuentra radicado con el Nro. 68001600015920198033 9. De igual manera solicito me sea entregado copia de la Documentación que reposa en su expediente de la Póliza de Seguro (SOAT) para tramites de pensión.
CERTIFICACIÓN PARA EL SOAT.

CUALQUIER NOTIFICACION: Calle 69 Nro. 7 B -105, Barrio Juan 23, Celular: 315-8280807.

Agradezco su amable y pronta colaboración.

Cordialmente,

GINA VANESSA WALTEROS F.
GINA VANESSA WALTEROS FAJARDO
C.C: 1.098.764.490 expedida en Bucaramanga

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1096074437

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55142401

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 05 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** Q 3 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ORDUZ**********	WALTEROS**********

Nombre(s)

ALAN DAVID**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes JUL Día 25	Masculino	O	Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	13335921-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

WALTEROS FAJARDO GINA VANESSA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.1.098.764.490	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ORDUZ BERBESI JHON JAIRO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.098.724.765	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ORDUZ BERBESI JHON JAIRO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.098.724.765	Jhon Jairo Orduz B

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes JUL Día 26	Dr. Marco Tulio Siniterra Hurtado Notario Quinto Bucaramanga Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

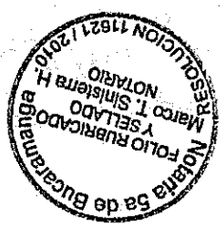
Notaría Sexta de Bucaramanga
Marco Tulio Siniterra Hurtado
Notario

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR CARVAJAL INFORMACIÓN FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 830.125.457-5 TEL. 430 0110

ES FIEL REPRODUCCIÓN MECÁNICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA Y CONSTITUYE PLENA PRUEBA.
VALIDO PARA TRAMITES LEGALES
SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO EL DIA **16-DE SEPTIEMBRE DE 2019**
EL NOTARIO QUINTO.

DR. MARCO TULIO SINISTERRA HURTADO
NOTARIO QUINTO DEL
CÍRCULO DE BUCARAMANGA



106

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.764.490**

WALTEROS FAJARDO
APELLIDOS

GINA VANESSA
NOMBRES

GINA VANESSA WALTEROS F.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-ENE-1995**

CIMITARRA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

01-FEB-2013 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2700150-00772412-F-1098764490-20151207 0047638413A 1 7163691994

1060 Recibí 10/30/2019

Bucaramanga, 30 de septiembre de 2019

Señores
FISCALIA QUINTA DE VIDA
Ciudad

REFERENCIA: **ENTREGA REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO SOLICITUD DE LA DOCUMENTACION PARA TRAMITE POLIZA DE SEGURO (SOAT) Y PENSION**

Yo, **MAYRA ALEJANDRA PEÑA RIVERA**, mayor de edad identificada con la cedula de ciudadanía Nro. 1.095.822.822 expedida en Floridablanca, por medio del presente escrito me dirijo a ustedes con el fin de entregar Registro Civil de Nacimiento de la niña **ZARITH SOFIA ORDUZ PEÑA**, hija del fallecido **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, y quien falleció el día 15 de Junio de 2019.

Este proceso se encuentra radicado con el Nro. 68001600015920198033 9. De igual manera solicito me sea entregado copia de la Documentación que reposa en su expediente de la Póliza de Seguro (SOAT) para tramites de pensión.
Certificación Para el SOAT

CUALQUIER NOTIFICACION: Calle 52 Nro. 17 -20, Barrio las Villas , Celular: 321-9908164.

Agradezco su amable y pronta colaboración, teniendo en cuenta que debo salir de viaje, en esta semana.

Cordialmente,

Mayra A Peña Rivera
MAYRA ALEJANDRA PEÑA RIVERA
C.C: 1.095.822.822 expedida en Floridablanca

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP	1096071191

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50520780

108

05052078008

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 05 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q 3 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ORDUZ	PEÑA

Nombre(s)
ZARITH SOFIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes NOV Día 17	Femenino	A	Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	10906001-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
PEÑA RIVERA MAYRA ALEJANDRA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TARJETA DE IDENTIDAD NRO.941116-22358	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
ORDUZ BERBESI JHON JAIRO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.098.724.765	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
ORDUZ BERBESI JHON JAIRO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.098.724.765	JHON JAIRO ORDUZ B

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2011 Mes NOV Día 23	Dr. PEDRO FELIPE MORENO PRADA NOTARIO QUINTO (E) Nombre y firma CIRCULO BUCARAMANGA

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
JHON JAIRO ORDUZ BERBESI Firma	Dr. PEDRO FELIPE MORENO PRADA NOTARIO QUINTO (E) Nombre y firma CIRCULO BUCARAMANGA

ESPACIO PARA NOTAS

PASADO LIBRO VARIOS TOMO 103 FOLIO 192

REPÚBLICA DE COLOMBIA Notaría Quinta del Círculo de Bucaramanga

Resolución 1321 / 2010 FOLIO AUTORIZADO Y SELLADO Marco T. Sinisterra H. NOTARIO Notaría 5a de Bucaramanga

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ASSENDA S.A. NIT. 890.321.151-0 100242251

ES FIEL REPRODUCCIÓN MECÁNICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA Y CONSTITUYE PLENA PRUEBA.
VALIDO PARA TRAMITES LEGALES
SOLICITA: MAYRA ALEJANDRA PEÑA C.C. 1.095.822.822
SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO EL DIA **30-DE SEPTIEMBRE DE 2019**
EL NOTARIO QUINTO.

DR. MARCO TULIO SINISTERRA HURTADO
NOTARIO QUINTO DEL
CÍRCULO DE BUCARAMANGA



109

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.095.822.822

PEÑA RIVERA

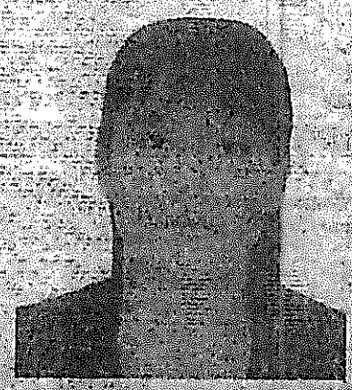
APELLIDOS

MAYRA ALEJANDRA

NOMBRES

Mayra A. Peña Rivera

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-NOV-1994

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

25-ENE-2013 FLORIDABLANCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2708200-00432179-F-1095822822-20130419 0032752793A 1 39144156

REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL

Remitente

Destinatario

106 9 110

Rama Judicial del Poder Público
Consejo Superior de la Judicatura
Juzgados de Bucaramanga, pertenecientes al Sistema Acusatorio Penal
Centro de Servicios SPA

SGC

Consejo Superior de la Judicatura

Bucaramanga, 19-sep-2019

TELEGRAMA No. ***MGA. 111423*** *BOLETA DE CITACION*

Doctor
Fiscal 5 SECCIONAL-
CARERA 19 24-61 Tel. 0
BUCARAMANGA, SANTANDER

Ref.: 68001-6000-159-2019-80339, NI : 169255
Delito: HOMICIDIO CULPOSO

Sírvase comparecer el próximo miércoles-23-octubre-2019 a las 11:00 a.m. al CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES ubicado en la Calle 34 No. 11 - 22; fin audiencia de ENTREGA DE VEHICULO donde usted es EL FISCAL. IMPUTADO JUAN CARLOS JAIMES GARCIA. Favor hacer comparecer a la victima 0. Se le solicita puntual asistencia.

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA - SANTANDER
SAN-F05-UNIVI - No. 20190090591652
Fecha Radicado: 2019-09-25 13:52:23
Anexos: BOLETA DE CITACION.

FISCALIA

MARIELA GARCIA
GRUPO DE COMU.

No. SC 5780 No. GP

"Cuando la meta es importante los obstáculos se vuelven pequeños." Autor desconocido

Consejo Superior de la Judicatura
Juzgados de Bucaramanga Pertenecientes al Sistema Penal Acusatorio

JUZGADO QUINCE PENAL MUNICIPAL DE BUCARAMANGA CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTÍAS

Palacio de Justicia Sótano
CÓDIGO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN:

68001 6000 159 2019 80339

Bucaramanga S., 23 de octubre de 2019

HORA INICIO: 12:23 P.M. **HORA FINAL: 12: P.M.** **Sala: DESPACHO**
JUEZ: ANDREA CAROLINA SANABRIA GALAN
AUDIO No. 1

FISCALÍA	DRA. BEATRIZ EUGENIA JAIMES REYES– FISCAL 19 DE LESIONES	DEFENSORA DE FAMILIA	
Dirección	CARRERA 19 NO. 24-61 PISO 7	Dirección	
Teléfono	6854566 EXT 72720	Teléfono	

SOLICITANTE	FELIX STEVENS CASTRO PEREZ **(APODERADA DEL PROPIETARIO) GASEOSAS HIPINTO**		
Documento	1.098.716.895 T.P.272936 DEL C.S. DE LA JUD.		
Dirección		Barrio	
Teléfono		Ciudad	

SOLICITANTE Y VICTIMA	GINNA VANESSA WALTEROS FAJARDO		
Documento	1.098.714.4909		
Dirección	CARRERA 50 A NO. 28-61	Barrio	ALBANIA
Teléfono	3158280807	Ciudad	BUCARAMANGA

SOLICITANTE Y VICTIMA	MARIA MAGDALENA BERBESI SUAREZ		
Documento	63494211		
Dirección	CARRERA 50 A NO. 28-61	Barrio	
Teléfono	3177612848	Ciudad	

SOLICITANTE Y VICTIMA	MAIRA ALEJANDRA PEÑA RIVERA		
Documento	1.095.822.322		
Dirección	CALLE 52 NO. 17-20	Barrio	LAS VILLAS
Teléfono	3219908164	Ciudad	FLORIODABLANCA

VICTIMA	JHONATAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA		
Documento	1.232.893.953		
Dirección	CARRERA 50 A NO. 28-61	Barrio	ALBANIA
Teléfono	3146011414	Ciudad	BUCARAMANGA

DELITO:	HOMICIDIO CULPOSAS

SOLICITUD	**APROBACIÓN**	
	SI	**NO**
ENTREGA DE VEHÍCULO PROVISIONAL-CARRO-		

OBSERVACIONES:

Se instala la presente diligencia con asistencia de la señora Fiscal, del solicitante FELIX STEVENS CASTRO PEREZ apoderado del representante de GASEOSAS IPINTO propietario del rodante de PLACA SOA 852, y de las señoras GINNA VANESSA WALTEROS FAJARDO, MARIA MAGDALENA BERBESI SUAREZ y MAIRA ALEJANDRA PEÑA RIVERA como solicitantes de la moto de placa IEE 52B y victimas a la vez; y del señor

JHONATAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA, víctima. Se deja constancia de la inasistencia de los demás convocados conductores. Se reconoce personería al apoderado para actuar en este asunto.

El Despacho ordena la **ENTREGA PROVISIONAL** del **VEHICULO** de PLACAS **SOA 852**, MARCA CHEVROLET, LÍNEA KODIAC 240. MODELO **1995**; CLASE **CAMION**; COLOR AZUL; SERVICIO PUBLICO; NUMERO DE CHASIS **CM95302116, MORTOR.9LN02248** de propiedad de **GASEOSAS HIPINTO S.A., y en consecuencia ORDENA OFICIAR** a la **DIRECCIÓN DE TRÁNSITO CORRESPONDIENTE, a fin de que se PROCEDA DE CONFORMIDAD en relación con a la entrega provisional del rodante involucrado -** PLACAS **SOA 852**, MARCA CHEVROLET, LÍNEA KODIAC 240. MODELO **1995**; CLASE **CAMION**; COLOR AZUL; SERVICIO PUBLICO; NUMERO DE CHASIS **CM95302116, MORTOR.9LN02248 por hechos acaecidos el 15 DE JUNIO DE 2019.**

No se ordena la entrega de la motocicleta de placas IEE52 B, por cuanto no se adelantado trámite alguno respecto de la sucesión del occiso quien figuraba como propietario del velocípedo.

La decisión se notifica en estrados y contra ésta proceden los recursos de ley**. NO SE INTERPONEN RECURSOS. Se observó lo de ley.**

ANA CELY GALLO MARQUEZ
Secretaria

113

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

LA SUSCRITA FISCAL 005 SECCIONAL DELEGADA ANTE LOS JUECES PENALES DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA – UNIDAD DE VIDA

HACE CONSTAR:

Que esta Fiscalía Seccional, está adelantando una indagación preliminar, radicada bajo el número **680016000159201980339**, por el delito de **HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO (tipo choque),** siendo víctima el señor **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.098.724.765 de Bucaramanga, Santander, quien se movilizaba en calidad de conductor del Vehículo de Placa **IEE-52B**, siendo atendido en la Clínica de Piedecuesta S.A., donde fallece. De igual forma resultaron lesionados los señores **JHONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.232.893.953 de Táchira, Venezuela, quien se movilizaba en calidad de acompañante del Vehículo de Placa **IEE-52B**, siendo atendido en la Clínica de Piedecuesta, **WILMER YAIR MORA ASELAS**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.102.367.745 de Piedecuesta, quien se movilizaba en calidad de conductor del Vehículo de Placa **MSY-73A**, siendo atendido en la Clínica de Piedecuesta y **JUAN CARLOS JAIMES GARCIA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 91.522.316 de Bucaramanga, quien se movilizaba en calidad de conductor del Vehículo de Placa **SOA-852**, siendo atendido en la Clínica de Piedecuesta.

Accidente ocurrido el **15 de junio de 2019,** aproximadamente a las 16:45 horas, en el Kilómetro 82 + 500 metros, Vía San Gil – Bucaramanga, Sector La Españolita, Jurisdicción del municipio de Piedecuesta, Santander.

Vehículos involucrados: 1.- Vehículo Tipo Motocicleta de Placa **IEE-52B**, Marca Suzuki, Modelo 2008, Póliza No. AT 1329 40130432 6 de Seguros del Estado S.A., conducido por el señor **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.098.724.765 de Bucaramanga, Santander. 2.- Vehículo Tipo Motocicleta de Placa **MSY-73A**, Marca Yamaha, Modelo 2015, Póliza No. 1201951 de Liberty Seguros S.A., conducido por el señor **WILMER YAIR MORA ASELAS**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.102.367.745 de Piedecuesta, Santander. 3.- Vehículo Tipo Camión de Placa **SOA-852**, Marca Chevrolet, Modelo 1995, vinculado a la empresa Gaseosas Hipinto S.A.S., conducido por el señor **JUAN CARLOS JAIMES GARCIA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 91.522.316 de Bucaramanga, Santander. 4.- Vehículo Tipo Buseta de Placa **XMA-577**, Marca Chevrolet, Modelo 2004, Póliza No. 14041900009590 de Seguros del Estado S.A., vinculado a la empresa Transportes de Piedecuesta, conducido por el señor **EMERSON DURAN MONSALVE**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 91.354.710 de Piedecuesta, Santander.

Según informe Pericial de Necropsia No. 2019010168001000398 de fecha 16 de junio de 2019, suscrito por el doctor EFRAIN EUGENIO GARCIA SANCHEZ, Médico Forense adscrito al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Bucaramanga, practicado al cuerpo del señor **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, quien en vida se identificaba con la Cédula de Ciudadanía No. 1.098.724.765 de Bucaramanga, Santander, se concluye:

ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

"DIAGNOSTICO DE MANERA DE MUERTE: Con la información disponible hasta el momento y los hallazgos de la necropsia medicolegal: Violenta-transito.
DIAGNOSTICO DE CAUSA BÁSICA DE MUERTE: Según la necropsia, fallece debido a: politraumatismo contundente severo.
El caso corresponde a persona adulta, de sexo masculino, con edad de 27 años, quien según información aportada y por los hallazgos de la necropsia medicolegal, fallece de un politraumatismo severo, secundario a trauma contundente en evento de tránsito, al movilizarse en una motocicleta como conductor de la misma y chocar con un camión, presentar múltiples traumas, ser trasladado a centro asistencial de salud, donde fallece recibiendo atención médica..."

La Inspección Técnica a cadáver fue practicada por PERSONAL DE LA UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL SETRA MEBUC, el día 15/06/2019, en la CLÍNICA DE PIEDECUESTA, SANTANDER.

La presente constancia, se libra en Bucaramanga, el primero (01) de noviembre de 2019, sin enmendaduras, a solicitud de la señora **MAYRA ALEJANDRA PEÑA RIVERA**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.095.822.822 de Floridablanca, Santander, obrando como Representante Legal de la menor **ZARITH SOFIA ORDUZ PEÑA**, en calidad de HIJA del (a) hoy occiso (a).

Mayra A. Peña Rivera
CC=1095822822
1-Nov-2019

MARÍA FERNANDA VILLAMIZAR ARDILA
Fiscal 005 Seccional Unidad de Vida de Bucaramanga

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01
		Página 1 de 66

Fecha	2019	12	13	Hora:		am/pm

OFICIO No- 603 del 13 de diciembre de 2019

Código único de la investigación

68	001	6000	159	2019	80339
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1. HOMICIDIO CULPOSO Y LESIONES PERSONALES	
2.	
3.	

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Ciudad

De conformidad con lo señalado en el artículo 204 de la Ley 906 de 2004, que establece el apoyo técnico-científico de su entidad, me permito solicitarle, se realice valoración médico legal a:

Nombres y Apellidos:	**JHONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA**		
Documento de Identificación:	C.C.1.232.893.953 DE BUCARAMANGA	Edad:	21
Dirección:	CALLE 50 BARRIO ALBANIA.	Teléfono:	3146011414 3102129474
	Localidad:		BUCARAMANGA

Estado Civil									
Casado		Soltero	X	Divorciado		Unión libre		Viudo	
Ocupación									
Empleado		Desempleado		Hogar		Independiente			

Caracterización con enfoque diferencial

Identidad de Género									
Hombre	X	Mujer		Hombre trans		Mujer trans		Intersexual	

Ciclo vital							
Niña		Niño		Adolescente		Adulto Mayor	

Orientación sexual											
Heterosexual		Bisexual		Lesbiana		Gay		Trans			
Otra (Cual)											

Usted se auto reconoce como:									
Indígena		Gitano, Rom		Afrocolombiano		Mestizo		Raizal	
Otra (Cual)									

Presenta alteraciones permanentes en o para							
Moverse o caminar		Usar sus brazos y manos		Ver, a pesar de usar lentes o gafas			
Oír, aun con aparatos especiales		La voz y el habla		Entender o aprender			
Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales		Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo		La piel			
Otra (Cual)							

Aspectos a Valorar (Señale con una X)

X	**Lesiones Personales**: Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento. Se anexa resumen o copia de Historia Clínica (X) SI ( ) NO
	Lesiones personales por responsabilidad médica (en este caso anexe cuestionario)
	Sexológico: Descripción de lesiones, huellas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Embriaguez y/o Psicoactivos: Descripción del estado de la persona si se encuentra bajo influjo de bebida embriagante o de droga o sustancia que produzca dependencia física o síquica, Grado de la misma, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Toma de muestras
	Obtención de perfil genético
	Inclusión en base de datos y búsqueda CODIS
	Valoración de Edad: Determinación de la edad, Características de la persona, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Remisión a Psiquiatría para valoración: Determinación de alguna afectación de tipo psiquiátrico, que afecte el comportamiento de la persona
	Otro:

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro y documentación de evidencia física, biológica o elementos materiales probatorios relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoraciones, exámenes o tratamiento especial a la víctima o indiciado. Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

Agradezco su atención y diligencia,

Unidad	SECCIONAL	Despacho	FISCALIA 005 SECCIONAL
Dirección:	CARRERA 19 NO. 24-61 PISO 4	Teléfono	6854566 EXT. 72433 -72434
Departamento:	SANTANDER	Municipio:	BUCARAMANGA
Nombre:	**STELLA RODRÍGUEZ PARDO**	Cargo:	ASISTENTE DE FISCAL II
Firma:	Jhonathan Ardoz 1.232.893.953		

1060

116

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

FISCALIA

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA - SANTANDER

SAN-F05-UNIVI - No. 20190090737972

Fecha Radicado: 2019-11-29 13:17:52

Anexos: SIN

MSOAT 01289/2019

Bogotá, D.C., 28 de noviembre de 2019

Señores
FISCALÍA 05 SECCIONAL BUCARAMANGA
Carrera 19 24 61 Piso 4
Tel. 6854566
Bucaramanga, Santander

Asunto: Derecho de Petición

Siniestro	: 107007/2019*3
Afectado	: Jhon Jairo Orduz Berbesí
Póliza No	: AT 1329 40130432
Proceso No.	: 680016000159201980339
Fecha de AT	: 15 de junio de 2019

Respetados Señores:

De acuerdo a lo consagrado en el Artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, de manera atenta, solicito su colaboración en el sentido de informar si su despacho conoció del fallecimiento en accidente de tránsito del señor Jhon Jairo Orduz Berbesí, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.098.724.765; si es así, indicar las circunstancias de modo, tiempo y lugar, características del vehículo involucrado (marca, modelo, placas, número de chasis), condición de la víctima al momento del accidente (ocupante, peatón, o conductor), número de la póliza SOAT y de ser posible causa médica del deceso.

Lo anterior, se requiere para definir reclamación presentada ante esta compañía Aseguradora, con cargo a la Póliza de Seguro Obligatorio de daños corporales causados a personas en accidentes de tránsito-SOAT.

Agradezco remitir su respuesta, indicando el consecutivo No. MSOAT 01289/2019, a la Carrera 23 166 36 en la ciudad Bogotá, D.C., o al correo electrónico requerimientosjudicialesycartera@sis.co

Cordialmente,

HELVER AUGUSTO ARÉVALO ROMERO
Líder Jurídico

Elaboró: Cduran



117

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Bucaramanga, 16 de diciembre de 2019
Oficio No. 627 F: 005 Seccional Unidad de Vida
Radicado: **680016000159201980339**

Doctor
HELVER AUGUSTO ARÉVALO ROMERO
Líder Jurídico - SOAT Siniestros
SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Carrera 23 166-36
Bogotá D.C.

ASUNTO: Respuesta su oficio MSOAT 01289/19.

Respetado doctor:

Siguiendo instrucciones de la señora Fiscal 005 Seccional de la Unidad de Vida de Bucaramanga, y dando alcance a su solicitud elevada mediante oficio MSOAT 01289/19 calendado 28 de noviembre de 2019; sobre el particular, atentamente me permito comunicarle que este despacho adelanta el caso radicado bajo el número 680016000159201980339, por el delito de HOMICIDIO CULPOSO, donde perdió la vida el señor JHON JAIRO ORDUZ BERBESÍ.

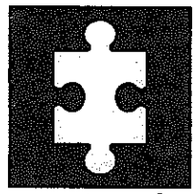
Para su conocimiento y fines pertinentes, se remite copia de la certificación emitida dentro del caso señalado, solicitada por las víctimas, donde se registran todos los datos requeridos en su petición.

Cordial saludo,

STELLA RODRÍGUEZ PARDO
Asistente Fiscalía 005 Seccional de Vida

MFVA/srp

Planill. correo 18 /12/2019


FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

LA SUSCRITA FISCAL 005 SECCIONAL DELEGADA ANTE LOS JUECES PENALES DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA – UNIDAD DE VIDA

HACE CONSTAR:

Que esta Fiscalía Seccional, está adelantando una indagación preliminar, radicada bajo el número **680016000159201980339**, por el delito de **HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO (tipo choque)**, siendo víctima el señor **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.098.724.765 de Bucaramanga, Santander, quien se movilizaba en calidad de conductor del Vehículo de Placa **IEE-52B**, siendo atendido en la Clínica de Piedecuesta, donde falleció. De igual forma resultaron lesionados los señores **WILMER YAIR MORA ASELAS**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.102.367.745 de Piedecuesta, quien se movilizaba en calidad de conductor del Vehículo de Placa **MSY-73A**, siendo atendido en la Clínica de Piedecuesta, **JHONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.232.893.953 de Táchira, Venezuela, quien se movilizaba en calidad de acompañante del Vehículo de Placa **IEE-52B**, siendo atendido en la Clínica de Piedecuesta, **JUAN CARLOS JAIMES GARCIA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 91.522.316 de Bucaramanga, quien se movilizaba en calidad de conductor del Vehículo de Placa **SOA-852**, siendo atendido en la Clínica de Piedecuesta.

Accidente ocurrido el **15 de junio de 2019,** aproximadamente a las 16:45 horas, en el Kilómetro 82 + 500 metros, Vía San Gil Bucaramanga, Sector La Españolita, Jurisdicción del Municipio de Piedecuesta, Santander.

Vehículos involucrados: 1.- Vehículo Tipo Motocicleta de Placa **IEE-52B**, Marca Suzuki, Modelo 2008, Póliza AT 1329 40130432 6 de Seguros del Estado S.A., conducida por el señor **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.098.724.765 de Bucaramanga, Santander. 2.- Vehículo Tipo Motocicleta de Placa **MSY-73A**, Marca Yamaha, Modelo 2015, Póliza 1201951 de Liberty Seguros S.A., conducida por el señor **WILMER YAIR MORA ASELAS**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.102.367.745 de Piedecuesta, Santander. 3.- Vehículo Tipo Camión de Placa **SOA-852**, Marca Chevrolet, Modelo 1995, adscrito a la Empresa Gaseosas Hipinto S.A., conducido por el señor **JUAN CARLOS JAIMES GARCIA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 91.522.316 de Bucaramanga, Santander. 4.- Vehículo Tipo Buseta de Placa **XMA-577**, Marca Chevrolet, Modelo 2004, Póliza 14041900009590 de Seguros del Estado S.A., adscrito a la empresa Transportes de Piedecuesta, conducida por el señor **EMERSON DURAN MONSALVE**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 91.354.710 de Piedecuesta, Santander.

Según informe Pericial de Necropsia No. 2019010168001000398 de fecha 16 de junio de 2019, suscrito por el doctor EFRAIN EUGENIO GARCIA SANCHEZ, Médico Forense adscrito al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Bucaramanga, practicado al cuerpo del señor **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, quien en vida se identificaba con la Cédula de Ciudadanía No. 1.098.724.765 de Bucaramanga, Santander, se concluye:

ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

"... DIAGNOSTICO DE MANERA DE MUERTE: Con la información disponible hasta el momento y los hallazgos de la necropsia medicolegal: Violenta-transito.
DIAGNOSTICO DE CAUSA BÁSICA DE MUERTE: Según la necropsia, fallece debido a: politraumatismo contundente severo..."

La Inspección Técnica a cadáver fue practicada por PERSONAL DE LA UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL SETRA MEBUC, el día 15/06/2019, en la CLÍNICA DE PIEDECUESTA, SANTANDER.

La presente constancia, se libra en Bucaramanga, a los siete (07) días del mes de octubre de 2019, sin enmendaduras, a solicitud de la señora **MARIA MAGDALENA BERBESI SUAREZ**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 63.494.211 de Bucaramanga, en calidad de MADRE del (a) hoy occiso (a).

MARÍA FERNANDA VILLAMIZAR ARDILA
Fiscal 005 Seccional Unidad de Vida de Bucaramanga
FISCALÍA QUINTA (05) DELEGADA ANTE LOS JUZGADOS DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA
UNIDAD DE VIDA
Carrera 19 No. 24-61 Piso 4 Bucaramanga
Conmutador 7-6854566 Ext. 72433-72434

20198239
N: 1060

Recibí
06/12/19
3:05 P

Señor
FISCAL 5° SECCIONAL VIDA
Ciudad. Bucaramanga

REF:QUERELLA
PROCESO No 680016000159
INDICIADOS :EMERSON DURAN MONSALVA Y EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA POSTOBON Y EVELIA SALAZAR DE RIVERA Y EL REPRESENTANTE DE TRANSPIEDECUESTA
OCCISO :JHON JAIRO ORDUZ BERBESI
PUNIBLE : HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRANSITO.

JHONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA, persona mayor de edad, identificado con las cédula de ciudadanía No 1232893953, respectivamente, primo del occiso JHON JAIRO ORDUZ BERBESI (q.e.p.d.); respetuosamente manifiesto que mediante el presente escrito presento QUERELLA PENAL, por el delito de HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRANSITO que adelanta su Despacho contra los INDICIADOS :EMERSON DURAN MONSALVE Y EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA POSTOBON Y EVELIA SALAZAR DE RIVERA Y EL REPRESENTANTE DE TRANSPIEDECUESTA con base en los siguientes hechos, y fundamentos de derecho:

OBJETO DE LA QUERELLA

El objeto de esta QUERELLA , Señor Fiscal, es obtener que en la misma sentencia que se dicte contra los responsable (s) de los delitos denunciado, se condene al pago de todos y cada uno de los perjuicios materiales y morales que se ocasionaron como consecuencia de los hechos que ahora son materia de investigación y dentro de los cuales yo fui afectado con lesiones graves, quien iba de parrillero en la moto de la muerte del el Señor JHON JAIRO ORDUZ BERBESI

HECHOS

El día 15 junio 2019 , dirección de los hechos via san gil- Bucaramanga kilometro 82+500 Localidad La Española cerca a la estación del metrolinea aproximadamente, falleció el Señor JHON JAIRO ORDUZ BERBESI , siendo directamente atropellado por el el vehiculo de servicio publico transporte transpiedecuesta de placas XMA-577 marca chevrolet color crema azul naranja año 2004 conducido el dia de los hechos por el señor conductor EMERSON DURAN propietaria del vehiculo la señora EVELIA SALAZAR DE RIVERA vehiculo que se encontraba parado sobre el anden y la via y cuando el conductor de transpiedecuesta arranca cierra la moto marca Yamaha conducida por el señor Wilmer Yair Mora Aselas quien conducía por su via y al cerrarlo la

moto choca contra la moto del señor JHON JAIRO ORDUZ BERBESI quien se sale de la moto contra el vehiculo camión de postobon ocasionándole la muerte quien quedo por debajo del vehiculo y el señor JHONATHAN ORDUZ MONCADA quien iba de parrillero sale tambien de la moto cayendo al lado del primo en condiciones graves de salud producido por el golpe del vehiculo de transpiedecuesta, elm vehiculo de postobon es de de servicio privado , gaseosas hipinto de placas SOA-852, marca chevrolet línea kodiak 240, color azul modelo 1995 , conducido el día de los hechos por el señor JAIMES GARCIA JUAN CARLOS

FUNDAMENTOS JURÍDICOS

Esta QUERELLA tiene fundamento jurídico en el principio según el cual el hecho punible genera daños materiales y morales ocasionados a las personas directamente o su patrimonio, que los responsables están obligados a indemnizar.
Invoco como disposiciones legales aplicables las que siguen:
Código Civil: Artículos 1494, 1.613, 1.614, 2341, 2356 y S.S. y concordantes.
Código Penal: Artículos 95, 96 y 109
Código de Procedimiento Penal: Artículos 45, 46, 48, 137, 138 y demás normas concordantes y complementarias aplicables

DECLARACIÓN JURADA

Bajo la gravedad del juramento declaro que todo lo dicho es cierto ante los hechos descritos en esta querella y para ante la Jurisdicción Civil, encaminada a obtener la reparación de los daños y perjuicios ocasionados con el hecho punible hacia mis lesiones ocasionadas .

PRUEBAS

Comedidamente solicito al despacho se sirva recepcionar, decretar y practicar las siguientes pruebas:

Documentales:

Copia de mi cedula de identidad
Copia registro de defunción del occiso.
Copias simple cédulas de ciudadanía del occiso.

Fotos del dia del hecho punible

Fotos de lesiones en mi cuerpo consecuencia del hecho punible

121

Informes médicos

Sean tenidas en cuenta las que reposan ante este despacho y las que considere de oficio

ANEXOS

Me permito anexar los siguientes documentos:

Los mencionados en el acápite de pruebas.

NOTIFICACIONES

Las notificaciones las recibiré en la siguiente dirección calle 36 N° 15-02 piso 15 oficina 15-03 centro de Bucaramanga Teléfonos 3146011414 y 3168554343 correo rosa 969@gmail.com

Jhonathan Orduz

JHONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA
C.C.1232893953 de Bucaramanga

46
172

Clínica Piedecuesta S.A. *Primera Piedecuesta, Primera en Salud*	**DECLARACIÓN DE ACCIDENTE**	CÓDIGO: F-DA-26-03 VERSIÓN: 00 FECHA: 23-05-2018

DECLARACIÓN LIBRE Y VOLUNTARIA RENDIDA POR	
Nombre (s) y Apellido(s):	
Documento de Identidad:	Expedida en:

DATOS DE LA VICTIMA	
Nombre (s) y Apellido(s): Jhonathan Alexander Orduz Moncada.	
Documento de Identidad: 1232893953.	Expedida en: Bmanga.
Dirección de residencia de la víctima: Cra 3 Casa 2 NE 10 Refugio.	
Teléfono fijo:	Teléfono Celular: 3146011414.
Fecha del accidente: 15/06/2019	Hora del accidente: 16:50 -
Dirección del accidente: Autopista la Retorno la Esperanza.	
Número de Póliza: 40130432.	Aseguradora: Estado. / Seguro Complementario:

PACIENTE ES TRAIDO POR:					
Ambulancia: SI		NO		Empresa:	Placa:

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS
Yo. Jhon Jairo Orduz, manejaba la moto de placas. IEE52B, llevaba de Copante a Jhonathan Alexander Orduz íbamos por el lugar antes mencionado, cuando perdió el. Control de la moto, chocando con un carro de Postobon Causandonos lesiones.
Silvestre Orduz
Nombre del Declarante o lesionado: Jhonathan Orduz. 91866907 C.C: 1232893953.
Declaración: Manifiesto en gravedad de juramento que toda la declaración y todos los datos que he dado en el presente formulario, han sido revisados por mí y responden íntegramente a la verdad sin omitir o alterar las circunstancias que pueden modificar la verdadera apreciación de los hechos.

Nota: Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a la Clínica Piedecuesta S.A para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad como institución prestadora de servicios de salud para la atención de requerimientos judiciales o administrativos de igual forma dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 en protección de datos. Como Titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, así como a solicitar la supresión de sus datos, en forma gratuita.

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1998
TACHIRA-JAUREGUI LA GRITA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-DIC-2018 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-2700150-01061966-M-1232893953-20190214 0064493062A1 51699022
ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.232.893.953
ORDUZ MONCADA
APELLIDOS
JHONATHAN ALEXANDER
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1992
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-AGO-2010 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-2700100-00855039-M-1098724765-20161017 0051860167A1 7173909334

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.098.724.765
ORDUZ BERBESI
APELLIDOS
JHON JAIRO
NOMBRES
FIRMA

Silvestre Orduz R 91.266.407

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
BLINDAJE POTENCIA HP
****** 0
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN FECHA IMPORT. PUERTAS
14501020675141 14/12/2007 0
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******
FECHA MATRÍCULA FECHA EXP. LIC. TTO. FECHA VENCIMIENTO
10/01/2008 11/12/2018 ** ***
ORGANISMO DE TRÁNSITO
DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA
LT03002526907

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10017397040

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
IEE52B	SUZUKI	BEST 125	2008

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
124	AZUL	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
MOTOCICLETA	SIN CARROCERIA	GASOLINA	1

NÚMERO DE MOTOR: F453TH646166 REG: N VIN: *****
NÚMERO DE SERIE: 0 REG: N NÚMERO DE CHASIS: 9FSBF44H28C146198 REG: N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): ORDUZ BERBESI JHON JAIRO
IDENTIFICACIÓN: C.C. 1098724765

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO
SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6 - Cra 11 No.90-20 Bogotá, D. C.

FECHA EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS	AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 24 HORAS	AÑO	MES	DÍA
2018	10	11	DEL	2018	10	12	DEL	2019	10	1

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR: LANCHEROS MANTILLA JAVIER — TELÉFONO TOMADOR: 3157308808

TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DOCUMENTO TOMADOR	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	CIUDAD EXPEDICIÓN
CC	91356855	87	973687042	PIEDECUES

DIRECCIÓN DEL TOMADOR: GRA 5 N 15 60 — CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR: PIEDECUESTA

REEMPLAZA PÓLIZA No.: 0 — AT 1329 40130432 6

RESOLUCIÓN SUPERINTENDENCIA BANCARIA 2080 DE JUNIO 14 DE 1991

CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS
MOTOS	PARTICULAR	124

MODELO	PLACA No.	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO
2008	IEE52B	SUZUKI	BEST 125

No. MOTOR: F453TH646166 — No. CHASIS ó No. SERIE: 9FSBF44H28C146198
No. VIN:

PASAJEROS	CAPACIDAD TON.	TARIFA
1	0.00	12

PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	TOTAL A PAGAR
$ 300700	$ 150350	$ 1900	$ 452950

AMPAROS POR VÍCTIMA

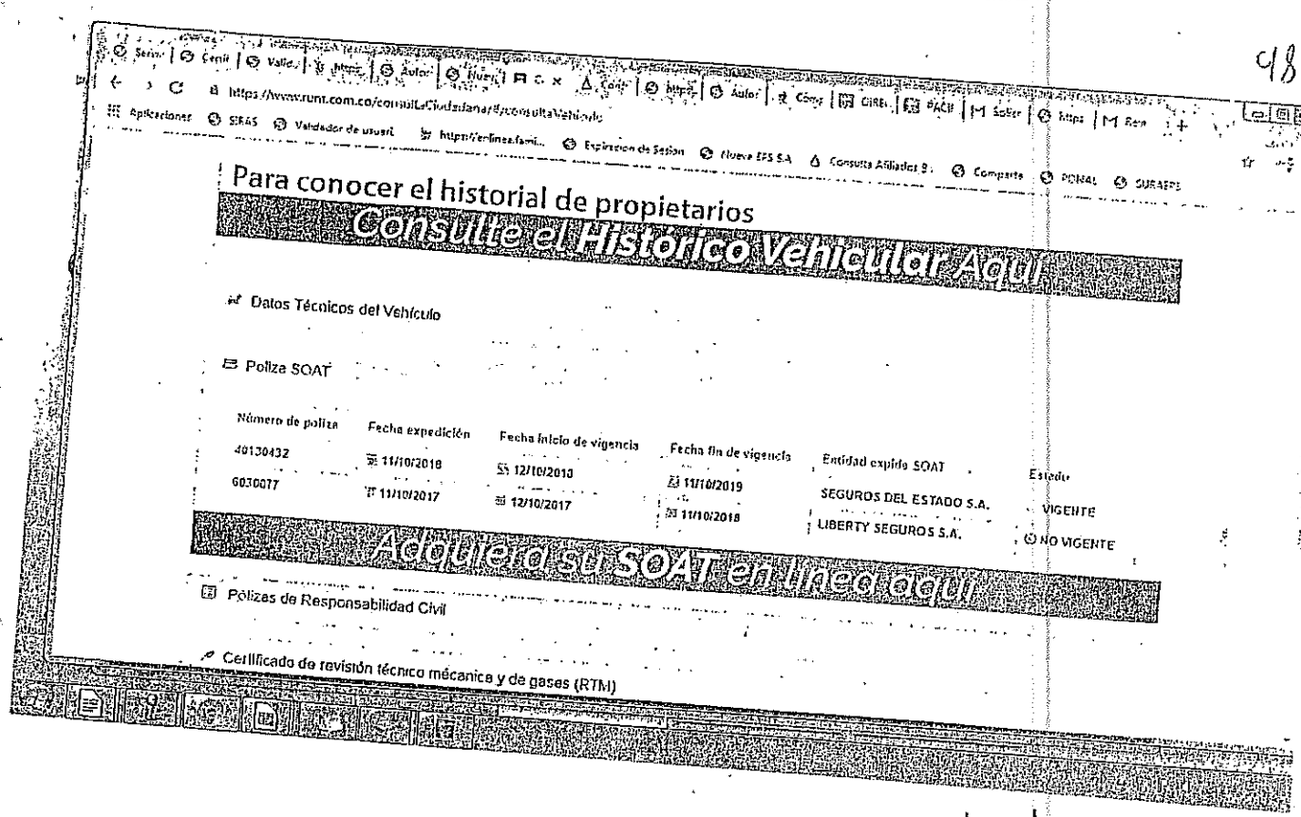
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10	

40130432 6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6
FIRMA AUTORIZADA

98

124



https://www.runt.com.co/consultaCiudadana/#/consultaVehiculo

Aplicaciones | SIRAS | Validador de usuari | https://enlinea.fami... | Expiración de Sesión | Nueva EPS SA | Consulta Afiliados B... | Compartir | PORAL | SURAEPS

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Estado
40130432	11/10/2018	12/10/2018	11/10/2019	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	VIGENTE
6030077	11/10/2017	12/10/2017	11/10/2018	LIBERTY SEGUROS S.A.	NO VIGENTE

Adquiera su SOAT en línea aquí

Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mecánica y de gases (RTM)

Silvestre Ordúz R
91 266907

Clínica Piedecuesta S.A.

Primero Piedecuesta, Primero su Salud

126

NIT 800.090.749-4

EL SUSCRITO DIRECTOR MEDICO DE LA CLINICA PIEDECUESTA S.A

CERTIFICO QUE:

Que el señor **JHONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA** identificado con cedula de ciudadanía No.1.232.893.953 se encuentra en el servicio de **UCI** con diagnóstico de Traumatismo intracraneal, no especificado por Accidente de Tránsito asociada con **EAPB** Seguros del Estado, el día de ingreso fue el día 15 de Junio de 2019.

La presente se expide en Piedecuesta a los Diecisiete (17) días del mes de Junio de 2019 a solicitud del interesado.

Atentamente,

Clínica Piedecuesta S.A.
NIT. 800090749-4
DIRECTOR MÉDICO

DALADIER CABRERA RODRIGUEZ
Directo Medico

Carrera 11 No. 6 - 48 - **Conmutador:** 6551251
Urgencias: 6551251 - 6551451 - 6543530 - 6913166
Consulta Externa: 6913982 - 6913737
Gerencia: 6555360
Piedecuesta - Santander

Clínica Piedecuesta S.A.
Primero Piedecuesta, Primero su Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

Pagina: 1 **de:** 1

INCAPACIDAD

Registro: 2019034240 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 806206
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 28/06/2019 01:08:08 p.m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha Inicia: 15/06/2019 **Fecha Termina:** 14/07/2019 **Dias:** 30
Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL

Diagnóstiscos del Paciente

Código	Tipo	Nombre Dx
S625	CONFIRMADO	FRACTURA DEL PULGAR
T242	CONFIRMADO	QUEMADURA DE LA CADERA Y DEL MIEMBRO INFERIOR, DE SEGUNDO GRADO, EXCEPTO TOBILLO Y PIE
Z424	CONFIRMADO	CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA PLASTICA DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES

Nota:

Grabo: ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO ANTONIO **Registro:** 1533
CIRUGIA PLASTICA

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plastico
R-M. 1533
T.P. 11738 - 84

Clínica Piedecuesta S.A.
Primero Piedecuesta, Primero su Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.
Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

Pagina: 1 **de:** 1

INCAPACIDAD

Registro: 2019031639 **Nro:** 3 **Nro Liquidacion:** 802528
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 17/06/2019 6:21:09 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha Inicia: 15/06/2019 **Fecha Termina:** 14/07/2019 **Dias:** 30
Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** PARCIAL

Diagnóstiscos del Paciente

Código	Tipo	Nombre Dx
S626	CONFIRMADO	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

Nota:

Grabo: ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO ANTONIO **Registro:** 1533
CIRUGIA PLASTICA

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plastico
R-M. 1533
T.P. 11738 - 84

128

Clínica : Piedecuesta S.A.

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

INCAPACIDAD

Registro: 2019039766 Nro: 2 Nro Liquidacion: 816044

Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 Sexo: M Fecha Ingreso: 26/07/2019 05:28:22 p.m.

Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha Inicio: 15/07/2019 Fecha Termina: 13/08/2019 Dias: 30

Prórroga: N Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL

Diagnóstiscos del Paciente

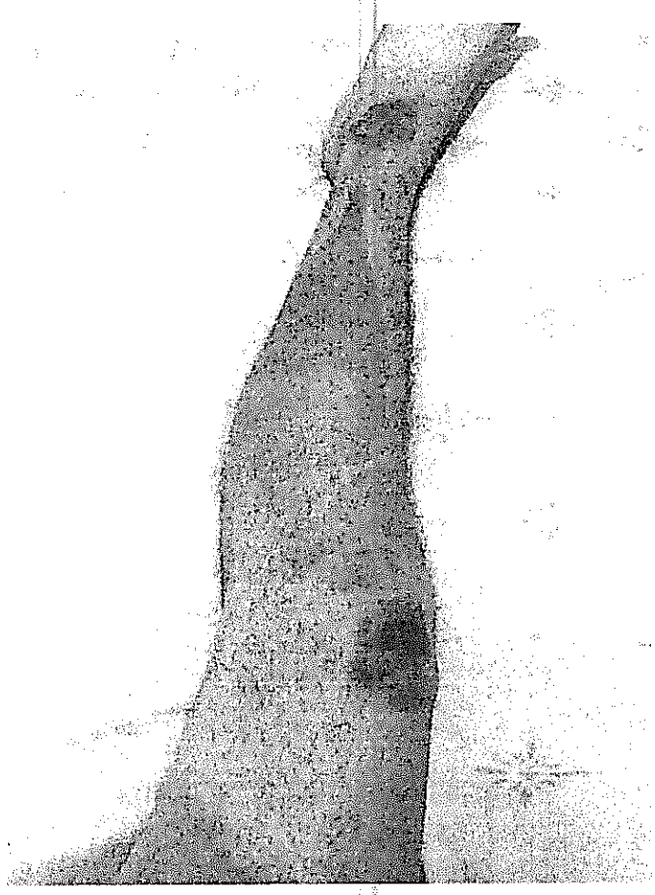
Código	Tipo	Nombre Dx
Z947	CONFIRMADO	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
S619	CONFIRMADO	HERIDA DE LA MU?ECA Y DE LA MANO, PARTE NO ESPECIFICADA

Nota: TREINTA DIAS DESDE 15 JULIO 2019.

Grabo: ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO ANTONIO Registro: 1533
CIRUGIA PLASTICA

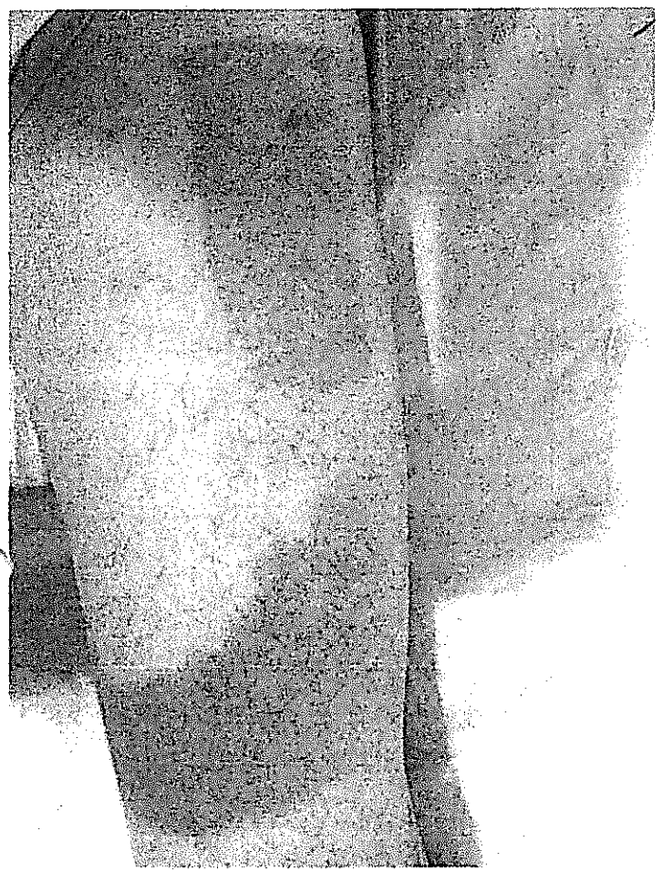
Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plastico
Reg. 1533



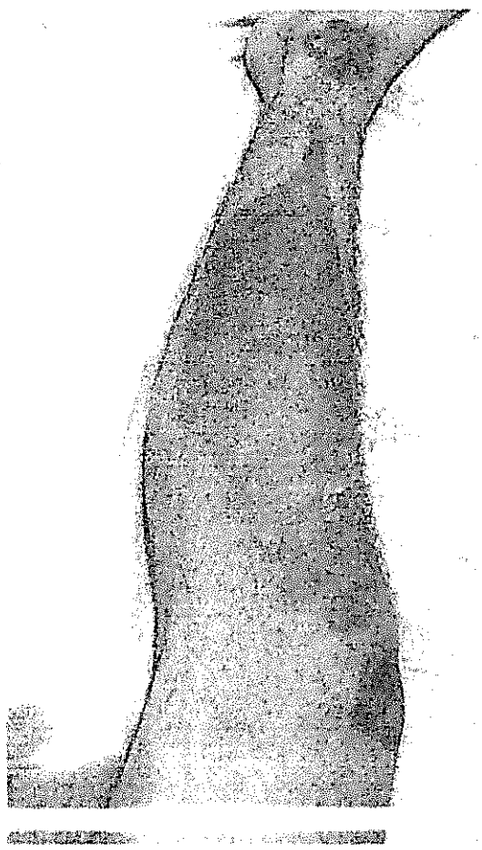


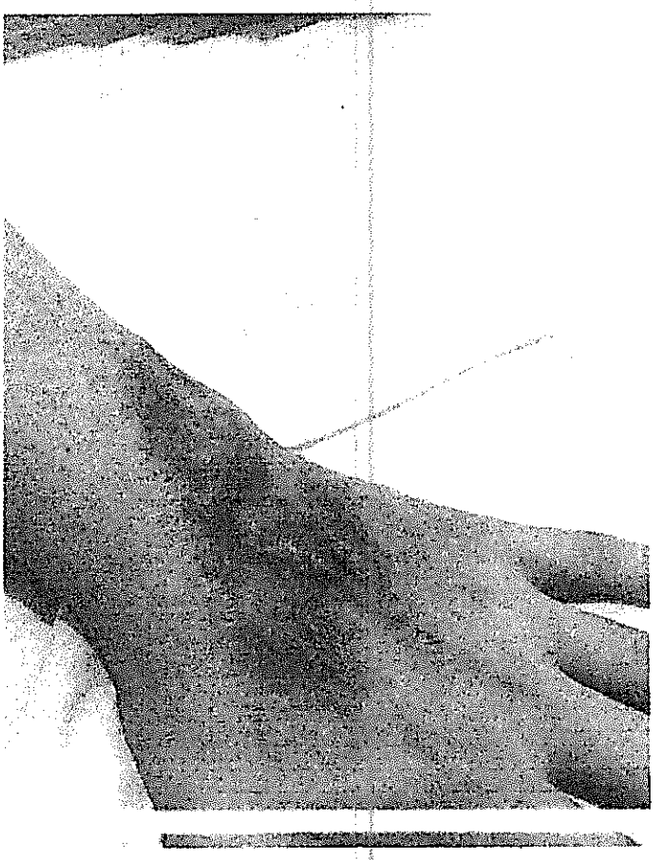












BOSTON

132

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.232.893.953
ORDUZ MONCADA
APELLIDOS
JHONATHAN ALEXANDER
NOMBRES



Jhonathan Orduz
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1998
TACHIRA-JAUREGUI LA GRITA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

13-DIC-2018 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2700150-01061966-M-1232893953-20190214 0064493062A 1 51899022

Clínica Piedecuesta S.A.
Primero Piedecuesta, Primero su Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

EVOLUCION

Registro: 2019042333 Nro: 1 Nro Liquidacion: 820568
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 Sexo: M Fecha Ingreso: 09/08/2019 05:43:48 p.m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha Evolucion 09/08/2019 Hora Evolucion 03:32:40 p.m.

Codigo Dx: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Subjetivo

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONSULTA DE CX PLASTICA POR PRESENTAR ACCIDENTDE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO SUFRIENDO QUEMADURA POR FRICCION EL CUAL REQUIRIO INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO Y MUÑECA Y MANO IZQUIERDA
ACTUALMENTE SE OBSERVA INJERTOS PRENDIDOS EN PROCESO DE INTEGRACION , AREA DONANTE EN MUSLO EPITELIZADA

Objetivo

LO DESCRITO EN SUBJETIVO

Analisis

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONSULTA DE CX PLASTICA POR PRESENTAR ACCIDENTDE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO SUFRIENDO QUEMADURA POR FRICCION EL CUAL REQUIRIO INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO Y MUÑECA Y MANO IZQUIERDA
ACTUALMENTE SE OBSERVA INJERTOS PRENDIDOS EN PROCESO DE INTEGRACION , AREA DONANTE EN MUSLO EPITELIZADA

Plan de Manejo

SE RECOMIENDA LUBRICACION DIARIA Y PROTECCION SOLAR
SS/ TERAPIA FISICA EN MUÑECA IZQUIERDA
CITA DE CONTROL EN UN MES

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plastico
R.M. 1533
T.P. 11736 - 84

Grabo: ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO ANTONIO Grabo:
CIRUGIA PLASTICA
Registro: 1533 Registro

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Clínica Piedecuesta S.A.
Primera Piedecuesta Primera en Salud

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

HOSPITALIZACION ***EPICRISIS***

Registro: 2019039766 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 816044
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 26/07/2019 5:28:22 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

INGRESO

Fecha Nota: 26/07/2019 26/07/2019
Grabo: 91517516 ACOSTA SANCHEZ JHONNATAN
Registro: 91517516 MEDICO GENERAL

Dr. JHONNATAN ACOSTA
Medico y Cirujano UIS
Reg.: 22161 / 14

Subjetivo

POP
INJERTO DE PIEL MANO IZQUIERDA.

REFIERE SENTIRSE BIEN. TOLERANDO VIA ORAL CON DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

Objetivo

ESTADO GENERAL: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO.
C/C: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MOH, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS.
C/P: RSCSRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS.
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
GU: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS.
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIMETRICAS, MOVILES, NO DOLOROSAS, SIN EDEMA.
NEUROLOGICO: MANO IZQUIERDA CUBIERTA CON APOSITO Y VENDAJE BULTOSO.

Analisis

INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS EN POP INMEDIATO DE INJERTO DE PIEL EN MANO IZQUIERDA, POR QUEMADURA POS ABRASION EN ACCIDENTE DE TRANSITO. EN EL MOMENTO ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE SIRS, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO POR EL SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA.

Plan de Manejo

HOSPITALIZAR POR CIRUGIA PLASTICA
DIETA CORRIENTE EN 6 HR POP
LR A 70 CC HORA
CEFAZOLINA 1 GR C/6H
DIPIRONA AMP X 2.5 GR IV C/8H
DICLOFENAC AMP X 75 MG C/12H
CSV/AC.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

o Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
ESUNTIVO	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED. DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

Doc. Digito: 91517516

HOSPITALIZAR POR CIRUGIA PLASTICA
DIETA CORRIENTE EN 6 HR POP
LR A 70 CC HORA
CEFAZOLINA 1 GR C/6H
DIPIRONA AMP X 2.5 GR IV C/8H
DICLOFENAC AMP X 75 MG C/12H
CSV/AC

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 27/07/2019 12:43:12 p. m.

Medina
Medico
Int. Pal
UIS

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plastico
R.M. 1533
T.P. 11738 - 84

Grabo: 1098632756 MEDINA CORREA CARLOS ANDRES **Grabo:** 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1098632756 MEDICINA DE **Registro:** 1533 CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Subjetivo

HOSPITALIZACION **EPICRISIS**

Registro: 2019039766 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 816044
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 26/07/2019 5:28:22 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

IDX:
POP INJERTO DE PIEL MANO IZQUIERDA. (26/7/2019)

SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE TRANQUILO, TOLERA VIA ORAL DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. DOLOR MODULADO.

Objetivo

ESTADO GENERAL: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO.
SV: TA: 110/60 MMHG , FC: 70 LPM, FR: 19 RPM, T: 36.6 SATO2: 97% AMBIENTE
C/C: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MOH, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS.
C/P: RSCSRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS.
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIMETRICAS, MOVILES, NO DOLOROSAS, SIN EDEMA, CON VENDAJE BULTOSO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. CON APOSITO EN MUSLO AREA DONANTE.
NEUROLOGICO:: ALERTA, GLASGOW 15/15

Analisis

HOMBRE 21 AÑOS EDAD EN POSQUIRURGICO DE INJERTO DE PIEL EN MANO IZQUIERDA, POR QUEMADURA POR ABRASION EN ACCIDENTE DE TRANSITO. EN EL MOMENTO ESTABLE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO , NO SIRS, SE INDICA TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO. MANO ELEVADA , NO DESTAPAR VENDAJE HASTA EL 29 JULIO 2019 BAJO SUPERVISION DE CIRUGIA PLASTICA.

Plan de Manejo

HOSPITALIZACION CIRUGIA PLASTICA
DIETA CORRIENTE
LR A 70 CC HORA IV
OMEPRAZOL CAP 20 MGRS VO C/24 H AYUNAS
CEFAZOLINA 1 GR C/6H FI: 26 JULIO /2019 - D1.
TRAMADOL AMP 50 MGRS IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
DIPIRONA AMP X 2.5 GR IV C/8H **SOLO SI DOLOR**
CSV -AC.
MANO ELEVADA IZQUIERDA
VIGILAR LLENADO CAPILAR DEDOS DE MANO IZQUIERDA
NO RETIRAR VENDAJE DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO HASTA EL LUNES 29 JULIO 2019 BAJO SUPERVISION CIRUGIA PLASTICA.

Fecha Evolución: 28/07/2019 9:38:41 a. m.

Dra. Ingrid Nathalia García B.
Médico General
UDES Reg. 1.095.815.221

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plastico
R.M. 1533
T.P. 11734 - 84

Grabo: 1095815221 GARCIA BOHORQUEZ INGRID NATHALIA
Registro: 1095815221 MEDICO GENERAL

Grabo: 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1533 CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z424 CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA PLASTICA DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES

Subjetivo

EVOLUCION HOSPITALIZACION - CIRUGIA PLASTICA
EDAD. 21 AÑOS
IDX.
POP INJERTO DE PIEL MANO IZQUIERDA (26/7/2019)

SUBJETIVO/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE) PASA BUENA NOCHE, DOLOR MODULADO, NO FIEBRE, DIURESIS POSITIVA. NO EMESIS

Objetivo

ESTADO GENERAL: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO
SIGNOS VITALES: TA: 116/63 MMHG , FC: 77 LPM, FR: 19 RPM, T: 36.5 SATO2: 95% AMBIENTE
C/C: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS
C/P: TORAX SIMETRICO, RSCSRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS
ABD: RUIDOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: VENDAJE BULTOSO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON APOSITO EN MUSLO AREA DONANTE NO SE DESTAPA NINGUNA DE LOS 2 AREAS, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR, GLASGOW 15/15

Clínica Piedecuesta S.A.
Primero Piedecuesta, Primero su Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

HOSPITALIZACION ***EPICRISIS***

Registro: 2019039766 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 816044
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 26/07/2019 5:28:22 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA POR POP DE INJERTO DE PIEL MANO IZQUIERDA (26/7/2019), SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO, ANALGESIA LA CUAL SE AJUSTA, PROTECTOR GASTRICO PARA PREVENIR ULCERA GASTRICA POR ESTRES. EN EL MOMENTO PACIENTE CON HEMODINAMIA ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, CON AREA DONANTE Y RECEPTORA CUBIERTAS NO SE DESTAPAN. EN RONDA MEDICA CON CIRUGIA PLASTICA SE ORDENA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO INTRAHOSPITALARIO PARA GARANTIZAR SOBREVIVENCIA DEL INJERTO. SE ESPERA DE ACUERDO A EVOLUCION CLINICA Y EL DIA DE MAÑANA A COMO SE ENCUENTRE EL AREA INJERTADA POSIBLE EGRESO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de Manejo

HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA
DIETA CORRIENTE
LR A 70 CC HORA IV
CEFAZOLINA 1 GR C/6H FI: 26 JULIO /2019 - D2
MADOL AMP 100 MGRS *APLICAR 50MG IV CADA 8 HORAS **SI DOLOR INTENSO**
IRONA AMP X 2 GR IV C/8H **AJUSTE**
ACETAMINOFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL CAP 20 MGRS VO C/24 H AYUNAS
CSV -AC
MANO ELEVADA IZQUIERDA
VIGILAR LLENADO CAPILAR DEDOS DE MANO IZQUIERDA
NO RETIRAR VENDAJE DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO HASTA EL LUNES 29 JULIO 2019 BAJO SUPERVISION CIRUGIA PLASTICA

Fecha Evolución: 29/07/2019 3:59:02 p. m.

Dr. Eduardo A. Albarracin R
Cirujano Plastico
R.M. 1533

Grabo: 1098632756 MEDINA CORREA CARLOS ANDRES **Grabo:** 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1098632756 MEDICINA DE **Registro:** 1533 CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Subjetivo

EVOLUCION HOSPITALIZACION - CIRUGIA PLASTICA

EDAD. 21 AÑOS

JP INJERTO DE PIEL MANO ANTEBRAZO IZQUIERDOS (26/7/2019)

SUBJETIVO/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE) PASA BUENA NOCHE, DOLOR MODULADO, NO FIEBRE, DIURESIS POSITIVA. NO EMESIS

Objetivo

ESTADO GENERAL: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO

SIGNOS VITALES: TA: 120/75 MMHG , FC: 79 LPM, FR: 19 RPM, T: 36.5 SATO2: 96% AMBIENTE
C/C: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS
C/P. TORAX SIMETRICO, RSCSRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS
ABD: RUIDOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: VENDAJE BULTOSO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE DESTAPA CON JEFE ENFERMERIA MD HOSPITALARIO Y CIRUGIA OPLADTICA SE EVIDENCIA INTEGRIDAD DE TEJIDO DONANTE , NO INFECCION SE REALIZA CURACION ,EN MUSLO AREA DONANTE VENDAJE QUE NO SE DESTAPA TODAS LAS EXTREMIDADES CON PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG
NEUROLOGICO ALERTA. ORIENTADO, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR, GLASGOW 15/15

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA POSQUIRURGICO INJERTO DE PIEL MANO ANTEBRAZO IZQUIERDOS (26/7/2019),ADECUADA EVOLUCION MEDICA, FAVORABLE NO SIRS, AFEBRIL , SIN DOLOR , HOY SE DESTAPA AREA DE INJERTOS EVIDENCIANDO INTEGRIDAD SE REALIZA CURACION , SE DA EGRESO CON PLAN DE MANEJO Y SIGNOS DE ALARMA,INCAPACIDAD MEDICA , CITA DE CONTROL POR CIRUGIA PLASTICA.

Plan de Manejo

EGRESO
CEFALEXINA CAP 500 MGRS VO CADA 8 HORAS X 7 DIAS

HOSPITALIZACION — **EPICRISIS**

Registro: 2019039766 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 816044
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 26/07/2019 5:28:22 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ACETAMINOFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL CAP 20 MGRS VO C/DIA H AYUNAS
MANO ELEVADA IZQUIERDA
INCAPACIDAD MEDICA POR TREINTA DIAS DESDE 15 JULIO DE 2019 HASTA AGOSTO 13 DE 2019
CITA DE CONTROL POR CIRUGIA PLASTCA ASIGNAR LA CITA PARA EL DIA VIERNES 9 AGOSTO DE 2019
RECOMENDACIONES MEDICAS, REPOSO EN CASA, CUMPLIR INCAPACIDAD MEDICA, NO MOJAR FERULA,
SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS: FIEBRE, DOLOR, SANGRADOS, VOMITO, MALESTAR GENERAL.
RETIRO DE VENDAJE ELASTICO AREA DONANTE DE MUSLO QUINCE DIAS DESPUES DE CIRUGIA EN URGENCIAS CLINICA PIEDECUESTA. NO MOJAR NI RETIRAR VENDAJE ELASTICO DE MUSLO EN SU CASA. NO MOJARLO NI RETIRARLO.
CURACIONES INTERDIARIAS POR JEFE DE ENFERMERIA EN URGENCIAS CLINICA PIEDECUESTA.

NOTAS MEDICAS

Fecha Nota: 29/07/2019 4:06:09 p. m. **Nota aclaratoria:** N
Grabo: 1098632756 MEDINA CORREA CARLOS ANDRES
Registro: 1098632756 MEDICINA DE

Medina
MEDICO
COLEGIO MEDICO

ORDEN MEDICA

RETIRO DE VENDAJE ELASTICO AREA DONANTE DE MUSLO QUINCE DIAS DESPUES DE CIRUGIA EN URGENCIAS CLINICA PIEDECUESTA.

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
CONFIRMADO	S619	HERIDA DE LA MU?ECA Y DE LA MANO, PARTE NO ESPECIFICADA

PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS

RCP: **Intubación Endotraqueal:** **Tubo Torax:** **Toracocentesis:** **Pericardiocentesis:** **Paracentesis:**
Sonda Vesical: **Sonda Nasogastrica:** **Taponamiento nasal:** **Inmovil. Extremidades:** **Inmovilización Cervical:**
Debridamiento de Heridas: **Sutura:** **Nro Puntos:**
Otros:

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 29/07/2019 5:12:40 p. m.

Motivo Remision:
EGRESO
IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: **Autorización CRU:**
Signos Vitales **TA:** 120/70 **FC:** 75 **FR:** 19
SaO2 99 **TEM:** 36 **Glasgow** 15
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

BUENAS

Plan de manejo

EGRESO
CEFALEXINA CAP 500 MGRS VO CADA 8 HROAS X 7 DIAS
ACETAMINOFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL CAP 20 MGRS VO C/DIA H AYUNAS
MANO ELEVADA IZQUIERDA
INCAPACIDAD MEDICA POR TREINTA DIAS DESDE 15 JULIO DE 2019 HASTA AGOSTO 13 DE 2019
CITA DE CONTROL POR CIRUGIA PLASTCA ASIGNAR LA CITA PARA EL DIA VIERNES 9 AGOSTO DE 2019
RECOMENDACIONES MEDICAS, REPOSO EN CASA, CUMPLIR INCAPACIDAD MEDICA, NO MOJAR FERULA,
SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS: FIEBRE, DOLOR, SANGRADOS, VOMITO, MALESTAR GENERAL.
RETIRO DE VENDAJE ELASTICO AREA DONANTE DE MUSLO QUINCE DIAS DESPUES DE CIRUGIA EN URGENCIAS CLINICA PIEDECUESTYA
CURACIONES INTERDIARIAS POR JEFE DE ENFERMERIA EN URGENCIAS CLINICA PIEDECUESTA.

Plan Educativo

EGRESO
CEFALEXINA CAP 500 MGRS VO CADA 8 HROAS X 7 DIAS

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

Piedecuesta S.A.
Piedecuesta, Primero en Salud

...LIZACION *EPICRISIS*

...019039766 Nro: 2 Nro Liquidacion: 816044

Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 26/07/2019 5:28:22 p. m.

...ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER

SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

...OFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
...OL CAP 20 MGRS VO C/DIA H AYUNAS
...VADA IZQUIERDA
...AD MEDICA POR TREINTA DIAS DESDE 15 JULIO DE 2019 HASTA AGOSTO 13 DE 2019
...CONTROL POR CIRUGIA PLASTCA ASIGNAR LA CITA PARA EL DIA VIERNES 9 AGOSTO DE 2019
...DACIONES MEDICAS, REPOSO EN CASA, CUMPLIR INCAPACIDAD MEDICA, NO MOJAR FERULA,
...E ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS: FIEBRE, DOLOR, SANGRADOS, VOMITO, MALESTAR GENERAL.
...DE VENDAJE ELASTICO AREA DONANTE DE MUSLO QUINCE DIAS DESPUES DE CIRUGIA EN URGENCIAS CLINICA PIEDECUESTYA
...ONES INTERDIARIAS POR JEFE DE ENFERMERIA EN URGENCIAS CLINICA PIEDECUESTA.

INCAPACIDAD

...Inicial 15/07/2019 Fecha Termina: 13/08/2019 Dias: 30

...: N Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL

...TREINTA DIAS DESDE 15 JULIO 2019.

...ERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

...91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO

...1533 1533

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plástico
R.M. 1533
T.P. 11736 - 84

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

Clínica Piedecuesta S.A.
Primero Piedecuesta, Primero en Salud

132

EVOLUCION

Registro: 2019038461 **Nro:** 1 **Nro Liquidacion:** 813323
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 19/07/2019 12:09:29 p.m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha Evolucion 19/07/2019 **Hora Evolucion** 04:36:09 a.m.

Codigo Dx: T310 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA

Subjetivo

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD, MASCULINO EN POP DE LABADO Y DESBRIAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO , EN ANTEBRAZO , MUÑECA , Y DORSO DE MANO IZQUIERDA , ADEMAS UNA FRACTURA EN DEDO UNO DE LA MANO IZQUUIERDA.

Objetivo

SE OBSERVA QUEMADURA EPITELIZADAS EN LA MUÑECA Y DORSO DE LA MANO IZQUIERDA , QUEMADURA MAS PROFUNDA REQUIERE INJERTO DE ?PIEL.

Analisis

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD, MASCULINO EN POP DE LABADO Y DESBRIAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO , EN ANTEBRAZO , MUÑECA , Y DORSO DE MANO IZQUIERDA , ADEMAS UNA FRACTURA EN DEDO UNO DE LA MANO IZQUUIERDA. SE OBSERVA QUEMADURA EPITELIZADAS EN LA MUÑECA Y DORSO DE LA MANO IZQUIERDA , QUEMADURA MAS PROFUNDA REQUIERE INJERTO DE ?PIEL.

Plan de Manejo

1. SS: AUTORIZACION DE CX DE INJERTO DE PIEL EN DORSO EN MUÑECA Y DORSO DE MANO IZQUIERDA CODIGO : 15130 GRUPO 8 .
2. VALORACION POR ANESTESIOLOGIA .
3. CURACIONES DIA POR MEDIO 3.

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plastico
R-M. 1533
T.P. 11734 - 84

Grabo: ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO ANTONIO **Grabo:**
CIRUGIA PLASTICA
Registro: 1533 **Registro**

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

Clínica Piedecuesta S.A.
Primero Piedecuesta, Primero su Salud

CIRUGIA AMBULATORIA

EPICRISIS

Registro: 2019034240 **Nro:** 1 **Nro Liquidacion:** 806206

Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 28/06/2019 8:23:56 a. m.

Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Objetivo

Plan de Manejo

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S625	FRACTURA DEL PULGAR
RELACIONADO	S610	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DA?O DE LA(S) U?A(S)
RELACIONADO	S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED. DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

c. Digito: 91202091

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO QUEMADURAS POR FRICCION EN MANO IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO, PIERNA IZQUIERDA CON ESCARA INGREA PARA REALIZAR LAVADO QUIRURGICO Y DESBRIDAMIENTO

Fecha: 28/06/2019 **Hora:** 12:46:23 p. m. **Clase:** PROGRAMADA

Dx Pre Quirurgicos

DX 1: S625 FRACTURA DEL PULGAR **DX 2:** T233 QUEMADURA DE LA MU?ECA Y DE LA MANO, DE
DX 3: T242 QUEMADURA DE LA CADERA Y DEL MIEMBRO **DX 4:**

Dx Post Quirurgicos

DX 1: S625 FRACTURA DEL PULGAR **DX 2:** T233 QUEMADURA DE LA MU?ECA Y DE LA MANO, DE
DX 3: T242 QUEMADURA DE LA CADERA Y DEL MIEMBRO **DX 4:**

Procedimientos

Cup 1: 86200 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL
Cup 2: 79090 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)
Cup 3:
Cup 4:
Cup 5:
Cup 6:
Cup 7:
Cup 8:

Intervienen

Cirujano ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO ANTONIO **Cirujano**
Anestes. VILLARRAGA CASTRO CARMEN MARIA **Ayudante** DELGADO PAEZ ROBINSON
Intrumen. HERRERA MOLINA CAROLINA

Muesta Patologia -
Radiologia N **Tipo Anestesia** GENERAL **Hora Inicia** 10:30:00 a. **Hora Finaliza** 11:30:00 p.
ASA 1 **Sala** SALA 3 **Transfusiones** N **Intensificador** N
Patologo -

Grabo: ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO ANTONIO **Registro:** 1533
CIRUGIA PLASTICA

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plastico
R.M. 1533
T.P. 11739 - 84

Material

CIRUGIA AMBULATORIA ***EPICRISIS***

Registro: 2019034240 **Nro:** 1 **Nro Liquidacion:** 806206
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 28/06/2019 8:23:56 a. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hallazgos

1) QUMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROX 7 % SCT CON ESCARA NECROTICA
2) QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
3) FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S625	FRACTURA DEL PULGAR

PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: **Tubo Torax:** **Toracocentesis:** **Pericardiocentesis:** **Paracentesis:**
Sonda Vesical: **Sonda Nasogastrica:** **Taponamiento nasal:** **Inmovil. Extremidades:** **Inmovilización Cervical:**
Debridamiento de Heridas: **Sutura:** **Nro Puntos:**
Otros:

Conducta Final HOSPITALIZACION **Fecha Salida:** 28/06/2019 1:08:08 p. m.

Motivo Remision:
-
IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: **Autorización CRU:**
Signos Vitales **TA:** **FC:** **FR:**
SaO2 **TEM:** **Glasgow**
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

PACIENTE POP DE LAVADO QUIRURGICO Y DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS QUEMADURAS MULTIPLES POR FRICCION MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO, HOMBRO DERECHO, REDUCCION CERRADA FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA SIN COMPLICACIONES SE INDICA HOPSITALIZAR CON MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO, EN AREAS CRUENTA EN DORSO DE MANO IZQUIERDO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO LA CUAL SEGUN EVOLUCION PODRIA REQUERIR INJERTO DE PIEL.

Plan de manejo

HOSPITALIZAR
DIETA EN 6 HORAS
SSN 0,9 % A 100 CC / H IV
CEFAZOLINA AMP 1 GR C/6 H IV
DICLOFENACO AMP 75 MG C/12 H IV
PRIMERA CURACION EN 72 HORAS (30/06/2019)
CSV-AC

Plan Educativo

-

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: **Fecha Termina:** **Dias:**
Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** **Clase Incapacidad:**
Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1533 1533

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plástico
R.M. 1533
T.P. 11736 - 84

Clínica Piedecuesta S.A.
Primero Piedecuesta, Primero su Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

HOSPITALIZACION ***EPICRISIS***

Registro: 2019034240 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 806206
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 28/06/2019 1:08:08 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

INGRESO

Fecha Nota: 28/06/2019 28/06/2019
Grabo: 1098757402 GOMEZ RAMOS ISBET LIZETH
Registro: 1098757402 MEDICO GENERAL

Dra. Isbet Lizeth Gómez R.
C.C. 1.098.757.402
Médico SSO

Subjetivo

INGRESO HOSPITALIZACION

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS
-POP INMEDIATO DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR
-OP INMEDIATO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO
-UEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO
PROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA

Objetivo

ESTADO GENERAL
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADO.
C/C: NORMOCEFALO, PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL NO MASAS CON COLLAR DE THONSON
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS NI SOBREAGREGADOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION
EXT: EUTROFICASS, EUTERMICAS, SE EVIDENCIA VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, Y SE EVIDENCIA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
NEURO: ALERTA SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO NO SIGNOS DE FOCALIZACION,

Analisis

PACIENTE ADULTO JOVEN EL CUAL INGRESA A HOSPITALIZACION EN POP INMEDIATO DE FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR DE MANO IZQUIERDA, Y LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO POR QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, CON MANEJO ANTIBIOTICO PROFILACTICO Y ANALGESICO LA CUAL SE MODIFICA, SE ADICIONA PROTECTOR GASTRICO PARA PREVENCION DE ULCERAS POR ESTRES. POR LO DEMAS CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO YA INSTAURADO

Plan de Manejo

HOSPITALIZAR POR CIRUGIA PLASTICA
DIETA NORMAL EN 6 HORAS
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS *** NUEVO***
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)
PRIMERA CURACION EN 72 HORAS (30/06/2019)
PD RADIOGRAFIA MANO IZQUIERDA MAÑANA A LAS 8AM
CONTROL DE SANGRADO
CSV-AC

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S625	FRACTURA DEL PULGAR
CONFIRMADO	T242	QUEMADURA DE LA CADERA Y DEL MIEMBRO INFERIOR, DE SEGUNDO GRADO,
CONFIRMADO	Z424	CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA PLASTICA DE LAS EXTREMIDADES

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED. DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

Doc. Digito: 1098757402

HOSPITALIZAR POR CIRUGIA PLASTICA
DIETA NORMAL EN 6 HORAS
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS *** NUEVO***
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS) *** NUEVO***

HOSPITALIZACION ***EPICRISIS***

Registro: 2019034240 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 806206

Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 28/06/2019 1:08:08 p. m.

Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PRIMERA CURACION EN 72 HORAS (30/06/2019)
PD RADIOGRAFIA MANO IZQUIERDA MAÑANA A LAS 8AM
CONTROL DE SANGRADO
CSV-AC

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 29/06/2019 3:22:15 p. m.

Grabo:	1098703250	ANGULO RODRIGUEZ YEFERSON	**Grabo:**	91202091	ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro:	1098703250	MEDICO GENERAL	**Registro:**	1533	CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z489 CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO

Subjetivo

EVOLUCION MEDICA - HOSPITALIZACION CIRUGIA PLASTICA
EDAD: 21 AÑOS

IDX:
-POP MEDIATO DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP MEDIATO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA

SUBJETIVO: PACIENTE EN UNIDAD CON FAMILIAR A COMPAÑANTE REIFERE DOLOR MODULADO, TOLER AL A VIA ORAL DIURESIS Y D EPOSICONES DE ASPECTO USUAL.

Objetivo

SIGNOS VITALES: TA: 134/70 MMHG FC: 75 LPM FR: 20 SATO2: 94%
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADO.
C/C: NORMOCEFALO, PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL NO MASAS CON COLLAR DE THONSON
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS NI SOBREAGREGADOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION
EXT: EUTROFICASS, EUTERMICAS, SE EVIDENCIA VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, Y SE EVIDENCIA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
NEURO: ALERTA SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO NO SIGNOS DE FOCALIZACION

REPORTE D E PARACLINICOS:
RADIOGRAFIA D E MANO IZQUIERDA: SE EVIDENCIA ADEUCADA POSICIONAMIENTO Y REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGE DE PIRMER DEDO

Analisis

PACIENTE ADULTO JOVEN, HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA EN POP MEDIATO DE FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR DE MANO IZQUIERDA, Y LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO POR QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, CON MANEJO ANTIBIOTICO PROFILACTICO Y ANALGESICO, EN RONDA EN CONJUNTO CON CIRUGIA PLASTICA SE DECIDE CONTINUAR HOSPITALIZACION CON EL OBJETIVO DE REALIZAR PRIMERA CURACION EL DIA DE MAÑANA Y EXPLORAR HERIDA PARA DEFINIR SI REQUIERE INJERTO DE PIEL. SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE WENTEDER YA CEPTAR LA INDICACION MEDICA.

Plan de Manejo

HOSPITALIZACION CIRUGIA PLASTICA
DIETA NORMAL EN 6 HORAS
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA
CEFAZOLINA AMP 1 G VO CADA 6 HORAS FI: 28/06/2019 D: 1
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)

HOSPITALIZACION *EPICRISIS*

Registro: 2019034240 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 806206
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 28/06/2019 1:08:08 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Dra. Isbet Lizeth Gómez R. C.C. 1.098.757.402 Médico SSO

Dr. Eduardo A. Albarracin F. Cirujano Plastico R.M. 1533

Grabo: 1098757402 GOMEZ RAMOS ISBET LIZETH **Grabo:** 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1098757402 MEDICO GENERAL **Registro:** 1533 CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z489 CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO

Subjetivo

EVOLUCION HOSPITALIZACION - CIRUGIA PLASTICA

E[illegible]: 21 AÑOS
I[illegible]
-POP MEDIATO DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP MEDIATO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA
SUBJETIVO: PACIENTE EN UNIDAD, REFIERE PASAR BUENA NOCHE, AFEBRIKL, CON BUENA TOLERANCIA DE LA VIA ORAL, CON MODULACION DEL DOLOR

Objetivo

ESTADO GENERAL:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADO.
SIGNOS VITALES: TA:98/57MMHG FC:60LPM FR:20RPM, SATO2: 98% AIRE AMBIENTE T: 36.4°C
C/C: NORMOCEFALO, PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL NO MASAS CON COLLAR DE THONSON
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS NI SOBREAGREGADOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXT: EUTROFICAS, EUTERMICAS, SE EVIDENCIA VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, Y SE EVIDENCIA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
NEURO: ALERTA SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO NO SIGNOS DE FOCALIZACION, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS

RADIOGRAFIA DE MANO IZQUIERDA DONDE SE EVIDENCIA REDUCCION ADECUADA DE FRACTURA DE FALANGUE DE PULGAR

Analisis

P[illegible]ENTE ADULTO JOVEN, HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA EN TERCER DIA DE POP DE FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR [illegible]ANO IZQUIERDA, Y LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO POR QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, AN[illegible]EBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, ACTUALMENTE EN MANEJO CON ANTIBIOTICO PROFILACTICO HOY DIA 3 ASOCIADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y ANALGESICOS, SE VALORA PACIENTE EN RONDA MEDICA CON CIRUJANO PLASTICO INSTITUCIONAL DR ALBARRACIN , QUIEN INDICA CURACION EL DIA DE MAÑANA Y DEPENDIENDO EVOLUCION SE DARA EGRESO, POR EL MOMENTO SE CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO YA INSTAURADO, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIOENTE ENTENDIENDO Y ACEPTANDO

Plan de Manejo

HOSPITALIZACION CIRUGIA PLASTICA
DIETA NORMAL
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA
CEFAZOLINA AMP 1 G IV CADA 6 HORAS FI: 28/06/2019 D:3
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)
CURACION POR PARTE DE ENFERMERIA EL 02/07/2019
DEAMBULACION ASISTIDA CON MULETAS
NO APOYO DE EXTREMIDAD
CONTROL DE SANGRADO
CSV-AC

Fecha Evolución: 02/07/2019 12:46:55 p. m.

Dra. Isbet Lizeth Gómez R. C.C. 1.098.757.402 Médico SSO

Dr. Eduardo A. Albarracin F. Cirujano Plastico R.M. 1533

1098757402 GOMEZ RAMOS ISBET LIZETH **Grabo:** 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO

HOSPITALIZACION — **EPICRISIS**

Registro: 2019034240 Nro: 2 Nro Liquidacion: 806206
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 28/06/2019 1:08:08 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PRIMERA CURACION EN 72 HORAS (30/06/2019)
PD RADIOGRAFIA MANO IZQUIERDA MAÑANA A LAS 8AM
CONTROL DE SANGRADO
CSV-AC

Fecha Evolución: 30/06/2019 1:22:21 p. m.

Dr. Eduardo A. Albarracin R. Cirujano Plastico R.M. 1533

Grabo: 1098703250 ANGULO RODRIGUEZ YEFERSON
Registro: 1098703250 MEDICO GENERAL

Grabo: 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1533 CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z489 CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO

Subjetivo

EVOLUCION MEDICA - HOSPITALIZACION CIRUGIA PLASTICA
EDAD 21 AÑOS

IDX:
-POP MEDIATO DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP MEDIATO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA

SUBJETIVO: PACIENTE EN UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR REFIERE PASAR BUENA NOCHE, DOLOR MODULADO, TOLER ALA VIA OPRAL DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES. ENFERMERIA NO REFIERE CAMBIOS.

Objetivo

SIGNOS VITALES: TA: 125/70 MMHG FC: 77 LPM FR:20 SATO2: 97% T: 36.3
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADO.
C/C: NORMOCEFALO, PINRAL ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL NO MASAS CON COLLAR DE THONSON
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS NI SOBREAGREGADOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION
EXT: EUTROFICASS, EUTERMICAS, SE EVIDENCIA VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, Y SE EVIDENCIA FERULA POSTERIOR EN MIEMB SUPERIOR IZQUIERDO, SE DESTAPA CON EVIDENCIA DE HERIDAS PROFUNDAS EN AREAS ESPECIALES.
NEURO: ALERTA SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO NO SIGNOS DE FOCALIZACION

Analisis

PACIENTE ADULTO JOVEN, HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA EN POP MEDIATO DE FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR DE MANO IZQUIERDA, Y LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO POR QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, CON MANEJO ANTIBIOTICO PROFILACTICO Y ANALGESICO. EL DIA D E HOY SE REALIZA PRIMER CURACION CON EVIDENCIA DE HERIDA PROFUNDA EN MANO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO ADEMAS DE HERIDA PROFUNDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. EN RONDA EN CONJUNTO CON CIRUGIA PLASTICA 8DR ALBARRACIN) SE DECIDE CONTINUAR HOSPITALIZACION CON EL OBJETIVO DE REALIZAR CURACIONES INTERDIARIAS Y MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR HERIDAS RPOFUNDAS EN AREAS ESPECIALES DE LA PIEL. ADEMAS DE VIGILAR EVOLUCION PARA DEFINIR SI REQUIERE INJERTO DE PIEL. SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE WENTEDER YA CEPTAR LA INDICACION MEDICA.

Plan de Manejo

HOSPITALIZACION CIRUGIA PLASTICA
DIETA NORMAL EN 6 HORAS
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA
CEFAZOLINA AMP 1 G VO CADA 6 HORAS FI: 28/06/2019 D: 2
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)
CURACIONE SINTERDIARIAS POR ENFERMERIA
PD RADIOGRAFIA MANO IZQUIERDA MAÑANA A LAS 8AM
CONTROL DE SANGRADO
CSV-AC

Fecha Evolución: 01/07/2019 11:30:41 a. m.

HOSPITALIZACION **EPICRISIS**

Registro: 2019034240 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 806206
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 28/06/2019 1:08:08 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Daniela Barajas A.
Dra. Ma. Daniela Barajas Almeida
C.C. 1.098.746.113
Médico SSO - UDES

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plastico
R.M. 1533

Grabo: 1098746113 BARAJAS ALMEIDA MARIA DANIELA
Registro: 1098746113 MEDICO GENERAL

Grabo: 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1533 CIRUGIA PLASTICA

Dx:
Z489 CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO

Subjetivo

EVOLUCION HOSPITALIZACION DIA EN CONJUNTO CON CIRUGIA PLASTICA:

-POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA

SUBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUEINES INDICAN QUE SE ENCUENTRA FEBRIL, CON MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DOLOR POLIARTICULAR.

Objetivo

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO.

SIGNOS VITALES: TA: 108/49 FC: 109 FR: 20 T: 38.5

CC: CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, PINRAL, ADEUCADA APERTURA OCULAR, CON HERIDA DE APROXIMADMAENTE 4 CMS DE DIAMETRO, CON GRANULACION.
CP: TORAX SIMETRICO, RSCSRS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TIRAJES
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALAPCION, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIMETRICAS, NO EDEMAS, ADECUADO LLENADO CAPILAR, ADECUADA MOVILIDAD DE 4 EXTREMIDADES. SE EVIDNECIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO HERIDA CUBIERTA CON GASAS Y APOSITOS, SIN SINGOS DE SANGRADO ACTIVO, NO SECRECION. EN MEIMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE EVIDENCIA FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON ADECUADA MOVILIDAD DISTAL, ADEUCADO LLENADO CAPILAR.
NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SINGOS DE FOCALIZACION.

PORTE DE HEMOGRAMA: LEUCOS: 7480 N: 86.6% HB: 11.5 PLAQ: 260.000

Analisis

PACINETE EN EL MOMENTO QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA, CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR + POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO, REALIZADA EL DIA 28/06/2019 Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO. PACIENTE QUIEN EL DIA DE HOY TENIA PROPUESTA DE EGRESO, SIN EMABRGO EN RONDA MEDICA SE NOTIFICA PACIENTE CON PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS, ASOCIADO A MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, SE VALORA PACIENTE EN CONJUNTO CON DR ALBARRACIN, CIRUJANO PLASTICO QUIEN INDICA QUE POR PRESENCIA DE MALESTAR GENERAL Y PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS, SE DECIDE TOMA DE HEMOGRAMA EN EL CUAL SE EVIDENCIA NEUTROFILIA, NO LEUCOCITOSIS, LEVE ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA, NO TROMBOCITOPENIA. POR TAL MOTIVO SE DECIDE CONTINUAR EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, VIGILANCIA DE CURVA TERMICA, SI PACIENTE PRESENTA MEJORIA DE SINTOAMTOLIOGIA SE DECIDIRÁ EGRESO EL DIA DE MAÑANA. SE EXPLICA A PACIENTE Y MADRE CONDUCTA, QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN, ATENTOS A EVOLUCION CLINCIA DEL MISMO.

Plan de Manejo

HOSPITALIZACION. CIRUGIA PLASTICA
DIETA NORMAL
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA
CEFAZOLINA AMP 1 G IV CADA 6 HORAS FI: 28/06/2019 D:5
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS *SI FIEBRE*
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)
SS/ HEMOGRAMA AHORA
CURACION POR PARTE DE ENFERMERIA INTERDIARIAS
DEAMBULACION ASISTIDA CON MULETAS
NO APOYO DE EXTREMIDAD
CURVA TERMICA CADA 6 HORAS
CONTROL DE SANGRADO

HOSPITALIZACION **EPICRISIS**

Registro: 2019034240 Nro: 2 Nro Liquidacion: 806206
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 28/06/2019 1:08:08 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Grabo: 1098757402 MEDICO GENERAL Registro: 1533 CIRUGIA PLASTICA
Registro:
Dx: Z489 CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO

Subjetivo

EVOLUCION HOSPITALIZACION - CIRUGIA PLASTICA
EDAD: 21 AÑOS
IDX:
-POP MEDIATO DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP MEDIATO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDC PULGAR MANO IZQUIERDA
SUBJETIVO: PACIENTE EN UNIDAD, CON MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL

Objetivo

ESTADO GENERAL:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADO.
SIGNOS VITALES: TA:123/62MMHG FC:57LPM FR:20RPM, SATO2: 98% AIRE AMBIENTE T: 35.9°C
C/C: NORMOCEFALO, PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL NO MASAS CON COLLAR DE THONSON
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS NI SOBREAGREGADOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXT: EUTROFICAS, EUTERMICAS, SE EVIDENCIA VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, Y SE EVIDENCIA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
NEURO ALERTA SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO NO SIGNOS DE FOCALIZACION, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS

Analisis

PACIENTE ADULTO JOVEN, HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA EN TERCER DIA DE POP DE FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR DE MANO IZQUIERDA, Y LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO POR QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, ACTUALMENTE EN MANEJO CON ANTIBIOTICO PROFILACTICO HOY DIA 4 ASOCIADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS,. ANALGESICOS Y PROTECTOR GASTRICO PARA PREVENCION DE ULCERAS POR ESTRES , SE VALORA PACIENTE EN RONDA MEDICA CON CIRUJANO PLASTICO
INSTITUCIONAL. DR ALBARRACIN, ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON DOLOR MODULADO, SIN PRESENCIA DE SDECRCION, CON FERULA LA CUAL NO SE RETIRA, POR LO CUAL INDICA POR EL MOMENTO CONTINUAR CON TRATAMIENTO MEDICO SEGUN EVOLUCION MEDICA SE DEFINIRA EGRESO, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A APCIENTE Y FAMILIAR ENTENDIENDO Y ACEPTANDO.

Plan de Manejo

HOSPITALIZACION CIRUGIA PLASTICA
DIETA NORMAL
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA
CEFAZOLINA AMP 1 G IV CADA 6 HORAS FI: 28/06/2019 D:4
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)
CURACION POR PARTE DE ENFERMERIA EL 02/07/2019 LUEGO DIA POR MEDIO
DEAMBULACION ASISTIDA CON MULETAS
NO APOYO DE EXTREMIDAD
CONTROL DE SANGRADO
CSV-AC

ORDENES DE EGRESO
-CURACIONES INTERDIARIAS CON FITOESTIMULINA
-RODILLA CON AREA DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA DE TEJIDO POR LO CUAL SE SOLICITA COLGAJO DE PIEL (COBERTURA CON COLGAJO) CODIGO: 15140 GRUPO 7
-MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON AREA DE PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE MANO, LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION QUE REQUIERE INJERTO (CODIGO:1530 GRUPO 8)
-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
-ANALGESICOS
-ANTIBIOTICO

Fecha Evolución: 03/07/2019 12:03:48 p. m.

Clínica Piedecuesta S.A.
Primero Piedecuesta, Primero su Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

HOSPITALIZACION — *EPICRISIS*

Registro: 2019034240 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 806206
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 28/06/2019 1:08:08 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

ORDENES DE EGRESO
-CURACIONES INTERDIARIAS CON FITOESTIMULINA
-RODILLA CON AREA DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA DE TEJIDO POR LO CUAL SE SOLICITA COLGAJO DE PIEL (COBERTURA CON COLGAJO) CODIGO: 15140 GRUPO 7
-MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON AREA DE PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE MANO, LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION QUE REQUIERE INJERTO (CODIGO:1530 GRUPO 8)
-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
-ANALGESICOS
-ANTIBIOTICO

Fecha Evolución: 04/07/2019 8:06:08 a. m.

Dra. Ingrid Nathalia Garcia B.
Médico General
UDES Reg. 1.095.815.221

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plastico
R.M. 1533

Grabo: 1095815221 GARCIA BOHORQUEZ INGRID NATHALIA **Grabo:** 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1095815221 MEDICO GENERAL **Registro:** 1533 CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z424 CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA PLASTICA DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES

Subjetivo

EVOLUCION HOSPITALIZACION - CIRUGIA PLASTICA
EDAD. 21 AÑOS
IDX:
-POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA

SUBJETIVO/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE REGULAR CON PERSISTENCIA DE PICOS FEBRILES, CEFALEA, DOLOR OSTEOMUSCULAR. DOLOR A NIVEL DE AREA DE QUEMADURAS POR FRICCION, REFIERE ESCALOFRIO, DIURESIS POSITIVA. NO EMESIS. NO OTRA SINTOMATOLOGIA.

Objetivo

. ADO GENERAL: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, FEBRIL, HIDRATADO
SIGNOS VITALES: TA: 138/85MMHG. FC. 116LPM, FR. 20RXMIN, T. 38.5, SO2. 96% AL AMBIENTE
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA FARINGE NORMAL, AMIGDALAS NORMALES, CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS, CON HERIDA DE APROXIMADMAENTE 4 CMS DE DIAMETRO, CON GRANULACION.
CP: TORAX SIMETRICO, RSCSRS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL NO SOBREAGREGADOS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TIRAJES
ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALAPCION, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE PIERNA QUEMADURA POR FRICCION CUBIERTA CON GASAS Y APOSITOS SE DESTAPA SE EVIDENCIA SANGRADO OCASIONAL SIN SIGNOS DE INFECCION, EN RODILLA IZQUIERDA QUEMADURA POR FRICCION PROFUNDA CON AREA CRUENTA CON SANGRADO ESCASO SIN SALIDA DE SECRECION PURULENTA. EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE EVIDENCIA FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PRESENCIA DE GASAS FURACINADAS SE DESTAPA SE EVIDENCIA AREA CRUENTA EN REGION DE MUÑECA Y ANTEBRAZO IZQUIERDO CON SANGRADO LEVE A MODERADO SIN SECRECION PURULENTA CON ADECUADA MOVILIDAD DISTAL. EN HOMBRO DERECHO SE EVIDENCIA QUEMADURA POR FRICCION EN PROCESO DE REVITALIZACION SIN SANGRADO NI SIGNOS DE INFECCION, ADEUCADO LLENADO CAPILAR, PULSOS PRESENTES
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SINGOS DE FOCALIZACION. NO SIGNOS MENINGEOS

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO DE 21 AÑOS A HOSPITALIZADO POR SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR + POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO, REALIZADA EL DIA 28/06/2019 Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO EN MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO ENDOVENOSO. PACIENTE CONTINUA PRESENTANDO PICOS FEBRILES DOCUMENTADOS SE REALIZA EXAMEN FISICO EXAUSTIVO CON AREA DE QUEMADURAS LIMPIAS SIN SIGNOS DE INFECCION, Y NINGUN OTRO HALLAZGO POSITIVO AL EXAMEN FISICO, POR EL MOMENTO SE DECIDE ROTAR ESQUEMA ANTIBIOTICO A AMPICILINA SULBACTAM Y SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA DEFINIR CONDUCTA. SE CANCELA EGRESO POR EL MOMENTO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de Manejo

HOSPITALIZACION **EPICRISIS**

Registro: 2019034240 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 806206
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 28/06/2019 1:08:08 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA
DIETA NORMAL
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA IV
CEFAZOLINA AMP 1 G IV CADA 6 HORAS FI: 28/06/2019 D6 **SUSPENDER**
AMPICILINA SUBACTAM AMP 1.5GR IV/8H **NUEVO**
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS
DIPIRONA AMP 1GR IV/8H **NUEVO**
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS *SI FIEBRE*
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)
SS/ VALORACION POR MEDICINA INTERNA
CURACION POR PARTE DE ENFERMERIA INTERDIARIAS
DEAMBULACION ASISTIDA CON MULETAS
NO APOYO DE EXTREMIDAD
CURVA TERMICA CADA 6 HORAS
CONTROL DE SANGRADO
VSV AVC

ORDENES DE EGRESO
-CURACIONES INTERDIARIAS CON FITOESTIMULINA
-RODILLA CON AREA DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA DE TEJIDO POR LO CUAL SE SOLICITA COLGAJO DE PIEL (COBERTURA CON COLGAJO) CODIGO: 15140 GRUPO 7
-MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON AREA DE PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE MANO, LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION QUE REQUIERE INJERTO (CODIGO:1530 GRUPO 8)
-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
-ANALGESICOS
-ANTIBIOTICO

Fecha Evolución: 05/07/2019 11:32:02 a. m.

Dra. Isbet Lizeth Gómez R.
C.C. 1.098.757.402
Médico SSO

Dr. David Hernández M.
MEDICO INTERNISTA
RNM: 20298 - 05

Grabo: 1098757402 GOMEZ RAMOS ISBET LIZETH
Registro: 1098757402 MEDICO GENERAL

Grabo: 72261582 HERNANDEZ MOSQUERA HECTOR
Registro: 20298/05 MEDICINA INTERNA

Dx: Z424 CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA PLASTICA DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES

Subjetivo

VALORACION POR MEDICINA INTERNA
EDAD. 21 AÑOS
IDX:
-POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA
SUBJETIVO/ PACIENTE EN UNIDAD REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENFERMERIA REPORTA PICO FEBRIL EN HORAS DE LA NOCHE.

Objetivo

ESTADO GENERAL: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, FEBRIL, HIDRATADO
SIGNOS VITALES: TA: 140/85MMHG. FC. 65LPM, FR. 20RXMIN, T.36.2, SO2. 96% AL AMBIENTE
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDAFARINGE NORMAL, AMIGDALAS NORMALES, CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS, CON HERIDA DE APROXIMADMAENTE 4 CMS DE
DIAMETRO, CON GRANULACION.
CP: TORAX SIMETRICO, RSCSRS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL NO SOBREAGREGADOS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TIRAJES
ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALAPCION, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE PIERNA QUEMADURA POR FRICCION CUBIERTA CON GASAS Y APOSITOS, SE DESTAPA SE EVIDENCIA SANGRADO OCASIONAL SIN SIGNOS DE INFECCION, EN RODILLA IZQUIERDA QUEMADURA POR FRICCION PROFUNDA CON AREA CRUENTA CON SANGRADO ESCASO SIN SALIDA DE SECRECION PURULENTA. EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE EVIDENCIA FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PRESENCIA DE GASAS FURACINADAS SE DESTAPA SE EVIDENCIA AREA CRUENTA EN REGION DE MUÑECA Y ANTEBRAZO IZQUIERDO CON SANGRADO LEVE A MODERADO SIN SECRECION PURULENTA CON ADECUADA MOVILIDAD DISTAL. EN HOMBRO DERECHO SE EVIDENCIA QUEMADURA POR FRICCION EN PROCESO DE REVITALIZACION SIN SANGRADO NI SIGNOS DE INFECCION, ADEUCADO LLENADO CAPILAR,

Clínica Piedecuesta S.A.
Primera Piedecuesta, Primera en Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.
Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

HOSPITALIZACION ***EPICRISIS***

Registro: 2019034240 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 806206
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 28/06/2019 1:08:08 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PRESENCIA DE GASAS FURACINADAS SE DESTAPA SE EVIDENCIA AREA CRUENTA EN REGION DE MUÑECA Y ANTEBRAZO IZQUIERDO CON SANGRADO LEVE A MODERADO SIN SECRECION PURULENTA CON ADECUADA MOVILIDAD DISTAL. EN HOMBRO DERECHO SE EVIDENCIA QUEMADURA POR FRICCION EN PROCESO DE REVITALIZACION SIN SANGRADO NI SIGNOS DE INFECCION, ADEUCADO LLENADO CAPILAR, PULSOS PRESENTES
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SINGOS DE FOCALIZACION. NO SIGNOS MENINGEOS

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO DE 21 AÑOS A HOSPITALIZADO POR SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR + POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO, REALIZADA EL DIA 28/06/2019 Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO EN MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO ENDOVENOSO. SE VALORA PACIENTE EN RONDA MEDICA POR CIRUJANO PLASTICO INSTITUCIONAL DR ALBARRACIN ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL EN EL MOMENTO CON HERIDAS LIMPIAS, NO SE EVIDENCIA SIGNOS LOCALES DE INFECCION, VALORADO EL DIA DE HOY POR MEDICINA INTERNA QUIEN MODIFICA MANEJO ANTIBIOTICO, POR EL MOMENTO SE CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO YA INSTAURADO, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE Y FAMILIARES ENTENDIENDO Y ACEPTANDO

Plan de Manejo

HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
DIETA NORMAL
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA IV
AMPICILINA SUBACTAM AMP 1.5GR IV/8H FI(04/07/2019) D1
CLINDAMICINA AMP 600MG IV CADA 6 HORAS FI(05/07/2019) D0
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS **** SI DOLOR INTENSO*****
DIPIRONA AMP 1GR IV/8H
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS *SI FIEBRE*
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)
CURACION POR PARTE DE ENFERMERIA INTERDIARIAS CON FITOESTIMULINA
DEAMBULACION ASISTIDA CON MULETAS
NO APOYO DE EXTREMIDAD
CURVA TERMICA CADA 6 HORAS
CONTROL DE SANGRADO
VSV AVC

ORDENES DE EGRESO
-CURACIONES INTERDIARIAS CON FITOESTIMULINA
?-RODILLA CON AREA CRUENTA DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA DE TEJIDO POR LO CUAL SE SOLICITA COLGAJO DE PIEL (COBERTURA CON COLGAJO)
CODIGO:
15140 GRUPO 7
-MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON AREA CRUENTA CON PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE MANO, LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION QUE REQUIERE INJERTO
(C GO:1530 GRUPO 8)
- PACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
-AINALGESICOS

Fecha Evolución: 06/07/2019 12:25:47 p. m.

Isbet Lizeth Gomez Ramos
Dra. Isbet Lizeth Gomez R.
C.C. 1.098.757.402
Médico SSO

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plastico
Reg. 1533

Grabo: 1098757402 GOMEZ RAMOS ISBET LIZETH **Grabo:** 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1098757402 MEDICO GENERAL **Registro:** 1533 CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z424 CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA PLASTICA DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES

Subjetivo

EVOLUCION HOSPITALIZACION - CIRUGIA PLASTICA
EDAD. 21 AÑOS
IDX:
-POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA
SUBJETIVO/ PACIENTE EN UNIDAD REFIERE PASAR BUENA NOCHE, AFEBRIL, HIDRATADO, CON MODULACION DEL DOLOR

HOSPITALIZACION ***EPICRISIS***

Registro: 2019034240 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 806206
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 28/06/2019 1:08:08 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PULSOS PRESENTES
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SINGOS DE FOCALIZACION. NO SIGNOS MENINGEOS

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO DE 21 AÑOS A HOSPITALIZADO POR SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR + POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO, REALIZADA EL DIA 28/06/2019 Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO EN MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO ENDOVENOSO. POR PRESENCIA DE PICOS FEBRILES SOLICITAN VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SE VALIORA PACIENTE CON EL DR HERNANDEZX INTERNISTA INSTITUCIONAL, AL EXAMEN FISICO NO SE EVIDENCIA FOCO IFECCIOSO A NIVEL PULMONAR, NI GASTROINTESTINAL, SIN SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS POR LO QUE SE SOSPECHA DE FOCO PRIMARIO POR HERIDAS EN PIEL POR LO QUE SE ADICIONA A PLAN INSTAURADO CLINDAMICINA IV POR LO DEMAS CONTINUA CON MANEJO MEDICO YA INSTAURADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE Y FAMILIARES ENTENDIENDO Y ACEPTANDO

Plan de Manejo

HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA
DIETA NORMAL
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA IV
AMPICILINA SUBACTAM AMP 1.5GR IV/8H FI(04/07/2019) D1
CLINDAMICINA AMP 600MG IV CADA 6 HORAS FI(05/07/2019) **** NUEVO***
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS **** SI DOLOR INTENSO*****
DIPIRONA AMP 1GR IV/8H
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS *SI FIEBRE*
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)
CURACION POR PARTE DE ENFERMERIA INTERDIARIAS
DEAMBULACION ASISTIDA CON MULETAS
NO APOYO DE EXTREMIDAD
CURVA TERMICA CADA 6 HORAS
CONTROL DE SANGRADO
VSV AVC

Fecha Evolución: 05/07/2019 11:36:26 a. m.

Dra. Isbet Lizeth Gómez R.
C.C. 1.098.757.402
Médico SEG

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plastico
R.M. 1533

Grabo: 1098757402 GOMEZ RAMOS ISBET LIZETH **Grabo:** 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1098757402 MEDICO GENERAL **Registro:** 1533 CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z424 CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA PLASTICA DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES

Subjetivo

EVOLUCION HOSPITALIZACION - CIRUGIA PLASTICA
EDAD: 21 AÑOS
IDX:
-POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
–QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA
SUBJETIVO/ PACIENTE EN UNIDAD REFIERE PASAR BUENA NOCHE, CON MODULACION DEL DOLOR, REFIERE PICO FEBRIL EN HORAS DE LA NOCHE

Objetivo

ESTADO GENERAL. ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, FEBRIL, HIDRATADO
SIGNOS VITALES: TA: 140/85MMHG. FC. 65LPM, FR. 20RXMIN, T.36.2, SO2. 96% AL AMBIENTE
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDAFARINGE NORMAL, AMIGDALAS NORMALES, CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS, CON HERIDA DE APROXIMADMAENTE 4 CMS DE
DIAMETRO, CON GRANULACION.
CP: TORAX SIMETRICO, RSCSRS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL NO SOBREAGREGADOS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TIRAJES
ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALAPCION, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE PIERNA QUEMADURA POR FRICCION CUBIERTA CON GASAS Y APOSITOS, SE DESTAPA SE EVIDENCIA SANGRADO OCASIONAL SIN SIGNOS DE INFECCION, EN RODILLA IZQUIERDA QUEMADURA POR FRICCION PROFUNDA CON AREA CRUENTA CON SANGRADO ESCASO SIN SALIDA DE SECRECION PURULENTA. EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE EVIDENCIA FERULA EN

HOSPITALIZACION — *EPICRISIS*

Registro: 2019034240 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 806206
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 28/06/2019 1:08:08 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Objetivo

ESTADO GENERAL: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, FEBRIL, HIDRATADO
SIGNOS VITALES: TA: 130/85MMHG. FC. 65LPM, FR. 20RXMIN, T.36.2, SO2. 96% AL AMBIENTE
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDAFARINGE NORMAL, AMIGDALAS NORMALES, CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS, CON HERIDA DE APROXIMADMAENTE 4 CMS DE
DIAMETRO, CON GRANULACION.
CP: TORAX SIMETRICO, RSCSRS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL NO SOBREAGREGADOS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TIRAJES
ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALAPCION, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE PIERNA QUEMADURA POR FRICCION CUBIERTA CON GASAS Y APOSITOS SE DESTAPA SE EVIDENCIA SANGRADO OCASIONAL SIN SIGNOS DE INFECCION, EN RODILLA IZQUIERDA QUEMADURA POR FRICCION PROFUNDA CON AREA CRUENTA CON SANGRADO ESCASO SIN SALIDA DE SECRECION PURULENTA. EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE EVIDENCIA FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PRESENCIA DE GASAS FURACINADAS SE DESTAPA SE EVIDENCIA AREA CRUENTA EN REGION DE MUÑECA Y ANTEBRAZO IZQUIERDO CON SANGRADO LEVE A MODERADO SIN SECRECION PURULENTA CON ADECUADA MOVILIDAD DISTAL. EN HOMBRO DERECHO SE EVIDENCIA QUEMADURA POR FRICCION EN PROCESO DE REVITALIZACION SIN SANGRADO NI SIGNOS DE INFECCION, ADEUCADO LLENADO CAPILAR, PULSOS PRESENTES
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SINGOS DE FOCALIZACION. NO SIGNOS MENINGEOS

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO DE 21 AÑOS A HOSPITALIZADO POR SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR + POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO, REALIZADA EL DIA 28/06/2019 Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO EN MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DUAL . SE VALORA PACIENTE EN RONDA MEDICA POR CIRUJANO PLASTICO INSTITUCIONAL DR ALBARRACIN ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL EN EL MOMENTO CON HERIDAS LIMPIAS, NO SE EVIDENCIA SIGNOS LOCALES DE INFECCION, SEGUNDO DIA AFEBRIL, POR EL MOMENTO SE CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO YA INSTAURADO, SEGUN EVOLUCION MEDICA SE DARA EGRESO EL DIA DE MAÑANA, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE ENTENDIENDO Y ACEPTANDO

Plan de Manejo

HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
DIETA NORMAL
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA IV
AMPICILINA SUBACTAM AMP 1.5GR IV/8H FI(04/07/2019) D2
CLINDAMICINA AMP 600MG IV CADA 6 HORAS FI(05/07/2019) D1
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS **** SI DOLOR INTENSO***
DIPIRONA AMP 1GR IV/8H
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS *SI FIEBRE*
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)
CURACION POR PARTE DE ENFERMERIA INTERDIARIAS CON FITOESTIMULINA
DEAMBULACION ASISTIDA CON MULETAS
NO APOYO DE EXTREMIDAD
CURA TERMICA CADA 6 HORAS
CONTROL DE SANGRADO
VSV AVC

ORDENES DE EGRESO
-CURACIONES INTERDIARIAS CON FITOESTIMULINA
-RODILLA CON AREA CRUENTA DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA DE TEJIDO POR LO CUAL SE SOLICITA COLGAJO DE PIEL (COBERTURA CON COLGAJO) CODIGO:
15140 GRUPO 7
-MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON AREA CRUENTA CON PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE MANO, LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION QUE REQUIERE INJERTO
(CODIGO:1530 GRUPO 8)
-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
-ANALGESICOS

Fecha Evolución: 07/07/2019 9:02:57 a. m.

Dra. Ingrid Nathalia Garcia B.
Médico General
UDES Reg. 1.095.815.221

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plastico
Mat. 1533
T.P. 11738-94

Grabo: 1095815221 GARCIA BOHORQUEZ INGRID NATHALIA **Grabo:** 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1095815221 MEDICO GENERAL **Registro:** 1533 CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z424 CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA PLASTICA DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES

HOSPITALIZACION ***EPICRISIS***

Registro: 2019034240 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 806206
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 28/06/2019 1:08:08 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Subjetivo

EVOLUCION HOSPITALIZACION - CIRUGIA PLASTICA - MEDICINA INTERNA
EDAD. 21 AÑOS
IDX:
-POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA

SUBJETIVO/ PASA BUENA NOCHE, REFIERE SENTIRSE BIEN, NO FIEBRE, DIURESIS POSITIVA. NO EMESIS, TOLERANDO VIA ORAL.

Objetivo

ESTADO GENERAL: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO
SIGNOS VITALES: TA: 125/64MMHG. FC. 67LPM, FR. 19RXMIN, T.36.3, SO2. 97% AL AMBIENTE
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA FARINGE NORMAL, AMIGDALAS NORMALES, CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS, CON HERIDA DE APROXIMADMAENTE 4 CMS DE DIAMETRO, CON GRANULACION SIN SIGNOS DE INFECCION
CP: TORAX SIMETRICO, RSCSRS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL NO SOBREAGREGADOS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TIRAJES
ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALAPCION, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE PIERNA QUEMADURA POR FRICCION CUBIERTA CON GASAS Y APOSITOS SE DESTAPA SE EVIDENCIA SANGRADO OCASIONAL SIN SIGNOS DE INFECCION, EN RODILLA IZQUIERDA QUEMADURA POR FRICCION PROFUNDA CON AREA CRUENTA CON SANGRADO ESCASO SIN SALIDA DE SECRECION PURULENTA. EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE EVIDENCIA FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PRESENCIA DE GASAS FURACINADAS SE DESTAPA SE EVIDENCIA AREA CRUENTA EN REGION DE MUÑECA Y ANTEBRAZO IZQUIERDO CON SANGRADO LEVE A MODERADO SIN SECRECION PURULENTA CON ADECUADA MOVILIDAD DISTAL. EN HOMBRO DERECHO SE EVIDENCIA QUEMADURA POR FRICCION EN PROCESO DE REVITALIZACION SIN SANGRADO NI SIGNOS DE INFECCION, ADEUCADO LLENADO CAPILAR, PULSOS PRESENTES
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SINGOS DE FOCALIZACION. NO SIGNOS MENINGEOS

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO DE 21 AÑOS A HOSPITALIZADO POR SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR + POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO, REALIZADA EL DIA 28/06/2019 Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO EN MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DUAL. ADEMAS SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA POR PRESENCIA DE PICOS FEBRILES LOS CUALES DESDE HACE 3 DIAS YA NO PRESENTA. EN EL MOMENTO PACIENTE CON HEMODINAMIA ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO. EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTAS SE CONSIDERA DAR EGRESO CON MANEJO ANTIBIOTICO VIA ORAL, ANALGESIA, ORDEN DE CURACIONES INTERDIARIAS CON DERMOESTIMULINA, AUTORIZAR REALIZACION DE COLGAJO EN RODILLA Y DE INJERTO EN MANO Y MUÑECA. SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR DE INMEDIATO A URGENCIAS

Plan de Manejo

SALIDA
-CLINDAMICINA TAB 300MG *TOMAR 1CAP VO CADA 8H POR 5 DIAS
-ACETAMINOFEN + CODEINA TAB *TOMAR 1 TAB VO CAD CADA 8H POR 5 DIAS
-NAPROXENO CASP 250MG *TOMAR 1CAPS VO CADA 8H POR 5 DIAS
-ACETAMINOFEN TAB 500MG *TOMAR 2 TAB VO CADA 8H **SI DOLOR (EMPEZAR AL TERMINAR LAS DE ACETAMINOFEN CON COIDEINA)
-CURACIONES INTERDIARIAS CON DERMOESTIMULINA EN URGENCIAS #5
-RODILLA CON AREA CRUENTA DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA DE TEJIDO POR LO CUAL SE SOLICITA COLGAJO DE PIEL (COBERTURA CON COLGAJO) CODIGO: 15140 GRUPO 7
-MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON AREA CRUENTA CON PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE MANO, LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION QUE REQUIERE INJERTO (CODIGO:1530 GRUPO 8)
-CONTROL CON CX PLASTICA EN 1 SEMANA
-VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR DE INMEDIATO A URGENCIAS

NOTAS MEDICAS

Fecha Nota: 28/06/2019 4:40:57 p. m. **Nota aclaratoria:** N
Grabo: 1098757402 GOMEZ RAMOS ISBET LIZETH
Registro: 1098757402 MEDICO GENERAL

Dra. Isbet Lizeth Gómez R.
C.C. 1.098.757.402
Médico SSO

SE CANCELA FORMULACION DE CIRUGIA Y SE REFORMULA EN HOSPITALIZACION POR CAMBIOS

Clínica Piedecuesta S.A.
Primera Piedecuesta, Primera su Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

HOSPITALIZACION ***EPICRISIS***

Registro: 2019034240 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 806206
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 28/06/2019 1:08:08 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha Nota: 28/06/2019 5:02:04 p. m. **Nota aclaratoria:** N
Grabo: 1098757402 GOMEZ RAMOS ISBET LIZETH
Registro: 1098757402 MEDICO GENERAL

Dra. Isbet Lizeth Gómez R.
C.C. 1.098.757.402
Médico SSO

SE ADICIONA AL PLAN
CEFALOTINA AMP 1G IV CADA 6 HORAS (FI 18/06/2018)

Fecha Nota: 06/07/2019 4:19:31 p. m. **Nota aclaratoria:** N
Grabo: 1098757402 GOMEZ RAMOS ISBET LIZETH
Registro: 1098757402 MEDICO GENERAL

Dra. Isbet Lizeth Gómez R.
C.C. 1.098.757.402
Médico SSO

PACIENTE PRESENTA EPIUSODIO EMETICO POR LO CUAL DECIDO ADMINISTRACION DE METOCLOPRAMIDA IV AHORA

PLAN
METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV AHORA

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S625	FRACTURA DEL PULGAR
CONFIRMADO	T242	QUEMADURA DE LA CADERA Y DEL MIEMBRO INFERIOR, DE SEGUNDO GRADO,
CONFIRMADO	Z424	CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA PLASTICA DE LAS EXTREMIDADES

PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: **Tubo Torax:** **Toracocentesis:** **Pericardiocentesis:** **Paracentesis:**
Sonda Vesical: **Sonda Nasogastrica:** **Taponamiento nasal:** **Inmovil. Extremidades:** **Inmovilización Cervical:**
Debridamiento de Heridas: **Sutura:** **Nro Puntos:**
Otros:

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 07/07/2019 9:22:18 a. m.

Motivo Remision:

IPS a la cual se remite

Hora Remision: **Autorización CRU:**
Signos Vitales **TA:** **FC:** **FR:**
SaO2 **TEM:** **Glasgow**
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

SALIDA
-CLINDAMICINA TAB 300MG *TOMAR 1CAP VO CADA 8H POR 5 DIAS
-ACETAMINOFEN + CODEINA TAB *TOMAR 1 TAB VO CAD CADA 8H POR 5 DIAS
-NAPROXENO CASP 250MG *TOMAR 1CAPS VO CADA 8H POR 5 DIAS
-ACETAMINOFEN TAB 500MG *TOMAR 2 TAB VO CADA 8H **SI DOLOR (EMPEZAR AL TERMINAR LAS DE ACETAMINOFEN CON COIDEINA)
-CURACIONES INTERDIARIAS CON DERMOESTIMULINA EN URGENCIAS #5
-RODILLA CON AREA CRUENTA DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA DE TEJIDO POR LO CUAL SE SOLICITA COLGAJO DE PIEL (COBERTURA CON COLGAJO)
CODIGO: 15140 GRUPO 7
-MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON AREA CRUENTA CON PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE MANO, LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION QUE REQUIERE INJERTO (CODIGO:1530 GRUPO 8)
-CONTROL CON CX PLASTICA EN 1 SEMANA
-VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR DE INMEDIATO A URGENCIAS

Plan de manejo

SALIDA
-CLINDAMICINA TAB 300MG *TOMAR 1CAP VO CADA 8H POR 5 DIAS
-ACETAMINOFEN + CODEINA TAB *TOMAR 1 TAB VO CAD CADA 8H POR 5 DIAS
-NAPROXENO CASP 250MG *TOMAR 1CAPS VO CADA 8H POR 5 DIAS
-ACETAMINOFEN TAB 500MG *TOMAR 2 TAB VO CADA 8H **SI DOLOR (EMPEZAR AL TERMINAR LAS DE ACETAMINOFEN CON COIDEINA)
-CURACIONES INTERDIARIAS CON DERMOESTIMULINA EN URGENCIAS #5
-RODILLA CON AREA CRUENTA DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA DE TEJIDO POR LO CUAL SE SOLICITA COLGAJO DE PIEL (COBERTURA CON COLGAJO)
CODIGO: 15140 GRUPO 7

HOSPITALIZACION *EPICRISIS*

Registro: 2019034240 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 806206
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 28/06/2019 1:08:08 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

-MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON AREA CRUENTA CON PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE MANO, LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION QUE REQUIERE INJERTO (CODIGO:1530 GRUPO 8)
-CONTROL CON CX PLASTICA EN 1 SEMANA
-VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR DE INMEDIATO A URGENCIAS

Plan Educativo

SALIDA
-CLINDAMICINA TAB 300MG *TOMAR 1CAP VO CADA 8H POR 5 DIAS
-ACETAMINOFEN + CODEINA TAB *TOMAR 1 TAB VO CAD CADA 8H POR 5 DIAS
-NAPROXENO CASP 250MG *TOMAR 1CAPS VO CADA 8H POR 5 DIAS
-ACETAMINOFEN TAB 500MG *TOMAR 2 TAB VO CADA 8H **SI DOLOR (EMPEZAR AL TERMINAR LAS DE ACETAMINOFEN CON COIDEINA)
-CURACIONES INTERDIARIAS CON DERMOESTIMULINA EN URGENCIAS #5
-RODILLA CON AREA CRUENTA DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA DE TEJIDO POR LO CUAL SE SOLICITA COLGAJO DE PIEL (COBERTURA CON COLGAJO) CODIGO: 15140 GRUPO 7
-MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON AREA CRUENTA CON PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE MANO, LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION QUE REQUIERE INJERTO (CODIGO:1530 GRUPO 8)
-CONTROL CON CX PLASTICA EN 1 SEMANA
-VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR DE INMEDIATO A URGENCIAS

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 15/06/2019 **Fecha Termina:** 14/07/2019 **Dias:** 30
Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL
Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1533 1533

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plástico
R.M. 1533
T.P. 11736 - 84

Clínica Piedecuesta S.A.
Primera Piedecuesta, Primera en Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2019031639 **Nro:** 1 **Nro Liquidacion:** 802528
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 15/06/2019 5:08:36 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Ocupacion: **Fec. Nac:** 12/06/1998 **Est. Civil** SOLTERO
Direccion: CRA 3 CASA 2-10 REFUGIO **Telefono:** 3146011414
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: **Telefono:**
Fecha Accidente: **Hora Accidente:**

TRIAGE

Glasglow 15 /15 **Estado conciencia:** ALERTA
FC: 115 **FR:** 23 **TA:** 142/89 **Temp:** 36 **Sa02:** 97
Cie 01: S602 CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO
Cie 02: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO
Triage: 2

INGRESO

Medico Ingresa: MARTINEZ MARTINEZ LINA MARIA 15/06/2019 6:08:04 p. m.
Paciente llega: CAMINANDO
Motivo Consulta
MC: ACCIDENTE DE TRANSITO
Enfermedad actual
PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO A LAS 16+50 CARACTERIZADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA QUIEN COLISIONA CON CAMION GENERANDO POLITRAUMATISMO EN DONDE CONDUCTOR FALLECE . PACIENTE PRESENTA TRAUMACRANEOENCEFALICO CON AMNESIA DEL EVENTO ASOCIADO A CEFALEA INTENSA, DESORIENTACION, TRAUMA EN CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA Y MANO IZQUIERDA ASOCIADO A DOLOR , EDEMA Y LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO, SE OBSERVA QUEMADURA POR FRICCION EN ANTEBRAZO DE 15*10 CM DE TAMAÑO Y HERIDA EN MUÑECA CON ESCASO SANGRADO , TRAUMA EN RODILLA DERECHA Y RODILLA ZQUIERDA , PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO, SE OBSERVA GRAN QUEMADURA POR FRICCION DE 30 *10 CM DE TAMAÑO EN PIERNA IZQUIERDA, EXCORIACION DE 4*5 CM DE TAMAÑO EN TOBILLO IZQUIERDO , EXCORIACION DE 2*4 CM DE TAMAÑO EN RODILLA IZQUIERDA.

CARACTERISTICAS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Paciente transitaba: PASAJERO **Arrollado por:** CAMIONES
Transporte del paciente: AMBULANCIA

ATENCION PREHOSPITALARIA

Maneno RCP: N **Intubación:** N **LEV:** N **Inmovilización cervical/extremidades:** N
Medicamentos: N **Cuales medicamentos:**
NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Alergicos
NEGATIVOS
Patológicos:
NEGATIVOS
Farmológicos:
NEGATIVOS
Quirúrgicos:
NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Traumatológicos:
NEGATIVOS
Transfucionales:
NEGATIVOS
Gineco-obstetricos:

URGENCIAS *EPICRISIS*

Registro: 2019031639 **Nro:** 1 **Nro Liquidacion:** 802528
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 15/06/2019 5:08:36 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Tóxico/Fumador: N **Bebedor:** N **Uso Psicotrópicos:** N **Gineco/Obstetricos FUM:** **Planifica:**
Fecha Ult. Rel. Sexual: **G:** **P:** **A:** **V:** **C:** **M:**
La paciente refiere encontrarse embarazada: N

EXAMEN FISICO

T.A.	F.C.	F.R.	TEMP	PESO	SaO2	TALLA
142/89	115	23	36		97	

REVISION POR SISTEMA

Escala de Glasglow: 15 /15 **Rpta Motora:** 6 **Rpta Verbal:** 5 **Apertura ocular:** 4

EXAMEN FISICO

Craneo:
NORMOCEFALO, CUERO CABELLUDO SIN LESIONES, CEFALEA GLOBAL INTENSA

Orbitas/Ojos
PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MOVIMIENTOS OCULARES ADECUADO

Cara:
FACIE ALGICA

Nariz:
RINOSCOPIA NORMAL

Boca:
MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, SIN LESIONES, AMIGDALAS NORMALES

Cuello: Dolor cervical: N **Hemaotides:** N
MOVIL NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS.

Torax: Dolor a la inspiración profunda: N **Dificultad Respiratoria:** N
RsPs: S
CONTUSION EN TORAX, DOLOR A LA INPIRACION PROFUNDA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS, NO TIRAJES
RsCs: S

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Abdomen: Dolor abdominal: N **Evidencia de trauma externo:** N

NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SIGNOS DE TRAUMA, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.
Espalda:

SIN ALTERACIONES
Pelvis: Dolor de movilización crestas o pubis: N

SIN ALTERACIONES
Extremidades: Alt. En Sensibilidad: N **Alt. De Perfusión:** N

TRAUMA EN CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA Y MANO IZQUIERDA ASOCIADO A DOLOR , EDEMA Y LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO, SE OBSERVA QUEMADURA POR FRICCION EN ANTEBRAZO DE 15*10 CM DE TAMAÑO Y HERIDA EN MUÑECA CON ESCASO SANGRADO , TRAUMA EN RODILLA DERECHA Y RODILLA ZQUIERDA , PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO, SE OBSERVA GRAN QUEMADURA POR FRICCION DE 30 *10 CM DE TAMAÑO EN PIERNA IZQUIERDA, EXCORIACION DE 4*5 CM DE TAMAÑO EN TOBILLO IZQUIERDO , EXCORIACION DE 2*4 CM DE TAMAÑO EN RODILLA IZQUIERDA

Neurologico:

GLASGOW 12/15

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO
CONFIRMADO	S602	CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MU?ECA Y DE LA MANO
CONFIRMADO	S903	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE
CONFIRMADO	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
RELACIONADO	V299	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED, DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

Registro: 2019031639 Nro: 1 Nro Liquidacion: 802528
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 15/06/2019 5:08:36 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Doc. Digito: 1098722319

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO A LAS 16+50 CARACTERIZADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA QUIEN COLISIONA CON CAMION GENERANDO POLITRAUMATISMO EN DONDE CONDUCTOR FALLECE . PACIENTE PRESENTA TRAUMACRANEOENCEFALICO CON AMNESIA DEL EVENTO ASOCIADO A CEFALEA INTENSA, DESORIENTACION, TRAUMA EN CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA Y MANO IZQUIERDA ASOCIADO A DOLOR , EDEMA Y LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO, SE OBSERVA QUEMADURA POR FRICCION EN ANTEBRAZO DE 15*10 CM DE TAMAÑO Y HERIDA EN MUÑECA CON ESCASO SANGRADO , TRAUMA EN RODILLA DERECHA Y RODILLA ZQUIERDA , PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO, SE OBSERVA GRAN QUEMADURA POR FRICCION DE 30 *10 CM DE TAMAÑO EN PIERNA IZQUIERDA, EXCORIACION DE 4*5 CM DE TAMAÑO EN TOBILLO IZQUIERDO , EXCORIACION DE 2*4 CM DE TAMAÑO EN RODILLA IZQUIERDA. SE REALIZA TAC DE CRANEO DENTRO DE LIMITES NORMALES, RX QUE REPORTAN FRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA, FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE 1 ER DEDO DE MANO IZQUIERDA. POR LO ANTERIOR SE INMOVILIZA CON FERULA PALMAR IZQUIERDA, SE REALIZA VENDAJE CON GASAS VASELINADAS EN PIERNA IZQUIERDA, SE INGRESA PACIENTE A OBSERVACION PARA VILANCIA NEUROLOGICA. SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA Y CIRUGIA PLASTICA

* TAC DE CRANEO : NO DESVIACION DE LINEA MEDIA, NO COLECCIONES INTRAPARENQUIMATOSAS (PENDIENTE REPORTE OFICIAL POR RADIOLOGIA)
* RX DE TORAX: NO FRACTURAS COSTALES, NO NEUMO NI HEMOTORAX
* RX DE ANTEBRAZO, MUÑECA, MANO IZQUIERDA: FRACTURA EXPUESTA DE MUÑECA IZQUIERDA Y FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE 1 ER DEDO DE MANO IZQUIERDA
* RX DE RODILLA, PIERNA , TOBILLO IZQUIERDA, RX DE RODILLA DERECHA: NO SE OBSERVAN LESIONES OSEAS (PENDIENTE REPORTE OFICIAL POR RADIOLOGIA

IDX
POLITRAUMATISMO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA
TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE- MODERADO
-- PERDIDA DE LA CONCIENCIA
-- CEFALEA INTENSA
TRAUMA CERRADO DE TORAX
FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDA
FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE 1 ER DEDO DE MANO IZQUIERDA
FRACTURA DE 1 DEDO DE MANO IZQUIERDA
TRAUMA ANTEBRAZO, MUÑECA, MANO IZQUIERDA
TRAUMA DE RODILLA DERECHA E INZQUIERDA , PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO

PLAN
OBSERVACION
LR PASAR BOLO 1000 CC AHORA
AMIKACINA 1 GR IV AHORA **** DOSIS UNICA ***
PENICILINA CRISTALINA 4.000.000 IV AHORA DOSIS UNICA *****
CEFTRIAXONA 1 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 15/06/2019)
METRONIDAZOL 2 GR IV CADA 8 HORAS
DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS
TOXOIDE TETANICO AMP IM AHORA
GASAS VASELINADAS EN PIERNA CON VENDAJE ELASTICO
SS// TAC DE CRANEO (YA TOMADO Y REPORTADO)
SS// RX DE TORAX (YA TOMADO Y REPORTADO)
SS// RX DE ANTEBRAZO, MUÑECA, MANOIZQUIERDA (YA TOMADO Y REPORTADO)
SS// RX DE RODILLA, PIERNA , TOBILLO IZQUIERDA (YA TOMADO Y REPORTADO)
SS// RX DE RODILLA DERECHA (YA TOMADO Y REPORTADO)
SS// VALORACION POR ORTOPEDIA
SS// VALORACION POR CX PLASTICA
VIGILANCIA NEUROLOGICA
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

EVOLUCIONES

URGENCIAS

EPICRISIS

Registro: 2019031639 **Nro:** 1 **Nro Liquidacion:** 802528
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 15/06/2019 5:08:36 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha Evolución: 16/06/2019 5:12:00 a. m.

Jeluy J. Jiménez Mendoza
Médico General - UDES
C.C. 1098748230

Grabo: 1098748230 JIMENEZ MENDOZA JELUY JAYETH **Grabo:**
Registro: 1098748230 MEDICO GENERAL **Registro:**

Dx: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Subjetivo

EVOLUCION MEDICA
EDAD 21 AÑOS
IDX
ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD PASAJERO DE MOTOCICLETA
-TCE LEVE
--CEFALEA INTENSA
-TRAUMA DE TORAX
-FX DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
-FX DE FALANGE PROXIMAL DE 1ER DEDO DE MANO IZQUIEDA

S// PACIENTE CON DOLOR MODULADO

Objetivo

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL
SV TA 130/70 mmHg FC 78 lpm FR 20 rpm SAT 99 % T 36 °C
C/C: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, PINRAL, RINOSCOPIA NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN ADENOPATIAS
C/P: TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES, DOLOR A LA PALPACION EN TORAX, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SE OBSERVA FERULA DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE

Analisis

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD, INGRESA TRAS ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA, CURSA CON TCE TRAUMA DE TORAX, FX DE RADIO DISTAL IZQUIERDO Y FALANGE PROXIMAL DE 1ER DEDO, AL EXAMEN FISICO PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, DOLOR MODULADO, SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SOLICITO RX DE TORAX DE CONTROL, HEMOGRAMA DE CONTROL,PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA Y CX PLASTICA.

Plan de Manejo

OBSERVACION
DIETA NORMAL
LR A 100 CC/H
CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS (FI 15/06/19)-D1
DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS
DICLOFENACO 75 MG IV CADA 12 HORAS
SS// RX DE TORAX (06:00 A,M)
SS// CH CONTROL (06:00 AM)
P//VALORACION POR ORTOPEDIA
P// VAORACION POR CX PLASTICA
HOJA NEUROLOGICA CADA 2 HORAS
CSV-AC

Clínica Piedecuesta S.A.
Primero Piedecuesta, Primero su Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2019031639 **Nro:** 1 **Nro Liquidacion:** 802528
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 15/06/2019 5:08:36 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha Evolución: 16/06/2019 10:19:33 a. m.

Dr. Leonardo A. Nieto Jiménez
Ortopedia y Traumatología
C.C. 79.486.793

Grabo: 79486793 NIETO LEONARDO **Grabo:**
Registro: 79486793 CIRUGIA ORTOPEDICA Y **Registro:**

Dx: S801 CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA

Subjetivo

)PEDIA. 21 AÑOS.
EA. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN MANO IZQUIERDA. TRAUMA EN LA PIERNA IZQUIERDA POR LO CUAL ES TRAIDO A URGENCIAS

Objetivo

BUEN ESTADO GENERAL. PRESENTA DOLOR EDEMA EN EL PULGAR IZQUIERDO. NO HAY DOLOR EN LA MUÑECA. HA Y GRAN EDEMA EN CARA POSTERIOR DE LA PIERNA IZQUIERDA SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL.

Analisis

RX DE MUÑECA IZQUIERDA. NO HAY LESIONES OSEAS.
RX DE MANO IZQUIERDA. FRACTURA INTRAARTICULAR DE FANALGE PROXIMAL DEL PULGAR IZQUIERDO.
RX D RODILLAS COMPARATIVAS NO LESION OSEA.
RX DE TOBILLO IZQUIERDO. NO LESION OSEA.
PACIENTE CON POLITRAUMATISMO. FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE PULGAR MANO IZQUIERDA.CONTUSION DE LA MUÑECA IZQUIERDA. TRAUMA DE TEJIDO BLANDO DE LA PIERNA IZQUIERDA. DESGARRO MUSCULAR GASTRONEMIOS?

Plan de Manejo

DEJAR HOSPITALIZADO CON REPOSO. ANALGESIA. AINES.
SE ORDENA ECOGRAFIA DE TEJIDO BLANDO DE LA PIERNA IZQUIERDA.
VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA PARA MANEJO DE FRACTURA DE LA MANO.

URGENCIAS — **EPICRISIS**

Registro: 2019031639 Nro: 1 Nro Liquidacion: 802528
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 15/06/2019 5:08:36 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha Evolución: 16/06/2019 2:05:40 p. m.



Grabo: 91287602 DIAZ VARGAS HECTOR JULIO Grabo:
Registro: 9064 MEDICO GENERAL Registro:

Dx: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Subjetivo

EVOLUCION MEDICA OBSERVACION URGENCIAS

EL PACIENTE REFIERE CEFALEA INTENSA, NO DISNEA, NO FIEBRE, TOLERA LA VIA ORAL, DIURESIS CONSERVADA.

Objetivo

TAC DE CRANEO : NO DESVIACION DE LINEA MEDIA, NO COLECCIONES INTRAPARENQUIMATOSAS (PENDIENTE REPORTE OFICIAL POR RADIOLOGIA)
RX DE TORAX: NO FRACTURAS COSTALES, NO NEUMO NI HEMOTORAX
RX DE MUÑECA IZQUIERDA. NO HAY LESIONES OSEAS. RX DE MANO IZQUIERDA. FRACTURA INTRA-ARTICULAR DE FANALGE PROXIMAL DEL 1ER DEDO DERECHO. RX D RODILLAS COMPARATIVAS NO LESION OSEA. RX DE TOBILLO IZQUIERDO. NO LESION OSEA. PACIENTE CON POLITRAUMATISMO. FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEL 1ER DEDO DE MANO IZQUIERDA.CONTUSION DE LA MUÑECA IZQUIERDA. TRAUMA DE TEJIDO BLANDO DE LA PIERNA IZQUIERDA. DESGARRO MUSCULAR GASTRONEMIOS?

Analisis

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO QUE INICIA LAS 16:50 CARACTERIZADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA QUIEN COLISIONA CON CAMION GENERANDO POLITRAUMATISMO EN DONDE CONDUCTOR FALLECE . PACIENTE PRESENTA TRAUMACRANEOENCEFALICO CON AMNESIA DEL EVENTO ASOCIADO A CEFALEA INTENSA, DESORIENTACION, TRAUMA EN CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA Y MANO IZQUIERDA ASOCIADO A DOLOR , EDEMA Y LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO, SE OBSERVA QUEMADURA POR FRICCION EN ANTEBRAZO DE 15*10 CM DE TAMAÑO Y HERIDA EN MUÑECA CON ESCASO SANGRADO , TRAUMA EN RODILLA DERECHA Y RODILLA IZQUIERDA , PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO, SE OBSERVA GRAN QUEMADURA POR FRICCION DE 30 *10 CM DE TAMAÑO EN PIERNA IZQUIERDA, EXCORIACION DE 4*5 CM DE TAMAÑO EN TOBILLO IZQUIERDO , EXCORIACION DE 2*4 CM DE TAMAÑO EN RODILLA IZQUIERDA. SE REALIZA TAC DE CRANEO DENTRO DE LIMITES NORMALES, MANO IZQUIERDA. POR LO ANTERIOR SE INMOVILIZA CON FERULA PALMAR IZQUIERDA, SE REALIZA VENDAJE CON GASAS VASELINADAS EN PIERNA IZQUIERDA, SE INGRESA PACIENTE A OBSERVACION PARA VILANCIA NEUROLOGICA. PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA Y CIRUGIA PLASTICA, EN EL MOMENTO CON HEMODINAMIA ESTABLE SIN SOPORTE VASOACTIVO, PATRON RESPIRATORIO PROPIO SIN SUPLENCIA DE OXIGENO. CON CEFALEA INTENSA EN EL CONTEXTO DE TCE LEVE-MODERADO POR PERDIDA DE LA CONSCIENCIA, SE INDICA TRASLADO A UCI INTERMEDIA PARA MONITOREO CARDIOVISOSCOPICO CONTINUO, VIGILANCIA NEUROLOGICA ESTRICTA, SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIARE ACERCA DE SU CONDICION CLINICA Y REFIEREN ENTENDER.

IDX
POLITRAUMATISMO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA
TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE- MODERADO
-- PERDIDA DE LA CONCIENCIA
-- CEFALEA INTENSA
TRAUMA CERRADO DE TORAX
FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEL 1ER DEDO MANO IZQUIERDA
CONTUSION DE LA MUÑECA IZQUIERDA.
TRAUMA DE TEJIDO BLANDO DE LA PIERNA IZQUIERDA.
--DESGARRO MUSCULAR GASTRONEMIOS?

Plan de Manejo

TRASLADO A UCI INTERMEDIA
LR PASAR BOLO 100 CC/HORA IV
CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 15/06/2019)
MORFINA 3 MG DE RESCATE SI DOLOR
DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS
DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS
GASAS VASELINADAS EN PIERNA CON VENDAJE ELASTICO
P// VALORACION POR ORTOPEDIA
P// VALORACION POR CX PLASTICA
VIGILANCIA NEUROLOGICA
MONITOREO CARDIOVISOSCOPICO CONTINUO

NOTAS MEDICAS

Clínica Piedecuesta S.A.
"Primero Piedecuesta, Primero su Salud"

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

URGENCIAS — *EPICRISIS*

Registro: 2019031639 Nro: 1 Nro Liquidacion: 802528
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 15/06/2019 5:08:36 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha Nota: 15/06/2019 7:18:15 p. m. Nota aclaratoria: N

Dra Lina M Martinez
Medico General
CC 1.098.722.319

MARTINEZ MARTINEZ LINA MARIA MEDICO GENERAL

NOTA PROCEDIMIENTO FERULA
SE PASA A PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTO PARA REALIZAR INMOVILIZACION DE MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON FERULA DE YESO CON INSUMOS VENDAJE DE ALGODON , YESO Y ELASTICO . PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION

Fecha Nota: 16/06/2019 10:26:38 a. m. Nota aclaratoria: S

Leonardo A. Nieto Rueda
Ortopedia y Traumatología
C.C. No. 88.279

NIETO LEONARDO CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

NOTA ACLARATORIA: SAOBRE SITIO ANATOMICO NO ES DERECHO SINO IZQUIERDO

RX DE MANO IZQUIERDA : SE EVIDENCIA FRACTURA INTRAARTICULAR DEL PULGAR IZQUIERDO

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO
CONFIRMADO	V299	MOTOCICLISTA [CUALQUIERA] LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO
CONFIRMADO	S626	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:
Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:
Otros:

Conducta Final UCI Fecha Salida: 16/06/2019 4:39:36 p. m.

Motivo Remision:
IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: Autorización CRU:
Signos Vitales TA: FC: FR:
SaO2 TEM: Glasgow
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada
-

Plan de manejo
-

Plan Educativo
-

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: Fecha Termina: Dias:
Prórroga: N Tipo Incapacidad: Clase Incapacidad:
Nota:

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2019031639 **Nro:** 1 **Nro Liquidacion:** 802528
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 15/06/2019 5:08:36 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 91287602 DIAZ VARGAS HECTOR JULIO
Registro: 9064 MEDICO GENERAL

Dr. Hector Julio Diaz Vargas
Medico
C.C. 91.287.602
Universidad de Santander

	Número único de Noticia Criminal																			
	6	8	0	0	1	6	0	0	0	1	5	9	2	0	1	9	8	0	3	3	9
Entidad: Radicado Interno	Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora						Año				Consecutivo				

INVESTIGADOR DE CAMPO –FPJ-11-

Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo

Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA	Fecha	2019	11	26	Hora	1	4	0	0

Conforme a lo establecido en los artículos 209, 255, 257, 261 y 275 del C.P.P. me permito rendir el siguiente informe.

1. DESTINO DEL INFORME:

DESTINO DEL INFORME: FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
DOCTORA MARÍA FERNANDA VILLAMIZAR ARDILA
UNIDAD DE VIDA SECCIONAL 05.
CARRERA 19 N° 24-61, PISO 8.
BUCARAMANGA-SANTANDER

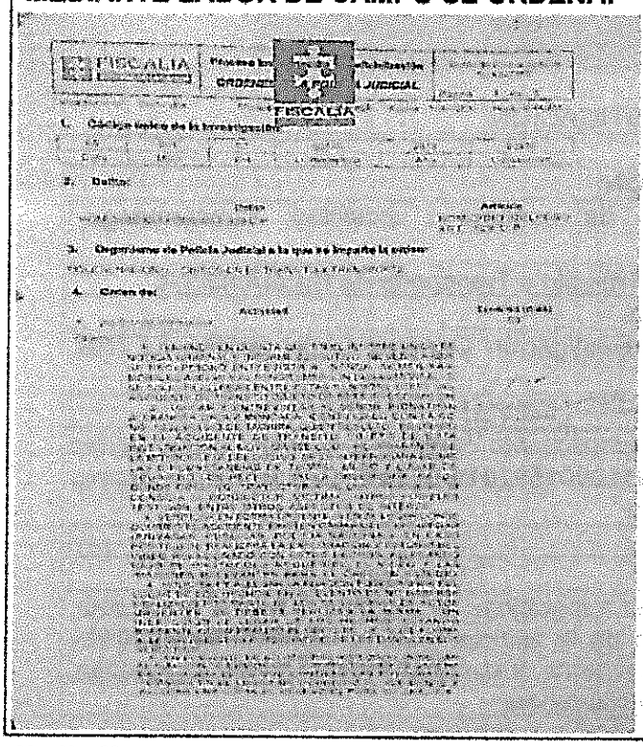
Recibí Harold Hdez 29/11/2019.

Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA:

Dar cumplimiento al oficio petitorio, de fecha **12/07/2019**, radicado con el número de noticia criminal **680016000159201 9-80339**, recibida por esta unidad investigativa el **01/08/2019**, documento en el cual se establecen una serie de órdenes a Policía Judicial, dentro de la investigación por el Presunto delito de **HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO**, con fundamento en la noticia criminal de la referencia para efectos de lograr la identificación de los presuntos autores del hecho se ordena la práctica de las siguientes diligencias.

MEDIANTE LABOR DE CAMPO SE ORDENA:


FISCALIA

"FISCALÍA"

1. Código único de la investigación

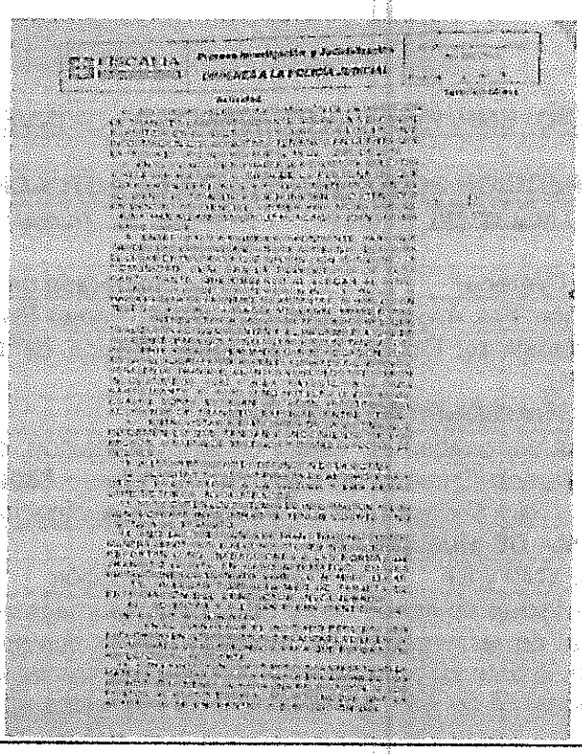
2. Delito:

Delito Artículo

3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

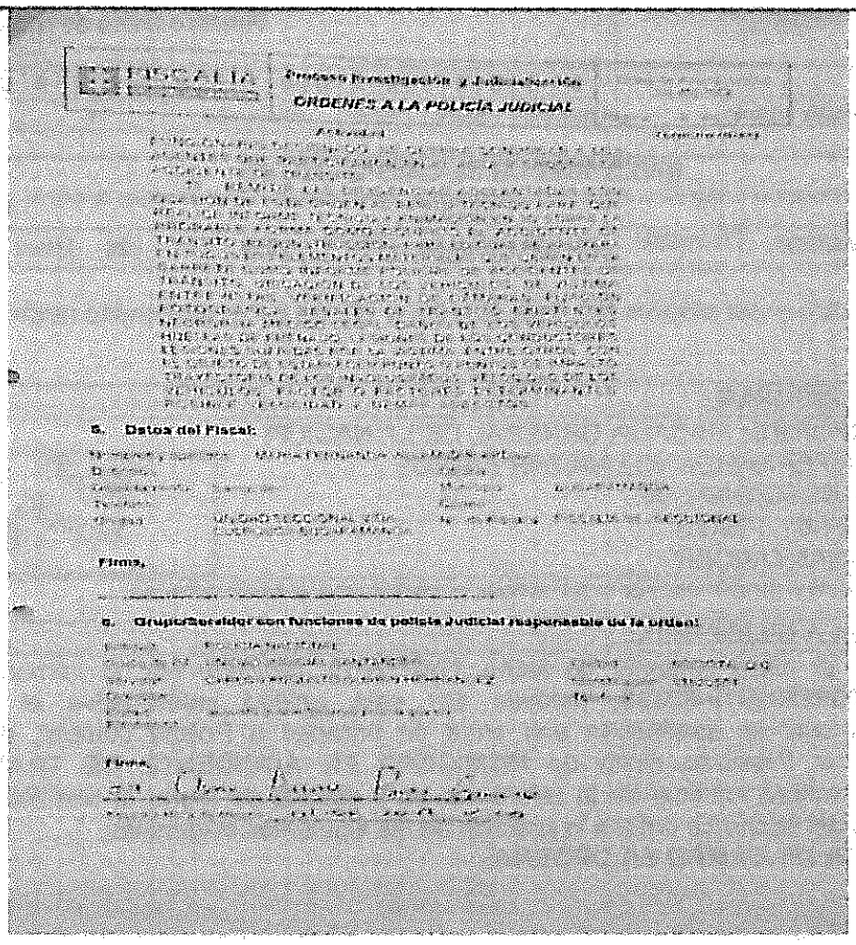
4. Orden de:

Actividad Cantidad (días)


FISCALIA

ÓRDENES A LA POLICÍA JUDICIAL

Actividad



FISCALÍA | Proceso Investigación y Judicialización

ORDENES A LA POLICIA JUDICIAL

6. Datos del Fiscal:

Firma,

6. Grupo/Servidor con Funciones de policía Judicial responsable de la orden:

Firma,

OBJETO: EMP, EF PARA EL AVANCE DE LA INVESTIGACIÓN

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN:	
Zona: Urbana: [X]; Rural: [–]	Nombre o número de comuna / localidad: Bucaramanga-Santander.
Barrio / Vereda:	Otros: Secretaria de Tránsito y Transporte de Bucaramanga.
Dirección: Km. 4 vía Bucaramanga-Girón, Primer Piso.	
Características: Oficina de la Unidad Básica de Investigación Criminal DIJIN DITRA SETRA MEBUC;	
4. ACTUACIONES REALIZADAS	
Análisis del cuadernillo objeto de la investigación, cumplimiento órdenes a policía judicial, dentro de la Noticia Criminal radicada con el número **680016000159201980339**, despliegue de labores propias para el desarrollo de la presente investigación	
5. TOMA DE MUESTRAS	
N°. de EMP y EF	Sitio de recolección / Descripción de EMP y EF
No se toman muestras como tal, se captan imágenes fotográficas de algunos folios de la carpeta original de la investigación radicada con el número de la Noticia Criminal **680016000159201980339**, lo anterior para generar la respuesta correspondiente, a solicitud directa Unidad de Fiscalía Seccional 05 de vida, del Municipio de Bucaramanga-Santander	

151

Nota: En el evento en que se recolecten EMP o EF, inicie los registros de cadena de custodia.

6. **DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS**
Para el desarrollo del presente Programa Metodológico se utilizan elementos de oficina de cómputo e impresión; además en el cumplimiento de las órdenes a policía judicial se desarrollan teniendo en cuenta la experiencia del personal investigador, analizando toda la información recopilada desde el momento de ocurrencia del hecho, hasta la fecha, entrevistas y similares, intervinientes, ya dentro del cuadernillo de la investigación se advierte una serie de hechos que orientan a quien desarrolla en presente documento con el propósito de determinar cómo se generaron los eventos trágicos motivo de la presente investigación

7. **DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS**

7.1 Se realiza un análisis del cuadernillo Original de la investigación, teniendo en cuenta los tres factores involucrados en el Accidente: **Vía, Vehículo y Factor Humano**, utilizando como base la información recopilada el día y hora de la ocurrencia del accidente de tránsito, así como la demás información compilada por el ente investigador, con el único propósito de indicar con certeza el grado de responsabilidad o negligencia que pudo o pudieron tener cada uno de los intervinientes en el hecho que aparentemente ocurrió en perímetro urbano del municipio de Piedecuesta-Santander.

8. **ANEXOS**
-- Entrevista WILMER YAIR MORA ASELAS. -- Entrevista JHONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA. -- Pantallazos de correos enviados a interior@santander.gov.co sin respuesta. -- Solicitud de registros videograaficos –FPJ – 41 y respuesta de metrolínea. -- Acta de inspección a lugares kilómetro 82 + 500 metros vía Sangil Bucaramanga. -- DVD con las fotografías del lugar de los hechos. -- Solicitud información límite de velocidad y señales de tránsito, sitio donde ocurre el evento trágico a la Dirección de Tránsito y Transporte de Piedecuesta, y respuesta. -- Historias clínicas de WILMER YAIR MORA ASELAS Y JHONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA. -- Entrevista primer responsable Intendente JUAN CARLOS BAUTISTA REYES. -- Entrevista servidor actos urgentes Intendente OSCAR ARTURO PORRAS GARAVITO. -- Entrevista familiar de la víctima JAIRO ENRIQUE ORDUZ ROMERO. -- Registro civil de defunción. -- Solicitud información resultado de pruebas de alcoholemia y respuesta de la clínica Piedecuesta. -- Pantallazo del run consulta ciudadano, licencias de conducción. -- Solicitud a la FEDERACION COLOMBIA DE MUNICIPIOS, de historial de infracciones de tránsito, a victimas e indiciados y respuesta. -- Solicitud Fotocédula (CONSULTA WEB SERVICE) y respuesta del señor Mayor NELSON ALEXANDER CABALLERO CABALLERO. -- Interrogatorio Indiciado EMERSON DURAN MONSALVE. -- Arraigo social y familiar del señor EMERSON DURAN MONSALVE. -- Acta de consentimiento y reseña decadactilar del señor EMERSON DURAN MONSALVE. -- Tarjeta decadactilar de EMERSON DURAN MONSALVE. -- Reseña fotográfica del indiciado EMERSON DURAN MONSALVE.

-- Entrevista EMERSON DURAN MONSALVE realizada el día del accidente.
-- Solicitud de información de direcciones y teléfonos del señor JUAN CARLOS JAIMES GARCIA y respuesta de la empresa de POSTOBON.
-- Interrogatorio Indiciado JUAN CARLOS JAIMES GARCIA.
-- Certificado de constancia de asistencia de abogado FELIX STEVENS CASTRO.
-- Entrevista JUAN CARLOS JAIMES GARCIA realizada el día del accidente.
-- Tarjeta decadactilar de JUAN CARLOS JAIMES GARCIA.
-- Reseña fotográfica del indiciado JUAN CARLOS JAIMES GARCIA.
--Solicitud plano a escala perito en topografía intendente ÓSCAR ARTURO PORRAS.
--Solicitud de informe técnico, animación en tres 3-D al perito intendente ÓSCAR ARTURO PORRAS GARAVITO.

9. Resultados de la actividad investigativa (Descripción clara y precisa de los resultados)

9.1 En cumplimiento a lo ordenado en el punto No 1, se toman fotocopias de la entrevista realizada a WILMER YAIR MORA ACELAS de la carpeta donde se encuentran la diligencias de actos urgentes NUNC 680016000159201 9-80339, donde también se encuentra la entrevista original del señor EMERSON DURAN MONSALVE.
--Se ubica por teléfono al señor WILMER YAIR MORA ACELAS con el fin de ampliar la entrevista el cual se presenta el 23 de septiembre de 2019 a las 17:30 horas y se materializa la entrevista.
9.2 En cumplimiento a lo ordenado en el punto 2, en la entrevista realizada al señor JAIRO ENRIQUE ORDUZ ROMERO, padre de la victima me suministro el número telefónico del señor JONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA al cual se llamó al No 3146011414 se coordinó para el día 06 de octubre de 2019 en las instalaciones de la unidad básica de investigación criminal se materializa la entrevista.
--En la entrevista realizada al señor JONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA, me da a conocer de un testigo presencial de los hechos la señora ROSA sin más datos a la cual se llama al celular 3219564392 ella manifiesta que se presentara para ser entrevistada el día viernes 11/10/2019 en las horas de la tarde y no se presentó se llamó al abonado el día sábado 12/10/2019 y manifestó que ya no se presentaba porque había hablado con el papa de la víctima y le había dicho que no era necesario, al solicitarle los datos completos colgó la llamada.
9.3 En cumplimiento a lo ordenado en el punto 3, se indaga sobre el sector aledaño donde ocurre al accidente de tránsito, para el día de acontecido el evento de transito se observa una cámara de seguridad ubicada en la estación de metrolínea la españolita, mediante oficio de solicitud de registros videográficos FPJ – 41 se le solicita a esta entidad los cuales responden que dicha cámara es un plan piloto de la gobernación y que no tienen acceso a dicho video o información.
--Me comunique con la sala de monitoreo de la Policía Nacional que se encuentra ubicada en la alcaldía de Piedecuesta al celular 3168683386 en donde me informan que ellos no tiene acceso a estas cámaras y que es un proyecto de las unidades tecnológicas junto con la gobernación de Santander.
--Me comunique con las unidades tecnológicas de Santander en donde me informaron que si manejaban esta cámara de seguridad en la estación de metrolínea la españolita, pero que posiblemente ya no existían ya que las grabaciones quedan grabadas por periodos de tres meses y que la ocurrencia de este accidente ya han trascurrido más de los tres meses señalados, me dieron un correo electrónico rectoría@correouts.edu.co, el 13 de noviembre de 2019 me contesta el señor JOHN MANUEL DELGADO NIVIA director Administrativo proyecto Innovación para una cultura ciudadana, Convenio 879 de 2017 Gobernación de Santander, por medio de comunicado 0196 que las UTS no cuenta con la capacidad técnica y administrativa de atender su requerimiento, para dar respuesta a su solicitud debe dirigirse a la Secretaria del Interior de la

152

Gobernación de Santander interior@santander.gov.co Doctor Edgar Andrés Fandiño Bohórquez, se le envió la solicitud al correo el día 13 de noviembre de 2019, se le volvió a enviar para el 22 de noviembre y a la fecha no generaron ninguna respuesta.

9.4 En cumplimiento a lo ordenado en el punto 4, se hace allegar acta de inspección a lugares la cual se encontraba en el archivo de la UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL DIJIN DITRA SETRA MEBUC, realizada por el Patrullero Camilo Garzón Cadena quien atiende la diligencia en el lugar de los hechos el mismo día de la ocurrencia.

9.5 En cumplimiento a lo ordenado en el punto 5, se extraen las fotografías que se encuentran en el archivo de la unidad básica de investigación criminal UBIC SETRA MEBUC y se dejan a disposición bajo cadena de custodia en el almacén de evidencias de la fiscalía de Bucaramanga.

9.6 En cumplimiento a lo ordenado en el punto 6, mediante oficio numero S-2019-118897 se solicita a la Dirección de Tránsito y Transporte de Piedecuesta, informe sobre límite de velocidad y señales de tránsito en el lugar donde ocurre al accidente de tránsito kilómetro 82 + 500 metros, vía la San Gil Bucaramanga. El día 07/10/2019 por medio de correo electrónico allegan respuesta en donde manifiestan que la velocidad de la vía nacional Ruta 45 A-07 a la altura del PR 82 + 500, a cargo del instituto Nacional de vías presenta una disminución de la velocidad entre 50 y 40 (KPH) kilómetros por hora con lo cual se establece que la velocidad para llegar al PR 82 + 500 es de 40 (KPH) kilómetros por hora. Se resalta que la velocidad para el carril de aceleración y desaceleración del retorno es de 30 (KPH) kilómetros por hora.

9.7 En cumplimiento a lo ordenado en el punto 7, el 23 de septiembre de 2019 a las 17:30 horas se le realiza entrevista al señor WILMER YAIR MORA ACELAS y allega foto copias de la historia clínica de sus lesiones ocasionadas en el accidente en mención.

--La historia del señor JHON JAIRO ORDUZ BERBESI ya se encuentra archivada en la fiscalía unidad de vida seccional 05 en el folio 21.

--El día 06/10/2019 hace allegar fotocopias de la historia clínica de señor JHONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA.

9.8 En cumplimiento a lo ordenado en el punto 8, se llamó al número de celular 3134668411 al señor intendente JUAN CARLOS BAUTISTA REYES, se coordinó con él para el 26 de octubre de 2019 se materializo la entrevista a las 15:00 horas.

9.9 En cumplimiento a lo ordenado en el punto 9, me entreviste con el señor intendente PORRAS GARAVITO OSCAR y se coordinó y se realizó la entrevista el día 20 noviembre de 2019 a las 17:30.

9.10 En cumplimiento a lo ordenado en el punto 10, mediante llamada telefónica y con los números registrados en el informe de accidente se ubica al padre de la víctima el señor JAIRO ENRIQUE ORDUZ ROMERO y se coordina una fecha para ser escuchado en entrevista, para el día 16 de septiembre de 2019 se presenta en las instalaciones de transito de Bucaramanga y se materializa la entrevista.

9.11 En cumplimiento a lo ordenado en el punto 11, mediante llamada telefónica al celular No 3177612848 se le solicito fotocopia del registro de defunción de la víctima y el 16 de septiembre de 2019 el familiar y padre de la víctima el señor JAIRO ENRIQUE ORDUZ ROMERO hace allegar fotocopia del registro de defunción de quien en vida respondía al nombre de JHON JAIRO ORDUZ BEIBESI.

9.12 En cumplimiento a lo ordenado en el punto 12, mediante oficio No 126928 se solicita a la clínica de Piedecuesta ordene a quien corresponda informar sobre los resultados de los exámenes de alcoholemia realizados a los tres conductores involucrados en el accidente, los señores: JUAN CARLOS JAIMES GARCIA C.C. 91.522.316, EMERSON DURAN MONSALVE C.C. 91.354.710, WIMER YAIR MORA ACELAS C.C. 1.102.367.745.

--El 29 de octubre de 2019 allegan respuesta de la clínica Piedecuesta con los resultados de los señores JUAN CARLOS JAIMES GARCIA C.C. 91.522.316, EMERSON DURAN MONSALVE C.C.

91.354.710, manifiestan que los resultados del señor WIMER YAIR MORA ACELAS C.C. 1.102.367.745 no se encuentran registrados en el archivo de esta institución.
9.13 En cumplimiento a lo ordenado en el punto 13, se verifica en el RUNT consulta a personas y con los números de cedula de ciudadanía y nombres de los conductores involucrados se puedo confirmar que para la fecha del accidente de tránsito el señor EMERSON DURAN MONSALVE tenía licencia de conducción vigente de fecha de expedición 03/05/2019 categoría C-02, B-02 y con fecha de expedición 11/03/2008 para la categoría A-02.
--El señor JUAN CARLOS JAIMES GARCIA para la fecha del accidente tenía licencia de conducción vigente con fecha de expedición 22/10/2018 categoría C-02, B-02 y con fecha de expedición 27/02/2014 para la categoría A-02.
--El señor WILMER YAIR MORA ASELAS para la fecha del accidente tenía licencia de conducción vigente con fecha de expedición 03/10/2014, fecha de vencimiento 03/10/2024.
9.14 En cumplimiento a lo ordenado en el punto 14, mediante oficio No S-2019-106734- MEBUC SETRA UBIC 26.2 se solicita a la federación colombiana de municipios si lo los señores: WIMER YAIR MORA ACELAS C.C. 1.102.367.745 presenta lo siguiente: código de infracción D-07 conducir realizando maniobras altamente peligrosas, comparendo realizado en el municipio de Floridablanca, no especifica en que vehículo.
--JUAN CARLOS JAIMES GARCIA C.C. 91.522.316 no tiene registrado en el SIMIT.
--EMERSON DURAN MONSALVE C.C. 91.354.710, presenta comparendo No 13614, código de infracción 66, realizado en el municipio de Piedecuesta Santander con fallo absolutor, resolución 0000015549, no presenta ningún otro comparendo.
9.15 En cumplimiento a lo ordenado en el punto 15, se solicitó por medio de oficio No 104606 al señor Mayor NELSON ALEXANDER CABALLERO CABALLERO, Jefe Seccional de Investigación Criminal DITRA realizar consulta web de tarjeta de preparación a los conductores involucrados, el cual allega respuesta por medio correo electrónico el día 09/09/2019 manifestando que no es posible hacer la consulta ya que la orden no contiene los nombres y los números de documento de identidad de los indiciados y la firma de la DOCTORA MARÍA FERNANDA VILLAMIZAR ARDILA.
9.16 En cumplimiento a lo ordenado en el punto 16, no se puede dar respuesta a este punto ya que no fue posible realizar consulta web de tarjeta de preparación a los conductores involucrados.
9.17 En cumplimiento a lo ordenado en el punto 17, con los números telefónicos registrados en el informe de accidente se ubicó al señor EMERSON DURAN MONSALVE, coordinando para el día 15-10-2019 el cual se presentó con abogado y materializo el interrogatorio, arraigo, tarjeta decadactilar y reseña fotográfica.
--Mediante oficio se realizó Solicitud de Información de teléfonos y direcciones a la empresa POSTOBON S.A.S del señor JUAN CARLOS JAIMES GARCIA ya que el número registrado en el informe 3125465732 no lo contesta, el 10 - 10 - 2019 me allega respuesta por correo electrónico en donde uno de los números de celular el 3155153902 me contesta, manifestando que se comunicara con la empresa de POSTOBON para que le asignen un abogado, el 08 de noviembre se volvió a llamar y me manifestó que la empresa no le querían asignar abogado, se le envió por WhatsApp la citación FPJ-35 para que se presente el día 20 de noviembre del año en curso y se le indico que para esta diligencia deberá estar asistido con su abogado defensor de confianza, de no poder hacerlo deberá solicitar uno ante la DEFENSORIA PUBLICA DE BUCARAMANGA, para la fecha indicada se presentó con abogado y se materializo el interrogatorio a las 16:00 horas, realizándole también la reseña fotográfica como indiciado.
9.18 En cumplimiento a lo ordenado en el punto 18, para el día 02 de noviembre de 2019, se solicita al perito en topografía señor Intendente OSCAR ARTURO PORRAS GARAVITO, topógrafo del grupo Unidad básica de investigación criminal setra mebuc, realizar plano a escala, descripción al lugar de los hechos kilómetro 82 + 500 metros en la vía la San Gil Bucaramanga jurisdicción del municipio de Piedecuesta.

153

9.19 En cumplimiento a lo ordenado en el punto 19, el 25 de noviembre de 2019 se solicita al perito en reconstrucción de accidentes de tránsito de la unidad básica de investigación criminal setra mebuc, señor Patrullero ALBA TAFUR JOSE FERNANDO realizar informe técnico del caso en referencia.

9. **SERVICIDOR DE POLICIA JUDICIAL:**		
Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
Patrullero YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO	C.C. 91.507.611 Bucaramanga	POLICÍA NACIONAL

Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico
INVESTIGADOR	3183964211	yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co
UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL DIJIN DITRA SETRA MEBUC; Kilometro 4, vía Bucaramanga – Girón, Dirección de Tránsito de Bucaramanga, piso 1		

Firma _____

Kilómetro 4 vía Bucaramanga – Girón
Dirección de Tránsito de Bucaramanga, Piso 1
Teléfono: 3116434325
Email: ditra.mebuc-ubic@policia.gov.co

134

Entid	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal					
		Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad	Año	Consecutivo
		68	001	60	015	2019	80339

ENTREVISTA – FPJ - 14
Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A 2019 M 09 D 12 Hora 17:30 Lugar: KM 4 VÍA GIRÓN BUCARAMANGA, INSTALACIONES DTB, OFICINA UBI SETRA MEBUC.

1. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre WILMER Segundo Nombre YAIR

Primer Apellido MORA Segundo Apellido ASELAS

Documento de Identidad C.C. [X] Otra _____ No. 1.102.367.745 de PIEDECUESTA

Alias _____

Edad: 27 años Género: M x F ___ Fecha de nacimiento: D 03 M 11 A 1991

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento SANTANDER Municipio BUCARAMNAGA

Profesión EMPLEADO Oficio OPERARIO LOGISTICO

Estado civil SOLTERO Nivel educativo BACHILLER

Dirección residencia: TRV 6 No 21 – 25 MIRAROR Teléfono 3182261968

Departamento SANTANDER Municipio PIEDECUESTA

Dirección sitio de trabajo: VIA GUATIGUARA PLANTA DE POSTOBON Teléfono NO LO SABE

Dirección notificación TRV 6 No 21 – 25 MIRAROR Teléfono 3182261968

País Colombia Departamento SANTANDER Municipio PIEDECUESTA

Correo Electrónico o redes sociales timo.escubi@hotmail.com

Relación con la victima NO

Relación con el victimario NO

Usa anteojos SI [ ] NO [X] Usa audífonos SI [ ] NO [X]

Extranjero u otra lengua	SI		NO	X	Traductor	SI	NO X
Persona en condición de discapacidad	SI		NO	X	Traductor	SI	NO X

Tipo de discapacidad: _____

Datos del traductor: No Aplica

Nombres, apellidos	
Identificación	
Teléfono	
Correo electrónico	

2. RELATO

se deja constancia que se le dio a conocer los articulo 68 del código de procedimiento penal, nadie está obligado a declarar contra sí mismo, contra su cónyuge, compañero o compañera permanente o contra sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad, ni a denunciar cuando medie el secreto profesional, articulo, 442 del código penal "del falso testimonio", el que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento dado delante autoridad competente, falte a la verdad o calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años.

ENTREVISTADOR: HAGA UN RELATO LIBRE Y ESPONTANEO DE TODO CUANTO SEPA Y RECUERDE DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EL DÍA 15 DE JUNIO DE 2019, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 16:45 HORAS EN LA VÍA SAN GIL BUCARAMANGA KILÓMETRO 82 + 500 METROS DONDE SE VIERON INVOLUCRADOS DOS MOTOCICLETAS DE PLACAS IEE-52B Y MSY-73A, UN CAMIÓN DE PLACA SOA-852 Y UNA BUSETA DE SERVICIO PÚBLICO DE PLACA XMA-577 AFILIADA A LA EMPRESA DE TRANS PIEDECUESTA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA? ENTREVISTADO: YO VENÍA DE FLORIDABLANCA ASÍA PIEDECUESTA DE LAS INTERCLACES DE MI HIJO, YA CUANDO VENÍAMOS EN EL SECTOR DE LA ESPAÑOLITA YO IBA DESPACIO DETRÁS DE LA BUSETA POR EL CARRIL DERECHO DETRÁS DE LA BUSETA DE TRANS PIEDECUESTA A UNA DISTANCIA RETIRADA DE LA BUSETA, NO HABÍA MUCHO TRÁFICO, DE UN MOMENTO A OTRO SENTÍ EL GOLPE POR DETRÁS Y SE ME FUE LA MOTOCICLETA Y YO NO SUPE DE DONDE SALIÓ ESE MAN, CAÍ CON LA MOTO, INMEDIATAMENTE ME PARE Y YO ME REVISE SENTÍ DOLOR EN LA MUÑECA DERECHA Y EN UN DEDO DEL PIE IZQUIERDO, ME REVISE BIEN Y NO TENÍA NI UN SOLO RASPONAZO, MIRE ASÍA DELANTE HABER QUE HABÍA PASADO Y COMO A 30 A 50 METROS FUE DONDE CAYERON ELLOS EL CONDUCTOR DE LA MOTO RESULTO DEBAJO DE LAS LLANTAS DEL CAMIÓN Y SU ACOMPAÑANTE COMO A UN METRO DE LAS LLANTAS DEL CAMIÓN, YO LO ÚNICO QUE HICE FUE SENTARME AL LADO DE LA MOTO, LA GENTE EMPEZÓ A LLEGAR AUXILIAR A LOS DE LA OTRA MOTO ELLOS VENÍAN A UNA VELOCIDAD MUY ALTA, LAS AMBULANCIAS RECOGEN LOS OTROS LESIONADOS DESPUÉS SE ACERCÓ LA POLICÍA Y YO LES DIJE QUE YO TAMBIÉN HABÍA RESULTADO LESIONADO AHÍ FUE DONDE ME EMBARCARON EN OTRA AMBULANCIA, NOS TRASLADARON A LA CLÍNICA VILLA SAN CARLOS DE PIEDECUESTA FUE AHÍ DONDE ME ENTERE QUE EL OTRO AVÍA FALLECIDO. ENTREVISTADOR: ¿A QUÉ VELOCIDAD APROXIMADAMENTE TRANSITABA EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE? ENTREVISTADO: COMO A 40 O 50 MÁXIMO. ENTREVISTADOR: ¿TRANSPORTABA ALGUNA PERSONA EN EL MOMENTO DEL

ACCIDENTE? ENTREVISTADO: YO NO. ENTREVISTADOR: ¿CUÁNDO USTED ME DICE QUE SINTIÓ UN GOLPE, QUIEN LO GOLPEO? ENTREVISTADO: LA OTRA MOTOCICLETA. TREVISTADOR: ¿CUÁNTOS VEHÍCULOS SE VIERON INVOLUCRADOS EN EL ACCIDENTE? ENTREVISTADO: CUATRO FUERON EL CAMIÓN LA BUSETA Y LAS DOS MOTOS. ENTREVISTADOR: ¿POR QUÉ QUE CARRIL TRANSITABA CUANDO OCURRIÓ EL ACCIDENTE? ENTREVISTADO: YO, EL DERECHO. ENTREVISTADOR: ¿CUANTAS PERSONAS RESULTARON HERIDAS A CAUSA DEL ACCIDENTE? ENTREVISTADO: TRES LOS DOS DE LA OTRA MOTO Y YO EL DEL CAMIÓN TAMBIÉN LO LLEVARON A LA CLÍNICA PARA VALORARLO. ENTREVISTADOR: ¿QUÉ LESIONES SUFRIÓ USTED? ENTREVISTADO: YO DEL GOLPE SUFRÍ UNA FRACTURA EN LA MUÑECA Y EN UN DEDO DEL PIE, PERO NO ME HICIERON CIRUGÍA. ENTREVISTADOR: ¿CUÁNTO TIEMPO LE DIERON DE INCAPACIDAD? ENTREVISTADO: TREINTA DÍAS (30) ENTREVISTADOR: ¿AN LLEGADO ALGUN ACUERDO CON LOS OTROS INVOLUCRADOS? ENTREVISTADO: NO SOLO NOS VIMOS EN LA AUDIENCIA PARA LA ENTREGA DE LOS VEHÍCULOS. ENTREVISTADOR: ¿HA HECHO ALGUNA RECLAMACIÓN? ENTREVISTADO: NO PORQUE A QUIEN LE VOY A RECLAMAR SI EL QUE ME PEGO YA ESTÁ MUERTO Y A FAMILIA NO TIENE NADA QUE VER. REVISTADOR: ¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS? ENTREVISTADO: NO.

EN CASO DE REQUERIR MÁS ESPACIO, DILIGENCIAR HOJA EN BLANCO ANEXA, RELACIONADO EL NÚMERO DE NOTICIA CRIMINAL.

¿Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista? SI [ ] NO [X] ¿Cuál? _____

3. FIRMAS

Firma entrevistado

Nombre: Wilmer Yair Mora Adelas

Cédula de Ciudadanía 1102367745

Indice derecho del entrevistado

4. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
Patrullero YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO	91.507.611	MEBUC-UBIC

Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
INVESTIGADOR	3183964211	yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co	

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

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

68 001 6000159 2019-80339

1.6

ENTREVISTA.

Nombres Wilmer Yair apellidos Mora Aseles

CC 1102367745 exped. da en Piedecuesta FN 03/11/9-

Profesion Logistico Direccion Trans. 6#21-25 Mirador Piedecuesta

RELATO:

Yo venia de Floridablanca en mi moto de Placas MSY73A. iban hacer las 5 de la tarde como las 4:45 horas. yo iba por el carril derecho detras de la buseta y la buseta iba al lado del camion de Postobon, iban la buseta y el camion a la misma velocidad ibamos como a 50 K/h. el muchacho que murio iba en una moto con pato e iba a mucha velocidad, se iba a meter en medio de la buseta y el camion, talvez como vieron el espacio reducido, trataron de sacarle el quite y lo que hicieron fue hacerme caer a mi. y ahi fue cuando colisionaron la moto contra la buseta oí que de la velocidad que llevaban después se cayeron el conductor debajo del camion y el camion le paso por encima, yo quedé como a 30 metros de la buseta más omenos El piso estaba seco, el trafico era normal.

Nombre Wilmer Mora

CC 1102.367.745.

FIRMA

FT Oscar A. Porras 1102367745 3150004[illegible]

Wilmer Mora 27 años Trans 6#21-25 Mirador 3182261965

1 1

157

Entid	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal					
		Dpto.	Municipi	Entid	Unidad	Año	Consecutivo
		68	001	600	01	2019	80339

ENTREVISTA – FPJ - 14
Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A 2019 M 10 D 06 Hora 1040 Lugar: KM 4 VÍA GIRÓN BUCARAMANGA, INSTALACIONES DTB, OFICINA UBI SETRA MEBUC.

1. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre: JHONATHAN — Segundo Nombre: ALEXANDER

Primer Apellido: ORDUZ — Segundo Apellido: MONCADA

Documento de Identidad: C.C. [X] Otra ____ No. 1.232.893.953 de BUCARAMANGA

Alias: NO

Edad: 21 años Género: M x F ___ Fecha de nacimiento: D 12 M 06 A 1998

Lugar de nacimiento: País VENEZUELA Departamento TACHIRA Municipio JAUREGUI

Profesión: EMPLEADO Oficio: BODEGUERO

Estado civil: SOLTERO Nivel educativo: BACHILLER

Dirección residencia: CARRERA 50A No 28 - 61 ALVANIA Teléfono: 3146011414

Departamento: SANTANDER Municipio: BUCARAMANGA

Dirección sitio de trabajo: RUITOQUE TRES ESQUINAS Teléfono: 3132701070

Dirección notificación: CARRERA 50A No 28 - 61 ALVANIA Teléfono: 3146011414

País: COLOMBIA Departamento: SANTANDER Municipio: BUCARAMANGA

Correo Electrónico o redes sociales: Jhonathanorduz448@gmail.com

Relación con la víctima PRIMO HERMANO

Relación con el victimario _____

Usa anteojos	SI		NO	X	Usa audífonos	SI		NO	X
Extranjero u otra lengua	SI		NO	X	Traductor	SI		NO	X
Persona en condición de discapacidad	SI		NO	X	Traductor	SI		NO	X

Tipo de discapacidad: _____

Datos del traductor: No Aplica

Nombres, apellidos	
Identificación	
Teléfono	
Correo electrónico	

2. RELATO

se deja constancia que se le dio a conocer los articulo 68 del código de procedimiento penal, nadie está obligado a declarar contra sí mismo, contra su cónyuge, compañero o compañera permanente o contra sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad, ni a denunciar cuando medie el secreto profesional, articulo, 442 del código penal "del falso testimonio", el que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento dado delante autoridad competente, falte a la verdad o calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años.

ENTREVISTADOR: HAGA UN RELATO LIBRE Y ESPONTANEO DE TODO CUANTO SEPA Y RECUERDE DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EL DÍA 15 DE JUNIO DE 2019, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 16:45 HORAS EN LA VÍA SAN GIL BUCARAMANGA KILÓMETRO 82 + 500 METROS DONDE SE VIERON INVOLUCRADOS DOS MOTOCICLETAS DE PLACAS IEE-52B Y MSY-73A, UN CAMIÓN DE PLACA SOA-852 Y UNA BUSETA DE SERVICIO PÚBLICO DE PLACA XMA-577 AFILIADA A LA EMPRESA DE TRANS PIEDECUESTA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA? **ENTREVISTADO**: ESE DÍA VENÍAMOS Y

ANTES DE LLEGAR A LA ESTACIÓN DE LA ESPAÑOLITA YO ME QUEDO MIRANDO HACIA AL FRENTE Y OBSERVO AL CAMIÓN DE POSTOBON Y LA BUSETA DE TRANS PIEDECUESTA ESTABA PARADA DEJANDO PASAJEROS Y UNA MOTO ESTABA DELANTE DE NOSOTROS ÍBAMOS ADELANTAR AL CAMIÓN DE POSTOBON PERO EL OTRO MOTOCICLISTA NO SE PERCATÓ DE QUE NOSOTROS ÍBAMOS ADELANTAR Y REALIZA LA MANIOBRA DE ADELANTAMIENTO A LA BUSETA DE TRANS PIEDECUESTA Y NOS TOCA Y DESESTABILIZA Y AI FUE CUANDO OCURRIÓ EL ACCIDENTE. **ENTREVISTADOR:** ¿CONOCÍA USTED A LA VÍCTIMA, QUE RELACIÓN TENÍA Y CUÁNTO TIEMPO HACE QUE LO CONOCÍA? **ENTREVISTADO:** lo conocía de toda la vida era mi primo **ENTREVISTADOR:** ¿QUÉ PUDO OBSERVAR ANTES DEL IMPACTO, PUDO VER LAS TRAYECTORIAS DE LOS OTROS TRES (03) VEHÍCULOS INVOLUCRADOS? **ENTREVISTADO:** YO IBA MIRANDO PARA UN LADO CUANDO VOLTEO A MIRAR AL FRENTE OBSERVO EL CAMIÓN, LA BUSETA DE TRANS PIEDECUESTA DEJANDO PASAJEROS Y LA MOTOCICLETA, LAS TRAYECTORIAS DE LOS OTROS VEHÍCULOS LAS ANEXO EN UN DIBUJO **ENTREVISTADOR:** ¿CÓMO ERA EL ESTADO DEL TIEMPO EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE? **ENTREVISTADO:** ESTABA HACIENDO MUCHO SOL. **ENTREVISTADOR:** ¿SABE SI EL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO EN EL QUE USTED SE TRANSPORTABA HABÍA CONSUMIDO ALGÚN TIPO DE LICOR O SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS ANTES DE LA OCURRENCIA DEL ACCIDENTE? **ENTREVISTADO:** NO SE. **ENTREVISTADOR:** ¿A QUÉ VELOCIDAD APROXIMADAMENTE TRANSITABA EL VEHÍCULO EN EL CUAL SE TRANSPORTABA EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE? **ENTREVISTADO:** ÍBANOS SUAVE APROXIMADAMENTE A 60 KILOMETROS POR HORA. **ENTREVISTADOR:** ¿EN QUÉ VEHÍCULO SE TRANSPORTABA Y QUIEN CONDUCÍA EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE? **ENTREVISTADO:** EN UNA BES AZUL Y LA MANEJABA MI PRIMO. **ENTREVISTADOR:** ¿DE DÓNDE SALIERON Y PARA DONDE SE DIRIGÍAN? **ENTREVISTADO:** EL SIEMPRE ME TRANSPORTABA YO IBA SALIENDO DEL TRABAJO Y EL ME RECOGÍA DE TRES ESQUINAS Y NOS DIRIGÍAMOS A PIEDECUESTA. **TREVISTADOR:** ¿CUÁNTOS VEHÍCULOS SE VIERON INVOLUCRADOS EN EL ACCIDENTE? **ENTREVISTADO:** CUATRO FUERON EL CAMIÓN LA BUSETA Y LAS DOS MOTOS. **ENTREVISTADOR:** ¿POR QUÉ QUE CARRIL TRANSITABAN CUANDO OCURRIÓ EL ACCIDENTE? **ENTREVISTADO:** EL DEL MEDIO. **ENTREVISTADOR:** ¿CUANTAS PERSONAS RESULTARON HERIDAS A CAUSA DEL ACCIDENTE? **ENTREVISTADO:** FUERON TRES PERSONAS. **ENTREVISTADOR:** ¿QUÉ LESIONES SUFRIÓ USTED? **ENTREVISTADO:** YO TUVE QUEMADURAS DE FRICCIÓN FRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA, TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO Y PERDIDA DE TEJIDOS. **ENTREVISTADOR:** ¿CUÁNTO TIEMPO LE DIERON DE INCAPACIDAD? **ENTREVISTADO:** DOS MESES Y MEDIO APROXIMADAMENTE. **ENTREVISTADOR:** ¿AN LLEGADO ALGUN ACUERDO CON LAS OTRAS

PARTES INVOLUCRADAS? **ENTREVISTADO:** NADA. **ENTREVISTADOR:** ¿HA HECHO ALGUNA RECLAMACIÓN? **ENTREVISTADO:** NO PORQUE NO TENEMOS EXPERIENCIA Y NO SABEMOS QUÉ HACER. **REVISTADOR:** ¿SABE DE ALGÚN OTRO TESTIGO PRESENCIAL DEL ACCIDENTE? **ENTREVISTADO:** LA SEÑORA ROSA QUE IBA DE PASAJERA EN LA BUSETA DE TRANS PIEDECUESTA OBSERVO TODO EL ACCIDENTE Y SU NÚMERO DE CELULAR ES 3219564392. **REVISTADOR:** ¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS? **ENTREVISTADO:** NO.

EN CASO DE REQUERIR MÁS ESPACIO, DILIGENCIAR HOJA EN BLANCO ANEXA, RELACIONADO EL NÚMERO DE NOTICIA CRIMINAL.

¿Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista? SI [ ] NO [X] ¿Cuál? _____

3. FIRMAS

Jhonathan Ordoz
Firma entrevistado

Jhonathan Ordoz
Nombre:

1.239.893.953.
Cédula de Ciudadanía



Índice derecho del entrevistado

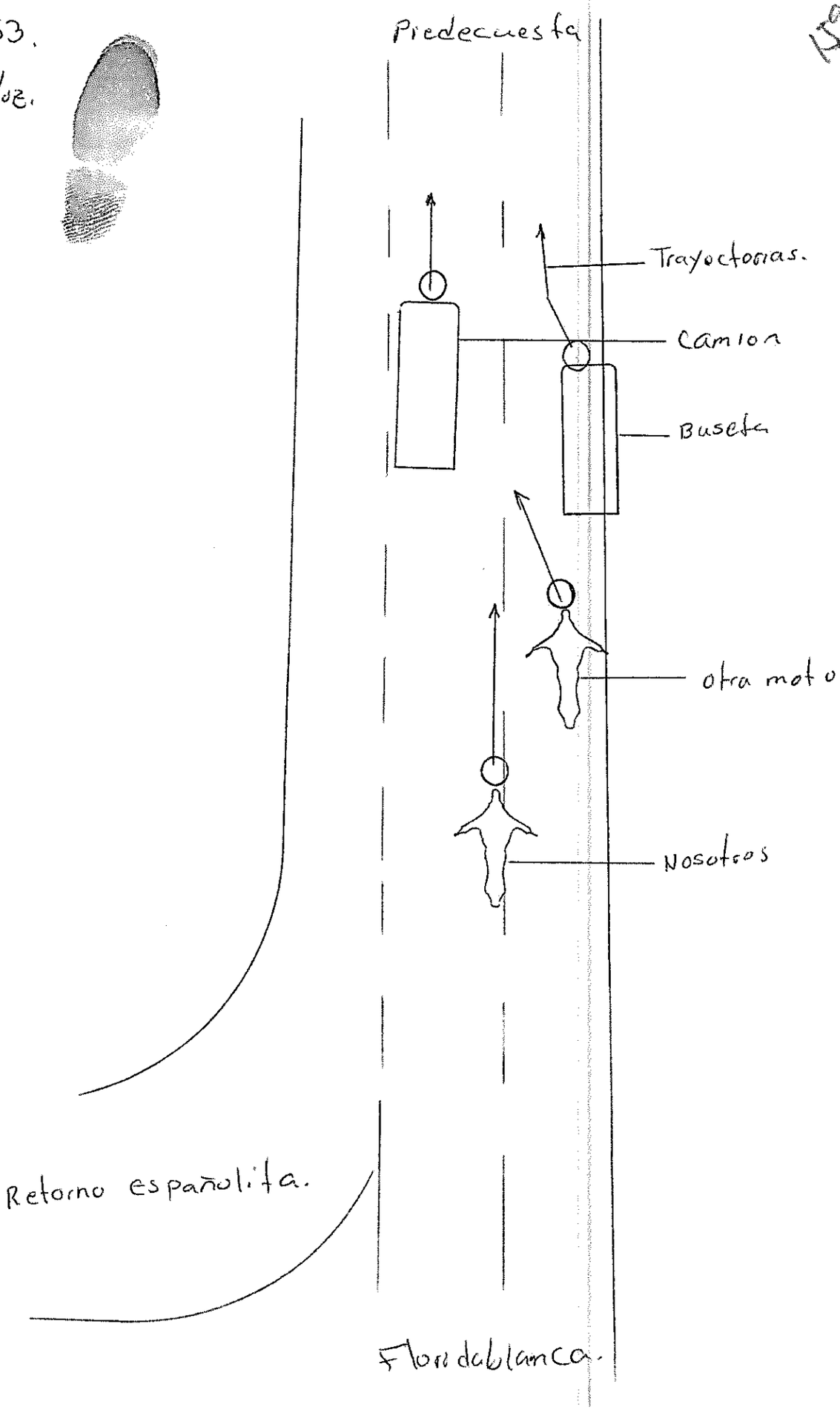
4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Patrullero YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO		91.507.611	MEBUC-UBIC
Cargo	**Teléfono / Celular**	**Correo electrónico**	**Firma**
INVESTIGADOR	3183964211	yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co	

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

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

Jhonathan Alexander Ordoz Monsalve.
CI 1.932.893.953.
Jhonathan Ordoz.



Entidad	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal																			
		6	8	0	0	1	6	0	0	0	1	5	9	2	0	1	9	8	0	3	3	9
		Dpto		Municipio		Entidad		Unidad Receptora						Año				Consecutivo				

SOLICITUD DE REGISTROS VIDEOGRÁFICOS – FPJ - 41

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA	Fecha	2019	10	06	Hora	1	5	3	0

1. DESTINO DE LA SOLICITUD

Fiscalía 05 seccional, de Bucaramanga (Santander)

De conformidad con la ley penal colombiana y las facultades otorgadas a la Policía Judicial se solicita aportar ***única y exclusivamente*** a esta unidad de policía judicial, copia de las grabaciones videográficas registradas en el DVR o terminal de almacenamiento de sus cámaras de seguridad externas _x_ internas _____ de la dirección kilometro 82+500 metros de la vía san gil Bucaramanga, barrio la española, localidad estación de metrolínea la española, sentido vial Floridablanca Piedecuesta, para el día 15 del mes de Junio, del año 2019, desde las 16:20 horas hasta las 17:00 horas del día 15 del mes de Junio, del año 2019.

Lo anterior se requiere de manera **URGENTE Y CONFIDENCIAL**, para que haga parte de la investigación y será sometido a cadena de custodia

¿Entregó copia a otra autoridad o institución?	SI		NO		¿Cuál?:

Recuerde que es importante para la investigación la RESERVA y el adecuado manejo que se le dé a la información requerida. La respuesta a esta solicitud debe ser enviada a:

2. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN

Entidad	UNIDAD BASICA DE INVESTIGACION CRIMINAL DIJIN SERTA MEBUC
Dirección	Dirección de tránsito y transporte de Bucaramanga Kilometro 4 vía Bucaramanga Girón piso uno (01)

3. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Yorman Alexander Pinto Pinto		91.507.611	Ponal
Cargo	**Teléfono / Celular**	**Correo electrónico**	**Firma**
Investigador Criminal	3183964211	yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co	

4. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

Nombres y Apellidos		Identificación
Correo Electrónico		Teléfono
Fecha	Hora	Firma

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

Fecha: 2019-10-07 08:00:32
Área: Secretaría General / Metrolínea S.A.
Radicado: 2783 Folios: 3 Anexos: -
Usuario: Nedy Cecilia Moreno Gelvez
1062491003519

GOBERNACION DE SANTANDER Folios: 1 ANEXOS: Si
AL RESPONDER CITE ESTE NUMERO
Radicacion # 20190170118 Fecha: 2019-10-16 10:46 PRO 1659888
Tercero: (ATM015655) METROLINEA
Dependencia: SECRETARIA DEL INTERIOR Cod Postal:68001000
Tramite: DE INFORMACIÓN

91-23.2.2.F1

metrolínea
nos mueve

Nit.830.507.387-3

Bucaramanga, octubre 15 de 2019

COPIA

Doctor
EDGAR ANDRES FANDIÑO BOHORQUEZ
Secretario del Interior
GOBERNACION DE SANTANDER
Bucaramanga

REF: REMISORIA DE OFICIO RAD. 2783 – SOLICITUD DE VIDEO

Respetados:

Por motivos de competencia nos permitimos remitir el Oficio Radicado No. 2783 a fin de que se conteste directamente al peticionario, entorno a la entrega del material fílmico correspondiente a las cámaras que hacen parte del convenio: ***"Innovación por una cultura ciudadana participativa mediante la investigación del comportamiento social apoyado en TIC en el Área Metropolitana de Bucaramanga y Barrancabermeja Departamento de Santander."***

Agradecemos comedidamente responder directamente al peticionario, en aras de preservar la cadena de custodia del material digital entregado.

Cordialmente,

JULIAN EDUARDO ARENAS RODRIGUEZ
Director Técnico de Operaciones
Metrolínea S.A

ELABORO: OSCAR A. CASELLES ALVAREZ / OPERACIONES
REVISO: JULIAN EDUARDO ARENAS RODRIGUEZ / DIRECCIÓN TECNICA DE OPERACIONES
ANEXO: RADICADO NO. 2783/2019 (3 FOLIOS).

Fecha: 2019-10-15 10:00:54
Area: Direccin de Operaciones / Metrolinea S.A.
Radicado: 2226 Folios: 1 Anexos: 3
Usuario: Oscar Alberto Caselles Alvarez
2062611 002719

12

Asunto	**solicitud video con fecha 15 de junio de 2019 de la estacion de metrolinea la ESPAÑOLITA**
De	YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO <yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co>
Destinatario	notificacionesjudiciales@metrolinea.gov.co <notificacionesjudiciales@metrolinea.gov.co>
Fecha	06-10-2019 15:45

- FPJ-41-Solicitud-registro-videografico-V-01.doc (~133 KB)
- Asunto SOLICITUD DE REGISTROS VIDEOGRÁFICOS.docx (~1,9 MB)

Lo anterior se requiere de carácter **URGENTE** con el fin de ser anexado a la investigación que se adelanta por los hechos ocurridos de los cuales hace alusión la presente solicitud. Ordenada por la Fiscalía 05 seccional, de Bucaramanga (Santander), doctora **MARIA FERNANDA VILLAMIZAR ARDILA.**
Agradezco su atención y gran colaboración a la presente.

Los resultados deberán ser allegados al despacho del grupo de investigación criminal ubicado en el primer piso de la dirección de tránsito y transporte de Bucaramanga Kilometro 4 vía Bucaramanga Girón. O al correo electrónico **yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co.**

Atentamente:

Patrullero **YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO**
Investigador Criminal DIJIN UBIC DITRA SETRA MEBUC
Celular 3183964211

metrolínea
RECIBIDO
07 OCT 2019
FIRMA 7:56am HORA
RADICADO 278

Fecha: 2019-10-07 08:00:32
Area: Secretaría General / Metrolínea S.A.
Radicado: 2783 Folios: 3 Anexos: -
Usuario: Nedy Cecilia Moreno Gelvez
1062491 003519

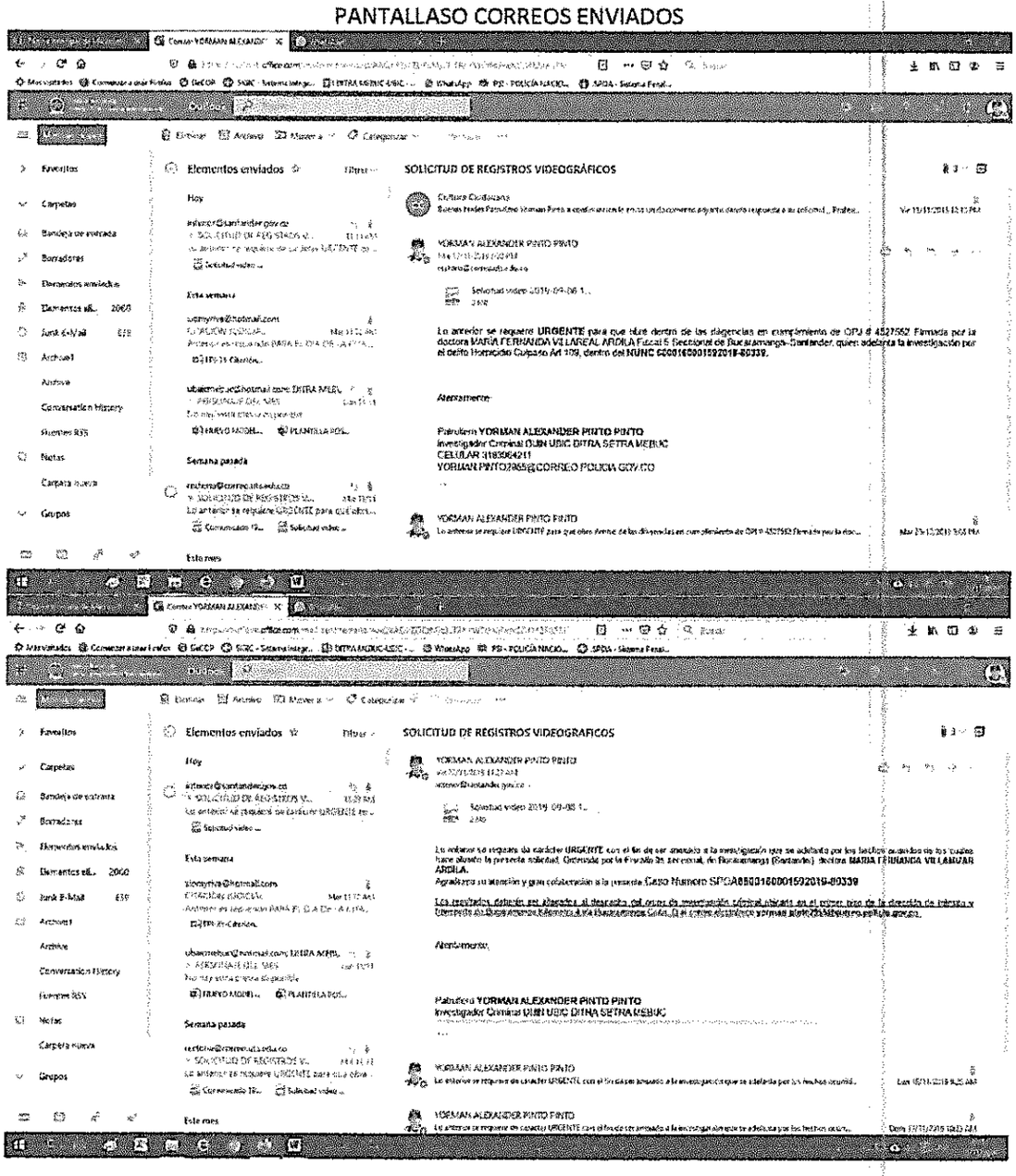
Asunto SOLICITUD DE REGISTROS VIDEOGRÁFICOS
Referencia: Caso Numero SPOA 680016000159201 9-80339
Delito: Homicidio Culposo en Accidente de Tránsito

Ubicación de la cámara para la fecha de la ocurrencia del accidente dentro del circulo rojo.



Fecha: 2019-10-07 08:00:32
Area:Secretaria General / Metrolinea S.A.
Radicado:2783 Folios: 3 Anexos: -
Usuario: Nedy Cecilia Moreno Gelvez
1062491 0035 19

PANTALLASO CORREOS ENVIADOS



OT 20 19 402

Entidad	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal																			
		6	8	0	0	1	6	0	0	0	1	5	9	2	0	1	9	8	0	3	3	9
		Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES – FPJ - 9

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Recibí Fpj 07 Abril/19 4:00 p.m.

En PIEDECUESTA – SANTANDER siendo las 16:55 horas del día 15 del mes JUNIO del año 2019 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: CAMILO GARZÓN CADENA Cargo INTEGRANTE DE PATRULLA DE LEVANTAMIENTO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO INDICATIVO MOVIL 1 DITRA SETRA MEBUC, identificado como aparece al pie de su firma, bajo la coordinación del señor Subintendente JUAN BAUTISTA REYES se trasladaron al lugar de los hechos ubicado en: LA VÍA NACIONAL SAN GIL–BUCARAMANGA KILÓMETRO 82+500 METROS CALZADA SENTIDO NORTE AL SUR SECTOR LA ESPAÑOLITA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, con el fin de efectuar inspección técnica al lugar de los hechos.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde se realiza la inspección: Urbana [ ] Rural [X]		Nombre o número de comuna / localidad:		
Barrio/vereda: *-*		Dirección y/o georreferenciación: VÍA SAN GIL–BUCARAMANGA KILOMETRO 82+500 METROS SECTOR LA ESPAÑOLITA		
Lugar de inspección:	Residencia	Sitio de Recreación	Vía Pública **XX**	Sitio de trabajo
Recinto Cerrado	Objeto Movible	Campo abierto	Vehículo	Despoblado
Otros ¿Cuál?				

Se recibe protegido el lugar de inspección:			SI	NO **XX**	Fecha:	Hora:	
Formato:	SI	NO **XX**	No. Folios	Responsable:			
Se recibe EMP y EF del primer responsable:			SI	NO	**XX**	¿Cuántos?	

La diligencia fue atendida por: N/A	Nombres y apellidos: SI JUAN BAUTISTA REYEZ			
Cédula de ciudadanía número:			Calidad en que actúa:	
Se recibe EMP y EF de quien atiende la diligencia:	SI	NO	¿Cuántos?:	

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

SIENDO LAS 16:66 HORAS DEL DÍA 15 DE JUNIO DE 2019, EL SEÑOR SUBINTENDENTE JUAN BAUTISTA REYES EN EQUIPO CON EL SEÑOR PATRULLERO CAMILO GARZÓN CADENA PATRULLA DE LEVANTAMIENTO DE ACCIDENTES DE TRANSITO DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA ADSCRITOS A LA SECCIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTES SETRA–MEBUC, HACEN LLEGADA AL LUGAR ANTES MENCIONADO PARA INSPECCIONARLO, EN EL CUAL OCURRE UN ACCIDENTE DE TRANSITO INICIALMENTE RESULTAN CUATRO PERSONAS LESIONADAS, DE LAS CUALES FALLECE UNA EN LA CLÍNICA DE PIEDECUESTA.

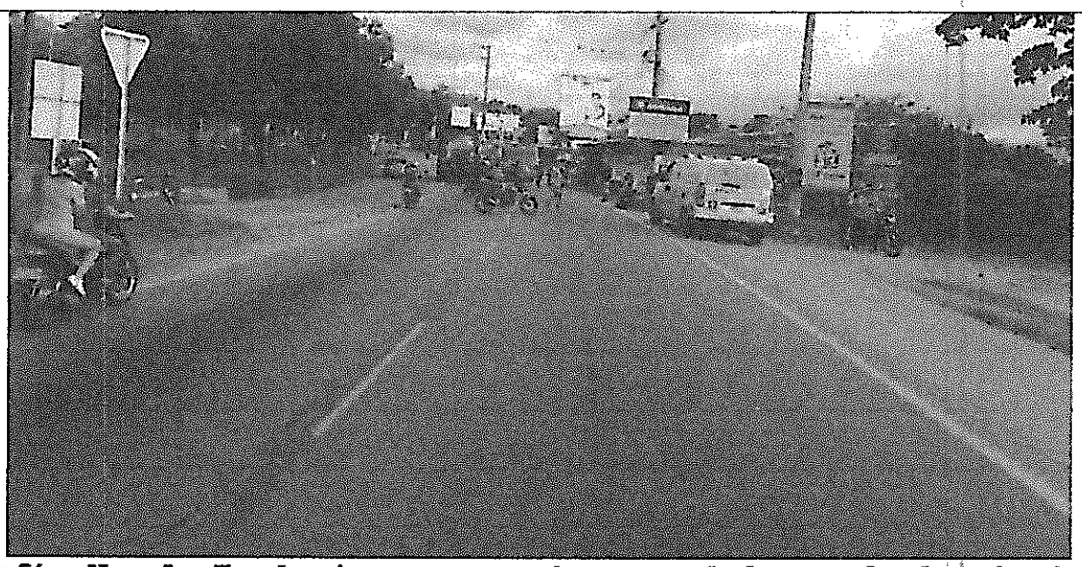
CARACTERÍSTICAS DE LA VÍA: tramo de vía recto, plano, aledaño al retorno la española, calzada involucrada en el evento sentido sur al norte, señalización horizontal de líneas de carril, línea de borde de pavimento, vía en material de asfalto, en buenas condiciones con bermas a los costados de la vía, seca para la hora de los hechos y visual buena

UBICACIÓN DEL LUGAR DE LOS HECHOS:
Imagen tomada de la página de acceso público https://www.google.com.co/maps/@7.0156746,-73.057696,18.75z



En el mismo se pueden observar, que los tres participantes involucrados en los hechos materia de investigación (V1-V2-V3 y V4) transitaban en el mismo sentido de circulación vial.

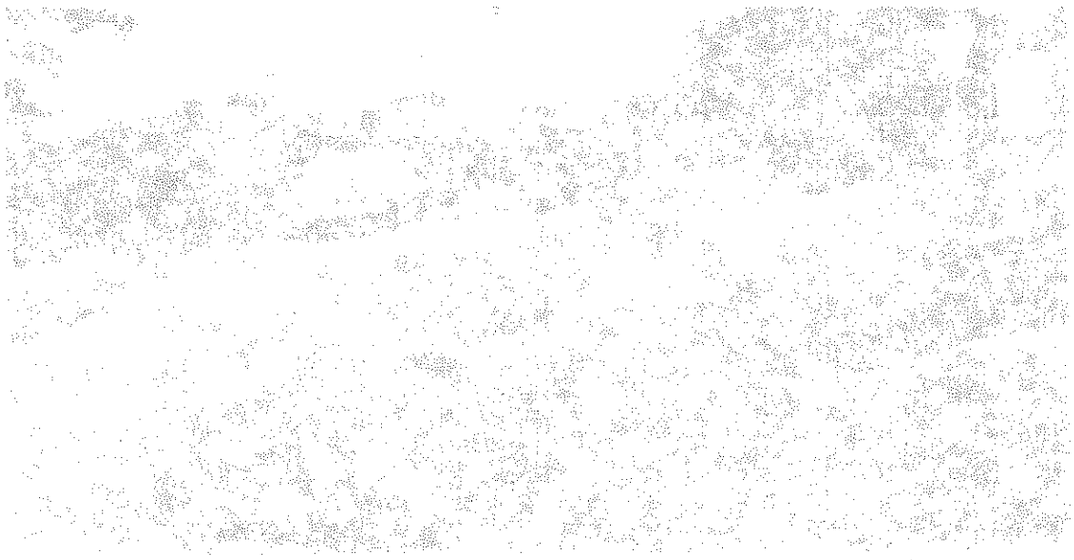
IMÁGENES FOTOGRÁFICAS TOMADAS EN LA INSPECCIÓN AL LUGAR DE LOS HECHOS.

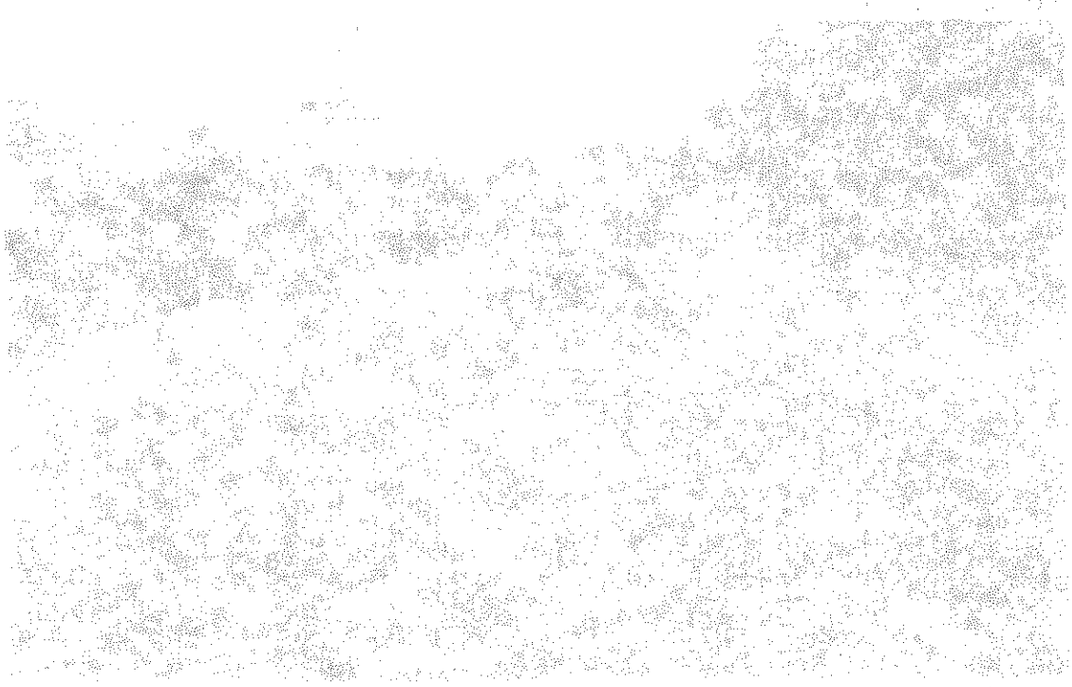


Fotografía No. 1: En la imagen se observa el lugar de los hechos que corresponde a la vía nacional ruta 45 A tramo 07 San Gil–Bucaramanga km 82+500 mts, calzada involucrada en el accidente sentido Bucaramanga–San Gil, de igual forma se evidencian al fondo los vehículos involucrados en el accidente de tránsito.



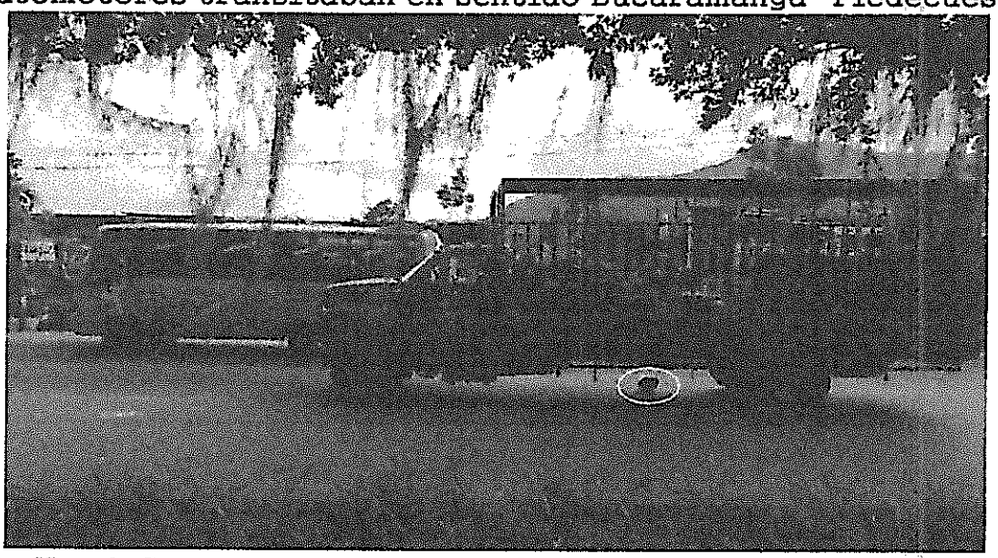
Fotografía No. 2: En la imagen se observa el lugar de los hechos donde se evidencia la motocicleta de placas MSY–73A YAMAHA FZ–16 modelo 2105 color naranja en posición final perpendicular al eje de la calzada sentido vial Bucaramanga–Piedecuesta, de igual forma se evidencia con óvalos de color rojo, huellas de arrastre metálico producto del evento de tránsito.



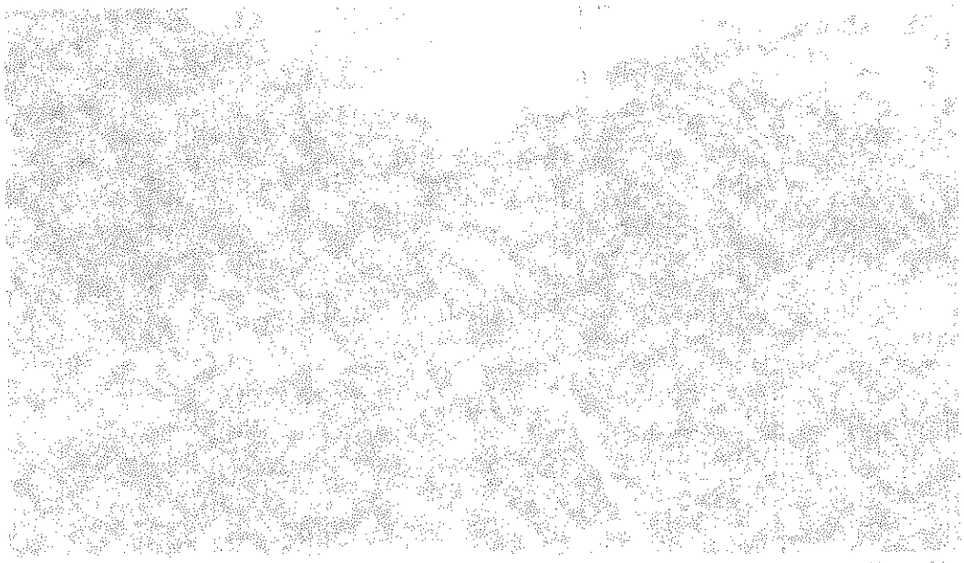




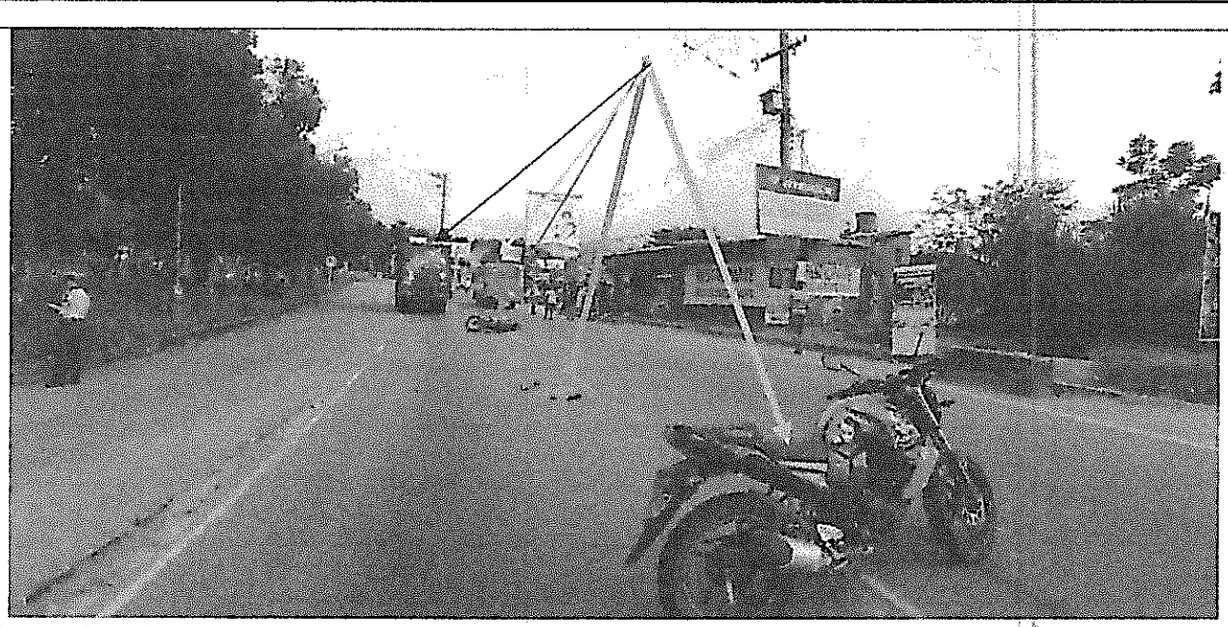
Fotografía No. 3: En la imagen se observa el lugar de los hechos con vista de sur a norte donde se evidencian las posiciones finales de los vehículos No. 3 SOA-852, camión marca CHEVROLET KODIAK modelo 1995 color azúl en el carril izquierdo y el vehículo No. 4 que corresponde a la buseta de placas XMA-577 de Transpiedecuesta marca CHEVROLET NPR modelo 2004 en el carril derecho, los dos automotores transitaban en sentido Bucaramanga-Piedecuesta.



Fotografía No. 4: Imagen complemento de la anterior donde se observan las posiciones finales de los vehículos No. 3 y 4 vista de oriente al occidente donde se evidencia que la buseta con respecto del camión se halla metros más hacia el sur con respecto al vehículo de carga, de igual forma se indica con óvalo de color amarillo el casco de seguridad para motociclista hallado debajo del camión.





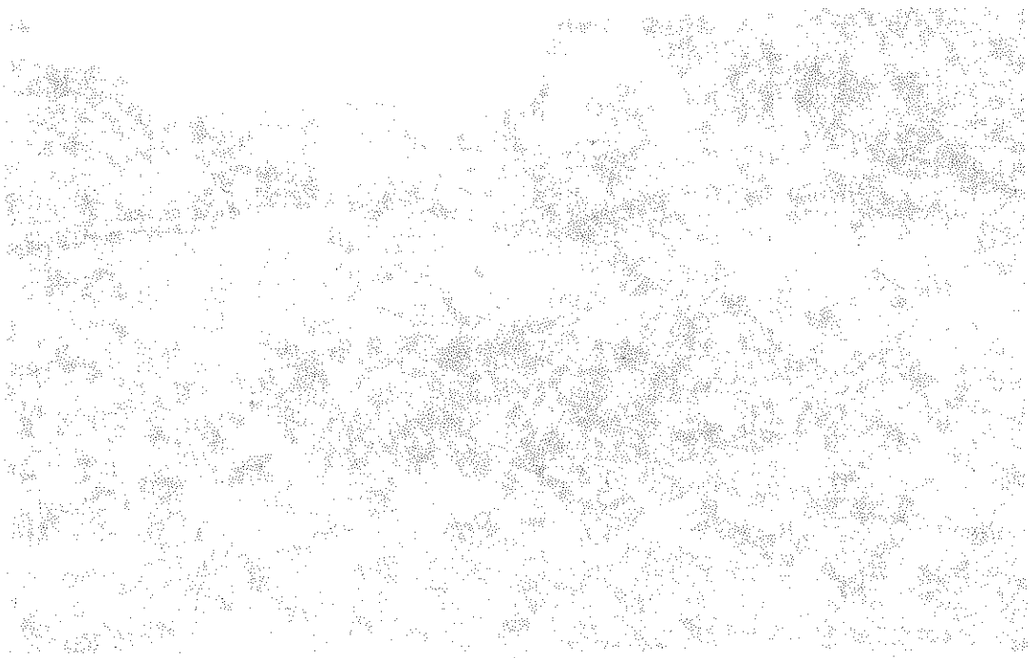


Fotografía No. 5: Se observa en la imagen las evidencias encontradas en el lugar de los hechos, con flecha de color naranja se indica la posición final de la motocicleta de placa MSY-73 A con flecha de color azul se indica vestigio de la buseta de Transpiedecuesta que fue desalojado del paragolpes posterior tercio izquierdo, con flecha de color rojo se indica la posición de la motocicleta de placa IEE-52B marca SUZUKI BEST 125 en medio del carril derecho e izquierdo, con flecha de color negro la posición final del camión y con flecha de color amarillo la de la buseta de Transpiedecuesta.



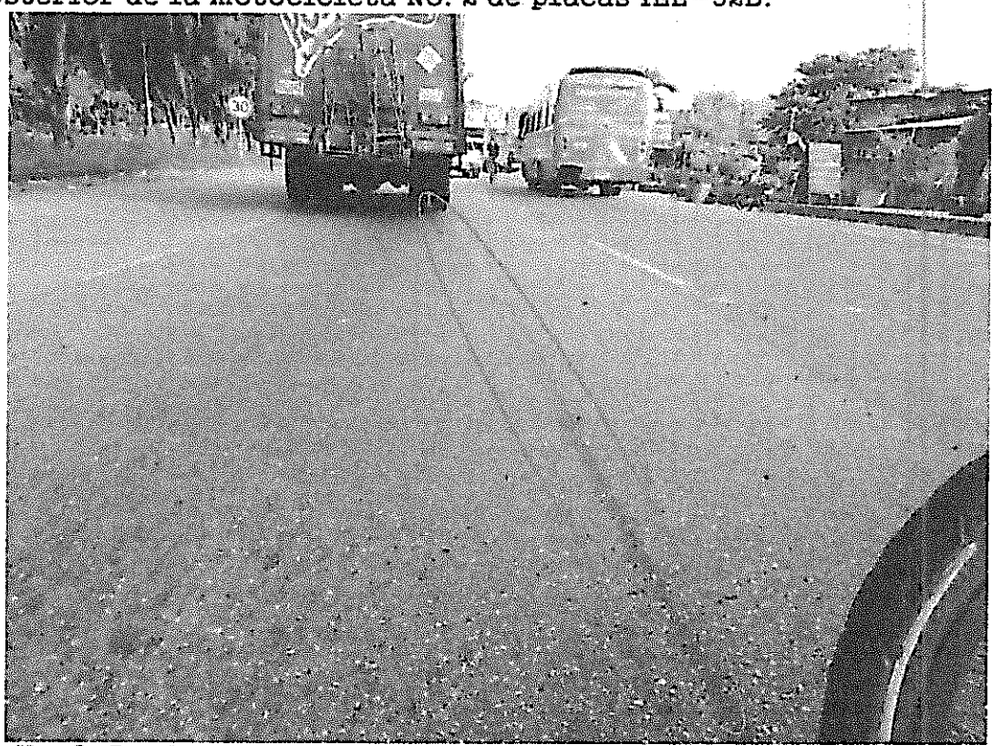
Fotografía No. 6: Se observa en la imagen la posición final del vehículo No. 2 según el informe policial de accidentes de tránsito que corresponde a la motocicleta de placa IEE-52B en volcamiento lateral izquierdo en medio de los dos carriles de circulación en la calzada sentido vial Bucaramanga-Piedecuesta y San Gil.







Fotografía No. 7: Se observa en la imagen el vestigio en material de fibra de vidrio de la buseta de Transpiedecuesta que fue desalojado del paragolpes posterior tercio izquierdo, de igual forma se evidencian otros vestigios que corresponden a la farola y parte posterior de la motocicleta No. 2 de placas IEE-52B.

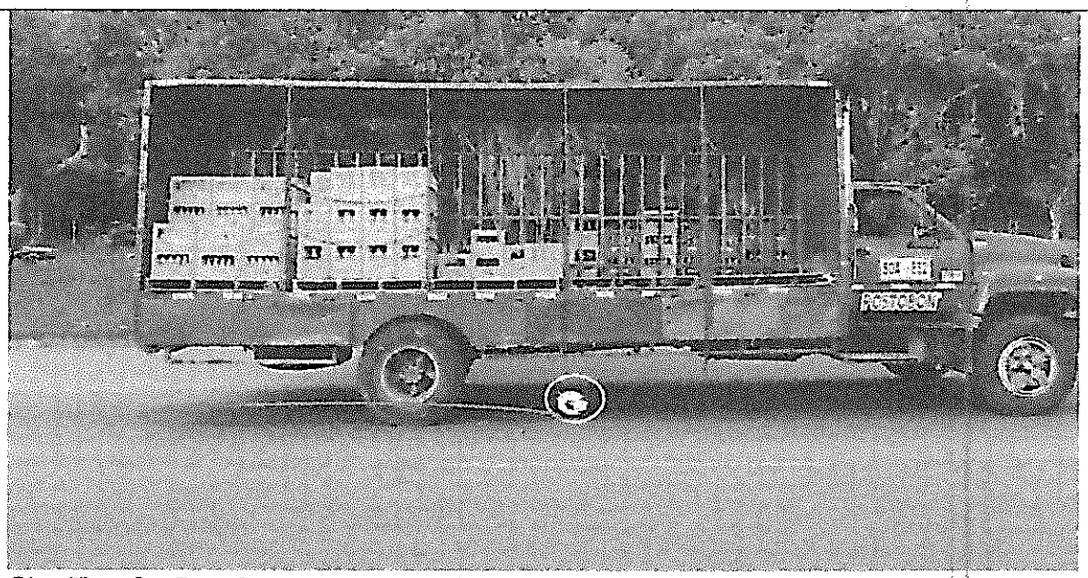


Fotografía No. 8: Se observa en la imagen la huella de frenado dejada por el vehículo No. 3 que corresponde al camión de placas SOA-852 en el carril izquierdo, la cual a medida que fue marcada por las llantas posteriores derechas dejo impregnada en su línea y en el asfalto material biológico por arrastre de la víctima fatal JHON JAIRO ORDUZ BERBESI.

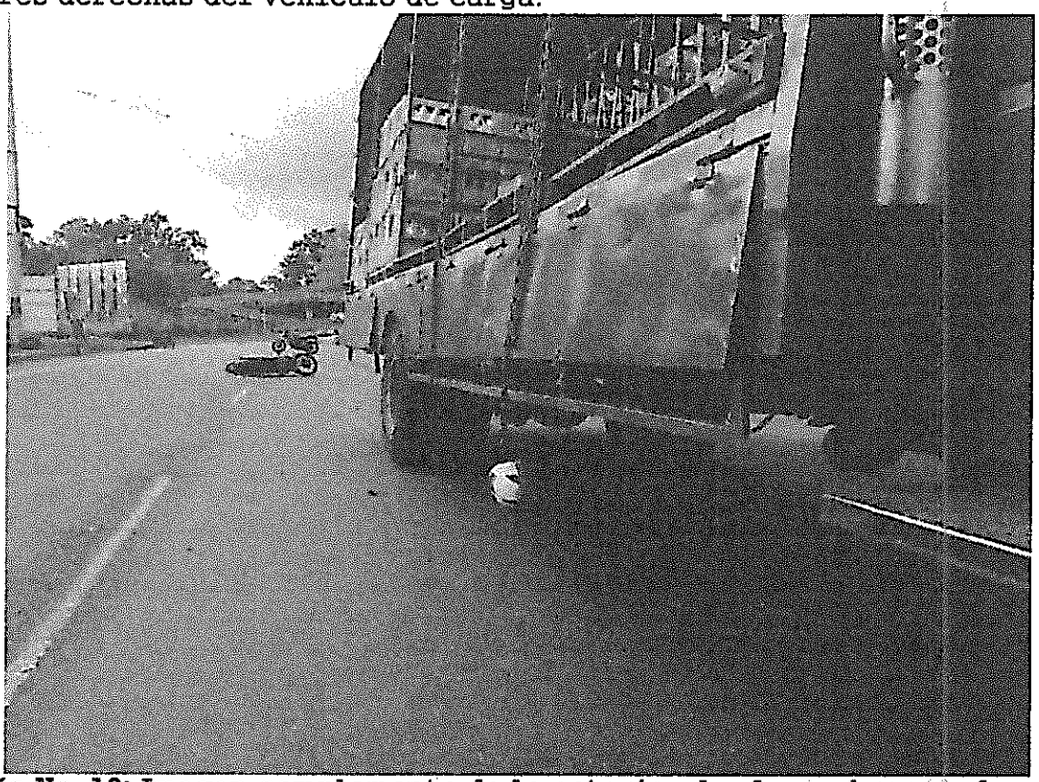






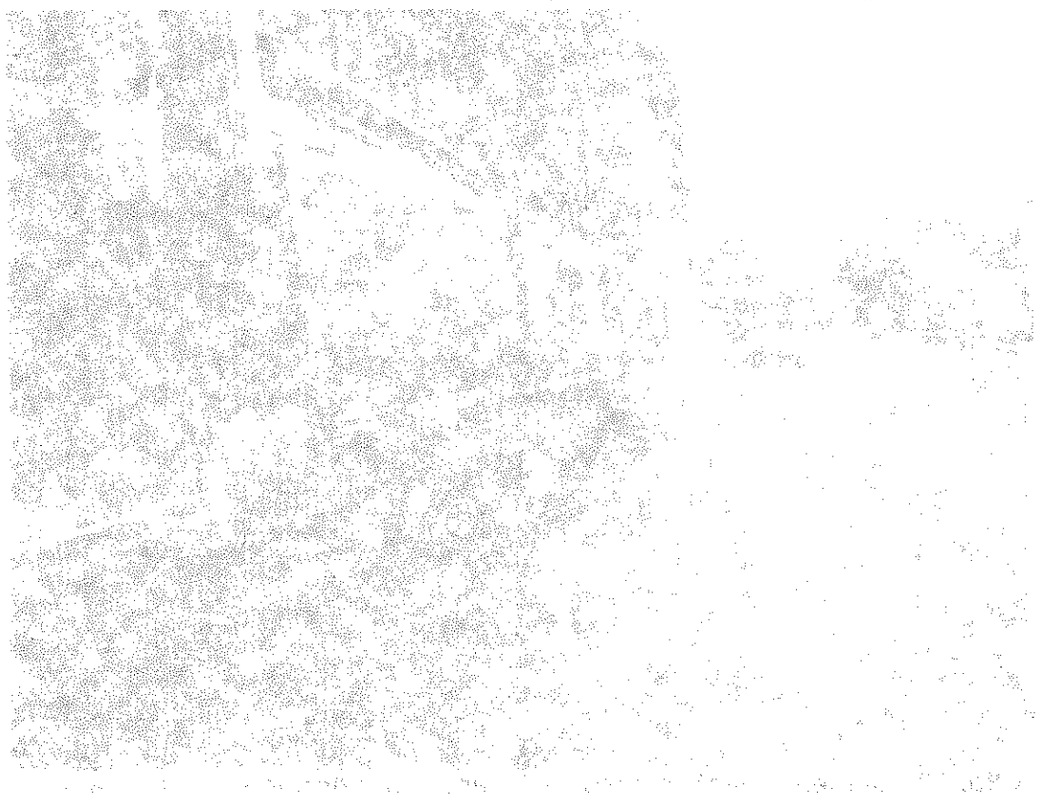


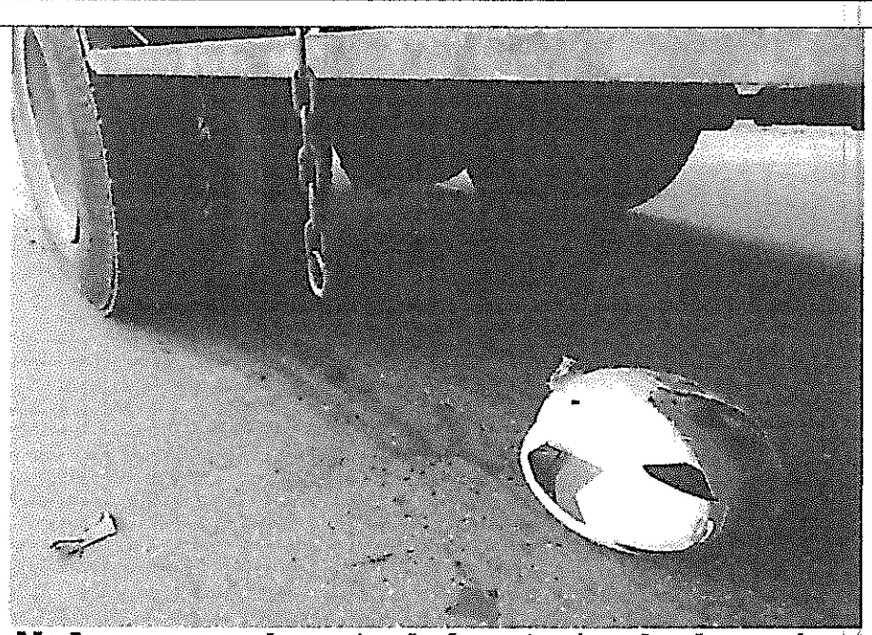
Fotografía No. 9: Se observa en la imagen la posición final del camión de placas SOA-852 en el carril izquierdo de la calzada sentido Bucaramanga- Piedecuesta y San Gil, de igual forma se indica con óvalo de color amarillo el casco de seguridad para motociclista hallado debajo del camión y con óvalo de color rojo la huella de arrastre biológico (sangre) marcada por el cuerpo de la víctima el joven JHON JAIRO ORDUZ BERBESI por contacto con el asfalto presionado por las llantas posteriores derechas del vehículo de carga.



Fotografía No. 10: Imagen complemento de la anterior donde se observa el casco de seguridad para motociclista hallado debajo del camión.



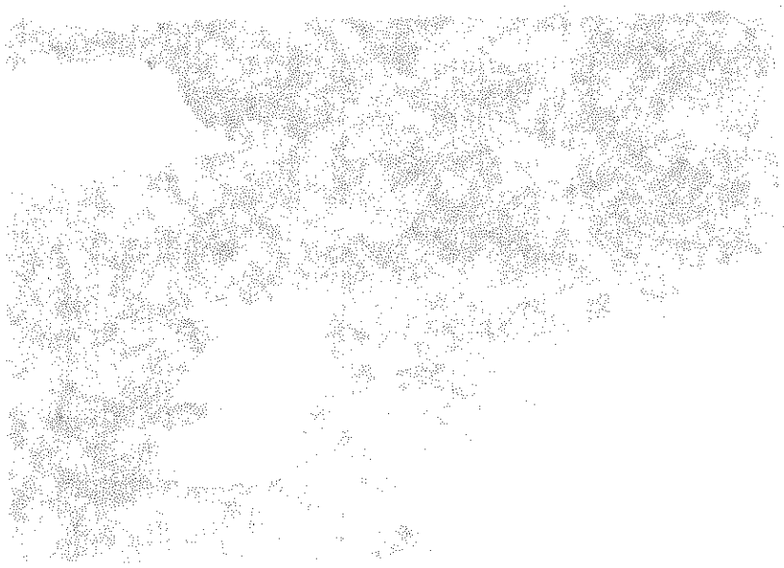




Fotografía No. 11: Imagen complemento de la anterior donde se observa el casco de seguridad para motociclista hallado debajo del camión y el lago hemático dejado por la víctima fatal en el mismo punto donde finaliza la huella de frenado dejada por las llantas posteriores derechas, según versiones de personas que se encontraban en el lugar de los hechos, el camión tuvo que ser retrocedido para poder extraer a la víctima que estaba gravemente herido y quien fallece en la clínica Piedecuesta.



Fotografía No. 12: Se observa en la imagen las llantas posteriores derechas del camión de placas SOA-852 en las cuales se evidencia con óvalo de color amarillo vestigios de tela impregnados en sangre en su capa de rodadura y con flecha de color rojo fluidos biológicos (sangre de la víctima) sobre el asfalto por arrastre.







Fotografía No. 13: Se observa en la imagen la posición final del vehículo No. 4 que corresponde a la buseta de placas XMA-577 de Transpiedecuesta marca CHEVROLET NPR modelo 2004 en el carril derecho y las llantas del costado derecho sobre la línea de borde de pavimento de igual manera.

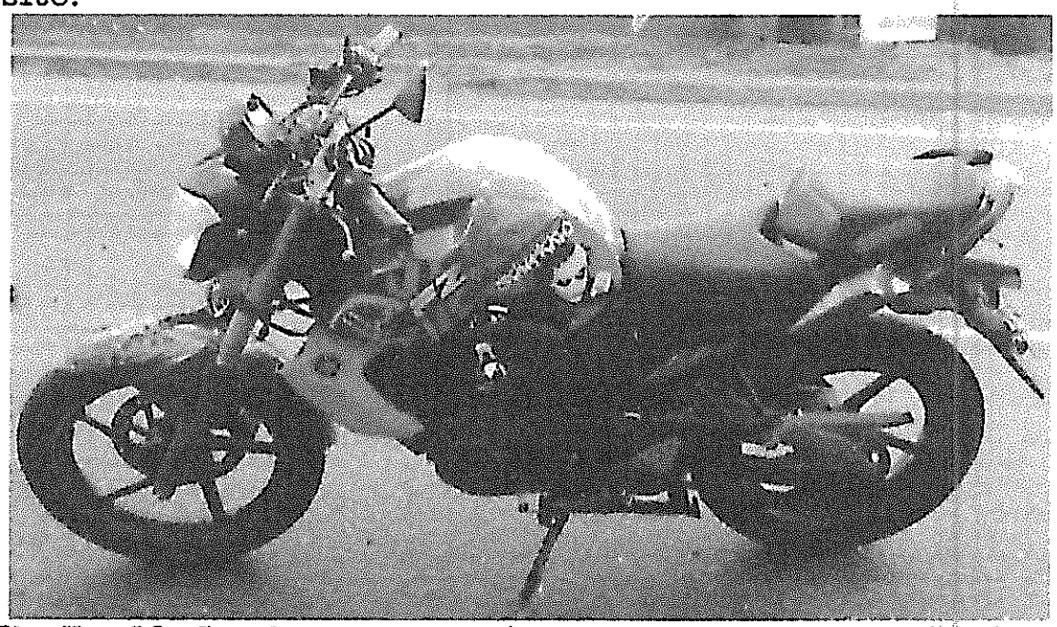


Fotografía No. 14: Se observa en la imagen fractura y desplazamiento de la parte posterior tercio izquierdo del paragolpes del vehiculo No. 4 buseta de placas XMA-577, que es de material de fibra de vidrio cuyo vestigio fue hallado en el carril derecho y se descrito en la imagen No. 7 de este álbum fotográfico.

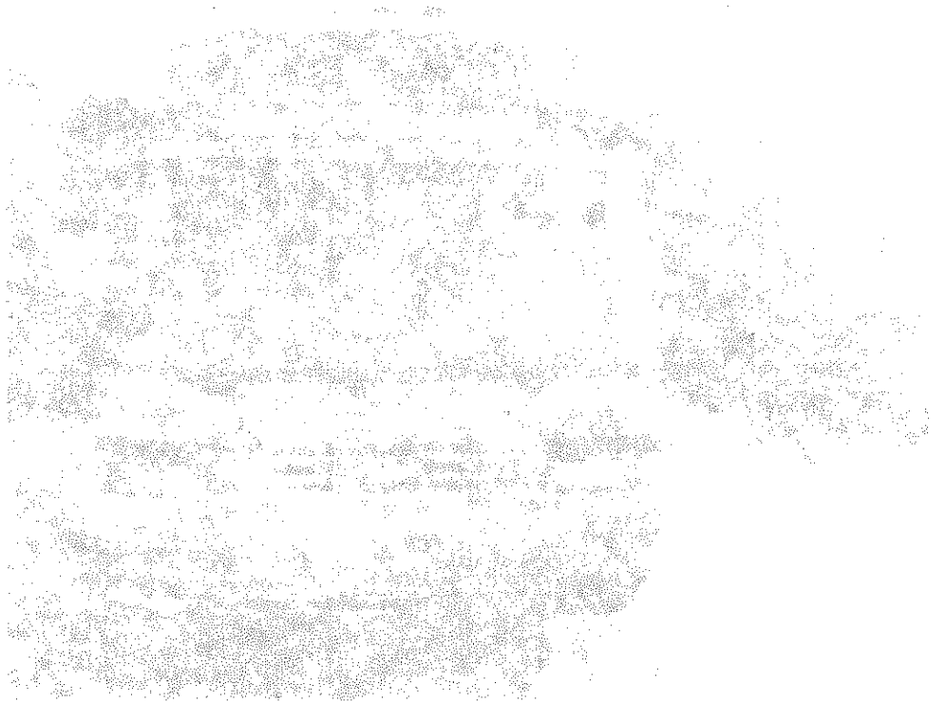




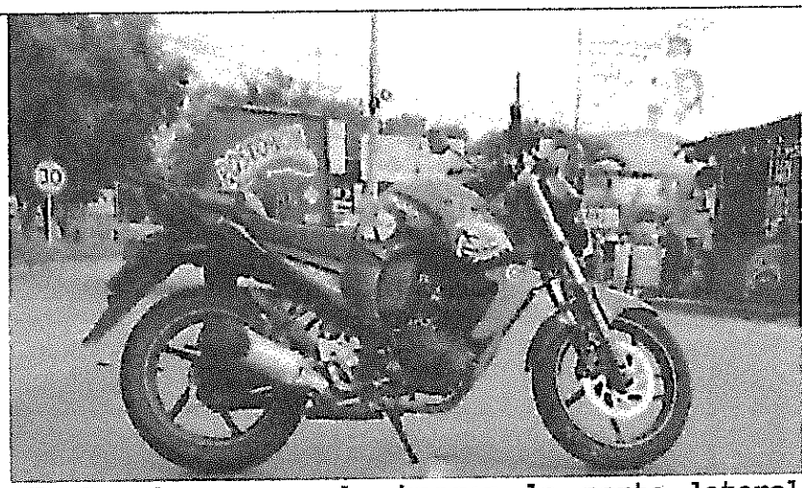
Fotografía No. 15: Se observa en la imagen la parte anterior del vehículo No. 4 que corresponde a la buseta de placas XMA-577 de Transpiedecuesta marca CHEVROLET NPR modelo 2004 en el carril derecho, de igual manera n esta parte del automotor no se hallaron evidencias ni daños a causa del accidente de tránsito.



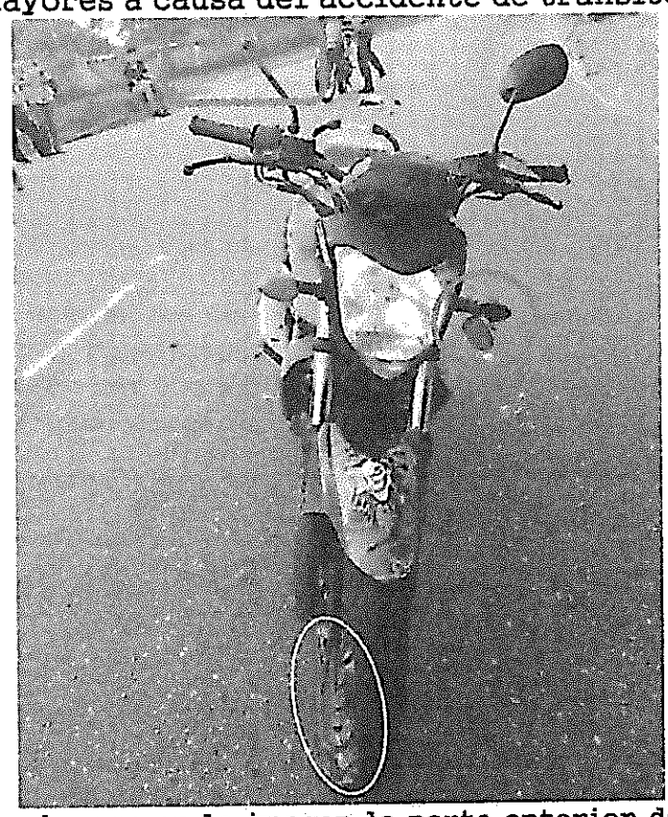
Fotografía No. 16: Se observa en la imagen la parte lateral izquierda de la motocicleta de placas MSY-73A YAMAHA FZ-16 modelo 2105 color naranja sin evidenciar daños mayores a causa del accidente de tránsito.







Fotografía No. 17: Se observa en la imagen la parte lateral derecha de la motocicleta de placas MSY-73A YAMAHA FZ-16 modelo 2105 color naranja sin evidenciar daños mayores a causa del accidente de tránsito



Fotografía No. 18: Se observa en la imagen la parte anterior de la motocicleta de placas MSY-73A YAMAHA FZ-16 modelo 2105 color naranja sin evidenciar daños mayores a causa del accidente de tránsito, de igual manera se indica con óvalo de color amarillo pintura de color blanco y azul en la capa de rodadura de la llanta anterior del velocípedo, desalojo del espejo retrovisor derecho y abolladura en tapa de luz direccional izquierda.



4. OBSERVACIONES:
↓ Las imágenes fotográficas tomadas, identifican las características del tramo vial donde ocurrió el accidente de tránsito y sentido vehicular de este sector de la vía.

Aquí se plasmaran las observaciones que realice la persona que atendió la diligencia o las que el funcionario de policía judicial considere necesarias.

5. FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA:		
Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Camilo Garzón Cadena	CC 70951199	

6. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL:			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
OSCAR ARTURO PORRAS GARAVITO		C.C. 91500042	UBIC-SETRA-
Cargo	Teléfono Celular	Correo electrónico	Firma
PERITO	3106579099	oscar.porras0042@correo.policia.gov.co	

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

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

1-39

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE
SECCIONAL METROPOLITANA DE BUCARAMANGA

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. S-2019 - 118897 - MEBUC SETRA UBIC 26.2

Bucaramanga - Santander, 12 de Octubre de 2019

Señor (es)
TRANSITO PIEDECUESTA
Piedecuesta

REFERENCIA:
Número Único del Caso
680016000159201 9-80339

Asunto Solicitud información límite de velocidad y señales de tránsito
Referencia: Caso Numero SPOA **680016000159201 9-80339**
Delito: Homicidio Culposo en Accidente de Tránsito

De conformidad con lo tipificado en el artículo 200 de la ley 906 de 2004 C.P.P que establece la obligatoriedad en cuanto a la colaboración que se le debe prestar a las unidades de policía judicial en los términos establecidos dentro de la indagación e investigación, Respetuosamente me permito solicitar a quien corresponda, expedir certificación donde se indique cual es la velocidad máxima permitida y señales de tránsito, para los vehículos que se movilizan, por el kilómetro 82 + 500 metros sector la españolita, vía San Gil Bucaramanga sentido Bucaramanga san gil, jurisdicción del municipio de Piedecuesta, lo anterior teniendo en cuenta que en dicha dirección ocurrió un accidente de tránsito, donde falleció una persona en calidad de conductor de motocicleta, accidente ocurrido el día 15 de junio de 2019, aproximadamente a las 16:40 horas.

Lo anterior se requiere de carácter **URGENTE** con el fin de ser anexado a la investigación que se adelanta por los hechos ocurridos de los cuales hace alusión la presente solicitud. Ordenada por la Fiscalía 05 seccional, de Bucaramanga (Santander), doctora **MARIA FERNANDA VILLAMIZAR ARDILA.**
Agradezco su atención y gran colaboración a la presente.

Los resultados deberán ser allegados al despacho del grupo de investigación criminal ubicado en el primer piso de la dirección de tránsito y transporte de Bucaramanga Kilometro 4 vía Bucaramanga Girón. O al correo electrónico **yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co.**

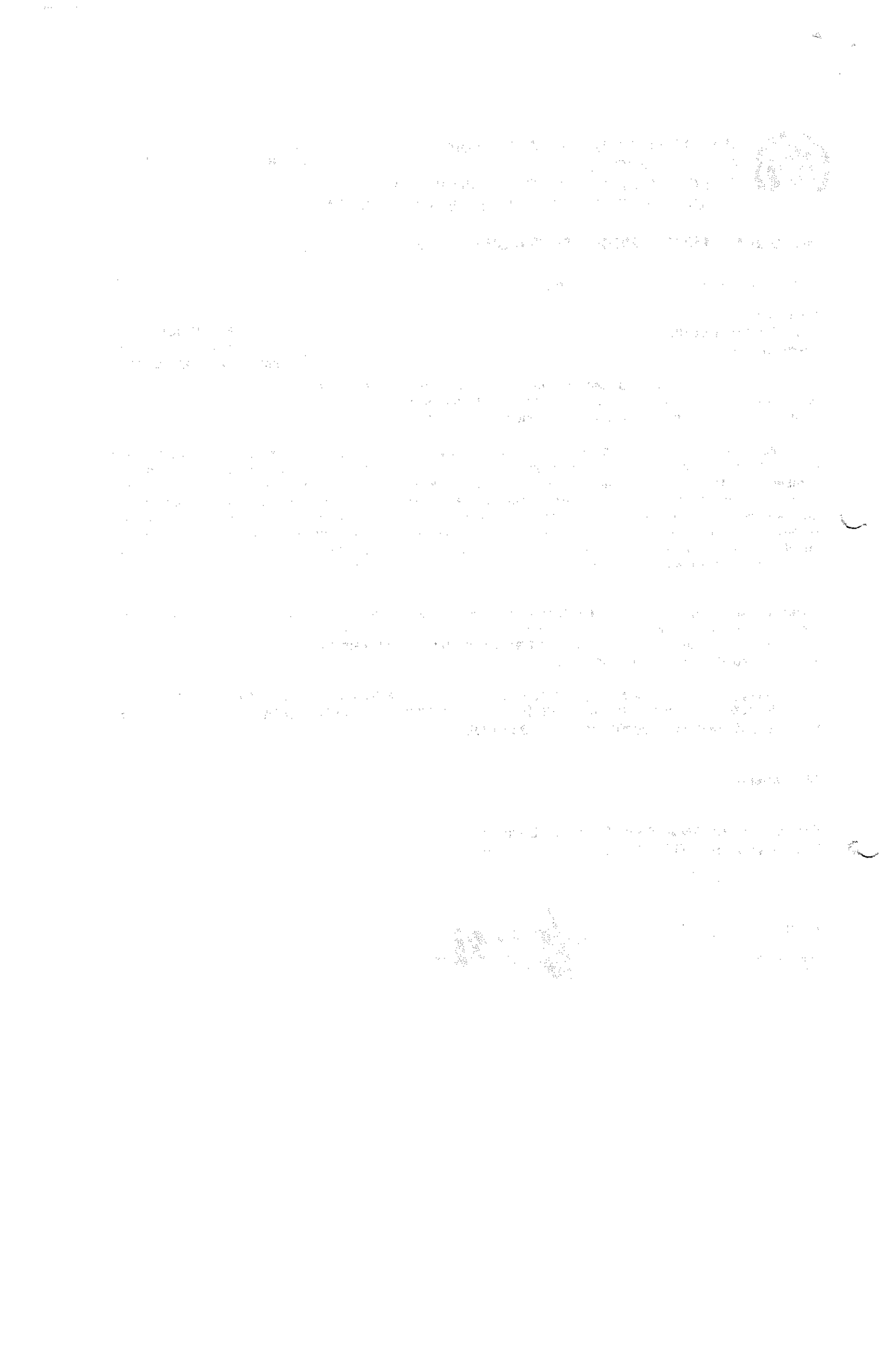
Atentamente,

Patrullero **YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO**
Investigador Criminal DIJIN UBIC DITRA SETRA MEBUC

Elaborado por: Pt. Yorman Alexander Pinto Pinto
Revisado por: Pt. Yorman Alexander Pinto Pinto
Fecha de elaboración: 12/10/2019
Archivo: C:\Documentos\Oficios 2019

Vía Bucaramanga – Girón - Kilómetro 4
Edificio Secretaría de Tránsito de Bucaramanga
Piso 1 – Oficina 101
Teléfono 3183984211
yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.co

INSPIRADOS EN USTED



180

STYM

CIUDAD

2462

Piedecuesta, 07 de octubre de 2019

POLICIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE BUCARAMANGA
Patrullero
Atn. YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO
Investigador Criminal
Email:yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co
Bucaramanga

REF: CASO 680016000159201 9-80339
ASUNTO: Solicitud Información Límite de Velocidad y Señales de Tránsito

Cordial saludo,

En atención a su solicitud nos permitimos relacionar que la velocidad de la Vía Nacional Ruta 45 A-07 a la altura del PR82+500, a cargo del Instituto Nacional de Vías presenta una disminución de la Velocidad entre 50 y 40 KPH, con lo cual se establece que la velocidad para llegar al PR82+500 es de 40 KPH. Se resalta que la velocidad para el carril de aceleración y desaceleración del retorno es de 30 KPH.

En el anexo se relaciona la ubicación de cada una de las señales de velocidad con los respectivos PR de ubicación de acuerdo a inventario INVIAS.

KELLY ESPERANZA GOMEZ CONTRERAS
Secretaria de Tránsito y Movilidad de Piedecuesta

Anexo: Uno (1) Localización y relación de señales.
Uno (1) Registro Fotográfico

Proyectó
GIOVANNI [illegible]
Ingeniero [illegible]

Alcaldía de Piedecuesta

REGISTO FOTOGRAFICO

Foto No. 1. SR-30(50) VELOCIDAD MAXIMA 50 KPH SENTIDO B/MANGA – SAN GIL RUTA 45 A -07 PR 83+441

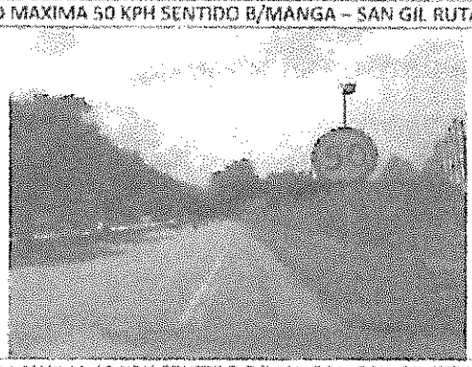


Foto No. 2. SR-30(40) VELOCIDAD MAXIMA 40 KPH SENTIDO B/MANGA – SAN GIL RUTA 45 A -07 PR 82+902



Foto No. 3. SR-30(30) VELOCIDAD MAXIMA 30 KPH SENTIDO B/MANGA – SAN GIL RUTA 45 A -07 CARRILES DE ASCELERACION Y DESACELERACION PR 82+447



181

STYM

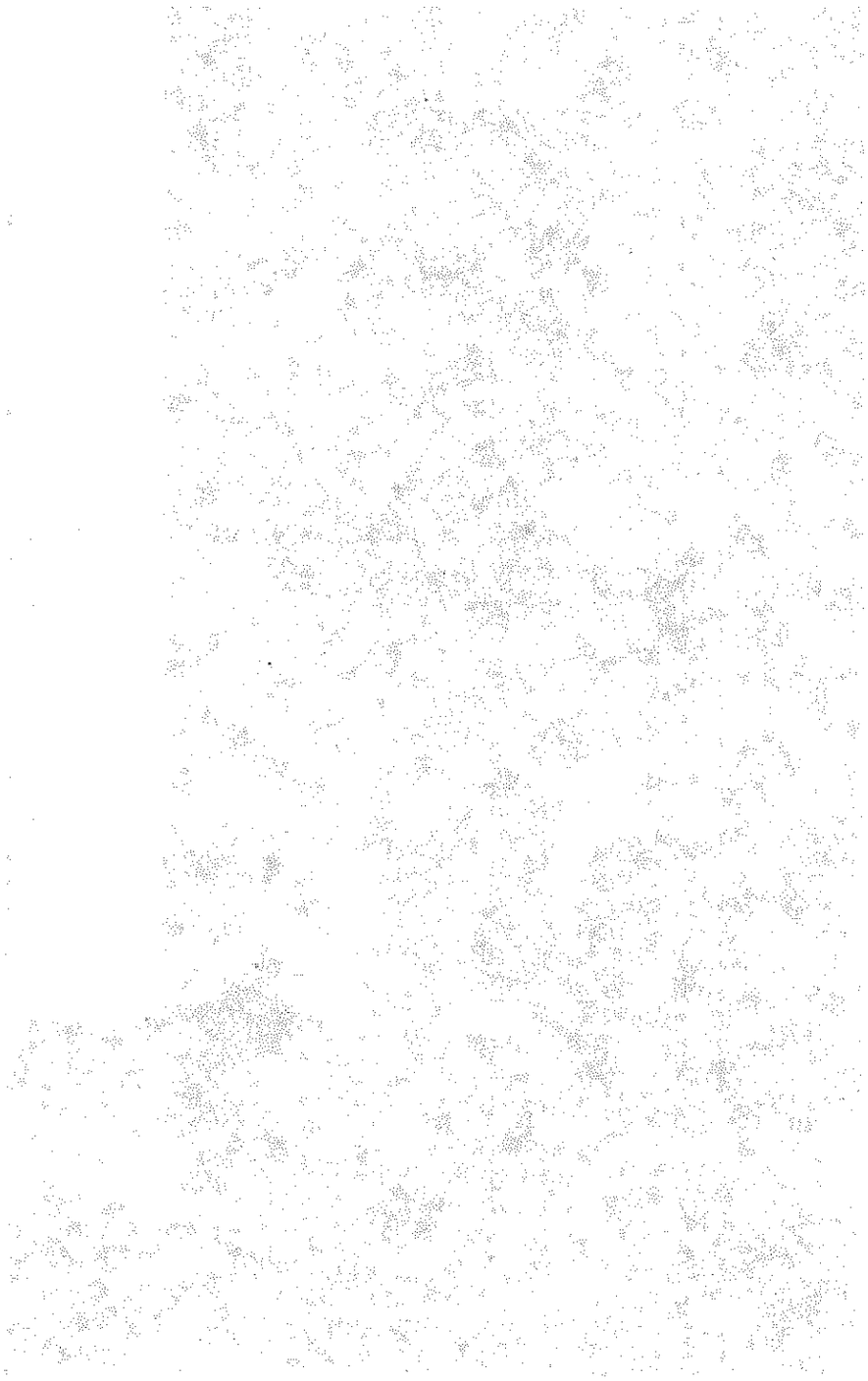
CIUDAD

2462

RELACION DE SEÑALES DE VELOCIDAD SOBRE LA RUTA 45A07 SENTIDO BUCARAMANGA SAN GIL

ITEM	CODIGO	DECRIPCION SEÑAL	PR UBICACIÓN	SENTIDO	COSTADO	OBSERVACIONES
1	SR-30(50)	VELOCIDAD MAXIMA 50 KPH	83+441	B/MANGA - SAN GIL	DERECHO	
2	SR-30(40)	VELOCIDAD MAXIMA 40 KPH	82+902	B/MANGA - SAN GIL	DERECHO	
3	SR-30(30)	VELOCIDAD MAXIMA 30 KPH	82+447	B/MANGA - SAN GIL	IZQUIERDO	CARRIL DE ACELERACION Y DESACELERACION





182

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

Pagina: 1 de: 1

Clínica Piedecuesta S.A.

ORDEN MEDICA: 2019050012

Registro: 2019031640 Nro: 1 Nro Liquidacion: 801963

Tipo: CC Nro Identidad: 1102367745 Edad: 27 Sexo: M Fecha Ingreso: 15/06/2019 9:43:52 p. m.

Nombre: MORA ASELAS WILMER YAIR

Empresa: LIBERTY SEGUROS S.A Seg. Comp: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Fecha Orden: 16/06/2019 Ambulatorio N Area: URGENCIAS Habitacion:

Código	Nombre	
873296	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	DERECHA TOMAR EN 4 SEMANAS
873323	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	IZQUIERDO. TOMAR EN 4 SEMANAS

Grabo: NIETO LEONARDO Registro: 79488793
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Dr. Leonardo A. Nieto Fuentes
Ortopedia y Traumatología

183

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

Clinica Piedecuesta S.A.

EVOLUCION

Registro: 3019031640 Nro: 1 Nro Liquidacion: 801963
Tipo: CC Nro Identidad: 1102367745 Edad: 27 Sexo: M Fecha Ingreso: 15/06/2019 5:43:52 p. m.
Nombre: MORA ASELAS WILMER YAIR Seg. Comp: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS
Empresa: LIBERTY SEGUROS S.A.

Fecha Evolucion 16/06/2019 Hora Evolucion 9:33:46 a. m.

Codigo Dx: S934 FRACTURA DE LOS HUESOS DEL DEDO GORDO DEL PIE

Subjetivo

ORTOPEDIA 27 AÑOS
MC Y EA TRAUMA EN MUÑECA DERECHA Y PIE IZQUIERDO EN ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 16 HORAS PRESENTANDO DOLOR Y LEVE LIMITACION FUNCIONAL POR LO CUAL CONSULTA.
ANTECEDENTES NEGATIVOS.

Objetivo

BUEN ESTADO GENERAL. DOLOR EN LADO CUBITAL DE LA MUÑECA DERECHA. DOLOR Y EDEMA Y EQUIMOSIS EN HALLUX DEL PIE IZQUIERDO SOBRE FALANGE PROXIMAL. ESCORIACIONES EN DORSO DELANTEPIE.

Analisis

RX DE PIE IZQUIERDO. FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEL HALLUX IZQUIERDO.
RX DE MUÑECA Y ANTEBRAZO DERECHO. FRACTURA DE LA BASE DE LA ESTILOIDES CUBITAL
PACIENTE CON FRACTURA DE ESTILOIDES CUBITAL DERECHA MAS FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEL HALLUX IZQUIERDO

Plan de Manejo

SE REALIZA REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FALANGE PROXIMALDE HALLUX DEL PIE Y DE ESTILOIDES CUBITAL DERECHA
SE DA SALIDA CON REPOSO. CABESTRILLO. NO APOYO. CITA DE ORTOPEDIA EN 4 SEMANAS CON RX DE PIE IZQUIERDO Y MUÑECA DERECHA.
INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS.
SE FORMULA ACETAMINOFEN MAS CODEINA MAS NAPROXEN

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

Dr. Leonardo A. Nieto Buega
Ortopedia y Trauma

Grabo: NIETO LEONARDO
- CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA
Registro: 79488793

Grabo:
Registro

URGENCIAS ***HISTORIA CLINICA***

Registro: 2019031640 Nro: 1 Nro Liquidacion: 801963
Tipo: CC Nro Identidad: 1102367745 Edad: 27 años Sexo: M Fecha Ingreso: 15/06/2019 5:43:52 p. m.
Nombre: MORA ASELAS WILMER YAIR
Empresa: LIBERTY SEGUROS S.A. Seg. Comp: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

PACIENTE QUIEN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO CON COLISION CON OTRA MOTOCICLETA, REFIERE QUE PRESENTA TRAUMA CONTUSO DE ALTO IMPACTO EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON LIMITACION PARA LA DEAMBULACION Y DOLOR EN APOFISIS DE CUBITO. POR OTRO LADO REFIERE QUE LA MOTO LE CAYO ENCIMA PRESENTANDO TRAUMA A NIVEL DE PIE IZQUIERDO CON LIMITACION PARA LA DEAMBULACION. INGRESA AL CONSULTORIO CON MARCHA ANTALGICA Y ES TRAIDO POR AMBULANCIA. AL EXAMEN FISICO MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: EDEMA EN ANTEBRAZO EN REGION DORSAL CON QUEMADURAS DE PRIMER GRADO QUIEN ADICIONALMENTE PRESENTA LIMITACION PARA LA ROTACION INTERNA Y EXTERNA. POR OTRO LADO LIMITACION DOLOR EN ARTICULACIONES METACARPO FALANGICAS DE MANO DERECHA. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: EDEMA A NIVEL DE HALLUX, CON LIMITACION PARA LA FLEXION Y EXTENSION DEL HALLUX DEFORMIDAD A NIVEL DE ARTICULACION. DOLOR A LA PALPACION

IDX:
ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLISTA
-- TRAUMA CONTUSO DE ALTO IMPACTO EN ANTEBRAZO DERECHO
-- FRACTURA DE HALLUX IZQUIERDO?¡??

PLAN:
DICLOFENACO 75MG DOSIS UNICA
TRAMADOL 50 MG DOSIS UNICA
SS RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO DERECHO Y MANO DERECHA
SS RADIOGRAFAI DE PIE IZQUIERDO

REVALORACION:
ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLISTA
-- TRAUMA CONTUSO DE ALTO IMPACTO EN ANTEBRAZO DERECHO
-- FRACTURA DE HALLUX IZQUIERDO?¡??

SUBJETIVO: REFIERE MEJORIA DE DOLOR CON MANEJO ANALGESICO. MARCHA EN MEJORIA. MEJORIA DEL DOLOR.

RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO DERECHO: SIN ALTERACIONES SIN TRAZOS DE FRACTURA
RADIOGRAFIA DE MANO DERECHA: SIN ALTERACIONES SIN TRAZOS DE FRACTURA
RADIOGRAFIA DE PIE IZQUIERDO: FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE HALLUX NO DESPLAZADA.

PACIENTE QUIEN PRESENTA EN REPORTE DE IMAGENES RADIOGRAFIAS DE FALANGE PROXIMAL DE HALLUX DERECHO POR LO QUE SE INDICA COLOCACION DE VENDAJE EN YUGO DE PRIMER HALLUX IZQUIERDO Y SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA.

PLAN:
VALORACION POR ORTOPEDIA
NAPROXENO 250 MG CADA 12 HORAS

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 16/06/2019 9:33:48 a. m.

Dr. Leonardo A. Nieto Rueda
Ortopedia y Traumatología
C.C. 79.488.793
C.M.P. 19115

Grabo: 79488793 NIETO LEONARDO **Grabo:**
Registro: 79488793 CIRUGIA ORTOPEDICA Y **Registro:**
Dx: S924 FRACTURA DE LOS HUESOS DEL DEDO GORDO DEL PIE

Subjetivo

ORTOPEDIA. 27 AÑOS.
MC Y EA. TRAUMA EN MUÑECA DERECHA Y PIE IZQUIERDO EN ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 16 HORAS PRESENTANDO DOLOR Y LEVE LIMITACION FUNCIONAL POR LO CUAL CONSULTA.
ANTECEDENTES NEGATIVOS.

Objetivo

BUEN ESTADO GENERAL. DOLOR EN LADO CUBITAL DE LA MUÑECA DERECHA. DOLOR Y EDEMA Y EQUIMOSIS EN HALLUX DEL PIE IZQUIERDO SOBRE FALANGE PROXIMAL. ESCORIACIONES EN DORSO DELANTEPIE.

Analisis

RX DE PIE IZQUIERDO. FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEL HALLUX IZQUIERDO.
RX DE MUÑECA Y ANTEBRAZO DERECHO. FRACTURA DE LA BASE DE LA ESTILOIDES CUBITAL.

Clínica Piedecuesta S.A.
Primera Piedecuesta, Primero su Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.
Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta
Pagina: 4 de: 4

URGENCIAS ***HISTORIA CLINICA***

Registro: 2019031640 Nro: 1 Nro Liquidacion: 801963
Tipo: CC Nro Identidad: 1102367745 Edad: 27 años Sexo: M Fecha Ingreso: 15/06/2019 5:43:52 p. m.
Nombre: MORA ASELAS WILMER YAIR
Empresa: LIBERTY SEGUROS S.A. Seg. Comp: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

PACIENTE CON FRACTURA DE ESTILOIDES CUBITAL DERECHA MAS FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEL HALLUX IZQUIERDO

Plan de Manejo

SE REALIZA REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FALANGE PROXIMALDE HALLUX DEL PIE Y DE ESTILOIDES CUBITAL DERECHA.
SE DA SALIDA CON REPOSO. CABESTRILLO. NO APOYO. CITA DE ORTOPEDIA EN 4 SEMANAS CON RX DE PIE IZQUIERDO Y MUÑECA DERECHA.
INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS.
SE FORMULA ACETAMINOFEN MAS CODEINA MAS NAPROXEN

NOTAS MEDICAS

Fecha Nota: 16/06/2019 9:44:06 a. m. **Nota aclaratoria:** N

Dr. Leonardo A. Nieto Rueda
Ortopedia y Traumatología
C.C. 79.488.793
C.M.P. 19115

NIETO LEONARDO CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

ORTOPEDIA.
SE REALIZA REDUCCION CERRADA DE FRACTUA DE FALANGE PROXIMAL DEL HALLUX IZQIERDO MEDIANTE TRACCION DEL MISMO. MAS COLOCACION DE FERULA DE YESO.
REDCCION CERRADA DE FRACTUYRA DE LA ESTILOIDES CUBITAL MEDIANTE TRACCION DE LA MISMA Y COLCOACION DE FERULA PALMAR .

DX FRACTURA DE ESTILOIDES CUBITAL DERECHA Y FALANGE PROXIMAL DE HALLUX IZQUIERDO

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S924	FRACTURA DE LOS HUESOS DEL DEDO GORDO DEL PIE
CONFIRMADO	S526	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: **Intubación Endotraqueal:** **Tubo Torax:** **Toracocentesis:** **Pericardiocentesis:** **Paracentesis:**
Sonda Vesical: **Sonda Nasogastrica:** **Taponamiento nasal:** **Inmovil. Extremidades:** **Inmovilización Cervical:**
Debridamiento de Heridas: **Sutura:** **Nro Puntos:**
Otros:

Conducta Final SALIDA **Fecha Salida:** 16/06/2019 9:49:02 a. m.

Motivo Remision:
-
IPS o ESE a la cual se remite
--

Hora Remision: **Autorización CRU:**
Signos Vitales **TA:** **FC:** **FR:**
SaO2 **TEM:** **Glasgow**
Persona autoriza la remisión: --

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada
--
Plan de manejo
-
Plan Educativo
-

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 15/06/2019 **Fecha Termina:** 14/07/2019 **Dias:** 30
Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL
Nota: ..

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79488793 NIETO LEONARDO
Registro: 79488793 CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Dr. Leonardo A. Nieto Rueda
Ortopedia y Traumatología
C.C. 79.488.793
C.M.P. 19115

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

URGENCIAS — **HISTORIA CLINICA**

Registro: 2019031640 Nro: 1 Nro Liquidacion: 801963
Tipo: CC Nro Identidad: 1102367745 Edad: 27 años Sexo: M Fecha Ingreso: 15/06/2019 5:43:52 p. m.
Nombre: MORA ASELAS WILMER YAIR
Empresa: LIBERTY SEGUROS S.A. Seg. Comp: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Ocupacion: Fec. Nac: 03/11/1991 Est. Civil SOLTERO
Direccion: TRASV 6 N. 25-26 EL MIRADOR Telefono: 3182261968 - 3103188771
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: Telefono:
Fecha Accidente: Hora Accidente:

TRIAGE

Glasglow 15 /15 Estado conciencia: ALERTA
FC: 65 FR: 20 TA: 118/69 Temp: 36.8 Sa02: 98
Cie 01: V295 PASAJERO DE MOTOCICLETA LESIONADO POR COLISION CON OTROS VEHICULO DE MOTOR, Y CON LOS NO ESPECIFICADOS, EI
Cie 02:
Triage: 2

INGRESO

Medico Ingresa: CONTRERAS CONTRERAS JUAN NICOLAS 15/06/2019 8:09:19 p. m.
Paciente llega: CAMILLA
Motivo Consulta
" ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO"
Enfermedad actual
PACIENTE QUIEN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO CON COLISION CON OTRA MOTOCICLETA, REFIERE QUE PRESENTA TRAUMA CONTUSO DE ALTO IMPACTO EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON LIMITACION PARA LA DEAMBULACION Y DOLOR EN APOFISIS DE CUBITO. POR OTRO LADO REFIERE QUE LA MOTO LE CAYO ENCIMA PRESENTANDO TRAUMA A NIVEL DE PIE IZQUIERDO CON LIMITACION PARA LA DEAMBULACION. INGRESA AL CONSULTORIO CON MARCHA ANTALGICA Y ES TRAIDO POR AMBULANCIA.

CARACTERISTICAS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Paciente transitaba: CONDUCTOR Arrollado por: MOTOCICLETA
Transporte del paciente: CAMINANDO

ATENCION PREHOSPITALARIA

Manana RCP: N Intubación: N LEV: N Inmovilización cervical/extremidades: N
Medicamentos: N Cuales medicamentos:
NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Alergicos
NEGATIVOS
Patológicos:
NEGATIVOS
Farmacológicos:
NEGATIVOS
Quirúrgicos:
NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Traumatológicos:
NEGATIVOS
Transfucionales:
NEGATIVOS
Gineco-obstetricos:

Tóxico/Fumador: N Bebedor: N Uso Psicotrópicos: N Gineco/Obstetricos FUM: Planifica:

Clínica Piedecuesta S.A.
Primero Piedecuesta, Primero en Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.
Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

URGENCIAS — **HISTORIA CLINICA**

Registro: 2019031640 Nro: 1 Nro Liquidacion: 801963
Tipo: CC Nro Identidad: 1102367745 Edad: 27 años Sexo: M Fecha Ingreso: 15/06/2019 5:43:52 p. m.
Nombre: MORA ASELAS WILMER YAIR
Empresa: LIBERTY SEGUROS S.A. Seg. Comp: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Fecha Ult. Rel. Sexual: G: P: A: V: C: M:
La paciente refiere encontrarse embarazada: N

EXAMEN FISICO

T.A.	F.C.	F.R.	TEMP	PESO	SaO2	TALLA
118/69	65	20	36.8		98	

REVISION POR SISTEMA

NIEGA

Escala de Glasglow: 15 /15 Rpta Motora: 6 Rpta Verbal: 5 Apertura ocular: 4

EXAMEN FISICO

Craneo:
NORMOCEFALO

Orbitas/Ojos
ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PINRAL +, MOVIMIENTOS OCULARES ESPONTANEOS

Cara:
SIN LESIONES

Nariz:
SIN LESIONES

Boca:
MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES EN OROFARINGE
Cuello: Dolor cervical: N Hematomas: N
CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, SIN ADENOPATIAS PALPABLES.
Torax: Dolor a la inspiración profunda: N Dificultad Respiratoria: N
RsPs: S
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS
RsCs: S
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN ALTERACIOENS
Abdomen: Dolor abdominal: N Evidencia de trauma externo: N
BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Espalda:
SIN ALTERACIONES
Pelvis: Dolor de movilización crestas o pubis: N
SIN ALTERACIONES
Extremidades: Alt. En Sensibilidad: N Alt. De Perfusión: N
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: EDEMA EN ANTEBRAZO EN REGION DORSAL CON QUEMADURAS DE PRIMER GRADO QUIEN ADICIONALMENTE PRESENTA LIMITACION PARA LA ROTACION INTERNA Y EXTERNA. POR OTRO LADO LIMITACION DOLOR EN ARTICULACIONES METACARPO FALANGICAS DE MANO DERECHA.

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: EDEMA A NIVEL DE HALLUX, CON LIMITACION PARA LA FLEXION Y EXTENSION DEL HALLUX DEFORMIDAD A NIVEL DE ARTICULACION. DOLOR A LA PALPACION

Neurologico:
ALERTA, SIN SIARTRIA NI AUMENTO DE SUSTENTACION, NO ALIENTO ALCOHOLICO, NO RUVBICUNDEZ FACIAL, NO INCOORDINACION MOTORA, NO NISTAGMUS POSTURAL, CONVERGENCIA OCULAR NORMAL, PUPILAS NORMALES, SIN INYECCION CONJUNTIVAL.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	V295	PASAJERO DE MOTOCICLETA LESIONADO POR COLISION CON OTROS VEHICULO DE

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED. DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

Doc. Digito: 1127574620

185

SOAT

★★ Certificado de garantía Grupo Manejar ★★

PBX: 883 2500

MANEJAR

Liberty Seguros

MSY73A | MOTOS | PARTICULAR | 2015

MORA ASELAS WILMER YAIR | 1102367745 | PIEDECUESTA

800 SALARIO
180 MINIMOS LEGALES
750 DIARIOS VIGENTES
10

Línea nacional 018000 113 500

Bogotá 607 7050

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10008143690

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
MSY73A	YAMAHA	FZ16	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
153	NARANJA GRIS	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
MOTOCICLETA	SPORT	GASOLINA	2

NÚMERO DE MOTOR: 45D3076150 — REG: N — VIN: 9FKKG0348F2076150

NÚMERO DE SERIE: ****** — REG: N — NÚMERO DE CHASIS: 9FKKG0348F2076150 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): MORA ASELAS WILMER YAIR — IDENTIFICACIÓN: C.C. 1102367745

RESTRICCIÓN MOVILIDAD: ****** — BÚNKER: ****** — POTENCIA HP: 14

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 902014000179554 — LIE — FECHA IMPORT.: 17/09/2014 — PUERTAS: 0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
26/09/2014	26/09/2014	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: INSP TTOYTTE PIEDECUESTA

LT01005129146

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.102.367.745
MORA ASELAS
APELLIDOS
WILMER YAIR
NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO: 03-NOV-1991
BUCARAMANGA (SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 — ESTATURA | O+ — G.S. RH | M — SEXO

04-NOV-2009 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2715000-00203116-M-1102367745-20091213 — 0019003110A 1 — 32732484

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE CONDUCCION

No. 1102367745

NOMBRE: WILMER YAIR MORA ASELAS

FECHA DE NACIMIENTO: 03-11-1991 — GRUPO SANGUÍNEO-RH: O+

FECHA DE EXPEDICION: 03-10-2014

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

CATEGORÍAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA, MOTOTRICICLO Y CUATRIMOVIL DE CUALQUIER CILINDRAJE	03-10-2024	PARTICULAR

186

Clínica Piedecuesta S.A. "Primero Piedecuesta, Primero en Salud"	DECLARACIÓN DE ACCIDENTE	CÓDIGO: F-DA-26-03 VERSIÓN: 00 FECHA: 23-05-2018

DECLARACIÓN LIBRE Y VOLUNTARIA RENDIDA POR	
Nombre (s) y Apellido(s):	
Documento de Identidad:	Expedida en:

DATOS DE LA VICTIMA	
Nombre (s) y Apellido(s): Wilmer Yair Mora Acelas	
Documento de Identidad: 1102367745	Expedida en: Floridablanca
Dirección de residencia de la victima: Transv 6 # 25-26 El Mirador	
Teléfono fijo: 3103188771	Teléfono Celular: 3182261968
Fecha del accidente: 15 Junio 2019	Hora del accidente: 5:00PM.
Dirección del accidente: Holopesta Frente a la Española	
Número de Póliza: 1201951	Aseguradora: Liberty Seguro Complementario: Equisalud

Soat.

PACIENTE ES TRAIDO POR:					
Ambulancia: SI		NO		Empresa:	Placa:

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS
Yo Wilmer Mora Conducia la moto iba y el luga gato mencionado Cuando otra moto en exceso de velocidad me golpeo por la parte de atras ocasionando la caida resultando yo lesionado.
Nombre del Declarante o lesionado: Wilmer Yair Mora C.C: 1102367745
Declaración: Manifiesto en gravedad de juramento que toda la declaración y todos los datos que he dado en el presente formulario, han sido revisados por mí y responden íntegramente a la verdad sin omitir o alterar las circunstancias que pueden modificar la verdadera apreciación de los hechos.

Nota: Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a la Clínica Piedecuesta S.A para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad como institución prestadora de servicios de salud para la atención de requerimientos judiciales o administrativos de igual forma dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 en protección de datos. Como Titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos, en forma gratuita.

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Clínica Piedecuesta S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

HOSPITALIZACION ***EPICRISIS***

Registro: 2019039766 Nro: 3 Nro Liquidacion: 810044
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 26/07/2019 5:28:22 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

INGRESO

Fecha Nota: 26/07/2019 26/07/2019
Grabo: 91517516 ACOSTA SANCHEZ JHONNATAN
Registro: 91517516 MEDICO GENERAL

Subjetivo

POP
INJERTO DE PIEL MANO IZQUIERDA.

REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERANDO VIA ORAL CON DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

Objetivo

ESTADO GENERAL: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO.
C/C: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MOH, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS.
C/P: RSCSRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS.
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
GU: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS.
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIMETRICAS, MOVILES, NO DOLOROSAS, SIN EDEMA.
NEUROLOGICO: MANO IZQUIERDA CUBIERTA CON APOSITO Y VENDAJE BULTOSO.

Analisis

INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS EN POP INMEDIATO DE INJERTO DE PIEL EN MANO IZQUIERDA, POR QUEMADURA POS ABRASION EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL MOMENTO ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SIGNOS DE SIRS, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO POR EL SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA

Plan de Manejo

HOSPITALIZAR POR CIRUGIA PLASTICA
DIETA CORRIENTE EN 6 HR POP
LR A 70 CC HORA
CEFAZOLINA 1 GR C/8H
DIPIRONA AMP X 2.5 GR IV C/8H
DICLOFENAC AMP X 75 MG C/12H
CSV/AC

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
PRESUNTIVO	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED, DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

Doc. Digito: 91517516

HOSPITALIZAR POR CIRUGIA PLASTICA
DIETA CORRIENTE EN 6 HR POP
LR A 70 CC HORA
CEFAZOLINA 1 GR C/6H
DIPIRONA AMP X 2.5 GR IV C/8H
DICLOFENAC AMP X 75 MG C/12H
CSV/AC

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 27/07/2019 12:43:12 p. m.

Grabo: 1098832756 MEDINA CORREA CARLOS ANDRES
Registro: 1098832756 MEDICINA DE

Grabo: 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1533 CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Subjetivo

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Telefono: 6555350
Piedecuesta

EVOLUCION

Registro: 2019042333 Nro: 1 Nro Liquidacion: 820568
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893553 Edad: 21 Sexo: M Fecha Ingreso: 09/08/2019 05:43:46 p.m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha Evolucion 09/08/2019 Hora Evolucion 03:32:40 p.m.

Codigo Dx: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Subjetivo

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONSULTA DE CX PLASTICA POR PRESENTAR ACCIDENTDE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO SUFRIENDO QUEMADURA POR FRICCION EL CUAL REQUIRIO INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO Y MUÑECA Y MANO IZQUIERDA
ACTUALMENTE SE OBSERVA INJERTOS PRENDIDOS EN PROCESO DE INTEGRACION , AREA DONANTE EN MUSLO EPITELIZADA

Objetivo

LO DESCRITO EN SUBJETIVO

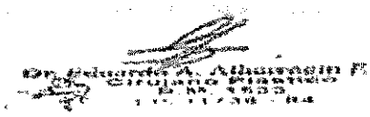
Analisis

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONSULTA DE CX PLASTICA POR PRESENTAR ACCIDENTDE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO SUFRIENDO QUEMADURA POR FRICCION EL CUAL REQUIRIO INJERTO DE PIEL EN ANTEBRAZO Y MUÑECA Y MANO IZQUIERDA
ACTUALMENTE SE OBSERVA INJERTOS PRENDIDOS EN PROCESO DE INTEGRACION , AREA DONANTE EN MUSLO EPITELIZADA

Plan de Manejo

SE RECOMIENDA LUBRICACION DIARIA Y PROTECCION SOLAR
SS/ TERAPIA FISICA EN MUÑECA IZQUIERDA
CITA DE CONTROL EN UN MES

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO



Grabo: ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO ANTONIO
CIRUGIA PLASTICA
Registro: 1533

Grabo:
Registro

Clínica Piedecuesta S.A.
Primera Piedecuesta, Primera en Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

HOSPITALIZACION ***EPICRISIS***

Registro: 2019039766 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 816044
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 26/07/2019 5:28:22 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A

IDX:
POP INJERTO DE PIEL MANO IZQUIERDA. (26/7/2019)

SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE TRANQUILO, TOLERA VIA ORAL DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. DOLOR MODULADO.

Objetivo

ESTADO GENERAL: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO.
SV: TA: 110/60 MMHG , FC: 70 LPM, FR: 19 RPM, T: 36.8 SATO2: 97% AMBIENTE
C/C: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MOH, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS.
C/P: RSCSRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS.
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: EUTROPICAS, SIMETRICAS, MOVILES, NO DOLOROSAS, SIN EDEMA, CON VENDAJE BULTOSO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON APOSITO EN MUSLO AREA DONANTE.
NEUROLOGICO:: ALERTA, GLASGOW 15/15

Analisis

HOMBRE 21 AÑOS EDAD EN POSQUIRURGICO DE INJERTO DE PIEL EN MANO IZQUIERDA, POR QUEMADURA POR ABRASION EN ACCIDENTE DE TRANSITO. EN EL MOMENTO ESTABLE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO , NO SIRS, SE INDICA TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO MANO ELEVADA , NO DESTAPAR VENDAJE HASTA EL 29 JULIO 2019 BAJO SUPERVISION DE CIRUGIA PLASTICA.

Plan de Manejo

HOSPITALIZACION CIRUGIA PLASTICA
DIETA CORRIENTE
LR A 70 CC HORA IV
OMEPRAZOL CAP 20 MGRS VO C/24 H AYUNAS
CEFAZOLINA 1 GR C/6H FI: 26 JULIO /2019 - D1.
TRAMADOL AMP 50 MGRS IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
DIPIRONA AMP X 2.5 GR IV C/8H **SOLO SI DOLOR**
CSV -AC.
MANO ELEVADA IZQUIERDA
VIGILAR LLENADO CAPILAR DEDOS DE MANO IZQUIERDA
NO RETIRAR VENDAJE DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO HASTA EL LUNES 29 JULIO 2019 BAJO SUPERVISION CIRUGIA PLASTICA.

Fecha Evolución: 28/07/2019 9:38:41 a. m.

Dra. Ingrid Nathalia Garcia G.
Médico General
UDES Reg. 1095815221

Dr. Eduardo A. Albarracín F.
Cirujano Plástico

Grabo:	1095815221	GARCIA BOHORQUEZ INGRID NATHALIA	**Grabo:**	91202091	ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro:	1095815221	MEDICO GENERAL	**Registro:**	1533	CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z424 CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA PLASTICA DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES

Subjetivo

EVOLUCION HOSPITALIZACION - CIRUGIA PLASTICA
EDAD. 21 AÑOS
IDX.
POP INJERTO DE PIEL MANO IZQUIERDA (26/7/2019)

SUBJETIVO/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE) PASA BUENA NOCHE, DOLOR MODULADO, NO FIEBRE, DIURESIS POSITIVA. NO EMESIS

Objetivo

ESTADO GENERAL: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO
SIGNOS VITALES: TA: 116/63 MMHG , FC: 77 LPM, FR: 19 RPM, T: 35.5 SATO2: 95% AMBIENTE
C/C: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS
C/P: TORAX SIMETRICO, RSCSRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS
ABD: RUIDOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: VENDAJE BULTOSO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON APOSITO EN MUSLO AREA DONANTE NO SE DESTAPA NINGUNA DE LOS 2 AREAS, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR, GLASGOW 15/15

HOSPITALIZACION **EPICRISIS**

Registro: 2019039766 Nro: 2 Nro Liquidacion: 816044
Tipo: CC Nro Identidad: 1232693953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 26/07/2019 5:26:22 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA POR POP DE INJERTO DE PIEL MANO IZQUIERDA (26/7/2019). SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO, ANALGESIA LA CUAL SE AJUSTA, PROTECTOR GASTRICO PARA PREVENIR ULCERA GASTRICA POR ESTRES. EN EL MOMENTO PACIENTE CON HEMODINAMIA ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO, CON AREA DONANTE Y RECEPTORA CUBIERTAS NO SE DESTAPAN. EN RONDA MEDICA CON CIRUGIA PLASTICA SE ORDENA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO INTRAHOSPITALARIO PARA GARANTIZAR SOBREVIVENCIA DEL INJERTO. SE ESPERA DE ACUERDO A EVOLUCION CLINICA Y EL DIA DE MAÑANA A COMO SE ENCUENTRE EL AREA INJERTADA POSIBLE EGRESO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de Manejo

HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA
DIETA CORRIENTE
LR A 70 CC HORA IV
CEFAZOLINA 1 GR C/6H FI: 26 JULIO /2019 - D2
TRAMADOL AMP 100 MGRS *APLICAR 50MG IV CADA 8 HORAS **SI DOLOR INTENSO**
DIPIRONA AMP X 2 GR IV C/8H **AJUSTE**
ACETAMINOFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL CAP 20 MGRS VO C/24 H AYUNAS
CSV -AC
MANO ELEVADA IZQUIERDA
VIGILAR LLENADO CAPILAR DEDOS DE MANO IZQUIERDA
NO RETIRAR VENDAJE DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO HASTA EL LUNES 29 JULIO 2019 BAJO SUPERVISION CIRUGIA PLASTICA

Fecha Evolución: 29/07/2019 3:59:02 p. m.

Grabo: 1098632756 MEDINA CORREA CARLOS ANDRES Grabo: 91202001 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1098632756 MEDICINA DE Registro: 1533 CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z986 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Subjetivo

EVOLUCION HOSPITALIZACION - CIRUGIA PLASTICA

EDAD. 21 AÑOS

IDX.
POP INJERTO DE PIEL MANO ANTEBRAZO IZQUIERDOS (26/7/2019)

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE) PASA BUENA NOCHE. DOLOR MODULADO. NO FIEBRE, DIURESIS POSITIVA. NO EMESIS

Objetivo

ESTADO GENERAL: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO

SIGNOS VITALES: TA: 120/75 MMHG , FC: 79 LPM, FR: 19 RPM, T: 36.5 SATO2: 96% AMBIENTE
C/C: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS
C/P: TORAX SIMETRICO, RSCSRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS
ABD: RUIDOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: VENDAJE BULTOSO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE DESTAPA CON JEFE ENFERMERIA MD HOSPITALARIO Y CIRUGIA ORLADTICA SE EVIDENCIA INTEGRIDAD DE TEJIDO DONANTE , NO INFECCION SE REALIZA CURACION ,EN MUSLO AREA DONANTE VENDAJE QUE NO SE DESTAPA. TODAS LAS EXTREMIDADES CON PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR. GLASGOW 15/15

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA POSQUIRURGICO INJERTO DE PIEL MANO ANTEBRAZO IZQUIERDOS (20/7/2019),ADECUADA EVOLUCION MEDICA, FAVORABLE NO SIRS, AFEBRIL , SIN DOLOR , HOY SE DESTAPA AREA DE INJERTOS EVIDENCIANDO INTEGRIDAD SE REALIZA CURACION , SE DA EGRESO CON PLAN DE MANEJO Y SIGNOS DE ALARMA.INCAPACIDAD MEDICA , CITA DE CONTROL POR CIRUGIA PLASTICA.

Plan de Manejo

EGRESO
CEFALEXINA CAP 500 MGRS VO CADA 8 HORAS X 7 DIAS

Clínica Piedecuesta S.A.
Primera Piedecuesta, Primero su Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

HOSPITALIZACION — **EPICRISIS**

Registro: 2019039769 Nro: 2 Nro Liquidacion: 816044
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 26/07/2019 5:28:22 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ACETAMINOFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL CAP 20 MGRS VO C/DIA H AYUNAS
MANO ELEVADA IZQUIERDA
INCAPACIDAD MEDICA POR TREINTA DIAS DESDE 15 JULIO DE 2019 HASTA AGOSTO 13 DE 2019
CITA DE CONTROL POR CIRUGIA PLASTCA ASIGNAR LA CITA PARA EL DIA VIERNES 9 AGOSTO DE 2019
RECOMENDACIONES MEDICAS, REPOSO EN CASA, CUMPLIR INCAPACIDAD MEDICA, NO MOJAR FERULA,
SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS: FIEBRE, DOLOR, SANGRADOS, VOMITO, MALESTAR GENERAL.
RETIRO DE VENDAJE ELASTICO AREA DONANTE DE MUSLO QUINCE DIAS DESPUES DE CIRUGIA EN URGENCIAS CLINICA PIEDECUESTA. NO MOJAR NI RETIRAR VENDAJE ELASTICO DE MUSLO EN SU CASA. NO MOJARLO NI RETIRARLO.
CURACIONES INTERDIARIAS POR JEFE DE ENFERMERIA EN URGENCIAS CLINICA PIEDECUESTA.

NOTAS MEDICAS

Fecha Nota: 29/07/2019 4:06:09 p. m. Nota aclaratoria: N
Grabo: 1098632756 MEDINA CORREA CARLOS ANDRES
Registro: 1098632756 MEDICINA DE

ORDEN MEDICA

RETIRO DE VENDAJE ELASTICO AREA DONANTE DE MUSLO QUINCE DIAS DESPUES DE CIRUGIA EN URGENCIAS CLINICA PIEDECUESTA.

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
CONFIRMADO	S619	HERIDA DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, PARTE NO ESPECIFICADA

PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:
Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:
Otros:

Conducta Final SALIDA Fecha Salida: 29/07/2019 5:12:49 p. m.

Motivo Remision:
EGRESO
IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: Autorización CRU:
Signos Vitales TA: 120/70 FC: 75 FR: 19
SaO2 99 TEM: 36 Glasgow 15
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida o incapacidad determinada

BUENAS

Plan de manejo

EGRESO
CEFALEXINA CAP 500 MGRS VO CADA 8 HROAS X 7 DIAS
ACETAMINOFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL CAP 20 MGRS VO C/DIA H AYUNAS
MANO ELEVADA IZQUIERDA
INCAPACIDAD MEDICA POR TREINTA DIAS DESDE 15 JULIO DE 2019 HASTA AGOSTO 13 DE 2019
CITA DE CONTROL POR CIRUGIA PLASTCA ASIGNAR LA CITA PARA EL DIA VIERNES 9 AGOSTO DE 2019
RECOMENDACIONES MEDICAS, REPOSO EN CASA, CUMPLIR INCAPACIDAD MEDICA, NO MOJAR FERULA,
SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS: FIEBRE, DOLOR, SANGRADOS, VOMITO, MALESTAR GENERAL.
RETIRO DE VENDAJE ELASTICO AREA DONANTE DE MUSLO QUINCE DIAS DESPUES DE CIRUGIA EN URGENCIAS CLINICA PIEDECUESTYA
CURACIONES INTERDIARIAS POR JEFE DE ENFERMERIA EN URGENCIAS CLINICA PIEDECUESTA.

Plan Educativo

EGRESO
CEFALEXINA CAP 500 MGRS VO CADA 8 HROAS X 7 DIAS

HOSPITALIZACION **EPICRISIS**

Registro: 2019039760 Nro: 2 Nro Liquidacion: 818044
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893963 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 20/07/2019 5:20:22 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S A Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S A

ACETAMINOFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL CAP 20 MGRS VO C/DIA H AYUNAS
MANO ELEVADA IZQUIERDA
INCAPACIDAD MEDICA POR TREINTA DIAS DESDE 15 JULIO DE 2019 HASTA AGOSTO 13 DE 2019
CITA DE CONTROL POR CIRUGIA PLASTCA ASIGNAR LA CITA PARA EL DIA VIERNES 9 AGOSTO DE 2019
RECOMENDACIONES MEDICAS, REPOSO EN CASA, CUMPLIR INCAPACIDAD MEDICA, NO MOJAR FERULA.
SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS: FIEBRE, DOLOR, SANGRADOS, VOMITO, MALESTAR GENERAL.
RETIRO DE VENDAJE ELASTICO AREA DONANTE DE MUSLO QUINCE DIAS DESPUES DE CIRUGIA EN URGENCIAS CLINICA PIEDECUESTYA
CURACIONES INTERDIARIAS POR JEFE DE ENFERMERIA EN URGENCIAS CLINICA PIEDECUESTA.

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 15/07/2019 Fecha Termina: 13/08/2019 Dias: 30
Prorroga: N Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL
Nota: TREINTA DIAS DESDE 15 JULIO 2019.

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1533 1533



CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

Clínica Piedecuesta S.A.
Primero Piedecuesta, Primero su Salud

190

EVOLUCION

Registro: 2019038481 Nro: 1 Nro Liquidacion: 813323
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893053 Edad: 21 Sexo: M Fecha Ingreso: 19/07/2019 12:09:39 p.m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha Evolucion 19/07/2019 Hora Evolucion 04:38:09 p.m.

Codigo Dx: T310 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA

Subjetivo

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD, MASCULINO EN POP DE LABADO Y DESBRIAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO , EN ANTEBRAZO , MUÑECA , Y DORSO DE MANO IZQUIERDA , ADEMAS UNA FRACTURA EN DEDO UNO DE LA MANO IZQUUIERDA.

Objetivo

SE OBSERVA QUEMADURA EPITELIZADAS EN LA MUÑECA Y DORSO DE LA MANO IZQUIERDA , QUEMADURA MAS PROFUNDA REQUIERE INJERTO DE ?PIEL.

Analisis

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD, MASCULINO EN POP DE LABADO Y DESBRIAMIENTO POR QUEMADURAS POR FRICCION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO , EN ANTEBRAZO , MUÑECA , Y DORSO DE MANO IZQUIERDA , ADEMAS UNA FRACTURA EN DEDO UNO DE LA MANO IZQUUIERDA. SE OBSERVA QUEMADURA EPITELIZADAS EN LA MUÑECA Y DORSO DE LA MANO IZQUIERDA , QUEMADURA MAS PROFUNDA REQUIERE INJERTO DE ?PIEL.

Plan de Manejo

1. SG: AUTORIZACION DE CX DE INJERTO DE PIEL EN DORSO EN MUÑECA Y DORSO DE MANO IZQUIERDA CODIGO : 15130 GRUPO 8 .
2. VALORACION POR ANESTESIOLOGIA .
3. CURACIONES DIA POR MEDIO 3.

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plastico
R.M. 1533
C.C. 91238 - 84

Grabo: ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO ANTONIO
CIRUGIA PLASTICA
Registro: 1533

Grabo:
Registro

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

Clínica Piedecuesta S.A.

CIRUGIA AMBULATORIA ***EPICRISIS***

Registro: 2019034240 Nro: 1 Nro Liquidacion: 808208

Tipo: CC Nro Identidad: 1232883959 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 28/06/2019 8:23:00 p. m.

Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Objetivo

Plan de Manejo

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S625	FRACTURA DEL PULGAR
RELACIONADO	S610	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DA?O DE LA(S) U?A(S)
RELACIONADO	S819	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED. DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

Doc. Digito: 91202091

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO QUEMADURAS POR FRICCION EN MANO IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO, PIERNA IZQUIERDA CON ESCARA INGRESA PARA REALIZAR LAVADO QUIRURGICO Y DESBRIDAMIENTO

Fecha: 28/06/2019 Hora: 12:46:23 p. m. Clase: PROGRAMADA

Dx Pre Quirurgicos

DX 1: S625 FRACTURA DEL PULGAR DX 2: T233 QUEMADURA DE LA MU?ECA Y DE LA MANO, DE

DX 3: T242 QUEMADURA DE LA CADERA Y DEL MIEMBRO DX 4:

Dx Post Quirurgicos

DX 1: S625 FRACTURA DEL PULGAR DX 2: T233 QUEMADURA DE LA MU?ECA Y DE LA MANO, DE

DX 3: T242 QUEMADURA DE LA CADERA Y DEL MIEMBRO DX 4:

Procedimientos

Cup 1: 86200 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL
Cup 2: 79080 REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)
Cup 3:
Cup 4:
Cup 5:
Cup 6:
Cup 7:
Cup 8:

Intervienen

Cirujano ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO ANTONIO Cirujano

Anestes. VILLARRAGA CASTRO CARMEN MARIA Ayudante DELGADO PAEZ ROBINSON

Intrumen. HERRERA MOLINA CAROLINA

Muesta Patologia -

Radiologia N Tipo Anestesia GENERAL Hora Inicia 10:30:00 a. Hora Finaliza 11:30:00 p.

ASA 1 Sala SALA 3 Transfusiones N Intensificador N

Patologo -

Grabo: ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO ANTONIO Registro: 1693

CIRUGIA PLASTICA

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plastico
R.M. 1693
C.C. 1.098.[illegible]

Material

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6556360
Piedecuesta

CIRUGIA AMBULATORIA — **EPICRISIS**

Registro: 2019034240 Nro: 1 Nro Liquidacion: 808206
Tipo: CC Nro Identidad: 1232899959 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 28/06/2019 8:23:59 a. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hallazgos

1) QUMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROX 7 % SCT CON ESCARA NECROTICA
2) QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
3) FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S625	FRACTURA DEL PULGAR

PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:
Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:
Otros:

Conducta Final HOSPITALIZACION Fecha Salida: 28/06/2019 1:00:00 p. m.

Motivo Remision:

IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: Autorización CRU:
Signos Vitales TA: FC: FR:
SaO2 TEM: Glasgow
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida o incapacidad determinada

PACIENTE POP DE LAVADO QUIRURGICO Y DESBRIDAMIENTO DE TEJIDOS QUEMADURAS MULTIPLES POR FRICCION MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO, HOMBRO DERECHO, REDUCCION CERRADA FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA SIN COMPLICACIONES SE INDICA HOPSITALIZAR CON MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO, EN AREAS CRUENTA EN DORSO DE MANO IZQUIERDO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO LA CUAL SEGUN EVOLUCION PODRIA REQUERIR INJERTO DE PIEL.

Plan de manejo

HOSPITALIZAR
DIETA EN 6 HORAS
SSN 0,9 % A 100 CC / H IV
CEFAZOLINA AMP 1 GR C/6 H IV
DICLOFENACO AMP 75 MG C/12 H IV
PRIMERA CURACION EN 72 HORAS (30/06/2019)
CSV-AC

Plan Educativo

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: Fecha Termina: Dias:
Prórroga: N Tipo Incapacidad: Clase Incapacidad:
Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1533 1533

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plastico
R.M. 1533

Clínica Piedecuesta S.A.
¡Primero Piedecuesta, Primero su Salud!

HOSPITALIZACION — **EPICRISIS**

Registro: 2019034240 Nro: 2 Nro Liquidacion: 606205
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 28/06/2019 1:06:09 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

INGRESO

Fecha Nota: 28/06/2019 28/06/2019
Grabo: 1098757402 GOMEZ RAMOS ISBET LIZETH
Registro: 1098757402 MEDICO GENERAL

Dra. Isbet Lizeth Gomez R.
C.C. 1.098.757.402
Medico SSO

Subjetivo

INGRESO HOSPITALIZACION

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS
-POP INMEDIATO DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR
-POP INMEDIATO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA

Objetivo

ESTADO GENERAL
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADO.
C/C: NORMOCEFALO, PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL NO MASAS CON COLLAR DE THONSON
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS NI SOBREAGREGADOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION
EXT: EUTROFICASS, EUTERMICAS, SE EVIDENCIA VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, Y SE EVIDENCIA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
NEURO: ALERTA SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO NO SIGNOS DE FOCALIZACION.

Analisis

PACIENTE ADULTO JOVEN EL CUAL INGRESA A HOSPITALIZACION EN POP INMEDIATO DE FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR DE MANO IZQUIERDA, Y LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO POR QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, CON MANEJO ANTIBIOTICO PROFILACTICO Y ANALGESICO LA CUAL SE MODIFICA, SE ADICIONA PROTECTOR GASTRICO PARA PREVENCION DE ULCERAS POR ESTRES. POR LO DEMAS CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO YA INSTAURADO

Plan de Manejo

HOSPITALIZAR POR CIRUGIA PLASTICA
DIETA NORMAL EN 6 HORAS
SSN 0 9% 100CC IV CADA HORA
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS *** NUEVO***
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)
PRIMERA CURACION EN 72 HORAS (30/06/2019)
PD RADIOGRAFIA MANO IZQUIERDA MAÑANA A LAS 8AM
CONTROL DE SANGRADO
QSV-AC

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S625	FRACTURA DEL PULGAR
CONFIRMADO	T242	QUEMADURA DE LA CADERA Y DEL MIEMBRO INFERIOR, DE SEGUNDO GRADO,
CONFIRMADO	Z424	CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA PLASTICA DE LAS EXTREMIDADES

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED, DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

Doc. Digito: 1098757402

HOSPITALIZAR POR CIRUGIA PLASTICA
DIETA NORMAL EN 6 HORAS
SSN 0 9% 100CC IV CADA HORA
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS *** NUEVO***
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS) *** NUEVO***

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

HOSPITALIZACION **EPICRISIS**

Registro: 2019034240 Nro: 2 Nro Liquidacion: 800209

Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 28/06/2019 1:08:08 p. m.

Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PRIMERA CURACION EN 72 HORAS (30/06/2019)
PD RADIOGRAFIA MANO IZQUIERDA MAÑANA A LAS 8AM
CONTROL DE SANGRADO
CSV-AC

EVOLUCIONES

Fecha Evolución: 29/06/2019 3:22:15 p. m.

UID

Grabo: 1098703250 ANGULO RODRIGUEZ YEFERSON
Registro: 1098703250 MEDICO GENERAL

Grabo: 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1533 CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z489 CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO

Subjetivo

EVOLUCION MEDICA - HOSPITALIZACION CIRUGIA PLASTICA
EDAD: 21 AÑOS

IDX.
-POP MEDIATO DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP MEDIATO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
-QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
-QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA

SUBJETIVO: PACIENTE EN UNIDAD CON FAMILIAR A COMPAÑANTE REIFERE DOLOR MODULADO. TOLER AL A VIA ORAL DIURESIS Y D EPOSICONES DE ASPECTO USUAL.

Objetivo

SIGNOS VITALES: TA: 134/70 MMHG FC: 75 LPM FR: 20 SATO2: 94%
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADO.
C/C: NORMOCEFALO, PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL NO MASAS CON COLLAR DE THONSON
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS NI SOBREAGREGADOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION
EXT: EUTROFICASS, EUTERMICAS, SE EVIDENCIA VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, Y SE EVIDENCIA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
NEURO: ALERTA SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO NO SIGNOS DE FOCALIZACION

REPORTE D E PARACLINICOS:
RADIOGRAFIA D E MANO IZQUIERDA: SE EVIDENCIA ADEUCADA POSICIONAMIENTO Y REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGE DE PIRMER DEDO

Analisis

PACIENTE ADULTO JOVEN, HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA EN POP MEDIATO DE FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR DE MANO IZQUIERDA, Y LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO POR QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO. CON MANEJO ANTIBIOTICO PROFILACTICO Y ANALGESICO, EN RONDA EN CONJUNTO CON CIRUGIA PLASTICA SE DECIDE CONTINUAR HOSPITALIZACION CON EL OBJETIVO DE REALIZAR PRIMERA CURACION EL DIA DE MAÑANA Y EXPLORAR HERIDA PARA DEFINIR SI REQUIERE INJERTO DE PIEL. SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE WENTEDER YA CEPTAR LA INDICACION MEDICA.

Plan de Manejo

HOSPITALIZACION CIRUGIA PLASTICA
DIETA NORMAL EN 6 HORAS ,
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA
CEFAZOLINA AMP 1 G VO CADA 6 HORAS FI: 28/06/2019 D: 1
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)

HOSPITALIZACION **EPICRISIS**

Registro: 2019034240 Nro: 2 Nro Liquidacion: 806206
Tipo: CC Nro Identidad: 1232803953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 28/06/2019 1:08:08 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Grabo: 1098757402 GOMEZ RAMOS ISBET LIZETH
Registro: 1098757402 MEDICO GENERAL

Grabo: 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1533 CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z489 CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO

Subjetivo

EVOLUCION HOSPITALIZACION - CIRUGIA PLASTICA

EDAD: 21 AÑOS
IDX:
-POP MEDIATO DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP MEDIATO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA
SUBJETIVO: PACIENTE EN UNIDAD, REFIERE PASAR BUENA NOCHE, AFEBRIKL, CON BUENA TOLERANCIA DE LA VIA ORAL, CON MODULACION DEL DOLOR

Objetivo

ESTADO GENERAL:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADO
SIGNOS VITALES: TA:96/57MMHG FC:60LPM FR:20RPM, SATO2: 98% AIRE AMBIENTE T: 36.4°C
C/C: NORMOCEFALO, PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL NO MASAS CON COLLAR DE THONSON
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS NI SOBREAGREGADOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXT: EUTROFICAS, EUTERMICAS, SE EVIDENCIA VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, Y SE EVIDENCIA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
NEURO: ALERTA SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO NO SIGNOS DE FOCALIZACION, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS

RADIOGRAFIA DE MANO IZQUIERDA DONDE SE EVIDENCIA REDUCCION ADECUADA DE FRACTURA DE FALANGUE DE PULGAR

Analisis

PACIENTE ADULTO JOVEN, HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA EN TERCER DIA DE POP DE FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR DE MANO IZQUIERDA, Y LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO POR QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, ACTUALMENTE EN MANEJO CON ANTIBIOTICO PROFILACTICO HOY DIA 3 ASOCIADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y ANALGESICOS, SE VALORA PACIENTE EN RONDA MEDICA CON CIRUJANO PLASTICO INSTITUCIONAL DR ALBARRACIN , QUIEN INDICA CURACION EL DIA DE MAÑANA Y DEPENDIENDO EVOLUCION SE DARA EGRESO, POR EL MOMENTO SE CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO YA INSTAURADO, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE ENTENDIENDO Y ACEPTANDO

Plan de Manejo

HOSPITALIZACION CIRUGIA PLASTICA
DIETA NORMAL
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA
CEFAZOLINA AMP 1 G IV CADA 6 HORAS Ft: 28/06/2019 D:3
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)
CURACION POR PARTE DE ENFERMERIA EL 02/07/2019
DEAMBULACION ASISTIDA CON MULETAS
NO APOYO DE EXTREMIDAD
CONTROL DE SANGRADO
CSV-AC

Fecha Evolución: 02/07/2019 12:46:55 p. m.

1098757402 GOMEZ RAMOS ISBET LIZETH

Grabo: 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO

Clinica Piedecuesta S.A.
Primera Piedecuesta, Primero su Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

HOSPITALIZACION ***EPICRISIS***

Registro: 2019024240 **Nro:** 2 **Nro Liquidación:** 606208

Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 28/06/2019 1:08:08 p. m.

Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PRIMERA CURACION EN 72 HORAS (30/06/2019)
PD RADIOGRAFIA MANO IZQUIERDA MAÑANA A LAS 8AM
CONTROL DE SANGRADO
CSV-AC

Fecha Evolución: 30/06/2019 1:22:31 p. m.

Grabo:	1098703250	ANGULO RODRIGUEZ YEFERSON	**Grabo:**	91202091	ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro:	1098703250	MEDICO GENERAL	**Registro:**	1533	CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z489 CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO

Subjetivo

EVOLUCION MEDICA - HOSPITALIZACION CIRUGIA PLASTICA
EDAD 21 AÑOS

IDX:
-POP MEDIATO DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP MEDIATO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
-QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
-QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA

SUBJETIVO: PACIENTE EN UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR REFIERE PASAR BUENA NOCHE, DOLOR MODULADO, TOLER ALA VIA OPRAL DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES. ENFERMERIA NO REFIERE CAMBIOS.

Objetivo

SIGNOS VITALES; TA: 125/70 MMHG FC: 77 LPM FR:20 SATO2: 97% T: 36.3
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADO.
C/C: NORMOCEFALO, PINRAL ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL NO MASAS CON COLLAR DE THONSON
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS NI SOBREAGREGADOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION
EXT: EUTROFICASS, EUTERMICAS, SE EVIDENCIA VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, Y SE EVIDENCIA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE DESTAPA CON EVIDENCIA DE HERIDAS PROFUNDAS EN AREAS ESPECIALES.
NEURO: ALERTA SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO NO SIGNOS DE FOCALIZACION

Analisis

PACIENTE ADULTO JOVEN, HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA EN POP MEDIATO DE FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR DE MANO IZQUIERDA, Y LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO POR QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, CON MANEJO ANTIBIOTICO PROFILACTICO Y ANALGESICO, EL DIA D E HOY SE REALIZA PRIMER CURACION CON EVIDENCIA DE HERIDA PROFUNDA EN MANO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO ADEMAS DE HERIDA PROFUNDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. EN RONDA EN CONJUNTO CON CIRUGIA PLASTICA (DR ALBARRACIN) SE DECIDE CONTINUAR HOSPITALIZACION CON EL OBJETIVO DE REALIZAR CURACIONES INTERDIARIAS Y MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR HERIDAS RPOFUNDAS EN AREAS ESPECIALES DE LA PIEL. ADEMAS DE VIGILAR EVOLUCION PARA DEFINIR SI REQUIERE INJERTO DE PIEL. SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE WENTEDER YA CEPTAR LA INDICACION MEDICA.

Plan de Manejo

HOSPITALIZACION CIRUGIA PLASTICA
DIETA NORMAL EN 6 HORAS
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA
CEFAZOLINA AMP 1 G VO CADA 6 HORAS FI: 28/06/2019 D: 2
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)
CURACIONE SINTERDIARIAS ,POR ENFERMERIA
PD RADIOGRAFIA MANO IZQUIERDA MAÑANA A LAS 8AM
CONTROL DE SANGRADO
CSV-AC

Fecha Evolución: 01/07/2019 11:30:41 a. m

HOSPITALIZACION **EPICRISIS**

Registro: 2019034240 Nro: 2 Nro Liquidacion: 608208
Tipo: CC Nro Identidad: 1232693953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 28/06/2019 1:08:08 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Daniela Barajas A.
Dra. Ma. Daniela Barajas Almeida
C.C. 1.098.749.113
Médico GSO - UPES

Grabo:
Registro: 1098749113 BARAJAS ALMEIDA MARIA DANIELA
1098749113 MEDICO GENERAL

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirugia Plastica
M.M. 1633

Grabo:
Registro: 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
1633 CIRUGIA PLASTICA

Dx:
Z489 CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO

Subjetivo

EVOLUCION HOSPITALIZACION DIA EN CONJUNTO CON CIRUGIA PLASTICA:

IDX:
-POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
-QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA

SUBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUEINES INDICAN QUE SE ENCUENTRA FEBRIL, CON MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DOLOR POLIARTICULAR.

Objetivo

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO.

SIGNOS VITALES: TA: 109/49 FC: 109 FR: 20 T: 39.5

CC: CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, PINRAL, ADEUCADA APERTURA OCULAR. CON HERIDA DE APROXIMADMAENTE 4 CMS DE DIAMETRO, CON GRANULACION.
CP: TORAX SIMETRICO, RSCSRS, NO SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TIRAJES
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALAPCION, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIMETRICAS, NO EDEMAS, ADECUADO LLENADO CAPILAR, ADECUADA MOVILIDAD DE 4 EXTREMIDADES. SE EVIDNECIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO HERIDA CUBIERTA CON GASAS Y APOSITOS, SIN SINGOS DE SANGRADO ACTIVO, NO SECRECION. EN MEIMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE EVIDENCIA FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON ADECUADA MOVILIDAD DISTAL, ADEUCADO LLENADO CAPILAR.
NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SINGOS DE FOCALIZACION.

REPORTE DE HEMOGRAMA: LEUCOS: 7480 N: 86.6% HB: 11.5 PLAQ: 260.000

Analisis

PACINETE EN EL MOMENTO QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA, CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR + POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO, REALIZADA EL DIA 28/06/2019 Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO, PACIENTE QUIEN EL DIA DE HOY TENIA PROPUESTA DE EGRESO. SIN EMABRGO EN RONDA MEDICA SE NOTIFICA PACIENTE CON PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS, ASOCIADO A MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA. SE VALORA PACIENTE EN CONJUNTO CON DR ALBARRACIN, CIRUJANO PLASTICO QUIEN INDICA QUE POR PRESENCIA DE MALESTAR GENERAL Y PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS, SE DECIDE TOMA DE HEMOGRAMA EN EL CUAL SE EVIDENCIA NEUTROFILIA, NO LEUCOCITOSIS, LEVE ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA, NO TROMBOCITOPENIA. POR TAL MOTIVO SE DECIDE CONTINUAR EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION, VIGILANCIA DE CURVA TERMICA, SI PACIENTE PRESENTA MEJORIA DE SINTOAMTOLIOGIA SE DECIDIRÁ EGRESO EL DIA DE MAÑANA. SE EXPLICA A PACIENTE Y MADRE CONDUCTA, QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN. ATENTOS A EVOLUCION CLINCIA DEL MISMO.

Plan de Manejo

HOSPITALIZACION CIRUGIA PLASTICA
DIETA NORMAL
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA
CEFAZOLINA AMP 1 G IV CADA 8 HORAS FI: 28/06/2019 D:5
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS *SI FIEBRE*
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)
SS/ HEMOGRAMA AHORA
CURACION POR PARTE DE ENFERMERIA INTERDIARIAS
DEAMBULACION ASISTIDA CON MULETAS
NO APOYO DE EXTREMIDAD
CURVA TERMICA CADA 6 HORAS
CONTROL DE SANGRADO

194

HOSPITALIZACION **EPICRISIS**

Registro: 2019034240 Nro: 2 Nro Liquidacion: 806206
Tipo: CC Nro Identidad: 1232693953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 28/06/2019 1:08:08 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Grabo: 1098757402 MEDICO GENERAL Registro: 1533 CIRUGIA PLASTICA
Registro:
Dx: Z489 CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO

Subjetivo

EVOLUCION HOSPITALIZACION - CIRUGIA PLASTICA
EDAD: 21 AÑOS
IDX:
-POP MEDIATO DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP MEDIATO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA
SUBJETIVO: PACIENTE EN UNIDAD, CON MODULACION DEL DOLOR, AFEBRIL

Objetivo

ESTADO GENERAL:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, ORIENTADO.
SIGNOS VITALES: TA:123/62MMHG FC:57LPM FR:20RPM, SATO2: 98% AIRE AMBIENTE T: 35.9°C
C/C: NORMOCEFALO, PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL NO MASAS CON COLLAR DE THONSON
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS NI SOBREAGREGADOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXT: EUTROFICAS, EUTERMICAS, SE EVIDENCIA VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, Y SE EVIDENCIA FERULA POSTERIOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
NEURO: ALERTA SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO NO SIGNOS DE FOCALIZACION, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS

Analisis

PACIENTE ADULTO JOVEN, HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA EN TERCER DIA DE POP DE FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR DE MANO IZQUIERDA, Y LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO POR QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, ACTUALMENTE EN MANEJO CON ANTIBIOTICO PROFILACTICO HOY DIA 4 ASOCIADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS, ANALGESICOS Y PROTECTOR GASTRICO PARA PREVENCION DE ULCERAS POR ESTRES . SE VALORA PACIENTE EN RONDA MEDICA CON CIRUJANO PLASTICO
INSTITUCIONAL DR ALBARRACIN. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON DOLOR MODULADO, SIN PRESENCIA DE SDECRCION, CON FERULA LA CUAL NO SE RETIRA, POR LO CUAL INDICA POR EL MOMENTO CONTINUAR CON TRATAMIENTO MEDICO SEGUN EVOLUCION MEDICA SE DEFINIRA EGRESO, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A APCIENTE Y FAMILIAR ENTENDIENDO Y ACEPTANDO.

Plan de Manejo

HOSPITALIZACION CIRUGIA PLASTICA
DIETA NORMAL
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA
CEFAZOLINA AMP 1 G IV CADA 8 HORAS FI: 28/06/2019 D:4
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)
CURACION POR PARTE DE ENFERMERIA EL 02/07/2019 LUEGO DIA POR MEDIO
DEAMBULACION ASISTIDA CON MULETAS
NO APOYO DE EXTREMIDAD
CONTROL DE SANGRADO
CSV-AC

ORDENES DE EGRESO
-CURACIONES INTERDIARIAS CON FITOESTIMULINA
-RODILLA CON AREA DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA DE TEJIDO POR LO CUAL SE SOLICITA COLGAJO DE PIEL (COBERTURA CON COLGAJO) CODIGO: 15140 GRUPO 7
-MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON AREA DE PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE MANO, LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION QUE REQUIERE INJERTO (CODIGO 1530 GRUPO 8)
-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
-ANALGESICOS
-ANTIBIOTICO

Fecha Evolución: 03/07/2019 12:03:46 p. m.

HOSPITALIZACION **EPICRISIS**

Registro: 2019034240 Nro: 1 Nro Liquidacion: 809200
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 28/06/2019 1:08:00 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

ORDENES DE EGRESO
CURACIONES INTERDIARIAS CON FITOESTIMULINA
-RODILLA CON AREA DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA DE TEJIDO POR LO CUAL SE SOLICITA COLGAJO DE PIEL (COBERTURA CON COLGAJO) CODIGO 15140 GRUPO 7
-MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON AREA DE PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE MANO, LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION QUE REQUIERE INJERTO (CODIGO 1530 GRUPO 8)
-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
-ANALGESICOS
-ANTIBIOTICO

Fecha Evolución: 04/07/2019 8:06:08 a. m.

Dra. Ingrid Nathalia García B.
Medicina General
UDES Reg. 1.095.815.221

Dr. Eduardo A. Albarracín F.
Cirugía Plástica
R.M. 1633

Grabo: 1095815221 GARCIA BOHORQUEZ INGRID NATHALIA Grabo: 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1095815221 MEDICO GENERAL Registro: 1633 CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z424 CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA PLASTICA DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES

Subjetivo

EVOLUCION HOSPITALIZACION - CIRUGIA PLASTICA
EDAD 21 AÑOS
IDX
-POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE REGULAR CON PERSISTENCIA DE PICOS FEBRILES, CEFALEA, DOLOR OSTEOMUSCULAR, DOLOR A NIVEL DE AREA DE QUEMADURAS POR FRICCION, REFIERE ESCALOFRIO, DIURESIS POSITIVA, NO EMESIS, NO OTRA SINTOMATOLOGIA.

Objetivo

ESTADO GENERAL: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, FEBRIL, HIDRATADO
SIGNOS VITALES: TA: 138/85MMHG, FC: 116LPM, FR: 20RXMIN, T: 38.5, SO2: 96% AL AMBIENTE
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA FARINGE NORMAL, AMIGDALAS NORMALES, CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS, CON HERIDA DE APROXIMADMAENTE 4 CMS DE DIAMETRO, CON GRANULACION.
CP: TORAX SIMETRICO, RSCSRS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL NO SOBREAGREGADOS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TIRAJES
ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALAPCION, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE PIERNA QUEMADURA POR FRICCION CUBIERTA CON GASAS Y APOSITOS SE DESTAPA SE EVIDENCIA SANGRADO OCASIONAL SIN SIGNOS DE INFECCION, EN RODILLA IZQUIERDA QUEMADURA POR FRICCION PROFUNDA CON AREA CRUENTA CON SANGRADO ESCASO SIN SALIDA DE SECRECION PURULENTA. EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE EVIDENCIA FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PRESENCIA DE GASAS FURACINADAS SE DESTAPA SE EVIDENCIA AREA CRUENTA EN REGION DE MUÑECA Y ANTEBRAZO IZQUIERDO CON SANGRADO LEVE A MODERADO SIN SECRECION PURULENTA CON ADECUADA MOVILIDAD DISTAL. EN HOMBRO DERECHO SE EVIDENCIA QUEMADURA POR FRICCION EN PROCESO DE REVITALIZACION SIN SANGRADO NI SIGNOS DE INFECCION, ADEUCADO LLENADO CAPILAR, PULSOS PRESENTES
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SINGOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO DE 21 AÑOS A HOSPITALIZADO POR SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR + POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO, REALIZADA EL DIA 28/06/2019 Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO EN MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO ENDOVENOSO. PACIENTE CONTINUA PRESENTANDO PICOS FEBRILES DOCUMENTADOS SE REALIZA EXAMEN FISICO EXAUSTIVO CON AREA DE QUEMADURAS LIMPIAS SIN SIGNOS DE INFECCION, Y NINGUN OTRO HALLAZGO POSITIVO AL EXAMEN FISICO, POR EL MOMENTO SE DECIDE ROTAR ESQUEMA ANTIBIOTICO A AMPICILINA SULBACTAM Y SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA DEFINIR CONDUCTA. SE CANCELA EGRESO POR EL MOMENTO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de Manejo

197

HOSPITALIZACION **EPICRISIS**

Registro: 2019034240 Nro: 2 Nro Liquidacion: 699206
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 28/06/2019 1:08:00 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A

HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA
DIETA NORMAL
SSN 0.9% 1000C IV CADA HORA IV
CEFAZOLINA AMP 1 G IV CADA 8 HORAS FI: 28/06/2019 DS **SUSPENDER**
AMPICILINA SUBACTAM AMP 1.5GR IV/8H **NUEVO**
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS
DIPIRONA AMP 1GR IV/8H **NUEVO**
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS *SI FIEBRE*
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)
SS/ VALORACION POR MEDICINA INTERNA
CURACION POR PARTE DE ENFERMERIA INTERDIARIAS
DEAMBULACION ASISTIDA CON MULETAS
NO APOYO DE EXTREMIDAD
CURVA TERMICA CADA 6 HORAS
CONTROL DE SANGRADO
VSV AVC

ORDENES DE EGRESO
-CURACIONES INTERDIARIAS CON FITOESTIMULINA
-RODILLA CON AREA DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA DE TEJIDO POR LO CUAL SE SOLICITA COLGAJO DE PIEL (COBERTURA CON COLGAJO) CODIGO 15140 GRUPO 7
-MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON AREA DE PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE MANO, LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION QUE REQUIERE INJERTO (CODIGO:1530 GRUPO 8)
-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
-ANALGESICOS
-ANTIBIOTICO

Fecha Evolución: 05/07/2019 11:32:02 a. m.

Grabo: 1099757402 GOMEZ RAMOS ISBET LIZETH
Registro: 1099757402 MEDICO GENERAL

Grabo: 72261682 HERNANDEZ MOSQUERA HECTOR
Registro: 20200/08 MEDICINA INTERNA

Dx: Z424 CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA PLASTICA DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES

Subjetivo

VALORACION POR MEDICINA INTERNA
EDAD. 21 AÑOS
IDX:
-POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA
SUBJETIVO/ PACIENTE EN UNIDAD REFIERE PASAR BUENA NOCHE, ENFERMERIA REPORTA PICO FEBRIL EN HORAS DE LA NOCHE.

Objetivo

ESTADO GENERAL: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, FEBRIL, HIDRATADO
SIGNOS VITALES: TA: 140/85MMHG. FC. 65LPM, FR. 20RXMIN, T.36.2, SO2. 96% AL AMBIENTE
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDAFARINGE NORMAL, AMIGDALAS NORMALES, CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS, CON HERIDA DE APROXIMADMAENTE 4 CMS DE
DIAMETRO, CON GRANULACION.
CP: TORAX SIMETRICO, RSCSRS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL NO SOBREAGREGADOS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TIRAJES
ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALAPCION, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE PIERNA QUEMADURA POR FRICCION CUBIERTA CON GASAS Y APOSITOS, SE DESTAPA SE EVIDENCIA SANGRADO OCASIONAL SIN SIGNOS DE INFECCION, EN RODILLA IZQUIERDA QUEMADURA POR FRICCION PROFUNDA CON AREA CRUENTA CON SANGRADO ESCASO SIN SALIDA DE SECRECION PURULENTA. EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE EVIDENCIA FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PRESENCIA DE GASAS FURACINADAS SE DESTAPA SE EVIDENCIA AREA CRUENTA EN REGION DE MUÑECA Y ANTEBRAZO IZQUIERDO CON SANGRADO LEVE A MODERADO SIN SECRECION PURULENTA CON ADECUADA MOVILIDAD DISTAL. EN HOMBRO DERECHO SE EVIDENCIA QUEMADURA POR FRICCION EN PROCESO DE REVITALIZACION SIN SANGRADO NI SIGNOS DE INFECCION, ADEUCADO LLENADO CAPILAR.

HOSPITALIZACION ***EPICRISIS***

Registro: 2019034240 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 605209

Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232693953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 26/06/2019 1:08:08 p. m.

Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PRESENCIA DE GASAS FURACINADAS SE DESTAPA SE EVIDENCIA AREA CRUENTA EN REGION DE MUÑECA Y ANTEBRAZO IZQUIERDO CON SANGRADO LEVE A MODERADO SIN SECRECION PURULENTA CON ADECUADA MOVILIDAD DISTAL, EN HOMBRO DERECHO SE EVIDENCIA QUEMADURA POR FRICCION EN PROCESO DE REVITALIZACION SIN SANGRADO NI SIGNOS DE INFECCION, ADEUCADO LLENADO CAPILAR, PULSOS PRESENTES
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SINGOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO DE 21 AÑOS A HOSPITALIZADO POR SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR + POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO, REALIZADA EL DIA 26/06/2019 Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO EN MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO ENDOVENOSO. SE VALORA PACIENTE EN RONDA MEDICA POR CIRUJANO PLASTICO INSTITUCIONAL DR ALBARRACIN ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL EN EL MOMENTO CON HERIDAS LIMPIAS, NO SE EVIDENCIA SIGNOS LOCALES DE INFECCION, VALORADO EL DIA DE HOY POR MEDICINA INTERNA QUIEN MODIFICA MANEJO ANTIBIOTICO, POR EL MOMENTO SE CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO YA INSTAURADO, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE Y FAMILIARES ENTENDIENDO Y ACEPTANDO

Plan de Manejo

HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
DIETA NORMAL
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA IV
AMPICILINA SUBACTAM AMP 1.5GR IV/6H FI(04/07/2019) D1
CLINDAMICINA AMP 600MG IV CADA 8 HORAS FI(05/07/2019) D0
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS **** SI DOLOR INTENSO*****
DIPIRONA AMP 1GR IV/8H
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS *SI FIEBRE*
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)
CURACION POR PARTE DE ENFERMERIA INTERDIARIAS CON FITOESTIMULINA
DEAMBULACION ASISTIDA CON MULETAS
NO APOYO DE EXTREMIDAD
CURVA TERMICA CADA 8 HORAS
CONTROL DE SANGRADO
VSV AVC

ORDENES DE EGRESO
-CURACIONES INTERDIARIAS CON FITOESTIMULINA
?-RODILLA CON AREA CRUENTA DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA DE TEJIDO POR LO CUAL SE SOLICITA COLGAJO DE PIEL (COBERTURA CON COLGAJO)
CODIGO:
16140 GRUPO 7
-MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON AREA CRUENTA CON PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE MANO, LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION QUE REQUIERE INJERTO
(CODIGO:1530 GRUPO 8)
-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
-ANALGESICOS

Fecha Evolución: 06/07/2019 12:28:47 p. m.

Dra. Isbet Lizeth Gomez Ramos
C.C. 1.098.757.402
Médico SSO

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirugia Plastica
1533

Grabo: 1098757402 GOMEZ RAMOS ISBET LIZETH **Grabo:** 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1098757402 MEDICO GENERAL **Registro:** 1533 CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z424 CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA PLASTICA DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES

Subjetivo

EVOLUCION HOSPITALIZACION - CIRUGIA PLASTICA
EDAD: 21 AÑOS
IDX:
-POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (26/06/2019)
-POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (26/06/2019)
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA
SUBJETIVO/ PACIENTE EN UNIDAD REFIERE PASAR BUENA NOCHE, AFEBRIL, HIDRATADO, CON MODULACION DEL DOLOR

HOSPITALIZACION **EPICRISIS**

Registro: 2019034240 Nro: 2 Nro Liquidacion: 806206
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 28/06/2019 1:08:08 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PULSOS PRESENTES
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SINGOS DE FOCALIZACION. NO SIGNOS MENINGEOS

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO DE 21 AÑOS A HOSPITALIZADO POR SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR + POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO, REALIZADA EL DIA 28/06/2019 Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO EN MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO ENDOVENOSO. POR PRESENCIA DE PICOS FEBRILES SOLICITAN VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SE VALIORA PACIENTE CON EL DR HERNANDEZX INTERNISTA INSTITUCIONAL, AL EXAMEN FISICO NO SE EVIDENCIA FOCO IFECCIOSO A NIVEL PULMONAR, NI GASTROINTESTINAL, SIN SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS POR LO QUE SE SOSPECHA DE FOCO PRIMARIO POR HERIDAS EN PIEL POR LO QUE SE ADICIONA A PLAN INSTAURADO CLINDAMICINA IV POR LO DEMAS CONTINUA CON MANEJO MEDICO YA INSTAURADO POR ESPECIALIDAD TRATANTE. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE Y FAMILIARES ENTENDIENDO Y ACEPTANDO

Plan de Manejo

HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA
DIETA NORMAL
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA IV
AMPICILINA SUBACTAM AMP 1.5GR IV/8H FI(04/07/2019) D1
CLINDAMICINA AMP 600MG IV CADA 8 HORAS FI(05/07/2019) **** NUEVO***
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS **** SI DOLOR INTENSO*****
DIPIRONA AMP 1GR IV/8H
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS *SI FIEBRE*
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)
CURACION POR PARTE DE ENFERMERIA INTERDIARIAS
DEAMBULACION ASISTIDA CON MULETAS
NO APOYO DE EXTREMIDAD
CURVA TERMICA CADA 6 HORAS
CONTROL DE SANGRADO
VSV AVC

Fecha Evolución: 05/07/2019 11:36:26 a. m.

Dra. Isbet Lizeth Gomez R.
C.C. 1.098.787.402
Medico 2019

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirugia Plastica
C.C. 12.202.001
T.P. 11.2.26.-84

Grabo: 1098787402 GOMEZ RAMOS ISBET LIZETH
Registro: 1098787402 MEDICO GENERAL

Grabo: 012202001 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1633 CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z424 CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA PLASTICA DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES

Subjetivo

EVOLUCION HOSPITALIZACION - CIRUGIA PLASTICA
EDAD 21 AÑOS
IDX:
-POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO III A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA
SUBJETIVO: PACIENTE EN UNIDAD REFIERE PASAR BUENA NOCHE, CON MODULACION DEL DOLOR, REFIERE PICO FEBRIL EN HORAS DE LA NOCHE

Objetivo

ESTADO GENERAL ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, FEBRIL, HIDRATADO
SIGNOS VITALES: TA: 140/85MMHG. FC. 65LPM, FR. 20RXMIN, T.36.2, SO2: 96% AL AMBIENTE
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDAFARINGE NORMAL, AMIGDALAS NORMALES, CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS, CON HERIDA DE APROXIMADMAENTE 4 CMS DE
DIAMETRO, CON GRANULACION.
CP: TORAX SIMETRICO, RSCSRS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL NO SOBREAGREGADOS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TIRAJES
ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALAPCION, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE PIERNA QUEMADURA POR FRICCION CUBIERTA CON GASAS Y APOSITOS, SE DESTAPA SE EVIDENCIA SANGRADO OCASIONAL SIN SIGNOS DE INFECCION, EN RODILLA IZQUIERDA QUEMADURA POR FRICCION PROFUNDA CON AREA CRUENTA CON SANGRADO ESCASO SIN SALIDA DE SECRECION PURULENTA. EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE EVIDENCIA FERULA EN

HOSPITALIZACION — **EPICRISIS**

Registro: 2019034240 Nro: 2 Nro Liquidacion: 866366
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 28/06/2019 1:08:08 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Objetivo

ESTADO GENERAL: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, FEBRIL, HIDRATADO
SIGNOS VITALES: TA: 130/85MMHG, FC: 65LPM, FR: 20RXMIN, T:36.2, SO2: 95% AL AMBIENTE
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDAFARINGE NORMAL, AMIGDALAS NORMALES, CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS, CON HERIDA DE APROXIMADMAENTE 4 CMS DE
DIAMETRO, CON GRANULACION.
CP: TORAX SIMETRICO, RSCSRS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL NO SOBREAGREGADOS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TIRAJES
ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALAPCION, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE PIERNA QUEMADURA POR FRICCION CUBIERTA CON GASAS Y APOSITOS SE DESTAPA SE EVIDENCIA SANGRADO OCASIONAL SIN SIGNOS DE INFECCION, EN RODILLA IZQUIERDA QUEMADURA POR FRICCION PROFUNDA CON AREA CRUENTA CON SANGRADO ESCASO SIN SALIDA DE SECRECION PURULENTA. EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE EVIDENCIA FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PRESENCIA DE GASAS FURACINADAS SE DESTAPA SE EVIDENCIA AREA CRUENTA EN REGION DE MUÑECA Y ANTEBRAZO IZQUIERDO CON SANGRADO LEVE A MODERADO SIN SECRECION PURULENTA CON ADECUADA MOVILIDAD DISTAL. EN HOMBRO DERECHO SE EVIDENCIA QUEMADURA POR FRICCION EN PROCESO DE REVITALIZACION SIN SANGRADO NI SIGNOS DE INFECCION, ADEUCADO LLENADO CAPILAR, PULSOS PRESENTES
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SINGOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO DE 21 AÑOS A HOSPITALIZADO POR SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR + POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO, REALIZADA EL DIA 28/06/2019 Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO EN MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DUAL SE VALORA PACIENTE EN RONDA MEDICA POR CIRUJANO PLASTICO INSTITUCIONAL DR ALBARRACIN ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL EN EL MOMENTO CON HERIDAS LIMPIAS, NO SE EVIDENCIA SIGNOS LOCALES DE INFECCION, SEGUNDO DIA AFEBRIL. POR EL MOMENTO SE CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO YA INSTAURADO, SEGUN EVOLUCION MEDICA SE DARA EGRESO EL DIA DE MAÑANA. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A PACIENTE ENTENDIENDO Y ACEPTANDO

Plan de Manejo

HOSPITALIZADO POR CIRUGIA PLASTICA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
DIETA NORMAL
SSN 0.9% 100CC IV CADA HORA IV
AMPICILINA SUBACTAM AMP 1.5GR IV/8H FI(04/07/2019) D2
CLINDAMICINA AMP 600MG IV CADA 6 HORAS FI(05/07/2019) D1
DICLOFENACO AMP 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL AMP 50MG IV CADA 8 HORAS **** SI DOLOR INTENSO***
DIPIRONA AMP 1GR IV/8H
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS *SI FIEBRE*
OMEPRAZOL TAB 20MG VO CADA DIA (AYUNAS)
CURACION POR PARTE DE ENFERMERIA INTERDIARIAS CON FITOESTIMULINA
DEAMBULACION ASISTIDA CON MULETAS
NO APOYO DE EXTREMIDAD
CURVA TERMICA CADA 6 HORAS
CONTROL DE SANGRADO
VSV AVC

ORDENES DE EGRESO
-CURACIONES INTERDIARIAS CON FITOESTIMULINA
-RODILLA CON AREA CRUENTA DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA DE TEJIDO POR LO CUAL SE SOLICITA COLGAJO DE PIEL (COBERTURA CON COLGAJO) CODIGO
15140 GRUPO 7
-MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON AREA CRUENTA CON PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE MANO, LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION QUE REQUIERE INJERTO
(CODIGO 1530 GRUPO 8)
-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
-ANALGESICOS

Fecha Evolución: 07/07/2019 9:02:57 a. m.

Dra. Ingrid Natalia García G.
Médico General
UDES Reg. 1.095.815.221

Dr. Eduardo A. Albarracín F.
Cirujano Plástico
T.P. 11532 RM

Grabo: 1095815221 GARCIA BOHORQUEZ INGRID NATHALIA
Registro: 1095815221 MEDICO GENERAL

Grabo: 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO
Registro: 1533 CIRUGIA PLASTICA

Dx: Z424 CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA PLASTICA DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES

Clínica Piedecuesta S.A.
Primero Piedecuesta, Primero su Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

HOSPITALIZACION ***EPICRISIS***

Registro: 2019034240 Nro: 2 Nro Liquidacion: 806209
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 28/06/2019 1:06:09 p. m
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Subjetivo

EVOLUCION HOSPITALIZACION - CIRUGIA PLASTICA - MEDICINA INTERNA
EDAD. 21 AÑOS
IDX:
-POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR (28/06/2019)
-POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO (28/06/2019)
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO APROXIMADAMENTE 7% TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON ESCARA NECROTICA
--QUEMADURA POR FRICCION GRADO II A NIVEL DE DORSO DE MANO IZQUIERDA Y DORSO DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
-FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEDO PULGAR MANO IZQUIERDA

SUBJETIVO/ PASA BUENA NOCHE, REFIERE SENTIRSE BIEN, NO FIEBRE, DIURESIS POSITIVA, NO EMESIS, TOLERANDO VIA ORAL.

Objetivo

ESTADO GENERAL: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO
SIGNOS VITALES: TA: 125/64MMHG, FC. 67LPM, FR. 19RXMIN, T.36.3, SO2. 97% AL AMBIENTE
CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA FARINGE NORMAL, AMIGDALAS NORMALES, CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS. CON HERIDA DE APROXIMADMAENTE 4 CMS DE DIAMETRO, CON GRANULACION SIN SIGNOS DE INFECCION
CP: TORAX SIMETRICO, RSCSRS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL NO SOBREAGREGADOS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TIRAJES
ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALAPCION, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE PIERNA QUEMADURA POR FRICCION CUBIERTA CON GASAS Y APOSITOS SE DESTAPA SE EVIDENCIA SANGRADO OCASIONAL SIN SIGNOS DE INFECCION, EN RODILLA IZQUIERDA QUEMADURA POR FRICCION PROFUNDA CON AREA CRUENTA CON SANGRADO ESCASO SIN SALIDA DE SECRECION PURULENTA. EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE EVIDENCIA FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PRESENCIA DE GASAS FURACINADAS SE DESTAPA SE EVIDENCIA AREA CRUENTA EN REGION DE MUÑECA Y ANTEBRAZO IZQUIERDO CON SANGRADO LEVE A MODERADO SIN SECRECION PURULENTA CON ADECUADA MOVILIDAD DISTAL, EN HOMBRO DERECHO SE EVIDENCIA QUEMADURA POR FRICCION EN PROCESO DE REVITALIZACION SIN SANGRADO NI SIGNOS DE INFECCION, ADEUCADO LLENADO CAPILAR, PULSOS PREGENTES
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SINGOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS

Analisis

PACIENTE MASCULINO ADULTO DE 21 AÑOS A HOSPITALIZADO POR SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA CON DIAGNOSTICO DE POP DE REDUCCION CERRADA DE FRACTURA FLANGE PROXIMAL DE DEDO PULGAR + POP DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO, REALIZADA EL DIA 28/06/2019 Y QUEMADURA POR FRICCION GRADO II INTERMEDIA Y PROFUNDA EN PIERNA IZQUIERDA, ANTEBRAZO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO EN MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DUAL. ADEMAS SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA POR PRESENCIA DE PICOS FEBRILES LOS CUALES DESDE HACE 3 DIAS YA NO PRESENTA. EN EL MOMENTO PACIENTE CON HEMODINAMIA ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO. EN RONDA MEDICA CON ESPECIALISTAS SE CONSIDERA DAR EGRESO CON MANEJO ANTIBIOTICO VIA ORAL, ANALGESIA, ORDEN DE CURACIONES INTERDIARIAS CON DERMOESTIMULINA, AUTORIZAR REALIZACION DE COLGAJO EN RODILLA Y DE INJERTO EN MANO Y MUÑECA. SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR DE INMEDIATO A URGENCIAS

Plan de Manejo

SALIDA
-CLINDAMICINA TAB 300MG *TOMAR 1CAP VO CADA 8H POR 5 DIAS
-ACETAMINOFEN + CODEINA TAB *TOMAR 1 TAB VO CAD CADA 8H POR 5 DIAS
-NAPROXENO CASP 250MG *TOMAR 1CAPS VO CADA 8H POR 5 DIAS
-ACETAMINOFEN TAB 500MG *TOMAR 2 TAB VO CADA 8H **SI DOLOR (EMPEZAR AL TERMINAR LAS DE ACETAMINOFEN CON COIDEINA)
-CURACIONES INTERDIARIAS CON DERMOESTIMULINA EN URGENCIAS #5
-RODILLA CON AREA CRUENTA DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA DE TEJIDO POR LO CUAL SE SOLICITA COLGAJO DE PIEL (COBERTURA CON COLGAJO) CODIGO: 16140 GRUPO 7
-MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON AREA CRUENTA CON PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE MANO, LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION QUE REQUIERE INJERTO (CODIGO:1530 GRUPO 8)
-CONTROL CON CX PLASTICA EN 1 SEMANA
-VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR DE INMEDIATO A URGENCIAS

NOTAS MEDICAS

Fecha Nota: 28/06/2019 4:40:57 p. m. Nota aclaratoria: N
Grabo: 1098757402 GOMEZ RAMOS ISSET LIZETH
Registro: 1098757402 MEDICO GENERAL

Dra. Isset Lizeth Gomez R.
C.C. 1.098.757.402
Medico 350

SE CANCELA FORMULACION DE CIRUGIA Y SE REFORMULA EN HOSPITALIZACION POR CAMBIOS

HOSPITALIZACION **EPICRISIS**

Registro: 2019034240 Nro: 2 Nro Liquidacion: 806206
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 28/06/2019 1:06:06 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha Nota: 28/06/2019 5:02:04 p. m. Nota aclaratoria: N
Grabo: 1098757402 GOMEZ RAMOS ISBET LIZETH
Registro: 1098757402 MEDICO GENERAL

C.C. 1.098.757.402
Medico SSO

SE ADICIONA AL PLAN
CEFALOTINA AMP 1G IV CADA 6 HORAS (FI 18/06/2019)

Fecha Nota: 06/07/2019 4:19:31 p. m. Nota aclaratoria: N
Grabo: 1098757402 GOMEZ RAMOS ISBET LIZETH
Registro: 1098757402 MEDICO GENERAL

C.C. 1.098.757.402
Medico SSO

PACIENTE PRESENTA EPISODIO EMETICO POR LO CUAL DECIDO ADMINISTRACION DE METOCLOPRAMIDA IV AHORA

PLAN
METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV AHORA

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S625	FRACTURA DEL PULGAR
CONFIRMADO	T242	QUEMADURA DE LA CADERA Y DEL MIEMBRO INFERIOR, DE SEGUNDO GRADO,
CONFIRMADO	Z424	CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA PLASTICA DE LAS EXTREMIDADES

PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:
Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:
Otros:

Conducta Final SALIDA Fecha Salida: 07/07/2019 9:22:18 a. m.

Motivo Remision:

IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: Autorización CRU:
Signos Vitales TA: FC: FR:
SaO2 TEM: Glasgow
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

SALIDA
-CLINDAMICINA TAB 300MG *TOMAR 1CAP VO CADA 8H POR 5 DIAS
-ACETAMINOFEN + CODEINA TAB *TOMAR 1 TAB VO CAD CADA 8H POR 5 DIAS
-NAPROXENO CASP 250MG *TOMAR 1CAPS VO CADA 8H POR 5 DIAS
-ACETAMINOFEN TAB 500MG *TOMAR 2 TAB VO CADA 8H **SI DOLOR (EMPEZAR AL TERMINAR LAS DE ACETAMINOFEN CON CODEINA)
-CURACIONES INTERDIARIAS CON DERMOESTIMULINA EN URGENCIAS #5
-RODILLA CON AREA CRUENTA DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA DE TEJIDO POR LO CUAL SE SOLICITA COLGAJO DE PIEL (COBERTURA CON COLGAJO) CODIGO: 15140 GRUPO 7
-MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON AREA CRUENTA CON PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE MANO, LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION QUE REQUIERE INJERTO (CODIGO 1630 GRUPO 8)
-CONTROL CON CX PLASTICA EN 1 SEMANA
-VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR DE INMEDIATO A URGENCIAS

Plan de manejo

SALIDA
-CLINDAMICINA TAB 300MG *TOMAR 1CAP VO CADA 8H POR 5 DIAS
-ACETAMINOFEN + CODEINA TAB *TOMAR 1 TAB VO CAD CADA 8H POR 5 DIAS
-NAPROXENO CASP 250MG *TOMAR 1CAPS VO CADA 8H POR 5 DIAS
-ACETAMINOFEN TAB 500MG *TOMAR 2 TAB VO CADA 8H **SI DOLOR (EMPEZAR AL TERMINAR LAS DE ACETAMINOFEN CON CODEINA)
-CURACIONES INTERDIARIAS CON DERMOESTIMULINA EN URGENCIAS #5
-RODILLA CON AREA CRUENTA DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA DE TEJIDO POR LO CUAL SE SOLICITA COLGAJO DE PIEL (COBERTURA CON COLGAJO) CODIGO: 15140 GRUPO 7

Clínica Piedecuesta S.A.
Primera Piedecuesta, Primera en Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 890.680.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

HOSPITALIZACION ***EPICRISIS***

Registro: 2019034240 **Nro:** 2 **Nro Liquidacion:** 806200

Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232893953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 28/06/2019 1:08:08 p. m.

Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER

Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

-MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON AREA CRUENTA CON PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE MANO. LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION QUE REQUIERE INJERTO (CODIGO:1530 GRUPO 8)
-CONTROL CON CX PLASTICA EN 1 SEMANA
-VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR DE INMEDIATO A URGENCIAS

Plan Educativo

SALIDA
-CLINDAMICINA TAB 300MG *TOMAR 1CAP VO CADA 8H POR 5 DIAS
-ACETAMINOFEN + CODEINA TAB *TOMAR 1 TAB VO CAD CADA 6H POR 5 DIAS
-NAPROXENO CASP 250MG *TOMAR 1CAPS VO CADA 8H POR 5 DIAS
-ACETAMINOFEN TAB 500MG *TOMAR 2 TAB VO CADA 8H **SI DOLOR (EMPEZAR AL TERMINAR LAS DE ACETAMINOFEN CON CODEINA)
-CURACIONES INTERDIARIAS CON DERMOESTIMULINA EN URGENCIAS #5
-RODILLA CON AREA CRUENTA DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA DE TEJIDO POR LO CUAL SE SOLICITA COLGAJO DE PIEL (COBERTURA CON COLGAJO) CODIGO: 15140 GRUPO 7
-MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON AREA CRUENTA CON PERDIDA DE TEJIDO EN DORSO DE MANO. LIMPIA CON TEJIDO DE GRANULACION QUE REQUIERE INJERTO (CODIGO:1530 GRUPO 8)
-CONTROL CON CX PLASTICA EN 1 SEMANA
-VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
-INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR DE INMEDIATO A URGENCIAS

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 16/06/2019 **Fecha Termina:** 14/07/2019 **Dias:** 30

Prórroga: N **Tipo Incapacidad:** ACCIDENTE TRANSITO **Clase Incapacidad:** TOTAL

Nota:

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 91202091 ALBARRACIN FERREIRA EDUARDO

Registro: 1533 1533

Dr. Eduardo A. Albarracin F.
Cirujano Plastico
R.M. 1533

Clínica Piedecuesta S.A.
Primero Piedecuesta, Primero su Salud

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2019031039 Nro: 1 Nro Liquidacion: 802520
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 15/06/2019 5:08:36 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Ocupacion: Fec. Nac: 12/06/1998 Est. Civil SOLTERO
Direccion: CRA 3 CASA 2-10 REFUGIO Telefono: 3146011414
Nombre Acompaña:
Direccion Acompaña: Telefono:
Fecha Accidente: Hora Accidente:

TRIAGE

Glasglow 15 /15 Estado conciencia: ALERTA
FC: 115 FR: 23 TA: 142/89 Temp: 36 Sa02: 97
Cie 01: S602 CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO
Cie 02: S069 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO
Triage: 2

INGRESO

Medico Ingresa: MARTINEZ MARTINEZ LINA MARIA 15/06/2019 5:08:04 p. m.
Paciente llega: CAMINANDO
Motivo Consulta
MC: ACCIDENTE DE TRANSITO
Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO A LAS 16+50 CARACTERIZADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA QUIEN COLISIONA CON CAMION GENERANDO POLITRAUMATISMO EN DONDE CONDUCTOR FALLECE PACIENTE PRESENTA TRAUMACRANEOENCEFALICO CON AMNESIA DEL EVENTO ASOCIADO A CEFALEA INTENSA, DESORIENTACION, TRAUMA EN CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA Y MANO IZQUIERDA ASOCIADO A DOLOR, EDEMA Y LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO, SE OBSERVA QUEMADURA POR FRICCION EN ANTEBRAZO DE 15*10 CM DE TAMAÑO Y HERIDA EN MUÑECA CON ESCASO SANGRADO, TRAUMA EN RODILLA DERECHA Y RODILLA ZQUIERDA, PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO, SE OBSERVA GRAN QUEMADURA POR FRICCION DE 30 *10 CM DE TAMAÑO EN PIERNA IZQUIERDA, EXCORIACION DE 4*5 CM DE TAMAÑO EN TOBILLO IZQUIERDO, EXCORIACION DE 2*4 CM DE TAMAÑO EN RODILLA IZQUIERDA.

CARACTERISTICAS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Paciente transitaba: PASAJERO Arrollado por: CAMIONES
Transporte del paciente: AMBULANCIA

ATENCION PREHOSPITALARIA

Maneno RCP: N Intubación: N LEV: N Inmovilización cervical/extremidades: N
Medicamentos: N Cuales medicamentos:
NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Alergicos
NEGATIVOS
Patológicos:
NEGATIVOS
Farmalógicos:
NEGATIVOS
Quirúrgicos:
NEGATIVOS

ANTECEDENTES MEDICOS

Traumatológicos:
NEGATIVOS
Transfucionales:
NEGATIVOS
Gineco-obstetricos:

Clínica Piedecuesta S.A.
"Primero Piedecuesta, Primero su Salud"

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

URGENCIAS — **EPICRISIS**

Registro: 2019031639 Nro: 1 Nro Liquidacion: 892528
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 15/03/2019 5:08:36 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Tóxico/Fumador: N Bebedor: N Uso Psicotrópicos: N Gineco/Obstetricos FUM: Planifica:
Fecha Ult. Rel. Sexual: G: P: A: V: C: M:
La paciente refiere encontrarse embarazada: N

EXAMEN FISICO

T.A.	F.C.	F.R.	TEMP	PESO	SaO2	TALLA
142/89	115	23	36		97	

REVISION POR SISTEMA

Escala de Glasglow: 15 /15 Rpta Motora: 6 Rpta Verbal: 5 Apertura ocular: 4

EXAMEN FISICO

Craneo:
NORMOCEFALO, CUERO CABELLUDO SIN LESIONES, CEFALEA GLOBAL INTENSA

Orbitas/Ojos
PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MOVIMIENTOS OCULARES ADECUADO

Cara:
FACIE ALGICA

Nariz:
RINOSCOPIA NORMAL

Boca:
MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, SIN LESIONES, AMIGDALAS NORMALES

Cuello: Dolor cervical: N Hemacitidea: N
MOVIL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS.

Torax: Dolor a la inspiración profunda: N Dificultad Respiratoria: N

RsPs: S
CONTUSION EN TORAX, DOLOR A LA INPIRACION PROFUNDA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS, NO TIRAJES

RsCs: S
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

Abdomen: Dolor abdominal: N Evidencia de trauma externo: N
NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SIGNOS DE TRAUMA, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS

Espalda:
SIN ALTERACIONES

Pelvis: Dolor de movilización crestas o pubis: N
SIN ALTERACIONES

Extremidades: Alt. En Sensibilidad: N Alt. De Perfusión: N
TRAUMA EN CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA Y MANO IZQUIERDA ASOCIADO A DOLOR , EDEMA Y LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO, SE OBSERVA QUEMADURA POR FRICCION EN ANTEBRAZO DE 15*10 CM DE TAMAÑO Y HERIDA EN MUÑECA CON ESCASO SANGRADO , TRAUMA EN RODILLA DERECHA Y RODILLA ZQUIERDA , PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO, SE OBSERVA GRAN QUEMADURA POR FRICCION DE 30 *10 CM DE TAMAÑO EN PIERNA IZQUIERDA, EXCORIACION DE 4*5 CM DE TAMAÑO EN TODILLO IZQUIERDO , EXCORIACION DE 2*4 CM DE TAMAÑO EN RODILLA IZQUIERDA

Neurologico:
GLASGOW 12/15

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO
CONFIRMADO	S602	CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO
CONFIRMADO	S903	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE
CONFIRMADO	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
RELACIONADO	V299	MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO

CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED, DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)

URGENCIAS — **EPICRISIS**

Registro: 2019031039 Nro: 1 Nro Liquidacion: 802528
Tipo: CC Nro Identidad: 1232803953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 15/06/2019 5:08:38 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Doc. Digito: 1098722319

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO A LAS 16+50 CARACTERIZADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA QUIEN COLISIONA CON CAMION GENERANDO POLITRAUMATISMO EN DONDE CONDUCTOR FALLECE . PACIENTE PRESENTA TRAUMACRANEOENCEFALICO CON AMNESIA DEL EVENTO ASOCIADO A CEFALEA INTENSA, DESORIENTACION, TRAUMA EN CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA Y MANO IZQUIERDA ASOCIADO A DOLOR , EDEMA Y LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO, SE OBSERVA QUEMADURA POR FRICCION EN ANTEBRAZO DE 15*10 CM DE TAMAÑO Y HERIDA EN MUÑECA CON ESCASO SANGRADO , TRAUMA EN RODILLA DERECHA Y RODILLA ZQUIERDA , PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO. SE OBSERVA GRAN QUEMADURA POR FRICCION DE 30 *10 CM DE TAMAÑO EN PIERNA IZQUIERDA, EXCORIACION DE 4*5 CM DE TAMAÑO EN TOBILLO IZQUIERDO , EXCORIACION DE 2*4 CM DE TAMAÑO EN RODILLA IZQUIERDA. SE REALIZA TAC DE CRANEO DENTRO DE LIMITES NORMALES, RX QUE REPORTAN FRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA, FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE 1 ER DEDO DE MANO IZQUIERDA . POR LO ANTERIOR SE INMOVILIZA CON FERULA PALMAR IZQUIERDA, SE REALIZA VENDAJE CON GASAS VASELINADAS EN PIERNA IZQUIERDA, SE INGRESA PACIENTE A OBSERVACION PARA VILANCIA NEUROLOGICA, SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA Y CIRUGIA PLASTICA

*TAC DE CRANEO : NO DESVIACION DE LINEA MEDIA, NO COLECCIONES INTRAPARENQUIMATOSAS (PENDIENTE REPORTE OFICIAL POR RADIOLOGIA)
* RX DE TORAX: NO FRACTURAS COSTALES, NO NEUMO NI HEMOTORAX
* RX DE ANTEBRAZO, MUÑECA, MANO IZQUIERDA: FRACTURA EXPUESTA DE MUÑECA IZQUIERDA Y FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE 1 ER DEDO DE MANO IZQUIERDA
* RX DE RODILLA, PIERNA , TOBILLO IZQUIERDA, RX DE RODILLA DERECHA: NO SE OBSERVAN LESIONES OSEAS (PENDIENTE REPORTE OFICIAL POR RADIOLOGIA

IDX
POLITRAUMATISMO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA
TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE- MODERADO
- PERDIDA DE LA CONCIENCIA
- CEFALEA INTENSA
TRAUMA CERRADO DE TORAX
FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDA
FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE 1 ER DEDO DE MANO IZQUIERDA
FRACTURA DE 1 DEDO DE MANO IZQUIERDA
TRAUMA ANTEBRAZO, MUÑECA, MANO IZQUIERDA
TRAUMA DE RODILLA DERECHA E INZQUIERDA , PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO

PLAN
OBSERVACION
LR PASAR BOLO 1000 CC AHORA
AMIKACINA 1 GR IV AHORA **** DOSIS UNICA ***
PENICILINA CRISTALINA 4.000.000 IV AHORA DOSIS UNICA *****
CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 16/06/2019)
DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS
DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS
TOXOIDE TETANICO AMP IM AHORA
GASAS VASELINADAS EN PIERNA CON VENDAJE ELASTICO
SS// TAC DE CRANEO (YA TOMADO Y REPORTADO)
SS// RX DE TORAX (YA TOMADO Y REPORTADO)
SS// RX DE ANTEBRAZO, MUÑECA, MANOIZQUIERDA (YA TOMADO Y REPORTADO)
SS// RX DE RODILLA, PIERNA , TOBILLO IZQUIERDA (YA TOMADO Y REPORTADO)
SS// RX DE RODILLA DERECHA (YA TOMADO Y REPORTADO)
SS// VALORACION POR ORTOPEDIA
SS// VALORACION POR CX PLASTICA
VIGILANCIA NEUROLOGICA
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

EVOLUCIONES

Clínica Piedecuesta S.A.
Primero Piedecuesta, Primero en Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 890.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2019031639 Nro: 1 Nro Liquidacion: 802528
Tipo: CC Nro Identidad: 1232693953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 15/06/2019 5:08:36 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha Evolución: 16/06/2019 5:12:00 a. m.

Jeluy J. Jimenez Mendoza
Médico General - UDES
C.C. 1098748230

Grabo: 1098748230 JIMENEZ MENDOZA JELUY JAYETH Grabo:
Registro: 1098748230 MEDICO GENERAL Registro:

Dx: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Subjetivo

EVOLUCION MEDICA
EDAD 21 AÑOS
IDX
ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD PASAJERO DE MOTOCICLETA
-TCE LEVE
--CEFALEA INTENSA
-TRAUMA DE TORAX
-FX DE RADIO DISTAL IZQUIERDO
-FX DE FALANGE PROXIMAL DE 1ER DEDO DE MANO IZQUIEDA

S// PACIENTE CON DOLOR MODULADO

Objetivo

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL
SV TA 130/70 mmHg FC 78 lpm FR 20 rpm SAT 99 % T 36 °C
C/C: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, PINRAL, RINOSCOPIA NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN ADENOPATIAS
C/P: TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES, DOLOR A LA PALPACION EN TORAX, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SE OBSERVA FERULA DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE

Analisis

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD, INGRESA TRAS ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA, CURSA CON TCE, TRAUMA DE TORAX, FX DE RADIO DISTAL IZQUIERDO Y FALANGE PROXIMAL DE 1ER DEDO, AL EXAMEN FISICO PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, DOLOR MODULADO, SE CONTINUA MANEJO MEDICO, SOLICITO RX DE TORAX DE CONTROL, HEMOGRAMA DE CONTROL,PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA Y CX PLASTICA.

Plan de Manejo

OBSERVACION
DIETA NORMAL
LR A 100 CC/H
CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS (FI 15/06/19)-D1
DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS
DICLOFENACO 75 MG IV CADA 12 HORAS
SS// RX DE TORAX (06:00 A.M)
SS// CH CONTROL (06:00 AM)
P//VALORACION POR ORTOPEDIA
P// VAORACION POR CX PLASTICA
HOJA NEUROLOGICA CADA 2 HORAS
CSV-AC

URGENCIAS **EPICRISIS**

Registro: 2019031038 Nro: 1 Nro Liquidacion: 802628
Tipo: CC Nro Identidad: 1232893953 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 15/06/2019 5:08:36 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha Evolución: 16/06/2019 10:19:33 a. m.

Dr. Leonardo A. Nieto Nieto
Cirugía Ortopédica y Traumatología
RM 63875

Grabo: 79488793 NIETO LEONARDO Grabo:
Registro: 79488793 CIRUGIA ORTOPEDICA Y Registro:

Dx: S801 CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA

Subjetivo

ORTOPEDIA. 21 AÑOS.
MC Y EA. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN MANO IZQUIERDA. TRAUMA EN LA PIERNA IZQUIERDA POR LO CUAL ES TRAIDO A URGENCIAS

Objetivo

BUEN ESTADO GENERAL. PRESENTA DOLOR EDEMA EN EL PULGAR IZQUIERDO. NO HAY DOLOR EN LA MUÑECA. HA Y GRAN EDEMA EN CARA POSTERIOR DE LA PIERNA IZQUIERDA SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL.

Analisis

RX DE MUÑECA IZQUIERDA. NO HAY LESIONES OSEAS
RX DE MANO IZQUIERDA. FRACTURA INTRAARTICULAR DE FANALGE PROXIMAL DEL PULGAR IZQUIERDO.
RX D RODILLAS COMPARATIVAS NO LESION OSEA
RX DE TOBILLO IZQUIERDO. NO LESION OSEA
PACIENTE CON POLITRAUMATISMO. FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DE PULGAR MANO IZQUIERDA CONTUSION DE LA MUÑECA IZQUIERDA. TRAUMA DE TEJIDO BLANDO DE LA PIERNA IZQUIERDA. DESGARRO MUSCULAR GASTRONEMIOS?

Plan de Manejo

DEJAR HOSPITALIZADO CON REPOSO, ANALGESIA, AINES.
SE ORDENA ECOGRAFIA DE TEJIDO BLANDO DE LA PIERNA IZQUIERDA.
VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA PARA MANEJO DE FRACTURA DE LA MANO.

Clínica Piedecuesta S.A.
Primero Piedecuesta, Primero en Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.
Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2019031639 **Nro:** 1 **Nro Liquidacion:** 802528
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232693953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 15/06/2019 5:08:36 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha Evolución: 16/06/2019 2:05:40 p. m.

Grabo: 91287602 DIAZ VARGAS HECTOR JULIO **Grabo:**
Registro: 9064 MEDICO GENERAL **Registro:**

Dx: S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Subjetivo

EVOLUCION MEDICA OBSERVACION URGENCIAS

EL PACIENTE REFIERE CEFALEA INTENSA, NO DISNEA, NO FIEBRE, TOLERA LA VIA ORAL, DIURESIS CONSERVADA

Objetivo

TAC DE CRANEO : NO DESVIACION DE LINEA MEDIA, NO COLECCIONES INTRAPARENQUIMATOSAS (PENDIENTE REPORTE OFICIAL POR RADIOLOGIA)
RX DE TORAX: NO FRACTURAS COSTALES, NO NEUMO NI HEMOTORAX
RX DE MUÑECA IZQUIERDA. NO HAY LESIONES OSEAS. RX DE MANO IZQUIERDA. FRACTURA INTRA-ARTICULAR DE FANALGE PROXIMAL DEL 1ER DEDO DERECHO. RX D RODILLAS COMPARATIVAS NO LESION OSEA. RX DE TOBILLO IZQUIERDO. NO LESION OSEA. PACIENTE CON POLITRAUMATISMO. FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEL 1ER DEDO DE MANO IZQUIERDA.CONTUSION DE LA MUÑECA IZQUIERDA. TRAUMA DE TEJIDO BLANDO DE LA PIERNA IZQUIERDA. DESGARRO MUSCULAR GASTRONEMIOS?

Analisis

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO QUE INICIA LAS 18:50 CARACTERIZADO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA QUIEN COLISIONA CON CAMION GENERANDO POLITRAUMATISMO EN DONDE CONDUCTOR FALLECE . PACIENTE PRESENTA TRAUMACRANEOENCEFALICO CON AMNESIA DEL EVENTO ASOCIADO A CEFALEA INTENSA, DESORIENTACION, TRAUMA EN CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA Y MANO IZQUIERDA ASOCIADO A DOLOR , EDEMA Y LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO, SE OBSERVA QUEMADURA POR FRICCION EN ANTEBRAZO DE 15*10 CM DE TAMAÑO Y HERIDA EN MUÑECA CON ESCASO SANGRADO , TRAUMA EN RODILLA DERECHA Y RODILLA IZQUIERDA , PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO, SE OBSERVA GRAN QUEMADURA POR FRICCION DE 30 *10 CM DE TAMAÑO EN PIERNA IZQUIERDA, EXCORIACION DE 4*5 CM DE TAMAÑO EN TOBILLO IZQUIERDO , EXCORIACION DE 2*4 CM DE TAMAÑO EN RODILLA IZQUIERDA. SE REALIZA TAC DE CRANEO DENTRO DE LIMITES NORMALES, MANO IZQUIERDA. POR LO ANTERIOR SE INMOVILIZA CON FERULA PALMAR IZQUIERDA, SE REALIZA VENDAJE CON GASAS VASELINADAS EN PIERNA IZQUIERDA, SE INGRESA PACIENTE A OBSERVACION PARA VILANCIA NEUROLOGICA, PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA Y CIRUGIA PLASTICA, EN EL MOMENTO CON HEMODINAMIA ESTABLE SIN SOPORTE VASOACTIVO, PATRON RESPIRATORIO PROPIO SIN SUPLENCIA DE OXIGENO, CON CEFALEA INTENSA EN EL CONTEXTO DE TCE LEVE-MODERADO POR PERDIDA DE LA CONSCIENCIA, SE INDICA TRASLADO A UCI INTERMEDIA PARA MONITOREO CARDIOVISOSCOPICO CONTINUO, VIGILANCIA NEUROLOGICA ESTRICTA. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIARES ACERCA DE SU CONDICION CLINICA Y REFIEREN ENTENDER.

IDX
POLITRAUMATISMO EN CALIDAD DE PASAJERO DE MOTOCICLETA
TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE- MODERADO
-- PERDIDA DE LA CONCIENCIA
-- CEFALEA INTENSA
TRAUMA CERRADO DE TORAX
FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL DEL 1ER DEDO MANO IZQUIERDA
CONTUSION DE LA MUÑECA IZQUIERDA.
TRAUMA DE TEJIDO BLANDO DE LA PIERNA IZQUIERDA.
-- DESGARRO MUSCULAR GASTRONEMIOS?

Plan de Manejo

TRASLADO A UCI INTERMEDIA
LR PASAR BOLO 100 CC/HORA IV
CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS (FI: 15/06/2019)
MORFINA 3 MG DE RESCATE SI DOLOR
DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS
GASAS VASELINADAS EN PIERNA CON VENDAJE ELASTICO
P// VALORACION POR ORTOPEDIA
P// VALORACION POR CX PLASTICA
VIGILANCIA NEUROLOGICA
MONITOREO CARDIOVISOSCOPICO CONTINUO

NOTAS MEDICAS

URGENCIAS

EPICRISIS

Registro: 2019031639 Nro: 1 Nro Liquidacion: 802528
Tipo: CC Nro Identidad: 1232693913 Edad: 21 años Sexo: M Fecha Ingreso: 15/06/2019 5:08:36 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Seg. Comp: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha Nota: 15/06/2019 7:18:15 p. m. Nota aclaratoria: N

MARTINEZ MARTINEZ LINA MARIA MEDICO GENERAL

NOTA PROCEDIMIENTO FERULA
SE PASA A PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTO PARA REALIZAR INMOVILIZACION DE MANO Y MUÑECA IZQUIERDA CON FERULA DE YESO CON INSUMOS VENDAJE DE ALGODON , YESO Y ELASTICO PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION

Fecha Nota: 16/06/2019 10:26:35 a. m Nota aclaratoria: S

NIETO LEONARDO CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

NOTA ACLARATORIA: SAOBRE SITIO ANATÓMICO NO ES DERECHO SINO IZQUIERDO

RX DE MANO IZQUIERDA : SE EVIDENCIA FRACTURA INTRAARTICULAR DEL PULGAR IZQUIERDO

DIAGNOSTISCOS DE EGRESO

Tipo Dx:	Codigo Dx:	Nombre Dx:
CONFIRMADO	S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO
CONFIRMADO	V299	MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO
CONFIRMADO	S626	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Pericardiocentesis: Paracentesis:
Sonda Vesical: Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:
Debridamiento de Heridas: Sutura: Nro Puntos:
Otros:

Conducta Final UCI Fecha Salida: 16/06/2019 4:30:36 p. m.

Motivo Remision:

IPS o ESE a la cual se remite

Hora Remision: Autorización CRU:
Signos Vitales TA: FC: FR:
SaO2 TEM: Glasgow
Persona autoriza la remisión:

Condiciones generales de salida o incapacidad determinada

-

Plan de manejo

Plan Educativo

INCAPACIDAD

Fecha Inicia: Fecha Termina: Dias:
Prórroga: N Tipo Incapacidad: Clase Incapacidad:
Nota:

Clínica Piedecuesta S.A.
Primero Piedecuesta, Primero su Salud

CLINICA PIEDECUESTA S.A.

Nit: 800.090.749-4
Carrera 10 N. 6-61 Teléfono: 6555360
Piedecuesta

URGENCIAS ***EPICRISIS***

Registro: 2019031639 **Nro:** 1 **Nro Liquidacion:** 802528
Tipo: CC **Nro Identidad:** 1232693953 **Edad:** 21 años **Sexo:** M **Fecha Ingreso:** 15/09/2019 5:08:36 p. m.
Nombre: ORDUZ MONCADA JHONATHAN ALEXANDER
Empresa: SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Seg. Comp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE,CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

DATOS DEL MEDICO

Grabo: 91287602 DIAZ VARGAS HECTOR JULIO
Registro: 9064 MEDICO GENERAL

Clínica Piedecuesta S.A. "Piloto en Piedecuesta, Pilotos en Salud"	**DECLARACIÓN DE ACCIDENTE**	CÓDIGO: F-DA-26-03 VERSIÓN: 00 FECHA: 23-05-2018

DECLARACIÓN LIBRE Y VOLUNTARIA RENDIDA POR

Nombre (s) y Apellido(s):

Documento de Identidad:	Expedida en:

DATOS DE LA VICTIMA

Nombre (s) y Apellido(s): Jhonathan Alexander Orduz Moncada

Documento de Identidad: 1232893953.	Expedida en: Bmanga.

Dirección de residencia de la victima: Cra 3 Casa 2 Mz 10 Refugio.

Teléfono fijo:	Teléfono Celular: 3146011414.
Fecha del accidente: 15/06/2019	Hora del accidente: 16:50.

Dirección del accidente: Autopista la Retama la Esperanza.

Número de Póliza: 40130432.	Aseguradora: Estado.	Seguro Complementario:

PACIENTE ES TRAIDO POR:

Ambulancia: SI [ ] NO [ ]	Empresa:	Placa:

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Yo Jhon Jairo Orduz, manejaba la moto de placas. IEE52B. llevaba de Acompañante a Jhonathan Alexander Orduz íbamos por el lugar antes mencionado, cuando perdio el. Control de la moto, chocando con un Carro de Postobon Causandonos lesiones.

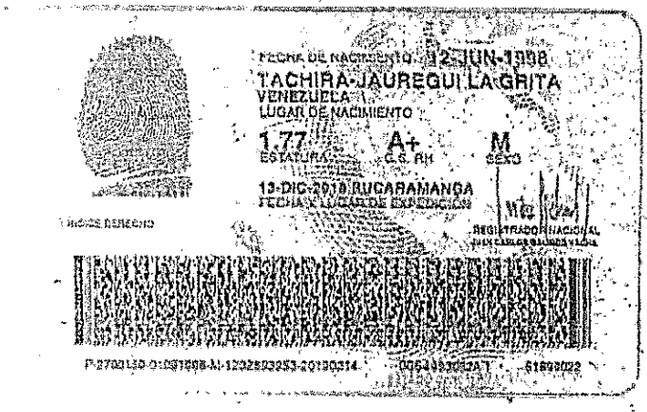
Silvestre Orduz 91266907

Nombre del Declarante o lesionado: Jhonathan Orduz

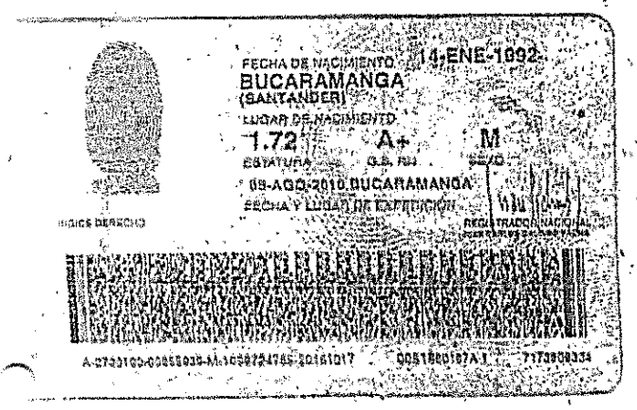
C.C: 1232893953.

Declaración: Manifiesto en gravedad de juramento que toda la declaración y todos los datos que he dado en el presente formulario, han sido revisados por mí y responden íntegramente a la verdad sin omitir o alterar las circunstancias que pueden modificar la verdadera apreciación de los hechos.

Nota: Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a la Clínica Piedecuesta S.A para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad como institución prestadora de servicios de salud para la atención de requerimientos judiciales o administrativos de igual forma dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 en protección de datos. Como Titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha [illegible] solicitar la supresión de sus datos en forma gratuita.

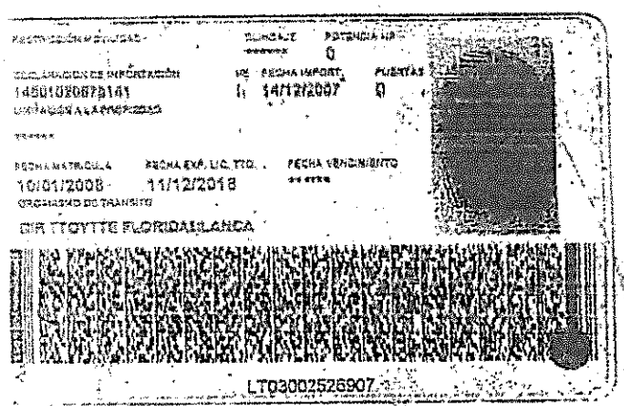

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1998
TACHIRA-JAUREGUI LA GRITA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-DIC-2018 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

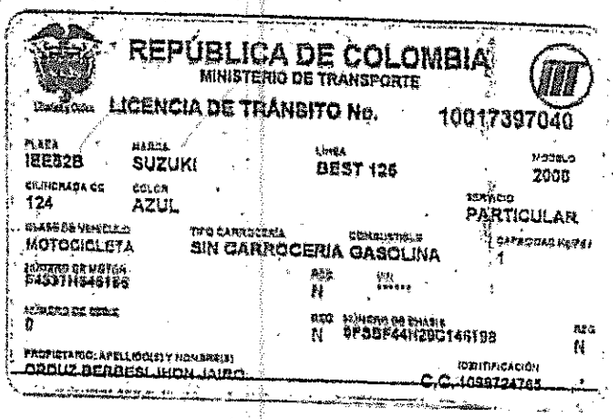

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.262.893.952
ORDUZ MONCADA
JHONATHAN ALEXANDER

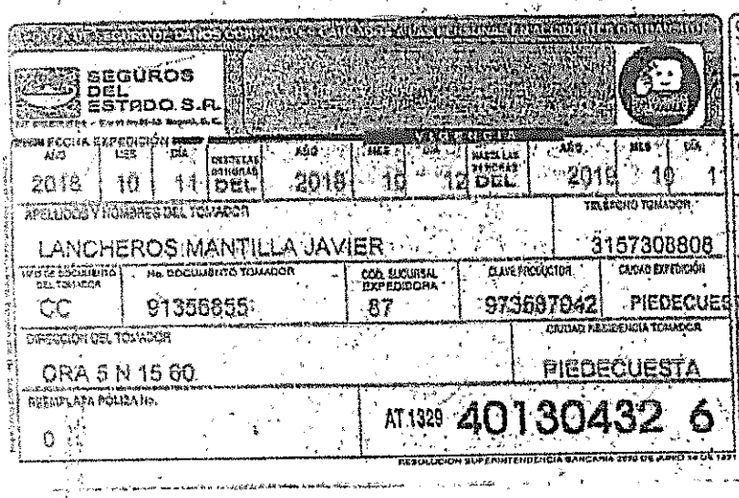

FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1992
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-AGO-2010 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

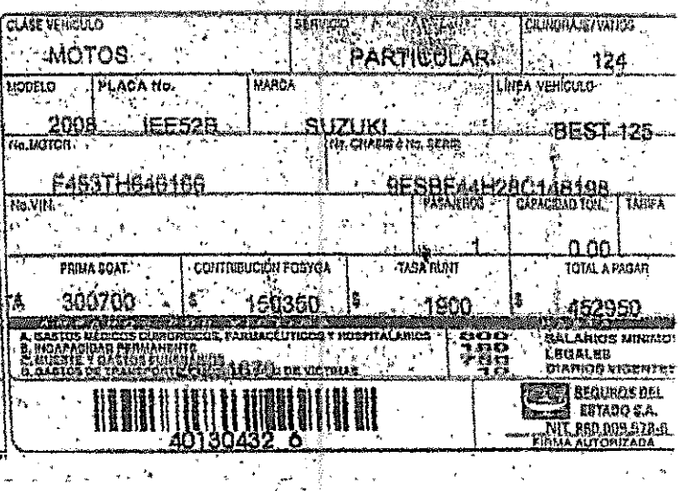

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.098.724.765
ORDUZ BERBESI
JHON JAIRO

Silvestre Orduz R 91.266.497


0
14/12/2007
0
10/01/2008
11/12/2018
DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA
LT03002526907


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10017397040
PLACA IEE52B
MARCA SUZUKI
LÍNEA BEST 125
MODELO 2008
CILINDRADA CC 124
COLOR AZUL
SERVICIO PARTICULAR
CLASE DE VEHÍCULO MOTOCICLETA
TIPO CARROCERÍA SIN CARROCERIA
COMBUSTIBLE GASOLINA
CAPACIDAD KG/PAS 1
NÚMERO DE MOTOR F4S3TH646166
ASE N
VIN *****
NÚMERO DE SERIE 0
REG N
NÚMERO DE CHASIS 9FSBF44H28C146198
REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
ORDUZ BERBESI JHON JAIRO
IDENTIFICACIÓN
C.C. 1098724765


SEGUROS DEL ESTADO S.A.
VIGENCIA
DESDE: AÑO 2018 MES 10 DÍA 11 HASTA LAS 24 HORAS DEL: AÑO 2019 MES 10 DÍA 11
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR: LANCHEROS MANTILLA JAVIER
TELÉFONO TOMADOR: 3157308808
TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: CC
No. DOCUMENTO TOMADOR: 91356855
COD. SUCURSAL EXPEDIDORA: 67
CLAVE PRODUCTOR: 973697042
CIUDAD EXPEDICIÓN: PIEDECUESTA
DIRECCIÓN DEL TOMADOR: CRA 5 N 15 60
CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR: PIEDECUESTA
REEMPLAZA PÓLIZA No.: 0
AT 1329 40130432 6
RESOLUCIÓN SUPERINTENDENCIA BANCARIA 2290 DE MARZO 14 DE 1997


CLASE VEHÍCULO: MOTOS
SERVICIO: PARTICULAR
CILINDRAJE/VATIOS: 124
MODELO: 2008
PLACA No.: IEE52B
MARCA: SUZUKI
LÍNEA VEHÍCULO: BEST 125
No. MOTOR: F4S3TH646166
No. CHASIS o No. SERIE: 9FSBF44H28C146198
No. VIN:
PASAJEROS: 1
CAPACIDAD TON.: 0.00
TARIFA:
PRIMA SOAT: 300700
CONTRIBUCIÓN FOSYGA: $ 150350
TASA RUNT: $ 1900
TOTAL A PAGAR: $ 452950
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS: 800
B. INCAPACIDAD PERMANENTE: 750
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS: 1670
D. GASTOS DE TRANSPORTE: 1670
SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
40130432 6
SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6
FIRMA AUTORIZADA







204

Entidad	Radicado Interno

Número Único de Noticia Criminal					
680016000159201980339					
Dpto.	Municipi	Entid	Unidad	Año	Consecutivo

ENTREVISTA – FPJ - 14
Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A 2019 M 10 D 26 Hora 1500 Lugar: KM 4 VÍA GIRÓN BUCARAMANGA, INSTALACIONES DTB, OFICINA UBI SETRA MEBUC.

1. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre JUAN Segundo Nombre CARLOS

Primer Apellido BAUTISTA Segundo Apellido REYES

Documento de Identidad C.C. [X] Otra _____ No. 91.112.899 de SOCORRO

Alias _____

Edad: 34 años Género: M x F ___ Fecha de nacimiento: D 27 M 09 A 1985

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento Santander Municipio SOCORRO

Profesión Policía Oficio Integrante de patrulla

Estado civil Soltero Nivel educativo Técnico profesional en seguridad vial

Dirección residencia: Carrera 7 No 40 – 17 lagos II Teléfono 3134668411

Departamento Santander Municipio Floridablanca

Dirección sitio de trabajo: Kilometro vía giron Teléfono 6339015

Dirección notificación Kilometro vía giron Teléfono 6339015

País Colombia Departamento Santander Municipio Bucaramanga

Correo Electrónico o redes sociales Juan.bautista2899@correo.policia.gov.co

Relación con la victima No

Relación con el victimario _____

Usa anteojos	SI		NO	x	Usa audífonos	SI		NO	x
Extranjero u otra lengua	SI		NO	x	Traductor	SI		NO	x

Persona en condición de discapacidad SI [ ] NO [X] Traductor SI [ ] NO [X]

Tipo de discapacidad: _____

Datos del traductor: No Aplica

Nombres, apellidos	
Identificación	
Teléfono	
Correo electrónico	

2. RELATO

se deja constancia que se le dio a conocer los articulo 68 del código de procedimiento penal, nadie está obligado a declarar contra si mismo, contra su cónyuge, compañero o compañera permanente o contra sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad, ni a denunciar cuando medie el secreto profesional, articulo, 442 del código penal "del falso testimonio", el que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento dado delante autoridad competente, falte a la verdad o calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años.

ENTREVISTADOR: HAGA UN RELATO LIBRE Y ESPONTANEO DE TODO CUANTO SEPA Y RECUERDE DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EL DÍA 15 DE JUNIO DE 2019, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 16:45 HORAS EN LA VÍA SAN GIL BUCARAMANGA KILÓMETRO 82 + 500 METROS DONDE SE VIERON INVOLUCRADOS DOS MOTOCICLETAS DE PLACAS IEE-52B Y MSY-73A, UN CAMIÓN DE PLACA SOA-852 Y UNA BUSETA DE SERVICIO PÚBLICO DE PLACA XMA-577 AFILIADA A LA EMPRESA DE TRANS PIEDECUESTA EN JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA? **ENTREVISTADO:** EL DÍA 15 DE JUNIO SIENDO LAS 16:30 HORAS LA CENTRAL DE RADIO DE LA POLICÍA NOS REPORTA LA OCURRENCIA DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN EL SECTOR DE LA ESPAÑOLITA, AL LLEGAR AL LUGAR OBSERVAMOS PERSONAS AGLOMERADAS, UN CAMIÓN DE LA EMPRESA DE POSTOBON, UNA BUSETA DE TRANS PIEDECUESTA Y DOS MOTOS, ESTOS CUATRO VEHÍCULOS SE ENCUENTRAN INVOLUCRADOS EN EL SINIESTRO VIAL, UNA DE ELLAS ESTABA VOLCADA SOBRE LA VÍA, LA OTRA MOTOCICLETA ESTABA PARADA SOBRE LA VÍA, EN EL MOMENTO EN QUE LLEGAMOS YA HABÍAN TRASLADADO A LOS HERIDOS A LA CLÍNICA PIEDECUESTA, EL OTRO LESIONADO POSTERIOR ES TRASLADADO A LA CLÍNICA PIEDECUESTA, SE REALIZA LOS ACTOS URGENTES COMO LA FIJACIÓN TOPOGRÁFICA, INMOVILIZACIÓN DE VEHÍCULOS BAJO CADENA DE CUSTODIA, TOMA DE FOTOGRAFÍAS DEL LUGAR, POSTERIOR NOS TRASLADAMOS A LA CLÍNICA PIEDECUESTA PARA VERIFICAR EL ESTADO DE LOS LESIONADOS DONDE NOS INFORMARON QUE EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA HABÍA FALLECIDO. SE REPORTÓ A LA UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL PARA QUE REALIZARAN LA INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER, SE LES SOLICITA LOS

EXÁMENES DE ALCOHOLEMIA DE LOS TRES CONDUCTORES INVOLUCRADOS AL LABORATORIO CLÍNICO DE PIEDECUESTA. **ENTREVISTADOR:** ¿SABE USTED O CONOCE CUÁL ERA LA VELOCIDAD PERMITIDA PARA ESTE TRAMO DE VÍA EN DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE? **ENTREVISTADO:** LA VELOCIDAD QUE ESTÁ PERMITIDA Y QUE ESTA SEÑALIZADA METROS ATRÁS DEL ACCIDENTE ERA PARA FECHE DE 40 KILÓMETROS POR HORA. **ENTREVISTADOR:** ¿CUÁNTOS CARRILES TIENE LE VÍA Y QUÉ SEÑALES DE TRÁNSITO HABÍAN EN EL TRAMO EL DÍA QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE? **ENTREVISTADO:** LA VÍA ES VARIABLE, DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE ES DE DOS DONDE INICIA Y DONDE TERMINA ES DE TRES CARRILES, LA ÚNICA SEÑAL DE TRANSITO QUE HAY EN ESE TRAMO ES DE SR-32 ALTURA MÁXIMA PERMITIDA. **ENTREVISTADOR:** ¿QUÉ TRAYECTORIA LLEVABA CADA VEHÍCULO EN MOMENTO DEL ACCIDENTE? **ENTREVISTADO:** LA BUSETA TRANSITABA POR EL CARRIL DERECHO, EL CAMIÓN POR EL CARRIL DERECHO Y LAS MOTOCICLETAS POR LO QUE SE PUDO EVIDENCIAR TRANSITABAN POR LA MITAD DE LA VÍA. **ENREVISTADOR:** ¿HUBO HUELLAS DE FRENADO, DE ARRASTRE, VESTIGIOS, SI LOS HUBO CUALES DE LOS PARTICIPANTES LOS DEJO Y DONDE ESTABAN UBICADOS? **ENTREVISTADO:** SE ENCONTRARON DOS HUELLAS, UNA DE FRENADO DEJADA POR EL CAMIÓN DE POSTOBON DE LAS LLANTAS LATERALES DERECHAS Y LA OTRA HUELLA ES DE ARRASTRE METÁLICO DEJADA POR UNA DE LAS MOTOCICLETAS. **ENTREVISTADOR:** ¿QUE HIPÓTESIS PLASMO EN EL CROQUIS Y PORQUE? EXPLÍQUELAS **ENTREVISTADO:** NO SE PLASMARON HIPÓTESIS YA QUE SE ENCUENTRA EN ETAPA DE INVESTIGACIÓN. **ENTREVISTADOR:** ¿QUÉ INFORMACIÓN SUMINISTRO LA COMUNIDAD, HABLO CON ALGÚN TESTIGO PRESENCIAL DE LOS HECHOS? **ENTREVISTADO:** NO SE LOGRÓ ENTREVISTAR A TESTIGOS PRESENCIALES. **ENTREVISTADOR:** ¿OBSERVO CÁMARAS DE SEGURIDAD EN EL LUGAR Y EN LA FECHA DEL ACCIDENTE? **ENTREVISTADO:** EN LA ESTACIÓN DE METROLÍNEA HABÍA UNA CÁMARA DE SEGURIDAD PERO ELLOS MANIFIESTAN QUE NO TIENEN ACCESO Y QUE PERTENECEN A LA GOBERNACIÓN DE SANTANDER. **ENTREVISTADOR:** ¿LE SOLICITARON PRUEBAS DE EMBRIAGUEZ A LOS CONDUCTORES DE LOS VEHÍCULOS INVOLUCRADOS, SI LO HICIERON A QUE INSTITUCIÓN LA SOLICITARON, A DONDE O A QUIEN LE DEJARON A DISPOSICION LOS RESULTADOS? **ENTREVISTADO:** SE LES SOLICITARON AL LABORATORIO CLÍNICO DE LA CLÍNICA DE PIEDECUESTA Y MANIFESTARON QUE LOS RESULTADOS LOS ENTREGABAN DIRECTAMENTE A POLICÍA JUDICIAL. **ENTREVISTADOR:** ¿RECUERDA SI ALGUNO DE LOS CONDUCTORES INVOLUCRADOS LES SALIÓ POSITIVO LA PRUEBA DE EMBRIAGUEZ O SI EN EL MOMENTO DE ENTREVISTARSE CON ELLOS SE PUDO PERCIBIR ALIENTO ALCOHÓLICO? **ENTREVISTADO:** NO SE LOGRÓ ESTABLECER SI ESTABAN POSITIVAS O NEGATIVAS LAS PRUEBAS YA QUE SE SOLICITARON CON SANGRE Y NO RECUERDO HABER PERCIBIDO ALIENTO ALCOHÓLICO DE NINGUNO DE LOS CONDUCTORES

INVOLUCRADOS. **ENTREVISTADOR:** ¿DESEA AGREGAR ALGO MAS? **ENTREVISTADO:** NO.
EN CASO DE REQUERIR MÁS ESPACIO, DILIGENCIAR HOJA EN BLANCO ANEXA, RELACIONADO EL NÚMERO DE NOTICIA CRIMINAL.

¿Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista? SI ☐ NO ☒ ¿Cuál? _____

3. FIRMAS

Firma entrevistado

Juan Carlos Bautista Reyes
Nombre:

91112899
Cédula de Ciudadanía



Índice derecho del entrevistado

4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Patrullero YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO		91.507.611	MEBUC-UBIC
Cargo	**Teléfono / Celular**	**Correo electrónico**	**Firma**
INVESTIGADOR	3183964211	yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co	

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario

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

Entid	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal																			
		6	8	0	0	1	6	0	0	0	1	5	9	2	0	1	9	8	0	3	3	9
		Dpto.		Municipio			Entida		Unidad					Año				Consecutivo				

ENTREVISTA – FPJ - 14
Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A 2019 M 11 D 20 Hora 1730 Lugar: KM 4 VÍA GIRÓN BUCARAMANGA, INSTALACIONES DTB, OFICINA UBI SETRA MEBUC.

1. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre OSCAR Segundo Nombre ARTURO

Primer Apellido PORRAS Segundo Apellido GARAVITO

Documento de Identidad C.C. [X] Otra ____ No. 91.500.042 de B/MANGA

Alias NINGUNO

Edad: 42 años Género: M X F ___ Fecha de nacimiento: D 21 M 06 A 1977

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento SANTANDER Municipio MALAGA

Profesión EMPLEADO Oficio PERITO INTENDENTE PONAL

Estado civil UNIÓN LIBRE Nivel educativo TECNOLOGO

Dirección residencia: CRA 9AW NO. 50-25 Teléfono 6966634

Departamento SANTANDER Municipio BUCARAMANGA

Dirección sitio de trabajo: KM 4 VIA B/MANGA-GIRÓN Teléfono 3106579099

Dirección notificación KM 4 VIA B/MANGA-GIRÓN Teléfono 3106579099

País Colombia Departamento Santander Municipio BUCARAMANGA

Correo Electrónico o redes sociales Porritas_oscar@hotmail.com

Relación con la victima Ninguno

Relación con el victimario .Ninguno

Usa anteojos	SI		NO	X	Usa audífonos	SI		NO	X
Extranjero u otra lengua	SI		NO	X	Traductor	SI		NO	X

Persona en condición de discapacidad	SI [ ]	NO [x]	Traductor	SI [ ]	NO [x]

Tipo de discapacidad: NO

Datos del traductor: No Aplica

Nombres, apellidos	
Identificación	
Teléfono	
Correo electrónico	

2. RELATO

se deja constancia que se le dio a conocer los articulo 68 del código de procedimiento penal, nadie está obligado a declarar contra sí mismo, contra su cónyuge, compañero o compañera permanente o contra sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad, ni a denunciar cuando medie el secreto profesional, articulo, 442 del código penal "del falso testimonio", el que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento dado delante autoridad competente, falte a la verdad o calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años.

ENTREVISTADOR: HAGA UN RELATO LIBRE Y ESPONTANEO DE TODO CUANTO SEPA Y RECUERDE DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EL DÍA 15 DE JUNIO DE 2019, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 16:45 HORAS EN LA VÍA SAN GIL BUCARAMANGA KILÓMETRO 82 + 500 METROS DONDE SE VIERON INVOLUCRADOS DOS MOTOCICLETAS DE PLACAS IEE-52B Y MSY-73A, UN CAMIÓN DE PLACA SOA-852 Y UNA BUSETA DE SERVICIO PÚBLICO DE PLACA XMA-577 AFILIADA A LA EMPRESA DE TRANS PIEDECUESTA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA. **ENTREVISTADO:** ESE DÍA LA CENTRAL DE RADIO NOS INFORMA QUE HAY UNA MUERTE HOSPITALARIA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO, ME DIRIGÍ A LA CLÍNICA PIEDECUESTA CON EL SEÑOR IT CESAR SALCEDO, CUANDO PASAMOS POR EL LUGAR DE LOS HECHOS ESTABAN LOS POLICÍAS HACIENDO LA FIJACIÓN PLANIMETRICA EN DONDE HABÍAN CUARTO VEHÍCULOS INVOLUCRADOS EN EL ACCIDENTE, UNA HUELLA BIOLÓGICA, UN CASCO, UNA HUELLA DE ARRASTRE METÁLICO, DE AHÍ LOS POLICÍAS NOS MANIFESTARON QUE EL MOTOCICLISTA CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA DE COLOR AZUL HABÍA FALLECIDO EN LA CLÍNICA, NOS FUIMOS PARA LA CLÍNICA, ALLÁ UBICAMOS AL CONDUCTOR DE LA MOTO DE COLOR NARANJA ÉL NOS CONTÓ CÓMO HABÍAN SIDO LOS HECHOS EL VIO TODO EL ACCIDENTE, TAMBIÉN UBICAMOS A LOS OTROS DOS CONDUCTORES DEL CAMIÓN Y DE LA BUSETA DE TRANS PIEDECUESTA, DESPUÉS NOS FUIMOS A REALIZAR LA INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER. **ENTREVISTADOR:** ¿SABE USTED O CONOCE CUÁL ERA LA VELOCIDAD PERMITIDA PARA ESTE TRAMO DE VÍA EN DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE? **ENTREVISTADO:** LA VELOCIDAD PERMITIDA PARA ESTE TRAMO DE VIA ES DE 40 KILÓMETROS POR HORA. **ENTREVISTADOR:** ¿CUÁNTOS CARRILES TIENE LE VÍA Y QUÉ SEÑALES DE TRÁNSITO HABÍAN EN EL TRAMO EL DÍA QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE? **ENTREVISTADO:** DONDE OCURRE EL ACCIDENTE ES EN EL RETORNO LA ESPAÑOLITA EN DONDE HAY DOS CARRILES PARA VEHÍCULOS MIXTOS Y UN CARRIL DE ACELERACIÓN DEL RETORNO, SEÑALES DE TRANSITO TRES (03) SR- 30 VELOCIDAD MAXIMA, RETORNO A TRESCIENTOS METROS Y SP-04 CURVA PRONUNCIADA A LA DERECHA. **ENTREVISTADOR:** ¿HUBO HUELLAS DE FRENADO, DE ARRASTRE, VESTIGIOS, SI LOS HUBO CUALES DE LOS PARTICIPANTES LOS DEJO Y DONDE ESTABAN UBICADOS? **ENTREVISTADO:** SI HABÍA HUELLAS DE FRENADO DEJADAS POR EL CAMIÓN DE POSTOBON UBICADAS EN EL CARRIL IZQUIERDO SENTIDO BUCARAMANGA SAN GIL, DE ARRASTRE BIOLÓGICO SOBRE EL CARRIL IZQUIERDO DEJADO POR QUIEN FALLECIÓ EN LA CLÍNICA PIEDECUESTA Y UNA HUELLA DE ARRASTRE METÁLICO DEJADA POR LA MOTOCICLETA DE PLACA MSY-73A CONDUCIDA POR WILMER YAIR MORA. **ENTREVISTADOR:** ¿QUE HIPÓTESIS PLASMARON EN EL CROQUIS Y

PORQUE? EXPLÍQUELAS **ENTREVISTADO:** LAS HIPÓTESIS FUERON PARA EL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO NO 2 MOTOCICLETA DE PLACA IEE-52B 098 TRANSITAR ENTRE VEHÍCULOS, Y 116 EXCESO DE VELOCIDAD, EXCEDER LA VELOCIDAD PERMITIDA SEGÚN EL TRAMO DE VÍA Y SEÑALIZACIÓN EXISTENTE. **ENTREVISTADOR:** ¿QUÉ INFORMACIÓN SUMINISTRO LA COMUNIDAD, HABLO CON ALGÚN TESTIGO PRESENCIAL DE LOS HECHOS? **ENTREVISTADO:** MANIFESTARON QUE EL MUCHACHO QUE FALLECIÓ IBA CONDUCIENDO LA MOTOCICLETA DE PLACA IEE-52B, SE LE TOMO LA ENTREVISTA A WILMER YAIR MORA CONDUCTOR LE LA MOTOCICLETA DE PLACA MSY-73A EN LA CLÍNICA PIEDECUESTA. **ENTREVISTADOR**: ¿OBSERVO CÁMARAS DE SEGURIDAD EN EL LUGAR Y EN LA FECHA DEL ACCIDENTE? **ENTREVISTADO**: EN LA INSPECCIÓN A LUGARES NO SE EVIDENCIO CÁMARAS DONDE PUDO HABER QUEDADO REGISTRADO EL ACCIDENTE. **ENTREVISTADOR:** ¿CUÁNTOS VEHÍCULOS SE VIERON INVOLUCRADOS Y QUE DAÑOS PRESENTARON POR CAUSA DEL ACCIDENTE? **ENTREVISTADO:** DOS MOTOCICLETAS, UN CAMIÓN DE POSTOBON Y UNA BUSETA DE TRASN PIEDECUESTA, LOS DAÑOS QUE PRESENTARON FUERON LA MOTO AZUL PLACA IEE-52B PRESENTO DAÑOS EN LA PARTE ANTERIOR Y LATERAL IZQUIERDO, LA MOTO DE COLOR NARANJA PLACA MSY-73A DAÑOS EN LA PARTE LATERAL IZQUIERDO Y LA BUSETA DAÑOS EN LA PARTE POSTERIOR IZQUIERDO FRACTURA EN EL PARA GOLPES. **ENTREVISTADOR** ¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS? **ENTREVISTADO:** NO MÁS.

En caso de requerir más espacio, diligenciar hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.

¿Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista? SI [ ] NO [X] ¿Cuál? _____

3. FIRMAS

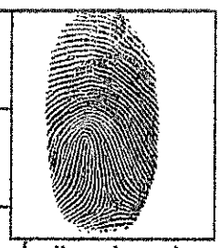
Firma entrevistado

Oscar Arturo Porras C.

Nombre:

91500042

Cédula de Ciudadanía



Índice derecho del entrevistado

4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
Patrullero YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO	91.507.611	MEBUC-UBIC

Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
INVESTIGADOR	3183964211	yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co	

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

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

Entid	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal					
		Dpto.	Municipio	Entida	Unidad	Año	Consecutivo
		68	001	60	0015	2019	80339

ENTREVISTA – FPJ - 14
Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A 2019 M 09 D 16 Hora 1630 Lugar: KM 4 VÍA GIRÓN BUCARAMANGA, INSTALACIONES DTB, OFICINA UBI SETRA MEBUC.

1. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre JAIRO Segundo Nombre ENRIQUE

Primer Apellido ORDUZ Segundo Apellido ROMERO

Documento de Identidad C.C. [X] Otra ____ No. 91.285.590 de BUCARAMANGA

Alias ____

Edad: 49 años Género: M X F ___ Fecha de nacimiento: D 26 M 09 A 1971

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento SANTANDER Municipio GUACA

Profesión INDEPENDIENTE Oficio VENDEDOR

Estado civil UNION LIBRE Nivel educativo SECUNDARIA

Dirección residencia: CARRERA 50A No 28 – 61 ALBANIA Teléfono 3177612848

Departamento SANTANDER Municipio BUCARAMANGA

Dirección sitio de trabajo: NO Teléfono NO

Dirección notificación CARRERA 50A No 28 – 61 ALBANIA Teléfono 3177612848

País COLOMBIA Departamento SANTANDER Municipio BUCARAMANGA

Correo Electrónico o redes sociales Paula172523@gmail.com

Relación con la victima HIJO

Relación con el victimario NO

Usa anteojos SI [x] NO [ ] Usa audífonos SI [ ] NO [X]

Extranjero u otra lengua	SI		NO	X	Traductor	SI		NO	X
Persona en condición de discapacidad	SI		NO	X	Traductor	SI		NO	X

Tipo de discapacidad: _____

Datos del traductor: No Aplica

Nombres, apellidos	
Identificación	
Teléfono	
Correo electrónico	

2. RELATO

se deja constancia que se le dio a conocer los articulo 68 del código de procedimiento penal, nadie está obligado a declarar contra sí mismo, contra su cónyuge, compañero o compañera permanente o contra sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad, ni a denunciar cuando medie el secreto profesional, articulo, 442 del código penal "del falso testimonio", el que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento dado delante autoridad competente, falte a la verdad o calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años.

ENTREVISTADOR: HAGA UN RELATO LIBRE Y ESPONTANEO DE TODO CUANTO SEPA Y RECUERDE DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO OCURRIDO EL DÍA 15 DE JUNIO DE 2019, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 16:45 HORAS EN LA VÍA SAN GIL BUCARAMANGA KILÓMETRO 82 + 500 METROS DONDE SE VIERON INVOLUCRADOS DOS MOTOCICLETAS DE PLACAS IEE-52B Y MSY-73A, UN CAMIÓN DE PLACA SOA-852 Y UNA BUSETA DE SERVICIO PÚBLICO DE PLACA XMA-577 AFILIADA A LA EMPRESA DE TRANS PIEDECUESTA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA? ENTREVISTADO: NOSOTROS NO ENTERAMOS POR MEDIO DEL FEIS NOS DIRIGIMOS A LOS CENTROS MÉDICOS A BÚSCALO Y LLEGAMOS A LA CLÍNICA DE VILLA DE SAN CARLOS PIEDECUESTA, PUES AHÍ NOS PUSIERON HABLAR CON EL SOBRINO JONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA, YO LE PREGUNTE POR JON Y ÉL SE PUSO A LLORAR Y PRESUMÍ QUE ESTABA MUERTO, DE AHÍ EL MÉDICO ME DIJO QUE HABÍA MUERTO Y QUE LO HABÍAN TRASLADADO A MEDICINA LEGAL, YA DESPUÉS ME FUI PARA LA CASA A CONTAR LO QUE HABÍA SUCEDIDO. ENTREVISTADOR: ¿CON QUIÉN VIVÍA SU HIJO JON JAIRO ORDUZ BERBESI? ENTREVISTADO: ÉL ESTABA VIVIENDO CON LA MUJER Y CON SU HIJO. ENTREVISTADOR: ¿SABE USTED DE DONDE A DONDE SE DESPLAZABA EN EL MOMENTO DE LA OCURRENCIA DEL ACCIDENTA? ENTREVISTADO: EL VENIA DE RUITOQUE PARA PIEDECUESTA AL BARRIO EL REFUGIO. ENTREVISTADOR: ¿SABE O TIENEN CONOCIMIENTO SOBRE TESTIGOS PRESENCIALES DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO? ENTREVISTADO: MI SOBRINO JONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA IBA CON EL EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE. TREVISTADOR: ¿CUÁNTO TIEMPO HACIA QUE CONDUCÍA MOTOCICLETA SU HIJO JON JAIRO ORDUZ BERBESI? ENTREVISTADO: HACE MUCHOS AÑOS QUE MANEJABA, COMO DESDE LOS 15 AÑOS MANEJABA MOTO, LA LICENCIA LA SACO CUANDO CUMPLIÓ LOS 18 AÑOS. ENTREVISTADOR: ¿AN LLEGADO ALGUN

ACUERDO CON LOS OTROS INVOLUCRADOS O SE HAN ENTREVISTADO CON ELLOS? ENTREVISTADO: NO SOLO NOS VIMOS EN LA AUDIENCIA PARA LA ENTREGA DE LOS VEHÍCULOS. ENTREVISTADOR: ¿HA HECHO ALGUNA RECLAMACIÓN? ENTREVISTADO: NO NADA, PORQUE NO SABEMOS SI HAY QUE ENTABLAR ALGUNA DEMANDA, IGNORANTES DE ESO NO SABEMOS NADA. REVISTADOR: ¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS? ENTREVISTADO: QUE POR FAVOR ESCLARECER LO QUE PASO.

EN CASO DE REQUERIR MÁS ESPACIO, DILIGENCIAR HOJA EN BLANCO ANEXA, RELACIONADO EL NÚMERO DE NOTICIA CRIMINAL.

¿Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista? SI [ ] NO [X] ¿Cuál? _____

3. FIRMAS

Jairo E Ordoz Romero

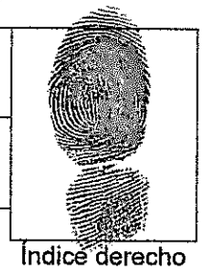
Firma entrevistado

Jairo E Ordoz Romero

Nombre:

91 285 590.

Cédula de Ciudadanía



Índice derecho del entrevistado

4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Patrullero YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO		91.507.611	MEBUC-UBIC
Cargo	**Teléfono / Celular**	**Correo electrónico**	**Firma**
INVESTIGADOR	3183964211	yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co	

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

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

210

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 09647465

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría [ ] Notaría [X] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Insp. de Policía [ ] Código QBE

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos
ORDUZ BERBESI JHON JAIRO

Documento de identificación (Clase y número)
Cédula de Ciudadanía Nro. 1.098.724.765

Sexo (en letras)
Masculino

Datos de la defunción

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - SANTANDER - PIEDECUESTA

Fecha de la defunción: Año 2019 Mes JUN Día 15

Hora:

Número de certificado de defunción
71952720-1

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia
FISCALIA GENERAL DE

Fecha de la sentencia: Año 2019 Mes JUN Día 16

Documento presentado
Autorización Judicial [X] Certificado Médico [ ]

Nombre y cargo del funcionario
CECILIA VILLAMIZAR BAUTISTA

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos
DIAZ ACEVEDO WILLIAM RICARDO

Documento de identificación (Clase y número)
Cédula de Ciudadanía Nro. 91.261.472

Firma

Primer testigo

Apellidos y nombres completos
****

Documento de identificación (Clase y número)
****

Firma

Notaría 5a de Bucaramanga
FOLIO RUBRICADO Y SELLADO
Marco T. Siniterra H.
NOTARIO
RESOLUCION 11621 / 2018

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos
****

Documento de identificación (Clase y número)
****

Firma

Fecha de inscripción

Año 2019 Mes JUN Día 17

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Dr. Marco Tulio Siniterra Hurtado
Notario Quinto
Circulo de Bucaramanga

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ES FIEL REPRODUCCIÓN MECÁNICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA Y CONSTITUYE PLENA PRUEBA.
VALIDO PARA TRAMITES LEGALES
SOLICITA: GINA VANESSA WALTEROS FAJARDO C.C. 1.098.764.490
SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO EL DIA **09-DE JULIO DE 2019**
EL NOTARIO QUINTO.

DR. MARCO TULIO SINISTERRA HURTADO
NOTARIO QUINTO DEL
CÍRCULO DE BUCARAMANGA

Notaria 5a de Bucaramanga
FOLIO RUBRICADO Y SELLADO
Marco T. Sinisterra H.
NOTARIO
RESOLUCION 11621 / 2010

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN TRÁNSITO Y TRANSPORTE
METROPOLITANA DE BUCARAMANGA

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. S-2019 – 126928 - MEBUC SETRA UBIC 26.2

Bucaramanga 25 de Octubre de 2019

Señores
CLINICA PIEDECUESTA
Piedecuesta

Asunto: Solicitud resultados exámenes de alcoholemia.

Respetuosamente me permito solicitar a su despacho la valiosa colaboración, de hacer llegar resultados de tres (03) exámenes de alcoholemia los cuales fueron practicados a los señores: **JUAN CARLOS JAIMES GARCIA C.C. 91.522.316, EMERSON DURAN MONSALVE C.C. 91.354.710, WIMER YAIR MORA ACELAS C.C. 1.102.367.745,** los cuales fueron realizados el día 15 de junio de 2019 en el laboratorio de la clínica Piedecuesta, estos ciudadanos se vieron involucrados como conductores en un accidente de tránsito en el kilómetro 82 + 500 metros sector la española del municipio de Piedecuesta Santander, siendo aproximadamente a las 16:40 horas en donde falleció un motociclista.

Lo anterior se requiere **URGENTE** para que obre dentro de las diligencias en cumplimiento de OPJ # 4527552 Firmada por la doctora MARÍA FERNANDA VILLAREAL ARDILA Fiscal 5 Seccional de Bucaramanga–Santander, quien adelanta la investigación por el delito Homicidio Culposo Art 109, dentro del **NUNC 680016000159201980339.**

Agradezco enviar información a la dirección de Transito de Bucaramanga, kilómetro 4 via Girón Bucaramanga – Oficina Ubicada Sótano D.T.B, teléfono 3183964211 o al correo electrónico yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co.

Atentamente,

Patrullero **YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO**
Investigador Criminal DIJIN UBIC DITRA SETRA MEBUC

Clínica Piedecuesta S.A.
25 OCT 2019
11:05am
RECIBIDO

Elaborado por: Pt. Yorman Alexander Pinto Pinto
Revisado por: Pt. Yorman Alexander Pinto Pinto
Fecha de elaboración: 25/10/2019
Archivo: C:\Comunicaciones Oficiales 2019

Dirección de Transito de Bucaramanga, kilómetro 4 via Girón Bucaramanga – Oficina Ubicada Sótano D.T.B
Bucaramanga - Santander
Teléfono 3183964211
ditra.mebuc-ubic@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INSPIRADOS EN USTED



Clínica Piedecuesta S.A.
Primero Piedecuesta, Primero su Salud

Piedecuesta, Octubre 29 de 2019

Señores:
POLICIA NACIONAL
YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO
Investigador Criminal DIJIN UBIC DITRA SETRA MEBUC

Ref. Respuesta a Solicitud Resultados exámenes de alcoholemia

Con relación a la solicitud oficio **No.S-2019-126928-MEBUC SETRA UBIC 26.2** correspondiente a los señores **JUAN CARLOS JAIMES GARCIA** identificado con cedula de ciudadanía No.91522316, **EMERSON DURAN MONSALVE** identificado con cedula de ciudadanía No.91354710 me permito anexar copia de los resultados de los exámenes de alcoholemia y me permito informar que no reposa resultados del señor **WIMER YAIR MORA ACELAS** identificado con cedula de ciudadanía No.1.102.367.745 dicha información fue corroborada en los registros de archivo y tecnológicos de la institución.

Agradezco la atención a la presente.

Clínica Piedecuesta S.A.
NIT. 800090749-4
DIRECTOR MÉDICO

DR. DALADIER CABRERA RODRIGUEZ
Director Medico

idime

48-E48-522297

Página N° : 1
Fecha ingreso : 17/06/2019 12:31:56 PM
Fecha impresion : 18/06/2019 03:57:51 PM

No. de Orden	: E48-522297	No. Interno	: E48-522297
Paciente	: JAIMES GARCIA JUAN CARLOS	Edad	: 32 a 6 m 18 d
Documento Id	: 91522316	Teléfono	: 00000000000
Empresa	: CLINICA PIEDECUESTA S.A.	E-Mail	: @
Sede	: BUCARAMANGA	No. Autoriza	: 0

ETAN** **APAERI1**

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
	QUIMICA CLINICA		
ALCOHOL ETÍLICO			
ALCOHOL ETÍLICO (ETANOL)	MENOR A 10	mg/dL	0 - 0
VALORES DE REFERENCIA:			
Negativo:< 10 mg/dl			
Positivo: > 10 mg dl			
Rubor, reflejos retardados, dismunución de la agudeza visual:		50-100 mg/dl	
Depresión del SNC: >100 mg/dl			
Victimas Mortales: >400 mg/dl			

FIRMA

Director Laboratorio

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Fase pre analitica muestra(s) remitida(s) por cliente externo (ver empresa en el encabezado)
Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte

idime

48-E48-522298

Página N° : 1
Fecha ingreso : 17/06/2019 12:33:33 PM
Fecha impresion : 18/06/2019 03:57:52 PM

No. de Orden	: E48-522298	No. Interno	: E48-522298
Paciente	: DURAN MONSALVE EMERSON	Edad	: 36 a 6 m 18 d
Documento Id	: 91354710	Teléfono	: 000000000000
Empresa	: CLINICA PIEDECUESTA S.A.	E-Mail	: @
Sede	: BUCARAMANGA	No. Autoriza	: 0

ETAN**

APAERI1

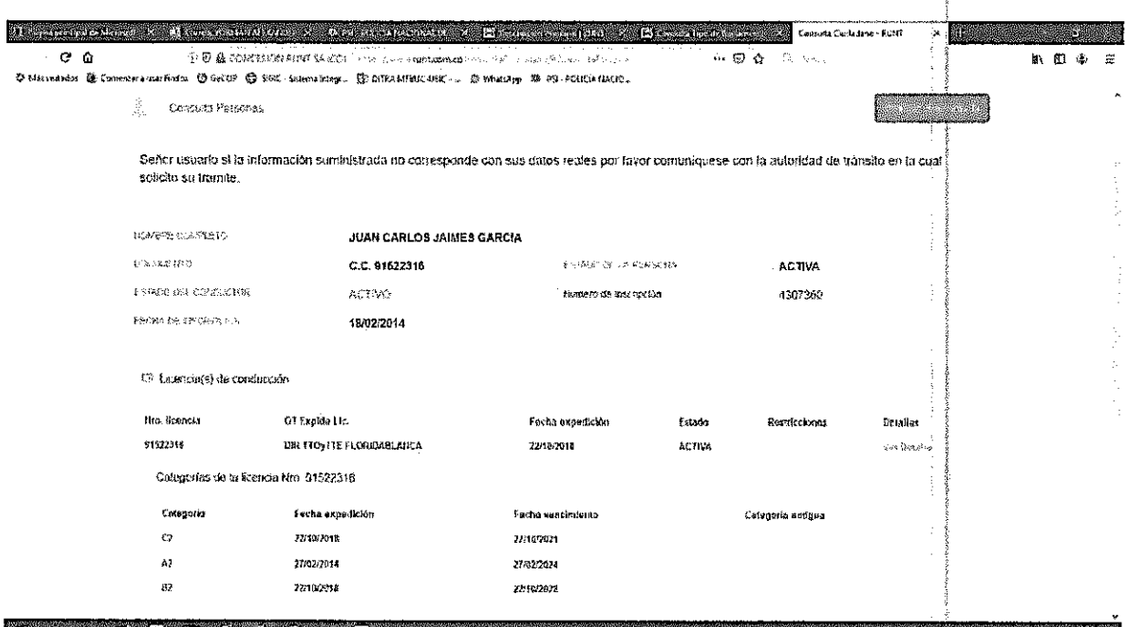
Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
QUIMICA CLINICA			
ALCOHOL ETÍLICO			
ALCOHOL ETÍLICO (ETANOL)	MENOR A 10	mg/dL	0 - 0
VALORES DE REFERENCIA:			
Negativo:< 10 mg/dl			
Positivo: > 10 mg dl			
Rubor, reflejos retardados, dismunución de la agudeza visual:		50-100 mg/dl	
Depresión del SNC: >100 mg/dl			
Victimas Mortales: >400 mg/dl			

FIRMA

Director Laboratorio

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Fase pre analitica muestra(s) remitida(s) por cliente externo (ver empresa en el encabezado)
Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte



Consulta Personas

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicito su tramite.

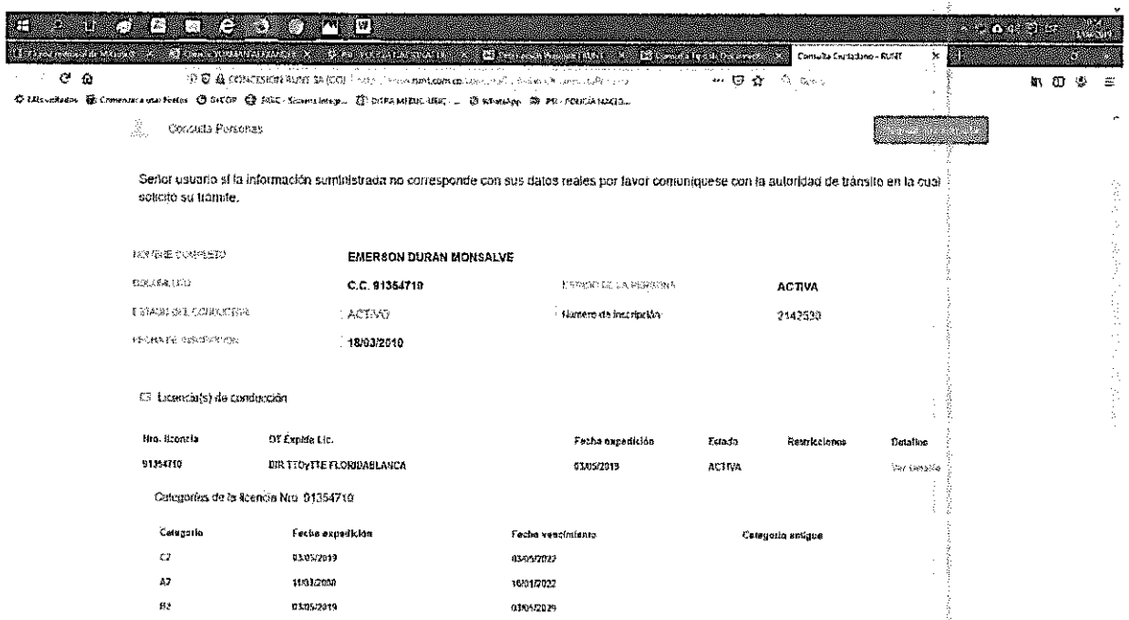
NOMBRE COMPLETO	**JUAN CARLOS JAIMES GARCIA**		
DOCUMENTO	**C.C. 91622316**	ESTADO DE LA PERSONA	**ACTIVA**
ESTADO DEL CONDUCTOR	ACTIVO	Número de inscripción	1307360
FECHA DE EXPEDICIÓN	**18/02/2014**		

Licencia(s) de conducción

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles
91622316	DIR TTOyTTE FLORIDABLANCA	22/10/2018	ACTIVA		Ver Detalle

Categorías de la licencia Nro 91622316

Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento	Categoría antigua
C2	22/10/2018	22/10/2021	
A2	27/02/2014	27/02/2024	
B2	22/10/2018	22/10/2028	



Consulta Personas

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicito su tramite.

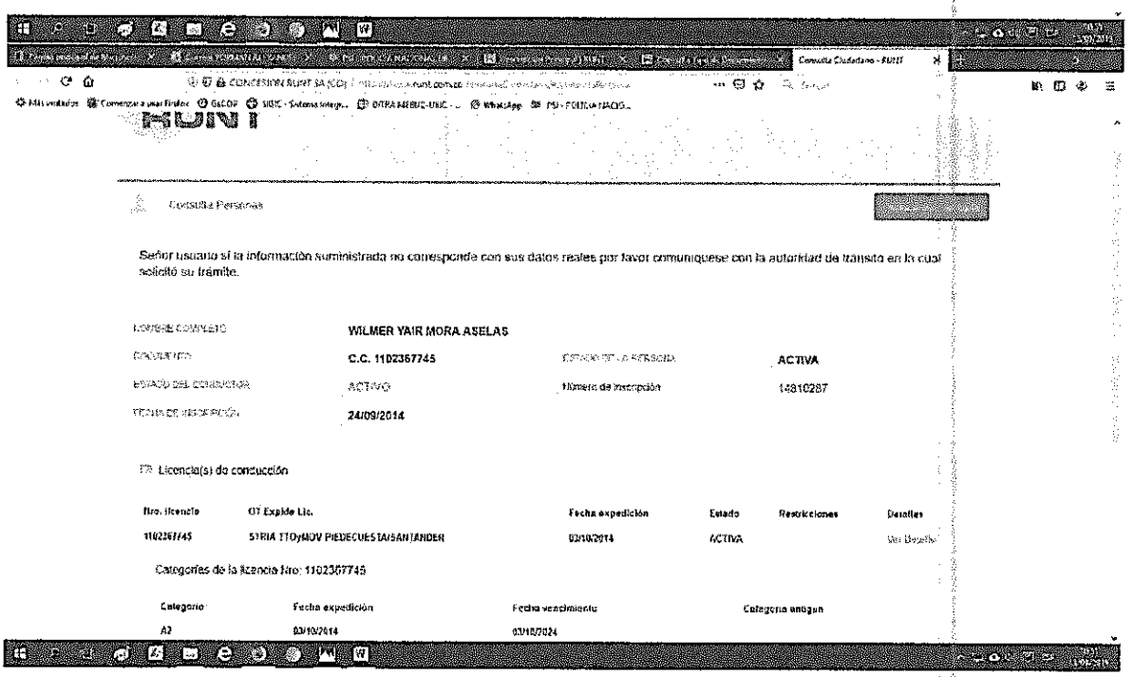
NOMBRE COMPLETO	**EMERSON DURAN MONSALVE**		
DOCUMENTO	**C.C. 91354710**	ESTADO DE LA PERSONA	**ACTIVA**
ESTADO DEL CONDUCTOR	ACTIVO	Número de inscripción	2142530
FECHA DE EXPEDICIÓN	**18/03/2010**		

Licencia(s) de conducción

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles
91354710	DIR TTOyTTE FLORIDABLANCA	03/05/2019	ACTIVA		Ver Detalle

Categorías de la licencia Nro 91354710

Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento	Categoría antigua
C2	03/05/2019	03/05/2022	
A2	18/03/2010	18/03/2022	
B2	03/05/2019	03/05/2029	



Consulta Personas

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO	**WILMER YAIR MORA ASELAS**		
DOCUMENTO	**C.C. 1102367745**	ESTADO DE LA PERSONA	**ACTIVA**
ESTADO DEL CONDUCTOR	ACTIVO	Número de inscripción	14810287
FECHA DE EXPEDICIÓN	**24/09/2014**		

Licencia(s) de conducción

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles
1102367745	SIRIA TTOyMOV PIEDECUESTA/SANTANDER	03/10/2014	ACTIVA		Ver Detalle

Categorías de la licencia Nro: 1102367745

Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento	Categoría antigua
A2	03/10/2014	03/10/2024	

216

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE
SECCIONAL METROPOLITANA DE BUCARAMANGA

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad:
Radicado No:
Recibido por:

No. S-2019- 106734 -MEBUC SETRA UBIC 26.2

Bucaramanga, 11 de Septiembre de 2019

URGENTE

Señores
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS
Cra 7 No 74 - 64 Piso 11 Oficina Simit - contactosimit@fcm.org.co
Bogotá D.C

Asunto: Solicitud Historial de Infracciones de Tránsito dentro del **NUNC-680016000159201980339**

Respetuosamente me permito solicitar a quien corresponda, expedir copia del historial de infracciones de tránsito, de las personas que relaciono a continuación:

1. **WIMER YAIR MORA ACELAS** **C.C. 1.102.367.745**
2. **JUAN CARLOS JAIMES GARCIA** **C.C. 91.522.316**
3. **EMERSON DURAN MONSALVE** **C.C. 91.354.710**

Lo anterior se requiere URGENTE para que obre dentro de las diligencias adelantadas por la doctora doctora MARIA FERNANDA VILLAMIZAR ARDILA, Fiscalía 05 Seccional Bucaramanga–Santander, quien adelanta la investigación según proceso en mención, por el delito de homicidio culposo en accidente de tránsito.

Ley 1142 de 2007. Artículo 49. El artículo 200 de la Ley 906 de 2004. Los organismos oficiales y particulares están obligados a prestar la colaboración que soliciten las unidades de policía judicial, en los términos establecidos dentro de la indagación e investigación para la elaboración de los actos urgentes y cumplimiento a las actividades contempladas en los programas metodológicos, respectivamente; so pena de las sanciones a que haya lugar.

Favor remitir información consultada en base de datos de esa entidad, al correo electrónico yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co

Atentamente,

Patrullero **YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO**
Investigador Criminal Unidad Básica de Investigación Criminal Ditra Mebuc.

Anexo: ORDENES LA POLICÍA JUDICIAL 4527552 DE FECHA 12/07/2019

Elaborado por: Pt. Yorman Alexander Pinto Pinto
Revisado por: Pt. Yorman Alexander Pinto Pinto
Fecha de elaboración: 11/09/2019
Archivo: C:\\ GECOP

Via Girón-Bucaramanga - Kilómetro 4
Edificio Dirección de Transito de Bucaramanga
Piso 1– Oficina Ubicada Sótano D.T.B
Teléfono 3183964211
Yorman.pinto2955@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INSPIRADOS EN USTED

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS

Sistema Integrado de Información
sobre Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito
DIRECCIÓN NACIONAL

simit

Federación Colombiana de Municipios - FCM
Radicado: S-2019-015001 2019-09-16T14:01:48
Envía: JEFATURA CENTRO DE ATENCIÓN AL
Destinatario: YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO
Asunto: RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN.
Paginas:8 Anexos: 0

Bogotá D.C.

Patrullero
YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO
Investigador Criminal
Ministerio de Defensa Nacional
Policía Nacional
Yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co
Ciudad

Asunto: Respuesta derecho de petición, Radicados Internos: E-2019-018740 de fecha 11/09/2019 y E-2019-018744 de fecha 11/09/2019
NUNC. 680016000159201980339, 680016000159201980108

Cordial Saludo Patrullero Pinto,

Esta dirección acusa recibo del asunto en el que manifiesta: *"(...) historial de las personas que relaciono* [sic] *(...)"*, Frente al caso objeto de la solicitud, nos permitimos enviar copia de las personas relacionadas en su solicitud tal y como se evidencia en la siguiente consulta:

1- WIMER YAIR MORA ACELAS CC. 1102367745:

Consultas / Historial Conductor

Identificación

Tipo de Documento:	Cedula	No. Documento:	1102367745

Resoluciones

No. Comparendo	Secretaría	Fecha Comparendo	No. Resolución Apelación	No. Resolución	Fecha Resolución	Tipo Resolución	Infractor	Estado	Infracciones	Clase Alcohol	Valor Apelación	Total	Saldo a Cartera

No se encontraron resoluciones para el documento

Comparendos

Comparendos	Estado	Secretaria	Fecha Comparendo	Fecha Notificación	Infractor	Infracción	Grado Alcohol	Valor Adicional	Total
68276000000000883107	Pagado	68276000 Floridablanca	02/11/2014	No Reportada	WILMER YAIR MORA ACELAS	D07		0	385,000

Pagos

Número Resolución	Fecha De Imposición	Fecha De Aplicación	Total Recaudo	Tipo Recaudo	Nro. Comparendo	Nro. Proceso	Secretaria	Est	Procedencia Pago	Numero Cuota	Ubi. Estado
68276000000000883107	10/11/2014	10/11/2014	231,000	Comparendo			Floridablanca	N	Recaudo Local	0	0

Suspensión Y Cancelación De Licencia

No Resolución	No Comparendo	Secretaria	Infractor	Tipo Resolución	Fecha Resolución	Fecha Hasta

No se encontraron suspensiones o cancelaciones de licencia para el documento

Novedades

No Comparendo	Valor Cartera	Valor Ajuste	Tipo Novedad	Fecha Proceso	Objeto Modificado	Comparendo

No se encontraron novedades para el documento

Novedades Resultados

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS

Sistema Integrado de Información
sobre Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito
DIRECCIÓN NACIONAL

simit

No. Resolución	No. Policial Aux	No. Comparendo	Juez Cargo	Tipo Resolución	Fecha Resolución	Fecha Cargue	Usuario Cargue	Procesado
1400004073		68276000000008837107	322200	Asistencia curso comparendo	10/11/2014	11/11/2014	Usuario Cargues - Ivan Rios	S

Cursos De Educación Vial

Entidad Capacitación Cursos	Fecha Curso	Número Curso	Nombre Cite	Número Resolución	Número Comparendo	Fecha Cargue
Floridablanca	10/11/2014	FB5353	Chicamocha	0	68276000000008837107	10/11/2014

2- JUAN CARLOS JAIMES GARCÍA CC. 91522316:

Consultas / Historial

Federación Colombiana De Municipios - Simit

El número de Cedula 91522316 no presenta historial en el SIMIT.

3- EMERSON DURAN MONSALVE CC. 91354710:

Consultas / Historial Conductor

Exploración

Tipo de Documento: Cedula No. Documento: 91354710

Resoluciones

No. Comparendo	Secretaría	Fecha Comparendo	No. Resolución Anterior	No. Resolución	Fecha Resolución	Tipo Resolución	Infractor	Estado	Infracción	Grado Alcohol	Valor Adicional	Total	Saldo Capital
13614	68547000 Piedecuesta	28/08/2008	0000015549	013614	17/03/2010	Fallo Absolutorio	EMERSON DURAN MONSALVE	No vigente	66		0	0	0
13614	68547000 Piedecuesta	28/08/2008		0000015549	13/09/2008	Sancion	EMERSON DURAN MONSALVE	Anulada	66		14,180	461,490	0

Comparendos

Comparendo	Estado	Secretaría	Fecha Comparendo	Fecha Notificación	Infractor	Infracción	Grado Alcohol	Valor Adicional	Total
13614	Resolucion	68547000 Piedecuesta	28/08/2008	No Reportada	EMERSON DURAN MONSALVE	66		9,265	240,015

Pagos

Número Referencia	Fecha de Liquidación	Fecha de Aplicación	Total Recibido	Pin Recibo	No. Comparendo	No. Resolución	Secretaría	Pago	Procedencia Pago	Número Cuenta	Fue Exitoso

No se encontraron pagos para el documento

Suspensión Y Cancelación De Licencia

No. Resolución	No. Comparendo	Secretaría	Infractor	Tipo Resolución	Fecha Resolución	Fecha Envío

No se encontraron suspensiones o cancelaciones de licencia para el documento

Cursos De Educación Vial

Entidad Matriculación Punto	Fecha Pago	Número Curso	Nombre SIA	Número Resolución	Número Comparendo	Fecha Pago
Giron	04/12/2014	GR13668	Chicamocha	0	68001000000009410250	04/12/2014

Cualquier requerimiento adicional puede comunicarse a la Coordinación de Atención al Usuario a la línea única 5934026 y al (1) 5934020 Ext. 1059, en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

Sandra M Tapias.

SANDRA MILENA TAPIAS MENA
Directora Técnica – Dirección Nacional Simit
Proyectó: Héctor Fabián Torres Soler, Profesional
Revisó: Marcela Ivon Reyes R., Coordinadora
Aprobó: Sandra Milena Tapias Mena Directora Técnica
PS-2019-015202

720

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN TRÁNSITO Y TRANSPORTE
SECCIONAL METROPOLITANA DE BUCARAMANGA

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad:
Radicado No:
Recibido por:

No S-2019- 104606 - MEBUC SETRA UBIC 26.2

Bucaramanga-Santander, 07 de Septiembre de 2019

Mayor
NELSON ALEXANDER CABALLERO CABALLERO
Jefe Seccional de Investigación Criminal DITRA
Estación Tren de la Sabana.
Santa Fe de Bogotá. D. C.

Asunto: Solicitud Fotocédula (Consulta web Service). NUNC **680016000159201980339**

Respetuosamente me permito solicitar a mi Mayor, ordene a quien corresponda expedir Fotocédula de la persona que más adelante relaciono, la cual es requerida a fin de establecer su plena identidad.

1. **JUAN CARLOS JAIMES GARCIA** C.C. 91.522.316
2. **EMERSON DURAN MONSALVE** C.C. 91.354.710

Anterior es requerido PLAZO INMEDIATO, con el fin ser tenido en cumplimiento a órdenes a la Policía Judicial # 201900548 de Fecha 01/08/2019, Punto # 15, Firmadas por la Dra. MARIA FERNANDA VILLAMIZAR ARDILA, Fiscalía 05 Seccional Bucaramanga Santander, investigación que se adelanta por el delito Homicidio culposo ART.109 C.P, dentro del NUNC. **680016000159201980339.**

Favor remitir información consultada en base de datos de esa entidad, al correo electrónico institucional yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co

Atentamente,

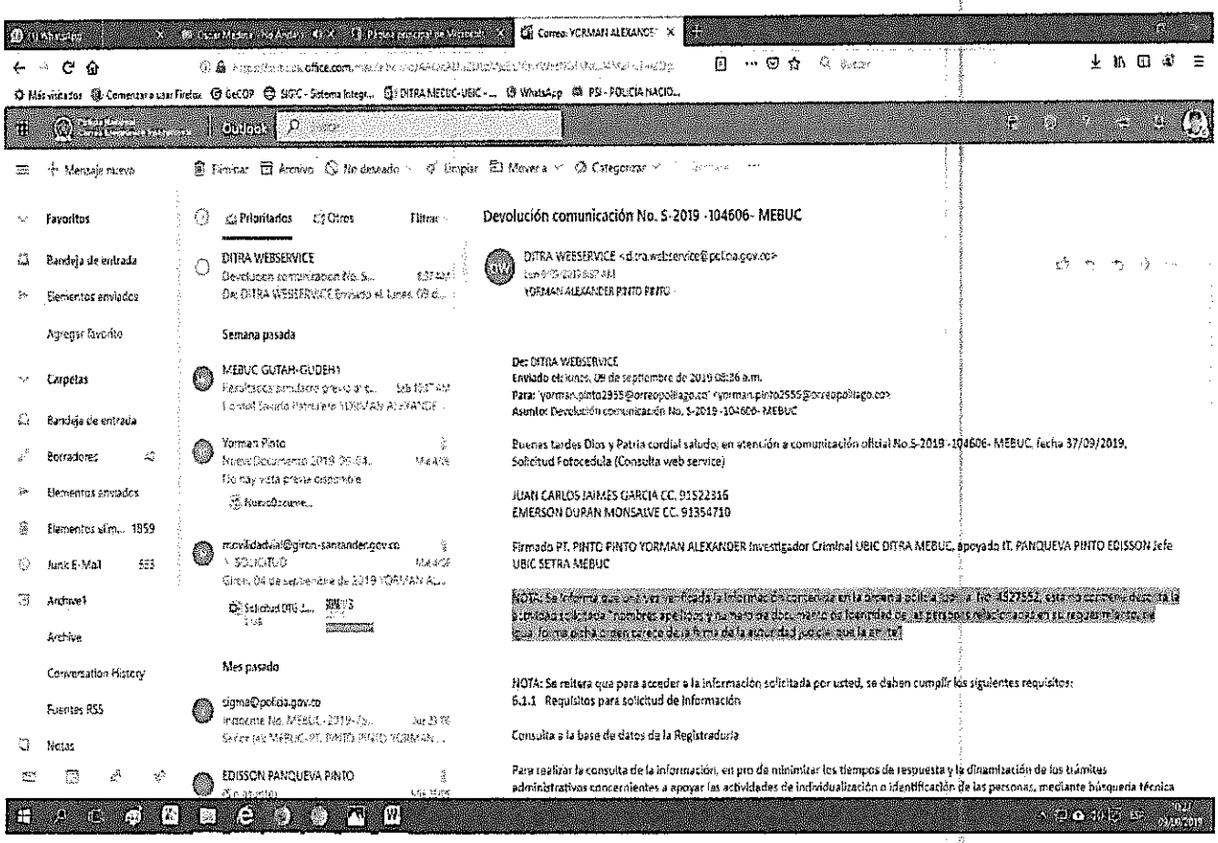
Patrullero **YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO**
Investigador Criminal Unidad Básica de Investigación Criminal Ditra Mebuc.

Apoyado: SI/ Intendente EDINSON PANQUEVA PINTO
Jefe Unidad Básica de Investigación Criminal SETRA MEBUC

Anexo. Ordenes A La Policía Judicial # 201900548.

Elaborado por: Pt. Yorman Alexander Pinto Pinto
Revisado por: Pt. Yorman Alexander Pinto Pinto
Fecha de elaboración: 07/09/2019
Archivo: C:\\ GECOP

Vía Girón Bucaramanga km 4 Instalaciones Dirección
Transito y Transporte Bucaramanga, Primer Piso.
Teléfono: 3183964211
Email: ditra.mebuc-ubic@policia.gov.co
www.policia.gov.co



Devolución comunicación No. S-2019 -104606- MEBUC

DITRA WEBSERVICE <ditra.webservice@policia.gov.co>
lunes 9/09/2019 8:37 AM
YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO

De: DITRA WEBSERVICE
Enviado el: lunes, 09 de septiembre de 2019 08:36 a.m.
Para: 'yorman.pinto2955@correopolitago.co' <yorman.pinto2955@correopolitago.co>
Asunto: Devolución comunicación No. S-2019 -104606- MEBUC

Buenas tardes Dios y Patria cordial saludo; en atención a comunicación oficial No S-2019 -104606- MEBUC, fecha 37/09/2019, Solicitud Fotocedula (Consulta web service)

JUAN CARLOS JAIMES GARCIA CC. 91522316
EMERSON DURAN MONSALVE CC. 91354710

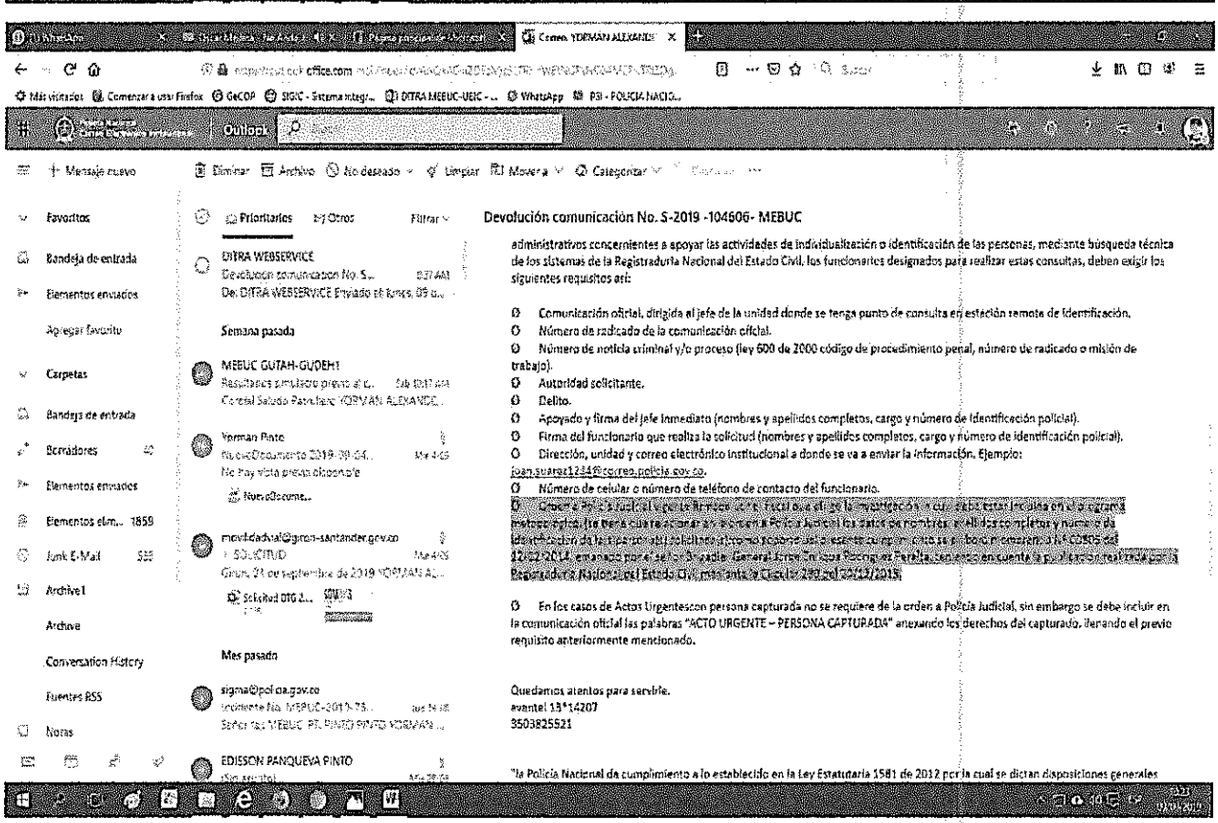
Firmado PT. PINTO PINTO YORMAN ALEXANDER Investigador Criminal UBIC DITRA MEBUC, apoyado IT. PANQUEVA PINTO EDISSON Jefe UBIC SETRA MEBUC

NOTA: Se informa que una vez verificada la Interfaz de Consulta en la Oficina policial con el No. 1527552, esta no corresponde a la solicitada (datos: nombres apellidos y número de identidad de las personas relacionadas en el requerimiento, en que fue puesta a disposición de la Fiscalía por la autoridad judicial que la ordenó)

NOTA: Se reitera que para acceder a la información solicitada por usted, se deben cumplir los siguientes requisitos:
6.1.1 Requisitos para solicitud de información

Consulta a la base de datos de la Registraduría

Para realizar la consulta de la información, en pro de minimizar los tiempos de respuesta y la dinamización de los trámites administrativos concernientes a apoyar las actividades de individualización o identificación de las personas, mediante búsqueda técnica



Devolución comunicación No. S-2019 -104606- MEBUC

administrativos concernientes a apoyar las actividades de individualización o identificación de las personas, mediante búsqueda técnica de los sistemas de la Registraduría Nacional del Estado Civil, los funcionarios designados para realizar estas consultas, deben exigir los siguientes requisitos así:

- Ø Comunicación oficial, dirigida al jefe de la unidad donde se tenga punto de consulta en estación remota de identificación.
- Ø Número de radicado de la comunicación oficial.
- Ø Número de noticia criminal y/o proceso (ley 600 de 2000 código de procedimiento penal, número de radicado o misión de trabajo).
- Ø Autoridad solicitante.
- Ø Delito.
- Ø Apoyado y firma del jefe inmediato (nombres y apellidos completos, cargo y número de identificación policial).
- Ø Firma del funcionario que realiza la solicitud (nombres y apellidos completos, cargo y número de identificación policial).
- Ø Dirección, unidad y correo electrónico institucional a donde se va a enviar la información. Ejemplo: juan.suarez1234@correo.policia.gov.co.
- Ø Número de celular o número de teléfono de contacto del funcionario.
- Ø Orden Judicial y/o de Servicio donde se evidencie el apoyo a la investigación y que debe estar incluida en el programa metodológico, la cual se debe adjuntar al momento de solicitar a Policía Judicial los datos personales (nombres y apellidos completos y número de identificación de la persona) del solicitante ante la Registraduría Nacional del Estado Civil, en cumplimiento a lo COSAGRO 642 del 12/07/2011 emanado por el señor Director General Jorge Enrique Rojas Rodríguez en Pandilla, en especial en cuanto a la publicación realizada por la Registraduría Nacional del Estado Civil, mediante la Circular 280 del 2011/2015.

- Ø En los casos de Actos Urgentes con persona capturada no se requiere de la orden a Policía Judicial, sin embargo se debe incluir en la comunicación oficial las palabras "ACTO URGENTE – PERSONA CAPTURADA" anexando los derechos del capturado, dejando el previo requisito anteriormente mencionado.

Quedamos atentos para servirle.
avantel 15*14207
3503825521

"la Policía Nacional da cumplimiento a lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 por la cual se dictan disposiciones generales

Entidad	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal					
		Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
		68	001	600	015	2019	80339

INTERROGATORIO DE INDICIADO – FPJ- 27
Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A 2019 M 10 D 15 Hora 1520 Lugar: Vía Girón Bucaramanga, Instalaciones Dirección de transito de Bucaramanga, oficina UBI SETRA MEBUC.

Previamente a la diligencia, conforme a lo establecido el C.P.P., se da a conocer a la persona citada para interrogatorio el artículo 282: "... que tiene derecho a guardar silencio y que no está obligado a declarar contra sí mismo ni en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad...".

Se le pregunta al Indiciado si entiende su Derecho SI [X] NO [ ]

Hay presencia de Ministerio Público? SI [ ] NO [X]

1. DATOS DEL INTERROGADO

Primer Nombre: EMERSON — Segundo Nombre:

Primer Apellido: DURAN — Segundo Apellido: MONSALVE

Documento de Identidad: C.C [X] otra [ ] No. de 91.354.710

Alias, seudónimo o apodo: NO APLICA

Edad: 36 años Género: M X F Fecha de nacimiento: D 03 M 03 A 1983

Lugar de nacimiento: País COLOMBIA Departamento SANTANDER Municipio PIEDECUESTA

Profesión OPERADOR Oficio CONDUCTOR

Estado civil CASADO Nivel educativo SECUNDARIA

Dirección residencia: CALLE 16ª No 0 – 40 VILLA MARIA Teléfono 3144581908

Dirección sitio de trabajo: KM 2 VIA PIEDECUESTA BOGOTA Teléfono 6550270

Dirección notificación KM 2 VIA PIEDECUESTA BOGOTA Teléfono 3144581908

País COLOMBIA Departamento SANTANDER Municipio PIEDECUESTA

Correo electrónico – Redes sociales: NO

Relación con la victima Ninguna

Usa anteojos? SI [ ] NO [x] Usa audífonos SI [ ] NO [x]

Se le pregunta al Indiciado si conocidos sus derechos desea rendir la presente diligencia SI [x] NO [ ]

2. PREGUNTADO

SE DEJA CONSTANCIA QUE SE ENCUENTRA PRESENTE PARA LA ESTA DILIGENCIA ABOGADA DEFENSORA DESIGNADA POR EL INDICIADO, DOCTORA LIZETH DAYANNA ARENAS ORTIZ CON TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO No 269108 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, CON LUGAR DE NOTIFICACIÓN CARRERA 29 No 45-45 OFICINA 1412 METROPOLITAN CABECERA TELÉFONO 3185311127, QUIEN ASUME LA REPRESENTACIÓN DEL INDICIADO DENTRO DE ESTE ACTO PROCESAL; PREGUNTADO: ¿CONOCE USTED EL MOTIVO DE ESTA DILIGENCIA DE INTERROGATORIO? CONTESTADO: SÍ CLARO, EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO DE LA ESPAÑOLITA. PREGUNTADO: ¿HAGA UN RELATO DETALLADO Y DE FORMA CRONOLÓGICA DE LOS HECHOS OCURRIDOS EN LA VÍA NACIONAL SAN GIL BUCARAMANGA KILÓMETRO 82 + 500 METROS, EN LA ESPAÑOLITA EL DÍA 15 DE JUNIO DE 2019, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 16:45 HORAS.

CONTESTADO: LO QUE YO ME ACUERDO ES QUE IBA MANEJANDO MÁS O MÉNENOS A 50 KILÓMETROS POR HORA APROXIMADAMENTE, POR EL CARRIL DERECHO SENTIDO BUCARAMANGA PIEDECUESTA, EN EL CARRIL IZQUIERDO VENIA UN CAMIÓN DE POSTOBON UN POCO MÁS ATRÁS Y DE REPENTE SENTÍ UN TOTAZO, GOLPE EN LA PARTE DE LA DEFENSA TRASERA DEL BUS EN ESE MOMENTO VOLTEE A MIRAR POR EL ESPEJO DEL BUS Y VI AL MOTOCICLISTA DEBAJO DE LAS LLANTAS DEL CAMIÓN DE POSTOBON, EN ESE MOMENTO FRENE EL BUS Y ME BAJE , LLAME A LA ABOGADA DE TRANS PIEDECUESTA, ME FUI PARA LA PARTE DE ATRÁS CUANDO VI A OTRO MOTORIZADO COMO 15 A 20 METROS DE DISTANCIA DE LA PARTE TRASERA DEL BUS, EL CONDUCTOR DE ESTA MOTO TAMBIÉN ESTABA LESIONADO POR FUERA DE LA VIA, YO ME QUEDE ESPERANDO LA ABOGADA, EN ESOS MOMENTOS LLEGO

LA AMBULANCIA RECOGIÓ A LOS LESIONADOS Y LOS TRASLADARON A LA CLÍNICA PIEDECUESTA, DESPUÉS LLEGÓ LA POLICÍA HICIERON EL CROQUIS, DESPUÉS ME DIJERON QUE LLEVARA EL BUS A LOS PATIOS DE TRANSITO PIEDECUESTA, LO LLEVE Y DESPUÉS CON LA ABOGADA DE LA EMPRESA DE TRANS PIEDECUESTA ME LLEVO PARA LA CLÍNICA PIEDECUESTA PARA HACERME LA PRUEBA DE ALCOHOLEMIA Y DESPUÉS ME TRAJERON PAR TRANSITO DE BUCARAMANGA Y ME HICIERON UNA ENTREVISTA.

PREGUNTADO: ¿INDIQUE CÓMO ERAN LAS CARACTERÍSTICAS DEL VÍA DONDE OCURRIÓ ESTE ACCIDENTE DE TRÁNSITO? CONTESTADO: ES UNA VÍA PLANA, SEMI CURVA, DE DÍA CLIMA NORMAL SOLESADO, LA CARRETERA ESTABA EN BUEN ESTADO PREGUNTADO: ¿INDIQUE LAS CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO QUE USTED CONDUCÍA PARA LA FECHA DE LOS HECHOS? CONTESTADO: BUS, NPR CHEVROLET, COLOR AZUL CREMA DE PLACA XMA-577, AFILIADA A LA EMPRESA DE TRANS PIEDECUESTA. PREGUNTADO: ¿RECUERDA ALGÚN TIPO DE SEÑALIZACIÓN UBICADA EN EL LUGAR DE LOS HECHOS? CONTESTADO: NO. PREGUNTADO: ¿INDIQUE SI EN EL LUGAR DE LOS HECHOS EXISTÍA ALGÚN TIPO DE OBSTÁCULO QUE PUDIERA PONER EN RIESGO EL TRÁNSITO DE PERSONAS Y VEHÍCULOS POR ESTE SECTOR DE LA VÍA? CONTESTADO: NO NINGUNO. PREGUNTADO: ¿INDIQUE COMO ERA EL COMPORTAMIENTO DEL TRÁFICO VEHICULAR AL MOMENTO DE LA OCURRENCIA DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO? CONTESTADO: CASI NO HABÍA TRÁNSITO VEHICULAR NORMAL. PREGUNTADO: ¿QUE RUTA CUBRÍA PARA EL DÍA DEL ACCIDENTE? CONTESTADO: CUBRÍA LA RUTA CARRERA 21 TEJADITOS VENIA DE BUCARAMANGA FLORIDA Y COGÍ LA AUTOPISTA ASÍA PIEDECUESTA YA IBA TERMINANDO EL RECORRIDO. PREGUNTADO: ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE CONDUCE VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO Y QUE TIEMPO LLEVA EN LA EMPRESA DE TRANS PIEDECUESTA? CONTESTADO: DE ESTAR MANEJANDO HACE DOCE AÑOS Y EN LA EMPRESA VOY A CUMPLIR TRES AÑOS. PREGUNTADO: ¿ESTABA PARADO O EN MOVIMIENTO Y SI ESTABA EN MOVIMIENTO A QUÉ VELOCIDAD SE DESPLAZABA APROXIMADAMENTE? CONTESTADO: ME ENCONTRABA EN MOVIMIENTO Y CONDUCÍA COMO A 50 KILÓMETROS POR HORA. PREGUNTADO: ¿POR QUÉ QUE CARRIL TRANSITABA CUANDO OCURRIÓ EL ACCIDENTE? CONTESTADO: POR EL DERECHO. PREGUNTADO: ¿USTED O ALGUNO DE LOS PASAJEROS QUE TRANSPORTABA RESULTÓ LESIONADO EN EL ACCIDENTE? CONTESTADO: NINGUNO. PREGUNTADO: ¿SABE DE ALGÚN TESTIGO PRESENCIAL DE LOS HECHOS, SI TIENE ALGUNO QUIEN Y DONDE LO PODEMOS UBICAR? CONTESTADO: TESTIGO PRESENCIAL NO. PREGUNTADO: ¿LE PRACTICARON EXÁMENES DE ALCOHOLEMIA O ALUCINÓGENOS, EN QUÉ CENTRO MÉDICO Y SI FUE FÍSICO O EN SANGRE? CONTESTADO: ESO FUE EN SANGRE EN LA CLÍNICA PIEDECUESTA. PREGUNTADO: ¿LE ENTREGARON LOS RESULTADOS O SABE SI LE ARROJO POSITIVO O NEGATIVO LOS EXÁMENES QUE LE PRACTICARON? CONTESTADO: NO

TODAVÍA NO SE NO ME HAN INFORMADO NO ME DIERON RESULTADOS. PREGUNTADO: ¿HAN LLEGADO ALGÚN ACUERDO CON LAS OTRAS PARTES INVOLUCRADAS? CONTESTADO: NO , NI E HABLADO CON NINGUNO NI ME HAN LLAMADO. PREGUNTADO: ¿HA HECHO ALGUNA RECLAMACIÓN? CONTESTADO: NO YO NO E HECHO NINGUNA RECLAMACIÓN. PREGUNTADO: ¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS? CONTESTADO: NO.

PUNTO FINAL.

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

¿Utilizó medios técnicos para el registro del interrogatorio? SI [X] NO [ ] ¿Cuál?

Firmas:

Emerson Duran Monsalve

Firma interrogado

Patricia Yasmin Pinto Pinto

Servidor de Policía Judicial y cargo:

Firma Policía Judicial

Uzeth Dayanna Arenas Ortiz

Nombre de Abogado

PONAL.

Entidad:

Índice derecho interrogado

Firma Abogado

Nombre de Fiscal si estuvo presente

1095-812.603

Cédula de Abogado

Firma de Fiscal

269.108

Tarjeta Profesional de Abogado

Despacho No

Nombre de Ministerio Público si estuvo presente

Firma de Ministerio Público

Cédula de Ministerio Público

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 91.354.710
DURAN MONSALVE

APELLIDOS
EMERSON

NOMBRES

Emerson Duran Monsalve

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAR-1983
PIEDECUESTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-MAR-2001 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2716000-01050235-M-0091354710-20181212 0063628842A 1 9906033271



225

Entidad	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal					
		Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
		6 8	0 0 1	6 0	0 0 1 5 9	2 0 1 9	8 0 3 3 9

ARRAIGO - FPJ- 34

Este formato será diligenciado por Policía Judicial y/o vigilancia

Departamento	Santander	Municipio	Bucaramanga	Fecha	2019	10	15	Hora	1	6	2	0

Señalar con x a través de que medio se obtienen los datos:

Vía telefónica		Personal	x	Correo electrónico		Otro		Cuál___

Verificó la informació	SI	X	Cómo:	NO		Por qué

1. DATOS DE LA PERSONA

Primer Nombre	EMERSON	Segundo	
Primer Apellido	DURAN	Segundo	MONSALVE
Identificado (a)	C.C	Número	91.354.710
Expedida en	PIEDECUESTA	Pasaporte Nº	

Visas que posee		Vigencia de las visas	

Edad	36	Sexo	_X_M F	Fecha de nacimiento	03	03	1983

Lugar de nacimiento	País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	PIEDECUESTA

Profesión	OPERADOR	Oficio	CONDUCTOR
EPS	FAMISANAR	Lugar de trabajo	TRANS PIEDECUESTA

Correo electrónico	NO	Estado civil	CASADO	Nivel Educativo	SECUNDARIA

Dirección de residencia o georreferenciación	Alias, seudónimo o apodo
CALLE 16ª No 0 – 40 VILLA MARIA	

Ciudad	PIEDECUESTA	Barrio	VILLA MARIA	Teléfono	3144581908

Redes sociales				
Calidad	Indiciado x	Imputado	Otro	¿Cuál?

2. DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE

Dirección calle 34 números 26-82 edificio terceto 27 apto 602, 01 puerta de acceso, la cual cuenta con sala comedor, tres habitaciones, dos baños, cuanta con todos los servicios, conjunto cerrado, anterior apartamento es en alquiler.

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A)	
Nombres y Apellidos	DIANA PATRICIA GUEVARA BELTRAN
Identificación	37.618.998
Edad	36
Lugar de Residencia	CALLE 16ª No 0 – 40 VILLA MARIA
Tel. Fijo y Celular	6540026
Lugar de Trabajo	HOGAR AMA DE CASA
E.P.S.	FAMISANAR
Correo electrónico y redes sociales	NO

4. HIJOS (Solo mayores de edad. Si son varios ampliar la tabla cuantas veces sea necesario) DOS NIÑAS	
Nombres y Apellidos	
Identificación	
Edad	
Lugar de Residencia	
Tel. Fijo y Celular	
Correo electrónico y redes sociales	
Lugar de Trabajo	
E.P.S.	
Plantel educativo	

5. PADRES	
Nombres y Apellidos	FERNANDO DURAN DURAN
Identificación	NO
Edad	58
Lugar de Residencia	GIRON EN VAHONDO
Tel. Fijo y Celular	MAMA
Correo Electrónico y redes sociales	NO
Lugar de Trabajo	GIRON
E.P.S.	NO SE

Nombres y Apellidos	FLOR ALBA MONSALVE REY
Identificación	NO
Edad	50
Lugar de Residencia	CHACARITA PIEDECUESTA
Tel. Fijo y Celular	3134080028
Correo Electrónico y	NO

redes sociales	
Lugar de Trabajo	EN CASA PIEDECUESTA CHACARITA
EPS	

6. OTROS RESIDENTES	
Parentesco	
Nombres y Apellidos	
Identificación	
Edad	
Lugar de Residencia	
Tel. Fijo y Celular	
Correo electrónico y redes sociales	
Lugar de Trabajo	
E.P.S.	

Si son varios, ampliar cuantas veces se necesite

7. QUIEN APORTA LA INFORMACIÒN

Nombres y Apellidos		Identificación	
EMERSO DURAN MONSALVE		91.354.710	
Dirección	Teléfono	Firma	
CALLE 16ª No 0 – 40 VILLA MARIA	3144581908	Emerson Duran Monsalve	
Fecha	Hora		
15 DE OCTUBRE DE 2019	16:30		



Huella Indice derecho

8. OBSERVACIONES

COLOR DE FACADA ZAPOTE, DOS PISOS ENTRADAS INDEPENDIENTES, CUATRO HABITACIONES, BAÑOS DOS, SALAS DOS, COCINAS DOS, PISO EN TABLETA PRIMER PISO, DOS PUERTAS PRINCIPALES Y CUATRO PUERTAS INTERNAS.

9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO		91.507.611	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
INNESTIGADOR	3183964211	yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co	

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

Entidad	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal					
		Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
		6 8	0 0 1	6 0	0 0 1 5 9	2 0 1 9	8 0 3 3 9

ACTA DE CONSENTIMIENTO – FPJ - 28

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En BUCARAMANGA el día 15 del mes OCTUBRE de 2019, siendo las 16:40 horas, Yo EMERSON DURAN MONSALVE identificado con CEDULA DE CIUDADANIA número 91.354.710, informado sobre los procedimientos que se llevaran a cabo; de la importancia de los mismos para la investigación judicial y las consecuencias posibles que se derivarían de no practicarlos o de sus resultados, otorgo en forma libre y espontánea consentimiento para la realización de:

Nota: Se le hace saber que tiene derecho a estar asistido por un abogado.

1	Entrega voluntaria de Prendas de Vestir	
2	Utilización de fuentes alternas de luz para búsqueda de EMP y EF	
3	Toma de muestra para identificación de voz	
4	Toma de muestra para análisis de huellas de pisada	
5	Registro decadactilar para descartes	X
6	Obtención de muestras para examen grafotécnico	
7	Toma de impresiones dentales para moldeos, estudios y registro de mordida	
8	Toma de muestras de residuos de disparo - No. Kit utilizado:	
9	Otro. ¿Cuál? :	

1. DATOS DEL MUESTRADANTE O EXAMINADO

Nombres y Apellidos		Identificación	
EMERSON DURAN MONSALVE		91.354.710	
Dirección	Correo	Firma	
CALLE 16ª No 0 – 40 VILLA	NO	Emerson Duran Monsalve	

Huella índice derecho

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos		Identificación	
Dirección	Teléfono/Celular	Correo electrónico	Firma

3. SERVIDOR RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA O EXAMEN

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO		91.507.611	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
INVESTIGADOR	3183964211	Yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co	

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

Página 2 de 2	CONFRONTACIÓN DACTILOSCÓPICA	POLICÍA NACIONAL
Código: 2DC-FR-0017		
Fecha: 09-03-2015	TARJETA DECADACTILAR	
Versión: 0		

270

DIJIN

APELLIDOS: Duran Monsalve NOMBRES: Emerson

C.C. [X] C.E. [ ] No. [ ] 91.354.710 EXPEDIDA EN: Piedecuesta ESTATURA: 1.70

ALIAS: No GRADO DE INSTRUCCIÓN: Secundaria PROFESIÓN: Conductor

NATURAL DE: Piedecuesta FECHA DE NACIMIENTO: 03-03-1983 CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO (A): Diana Guevara

HIJO DE: Fernando Duran Duran Y DE: Flor Alba Monsalve Rey

ESTADO CIVIL: CASADO [X] UNIÓN LIBRE [ ] SOLTERO [ ] GÉNERO: MASCULINO [ ] FEMENINO [ ]

DOMICILIO ACTUAL: Calle 16A # 0-40 Villa Magia CIUDAD: Piedecuesta TEL 3144581908

CONTEXTURA		PIEL		CABELLO CANTIDAD		CABELLO LONGITUD		CABELLO COLOR		CALVICIE		FRENTE	
OBESO		BLANCA		ABUNDANTE	X	LARGO		CANO		FRONTO CORONARIA		AMPLIA	
FORNIDO		TRIGUEÑA	X	MEDIANO		MEDIANO		ENTRECANO		FRONTAL		MEDIANA	X
ATLÉTICO		NEGRA		ESCASO		CORTO	X	RUBIO		CORONARIA		ANGOSTA	
DELGADO		ALBINA		OTROS		RAPADO		NEGRO	X	LATERAL		ALTA	
MEDIANA	X	MORENA						CASTAÑO		BILATERAL		MEDIA	
								TINTURADO		TOTAL		BAJA	

OJOS				CEJAS				OREJAS				NARIZ			
TAMAÑO		COLOR		NATURALEZA		CANTIDAD		TAMAÑO		LÓBULOS		DORSO		BASE	
GRANDES		CASTAÑOS		ARQUEADAS	X	ESCASAS		GRANDES		ADHERIDOS		RECTO	X	ALTA	
MEDIANOS	X	AZULES		RECTILÍNEAS		MEDIANAS	X	MEDIANAS	X	SEPARADOS	X	ALOMADO		MEDIA	
PEQUEÑOS		VERDES		ASIMÉTRICAS		POBLADAS		PEQUEÑAS		OTROS		CÓNCAVO		BAJA	X
PROTRUIDOS		CAFÉS	X	UNIDAS		OTRAS		OTRAS				CONVEXO			
CERRADOS				SEPARADAS								DESVIADO			
				OTRAS								OTROS			

BOCA		LABIOS		MENTÓN				BIGOTE O BARBA				CUELLO	
GRANDE		GRUESOS		REDONDO	X	CON HOYUELO	X	POBLADO (A)		IMBERBE		LARGO	
MEDIANA	X	MEDIANOS	X	CUADRADO		DIVIDIDO		MEDIANO (A)		RASURADO (A)		MEDIO	
PEQUEÑA		DELGADOS		AGUDO		FUGITIVO		ESCASO(A)		NACIENTE		CORTO	X

SEÑALES PARTICULARES: Cicatriz Ceja Izquierda

DELITO Homicidio Culposo AUTORIDAD

LUGAR Y FECHA 15-10-2019 RESEÑADO POR: Patrullero Yorman Alexander Pinto Pi

FIRMA Y POSFIRMA DEL RESEÑADO: Emerson Duran Monsalve

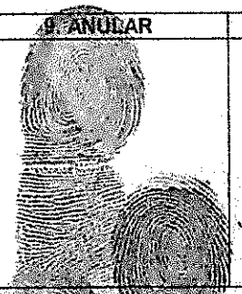
Página 1 de 2	CONFRONTACIÓN DACTILOSCÓPICA	POLICÍA NACIONAL
Código: 2DC-FR-0017		
Fecha: 09-03-2015	TARJETA DECADACTILAR	
Versión: 0		

CÓDIGO DE BARRAS	DIJIN	DIJINCAJA: _____
		POSICIÓN: _____

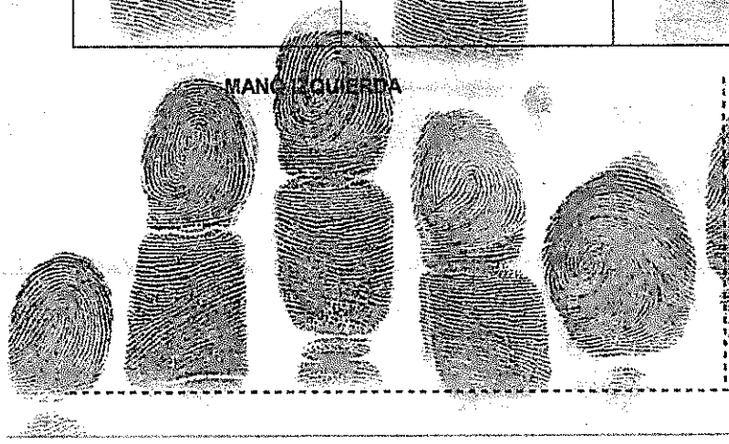
MANO DERECHA

1. PULGAR	2.ÍNDICE	3. MEDIO	4. ANULAR	5. MEÑIQUE
				

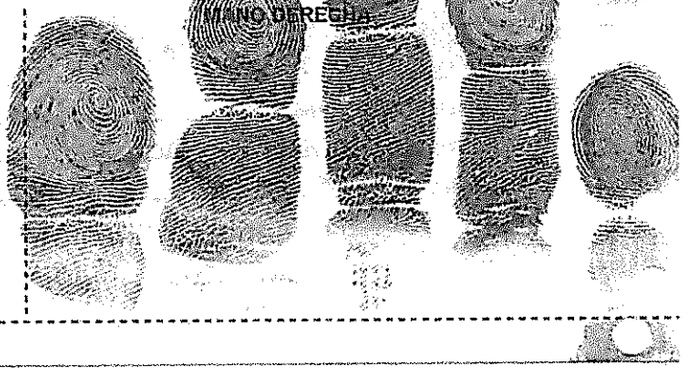
MANO IZQUIERDA

6. PULGAR	7.ÍNDICE	8. MEDIO	9. ANULAR	10. MEÑIQUE
				

MANO IZQUIERDA



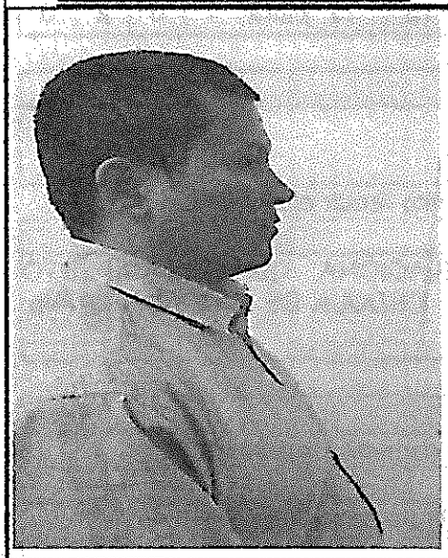
MANO DERECHA



| | | |

COMO RESULTADO SE OBTUVO: TRES (03) TOMAS FOTOGRÁFICAS VERTICALES DE FILIACIÓN, TOMADAS A LA PERSONA QUE MANIFESTÓ LLAMARSE E IDENTIFICARSE COMO: EMERSON DURAN MONSALVE CEDULA DE CIUDADANÍA No. 91.354.710 EXPEDIDA EN PIEDECUESTA - SANTANDER.

RESEÑA FOTOGRÁFICA

PERFIL DERECHO	PERFIL DE FRENTE	PERFIL IZQUIERDO
		
FOTOGRAFÍA No. 01	**FOTOGRAFÍA No. 2**	**FOTOGRAFÍA No. 03**

Se observan los rasgos morfocromáticas del contorno facial del rostro de la señora EMERSON DURAN MONSALVE CEDULA DE CIUDADANÍA No. 91.354.710 EXPEDIDA EN PIEDECUESTA - SANTANDER.

En este punto Indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

9. ANEXOS
N/A

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

10. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO		C.C.91.507.611	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Investigador Criminal	3183964211	yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co	

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

Fin del Informe

	USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL
	N° CASO
1No. Expediente CAD	6 8 0 0 1 6 0 0 0 1 5 9 2 0 1 9 8 0 3 3 9
	D5pto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año | Consecutivo

E1NTREVISTA –FPJ-14-

Este fo7rmato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 1 5 M 0 6 A 2 0 1 9 Hora 2 1 3 7 Lugar: DIRECCIÓN DE TRANSITO DE BUCARAMANGA KM 4 PISO 1 TELEFONO 3106579099

Conforme a lo establecido el artículo 206 del C.P.P., seda inicio a la presente diligencia.

I. DATOS DEL ENTREVISTADO:

Primer Nombre EMERSON Segundo Nombre

Primer Apellido DURAN Segundo Apellido MONSALVE

Documento de Identidad C.C [X] otra CEDULA CIUDADANÍA No. 91354710 de PIEDECUESTA

ALIAS NINGUNO

Edad: 3 6 Años. Género: M X F Fecha de nacimiento: D 0 3 M 0 3 A 1 9 8 3

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento SANTANDER Municipio PIEDECUESTA

Profesión TRANSPORTE Oficio CONDUCTOR

Estado civil CASADO Nivel educativo PRIMARIA

Dirección residencia: CALLE 16ª No. 0-40 villa María P/esta Teléfono 3144581908 -6540026

Dirección sitio de trabajo: TRANS PIEDECUESTA E.D.S. KM 2 VÍA A BOGOTÁ PIEDECUESTA

Dirección notificación CALLE 16ª No. 0-40 villa María P/esta

Teléfono 3144581908 -6540026

País COLOMBIA Departamento SANTANDER Municipio PIEDECUESTA

Relación con la victima DESCONOCIDO

Relación con el victimario DESCONOCIDO

Usa anteojos SI [ ] NO [X] Usa audífonos SI [ ] NO [X]

II. RELATO.

HAGA UN RELATO DE LOS HECHOS OCURRIDOS POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL DÍA 15 DE JUNIO DEL AÑO 2019 SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 16:45 HORAS EN LA VÍA SAN GIL-BUCARAMANGA KM 82+500 METROS DONDE SE VIERAN INVOLUCRADOS DOS MOTOCICLETAS DE PLACAS IEE-52B Y MSY-73A, UN CAMIÓN DE PLACAS SOA-852 Y UNA BUSETA DE PLACAS XMA-577 AFILIADA A LA EMPRESA DE TRANSPORTES TRANS PIEDECUESTA. MANIFESTÓ: YO VENÍA POR EL CARRIL DERECHO, DE REPENTE ESCUCHE EL TOTAZO, MIRE POR EL ESPEJO RETROVISOR, LOS PASAJEROS QUE YO LLEVABA EMPEZARON A GRITAR Y CUANDO VI FUE AL MUCHACHO EN LAS LLANTAS

TRASERAS DEL CAMIÓN DE POSTOBÓN, BUENO, ENTONCES, YO ALCANCE A AHORILLAR LA BUSETA EN EL CARRIL DERECHO, ME BAJE, FUI HASTA DONDE ESTABA EL MUCHACHO DE LA MOTO EN EL PISO, PERO YA HABÍA MULTITUD DE GENTE DE MOTOS Y MÁS GENTE AHÍ, ESO FUE REALMENTE LO ÚNICO QUE SUPE, ESCUCHE EL TOTAZO, UNO ADELANTE PUES NO SABE MUCHO DE LO QUE OCURRE ATRÁS, PREGUNTA:¿CUAL ERA LA VELOCIDAD DE MARCHA QUE USTED LLEVABA EN LA BUSETA QUE CONDUCÍA? RESPONDIÓ: POR AHÍ A 45 O 50 KILÓMETROS POR HORA, PREGUNTA: ¿AL MOMENTO DE TRÁNSITO HACIA PIEDECUESTA EN QUE PARTE DEL RECORRIDO QUE USTED CUBRÍA SE PRODUJO EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO? RESPONDIÓ: LE LLAMAN LA ESPAÑOLITA. PREGUNTA: ¿EL CAMIÓN A QUE HA HECHO REFERENCIA USTED QUE ES DE POSTOBÓN AL MOMENTO DEL ACCIDENTE MARCHABA MÁS RÁPIDO O MAS LENTO QUE EL VEHÍCULO QUE USTED CONDUCÍA? RESPONDIÓ: NOSOTROS DOS ÍBAMOS A LA MISMA VELOCIDAD, PERO EL IBA MAS ATRASITO QUE YO. PREGUNTA: ¿CUÁNTOS VEHÍCULOS SE INVOLUCRARON EN EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO? RESPONDIÓ: AHÍ ESTABAN LOS DOS CARROS LA BUSETA Y EL CAMIÓN Y LAS DOS MOTOS, O SEA CUATRO VEHÍCULOS. PREGUNTA: ¿POR CUÁL CARRIL TRANSITABA EL CAMIÓN DE POSTOBÓN AL MOMENTO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO? RESPONDIÓ: EL CAMIÓN IBA POR EL CARRIL IZQUIERDO Y YO IBA POR EL CARRIL DERECHO. PREGUNTA: ¿CUANTA DISTANCIA DE SEPARACIÓN ENTRE LA BUSETA QUE USTED CONDUCÍA Y EL CAMIÓN AL MOMENTO DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO? RESPONDE: COMO UN METRO CON VEINTE CENTÍMETROS APROXIMADAMENTE. PREGUNTA: ¿YA QUE USTED HA MANIFESTADO QUE EL CAMIÓN IBA MÁS ATRÁS EN MARCHA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO, ¿CUÁNTA DISTANCIA APROXIMADAMENTE IBA USTED IBA MÁS ADELANTE DEL CAMIÓN? RESPONDIÓ: LA TROMPA DEL CAMIÓN IBA MAS O MENOS COMO EN LA MITAD DE LA BUSETA. PREGUNTA: ¿CUÁLES DE LOS VEHÍCULOS INVOLUCRADOS GOLPEARON EL VEHÍCULO QUE USTED CONDUCÍA? RESPONDIÓ: LA MOTO AZUL, LA DEL DIFUNTO NO MAS. PREGUNTA: ¿CÓMO ERA EL ESTADO DE ÁNIMO SUYO AL MOMENTO DE CONDUCIR LA BUSETA POR LA RUTA BUCARAMANGA- PIEDECUESTA? RESPONDIÓ: YO ME SENTÍA MUY BIEN, YO SALÍ DESDE LAS 03:45 HORAS DE LA MAÑANA, IBA TERMINANDO MI ÚLTIMO RECORRIDO QUE ERA EL DE FLORIDA POR LA CARRERA 22 CARRETERA ANTIGUA Y SALÍ Y COGÍ LA AUTOPISTA HACIA PIEDECUESTA. PREGUNTA: ¿CÓMO ERA EL TRÁFICO DE LA HORA? RESPONDÍA: EL TRAFICO ERA NORMA, MOTOS ERA LO QUE SE VEÍA MAS QUE TODO. PREGUNTA: ¿CUÁNDO USTED SE BAJA DE LA BUSETA OBSERVÓ EN EL LUGAR DE LOS HECHOS HUELLAS DE FRENADO, DE ARRASTRE METÁLICO O CUALQUIER OTRA HUELLA SOBRE LA VÍA PRODUCTO DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO? RESPONDIÓ: SI SEÑOR, YO VI LA HUELLA DE FRENADO DEL CAMIÓN DE LAS LLANTAS DEL CAMIÓN. PREGUNTA: ¿DÓNDE SE ENCONTRABA EL MOTOCICLISTA HOY FALLECIDO EN EL HOSPITAL DE PIEDECUESTA CUANDO USTED SE BAJO DEL CAMIÓN Y OBSERVÓ LA MAGNITUD DEL ACCIDENTE? RESPONDIÓ: EL MUCHACHO DE LA MOTO ESTABA EN LA PARTE DE DELANTE DE LAS LLANTAS TRASERAS DERECHAS DEL CAMIÓN, EL PATO QUE LLEVABA LA MOTO AZUL O SEA LA DEL MUERTO LE GRITABA AL CONDUCTOR DEL CAMIÓN POSTOBÓN QUE RETROCEDIERA EL CAMIÓN PARA PODER SACAR AL HERIDO PORQUE ESTABA ATRAPADO, YA DESPUÉS EL CAMIÓN LO DESCOLGARON Y SE PUDO SOLTAR, LAS AMBULANCIAS LLEGARON RAPIDITO COMO UNOS 8 MINUTOS Y SE LLEVARON LA HERIDO PARA PIEDECUESTA, LA POLICÍA DE TRÁNSITO TAMBIÉN LLEGO RÁPIDO. PREGUNTA: ¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A LA PRESENTE ENTREVISTA? RESPONDIÓ: SÍ SEÑOR, EL MAN DE LA MOTO QUERÍA ADELANTAR EN MEDIO DE LOS DOS VEHÍCULOS Y TAL VEZ SE VIO ACOSADO, FUE A SALIRSE Y LE DIO A LA BUSETA EN LA ESQUINA IZQUIERDA DE ATRÁS, EL

MOTOCICLISTA TENÍA QUE VENIR A MUCHA VELOCIDAD. NO SIENDO OTRO EL MOTIVO, SIENDO LAS 22:10 MINUTOS SE DA POR TERMINADA LA PRESENTE ENTREVISTA.

Firmas:

Emerson Duran Monsalve

Firma entrevistado

Emerson Duran Monsalve

Nombre :

Cédula de Ciudadanía 91.354.710



Índice derecho del entrevistado

Firma Policía Judicial

OSCAR ARTURO PORRAS GARAVITO

Nombre :

PERITO UBI SETRA MEBUC

Cargo

PONAL- DITRA-LACRI

Entidad

232

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN TRÁNSITO Y TRANSPORTE
METROPOLITANA DE BUCARAMANGA

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. S-2019 MEBUC SETRA UBIC 26.2

Bucaramanga 06 de Octubre de 2019

Señores
POSTOBON
Gaseosas Hipinto S.A.S
Piedecuesta

Asunto: Solicitud Información de teléfonos y direcciones

Respetuosamente me permito solicitar a su despacho la valiosa colaboración, en el sentido de ordenar a quien corresponda, realizar consulta en la base de datos de los empleados de esta empresa, con el fin de suministrarnos direcciones de residencias y teléfonos que le registren al Señor: **JUAN CARLOS JAIMES GARCIA C.C. 91.522.316.** El cual conducía el camión de placa SOA-852 de la empresa de POSTOBON el día 15 de junio de 2019 y se vio involucrado en un accidente de tránsito en el kilómetro 82 + 500 metros sector la española del municipio de Piedecuesta Santander, siendo aproximadamente a las 16:40 horas en donde falleció un motociclista.

Lo anterior se requiere URGENTE para que obre dentro de las diligencias en cumplimiento de OPJ # 4527552 Firmada por la doctora MARÍA FERNANDA VILLAREAL ARDILA Fiscal 5 Seccional de Bucaramanga–Santander, quien adelanta la investigación por el delito Homicidio Culposo Art 109, dentro del **NUNC 680016000159201980339.**

Favor remitir información consultada en base de datos de esa entidad, al correo electrónico **yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co.**

Atentamente,

Patrullero YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO
Investigador Criminal DIJIN UBIC DITRA SETRA MEBUC

Elaborado por: PL Yorman Alexander Pinto Pinto
Revisado por: PL Yorman Alexander Pinto Pinto
Fecha de elaboración: 08/10/2019
Archivo: C:\Comunicaciones Oficiales 2019

Dirección de Transito de Bucaramanga, kilómetro 4 vía
Girón Bucaramanga – Oficina Ubicada Sótano D.T.B
Bucaramanga - Santander
Teléfono 3183964211
ditra.mebuc-ubic@policia.gov.co
www.policia.gov.co

233

HIPINTO®

Piedecuesta, 10 de octubre de 2019

Señores
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Atte. PATRULLERO YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO
Investigador Criminal DIJIN UBIC DITRA SETRA MEBUC
E-mail: ditra.mebuc-ubic@policia.gov.co
Km 4 Vía Girón Bucaramanga – Oficina Sótano D.T.B.
Bucaramanga, Santander

RADICADO: S-2019 MEBUC SETRA UBIC 26.2.
ASUNTO: Contestación oficio / Información teléfono y dirección.

Cordial saludo,

De manera atenta y teniendo en cuenta la solicitud emitida, manifestamos que el señor JUAN CARLOS JAIMES GARCIA identificado con cédula de ciudadanía número 91.522.316, no es trabajador de la Compañía; el Señor Jaimes sostuvo una relación comercial con GASEOSAS HIPINTO S.A.S. como Transportador, por lo cual, en nuestra base de datos se encuentra registrada la siguiente información de notificación: Dirección: Calle 4 No. 17-26 Villa de los Caballeros - Girón, Teléfono: 315 515 3902 – 312 546 5732.

Por lo anterior, damos respuesta a su solicitud y estamos atentos de cualquier aclaración adicional que requiera para el efecto.

Cordialmente,

MAYRA ALEJANDRA NAVARRO SANJUAN
C.C. No. 1.091.657.588 de Ocaña

APODERADA GENERAL
GASEOSAS HIPINTO S.A.S.

234

Entid	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal																			
		6	8	0	0	1	6	0	0	0	1	5	9	2	0	1	9	8	0	3	3	9
		Dpto.		Municipio		Entida		Unidad						Año				Consecutivo				

INTERROGATORIO DE INDICIADO – FPJ- 27

Fecha A 2019 M 11 D 20 Hora 1600 Lugar: Lugar: Vía Girón Bucaramanga, Instalaciones Dirección de tránsito de Bucaramanga, oficina UBI SETRA MEBUC.

Previamente a la diligencia, conforme a lo establecido el C.P.P., se da a conocer a la persona citada para interrogatorio el artículo 282: "... que tiene derecho a guardar silencio y que no está obligado a declarar contra sí mismo ni en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad...".

Se le pregunta al Indiciado si entiende su Derecho SI [X] NO [ ]

Hay presencia de Ministerio Público? SI [ ] NO [X]

1. DATOS DEL INTERROGADO

Primer Nombre JUAN Segundo Nombre CARLOS

Primer Apellido JAIMES Segundo Apellido GARCIA

Documento de Identidad C.C [X] otra _____ No. 91.522.316 de BUCARAMANGA

Alias, seudónimo o apodo EL OVEJO

Edad: 36 años Género: M X F ___ Fecha de nacimiento: D 22 M 04 A 1983

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento NORTE DE SANTANDER Municipio CUCUTA

Profesión REPARTIDOR Oficio CONDUCTOR

Estado civil UNION LIBRE Nivel educativo SECUNDARIOS

Dirección residencia: CALLE 4 PEATONAL 16F- 27 VILLA DE LOS CABALLEROS Teléfono 3155153902

Dirección sitio de trabajo: KILOMETRO 2 COCACOLA BUCARAMANGA GIRON Teléfono

Dirección notificación CALLE 4 PEATONAL 16F- 27 VILLA DE LOS CABALLEROS Teléfono 3155153902

País COLOMBIA Departamento SANTANDER Municipio GIRON

Correo electrónico – Redes sociales juancajaimes12@gmail.com

Relación con la victima NO

Usa anteojos? SI [ ] NO [X] Usa audífonos SI [ ] NO [X]

Se le pregunta al Indiciado si conocidos sus derechos desea rendir la presente diligencia SI [x] NO [ ]

2. PREGUNTADO

SE DEJA CONSTANCIA QUE SE ENCUENTRA PRESENTE PARA LA ESTA DILIGENCIA ABOGADO DEFENSOR DESIGNADO POR EL INDICIADO, DOCTOR FELIX STEVENS CASTRO PEREZ CON TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO NO 272936 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, CON LUGAR DE NOTIFICACIÓN CALLE 6N NO 4 – 200 JUNIN DOS PIEDECUESTA, TELÉFONO 3193654729, QUIEN ASUME LA REPRESENTACIÓN DEL INDICIADO DENTRO DE ESTE ACTO PROCESAL; **PREGUNTADO:** ¿CONOCE USTED EL MOTIVO DE ESTA DILIGENCIA DE INTERROGATORIO? **CONTESTADO:** SI. **PREGUNTADO:** ¿HAGA UN RELATO DETALLADO Y DE FORMA CRONOLÓGICA DE LOS HECHOS OCURRIDOS EN LA VÍA NACIONAL SAN GIL BUCARAMANGA KILÓMETRO 82 + 500 METROS, EN LA ESPAÑOLITA EL DÍA 15 DE JUNIO DE 2019, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 16:45 HORAS. **CONTESTADO:** YO VENÍA POR MI CARRIL POR LA IZQUIERDA Y A LA DERECHA IBA UNA BUSETA DE TRANS PIEDECUESTA, CUANDO ESCUCHO UN GOLPE DURO, MI REACCIÓN FUE FRENAR, LA BUSETA TAMBIÉN PARA Y VEO POR MI RETROVISOR A UNA PERSONA DEBAJO DE LA LLANTAS, PARE ME BAJE DEL CARRO LLEGARON LOS POLICÍAS, LLEGO UNA AMBULANCIA Y SE LLEVÓ AL MUCHACHO EL QUE HABÍA QUEDADO DEBAJO DE LA LLANTA, HICIERON EL CROQUIS, MIENTRAS HACÍAMOS EL TRASBORDO DE LAS BEBIDAS ME TRASLADARON PARA LA CLÍNICA PIEDECUESTA PARA REALIZARME EL EXAMEN DE ALCOHOLEMIA. **PREGUNTADO:** ¿INDIQUE CÓMO ERAN LAS CARACTERÍSTICAS DEL VÍA DONDE OCURRIÓ ESTE ACCIDENTE DE TRÁNSITO? **CONTESTADO:** ANCHA DE DOS CARRILES Y ERA DERECHA. **PREGUNTADO:** ¿INDIQUE LAS CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO QUE USTED CONDUCÍA PARA LA FECHA DE LOS HECHOS? **CONTESTADO:** UN CAMIÓN KODIA DE LA EMPRESA DE POSTOBON, DE PLACA SOA-852. **PREGUNTADO:** ¿RECUERDA ALGÚN TIPO DE SEÑALIZACIÓN UBICADA EN EL LUGAR DE LOS HECHOS? **CONTESTADO:** NO. **PREGUNTADO:** ¿INDIQUE SI EN EL LUGAR DE LOS HECHOS EXISTÍA ALGÚN TIPO DE OBSTÁCULO QUE PUDIERA PONER EN RIESGO EL TRÁNSITO DE PERSONAS Y VEHÍCULOS POR ESTE SECTOR DE LA VÍA? **CONTESTADO:** NO ES UNA VÍA NORMAL SIN OBSTÁCULOS. **PREGUNTADO:** ¿INDIQUE COMO ERA EL COMPORTAMIENTO DEL TRÁFICO VEHICULAR AL MOMENTO DE LA OCURRENCIA DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO? **CONTESTADO:** NORMAL NO HABÍA TRÁFICO. **PREGUNTADO:** ¿DE DÓNDE SALIÓ Y PARA DONDE SE DIRIGÍA EL DÍA DE LA OCURRENCIA DEL ACCIDENTE? **CONTESTADO:** VENIA DE GIRÓN POR EL ANILLO VIAL Y ME DIRIGÍA A LA EMPRESA DE HIPINTO UBICADA EN PIEDECUESTA VÍA GUATIGUARA. **PREGUNTADO:** ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE CONDUCE ESTA CLASE DE VEHÍCULOS Y CUÁNTO TIEMPO LLEVABA TRABAJANDO CON LA EMPRESA POSTOBON? **CONTESTADO:** DOS AÑOS Y EN LA EMPRESA DE POSTOBON TRABAJE NUEVE MESES HASTA AGOSTO DE 2019. **PREGUNTADO:** ¿A QUÉ VELOCIDAD TRANSITABA EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE? **CONTESTADO:** A CUARENTA KILÓMETROS POR HORA.

PREGUNTADO: ¿CUANTOS VEHÍCULOS SE VIERON INVOLUCRADOS EN ESTE ACCIDENTE? **CONTESTADO:** CUATRO DOS MOTOS EL CAMIÓN Y LA BUSETA. **PREGUNTADO:** ¿POR QUÉ QUE CARRIL TRANSITABA CUANDO OCURRIÓ EL ACCIDENTE? **CONTESTADO:** POR EL CARRIL IZQUIERDO. **PREGUNTADO:** ¿USTED O ALGUNO DE LOS COMPAÑEROS DE TRABAJO RESULTÓ LESIONADO EN EL ACCIDENTE? **CONTESTADO:** NO RESULTE LESIONADO, YO IBA SOLO. **PREGUNTADO:** ¿SABE DE ALGÚN TESTIGO PRESENCIAL DE LOS HECHOS, SI TIENE ALGUNO QUIEN Y DONDE LO PODEMOS UBICAR? **CONTESTADO:** NO SEÑOR. **PREGUNTADO:** ¿LE PRACTICARON EXÁMENES DE ALCOHOLEMIA O ALUCINÓGENOS, EN QUÉ CENTRO MÉDICO Y SI FUE FÍSICO O EN SANGRE? **CONTESTADO:** EN SANGRE EN LA CLÍNICA PIEDECUESTA. **PREGUNTADO:** ¿QUÉ MANIOBRA EVASIVA REALIZO USTED EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE? **CONTESTADO:** FRENAR. **PREGUNTADO:** ¿HAN LLEGADO ALGÚN ACUERDO CON LAS OTRAS PARTES INVOLUCRADAS? **CONTESTADO:** NO CON NADIE. **PREGUNTADO:** ¿HA HECHO ALGUNA RECLAMACIÓN? **CONTESTADO:** NO. **PREGUNTADO:** ¿SABE USTED CUANTAS PERSONAS RESULTARON LESIONADAS? **CONTESTADO:** DOS LESIONADOS Y UNO QUE FALLECIÓ EN LA CLÍNICA PIEDECUESTA. **PREGUNTADO:** ¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS? CONTESTADO: NO SEÑOR.
PUNTO FINAL.

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

¿Utilizó medios técnicos para el registro del interrogatorio? SI ☐ NO ☐ ¿Cuál? _____

Firmas:

Juan Carlos Gomez G.
Firma interrogado

Felix S. Castro Perez
Nombre de Abogado

Firma Abogado

1098716895 de B/ga.
Cédula de Abogado

272936 del C.S.J.
Tarjeta Profesional de Abogado

Nombre de Ministerio Público si estuvo presente

Firma de Ministerio Público

Cédula de Ministerio Público

Indice derecho interrogado

PT Yesman Alexander Pinto Ruiz
Servidor de Policía Judicial y cargo:

Firma Policía Judicial

PONAL. DIJIN SECCIONAL MEDIC.
Entidad:

Nombre de Fiscal si estuvo presente

Firma de Fiscal

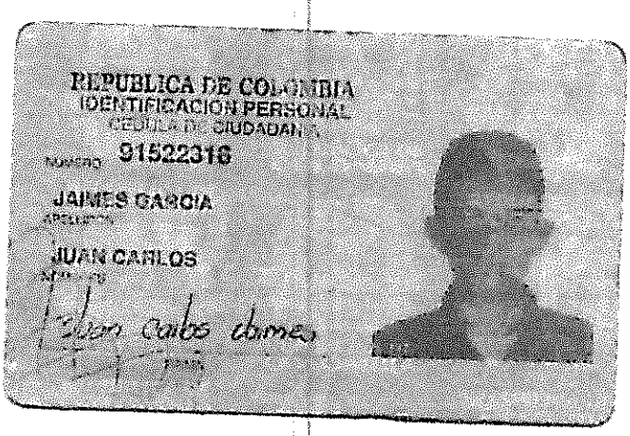
Despacho No

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

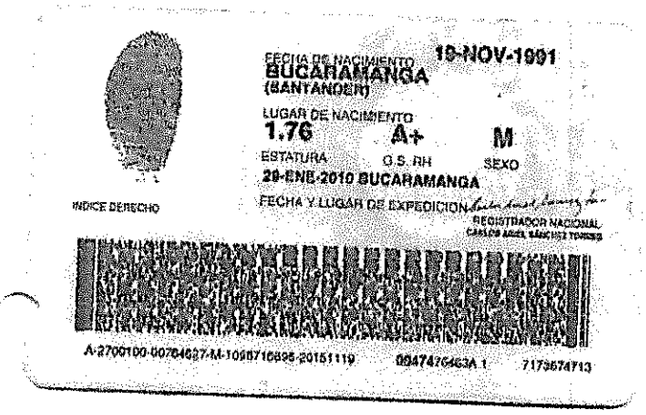


FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-1983
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-SEP-2001 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-2700100-23025523-M-0091522316-20011212 0053201348B 01 1150700601



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 91522316
APELLIDOS
JAIMES GARCIA
NOMBRES
JUAN CARLOS

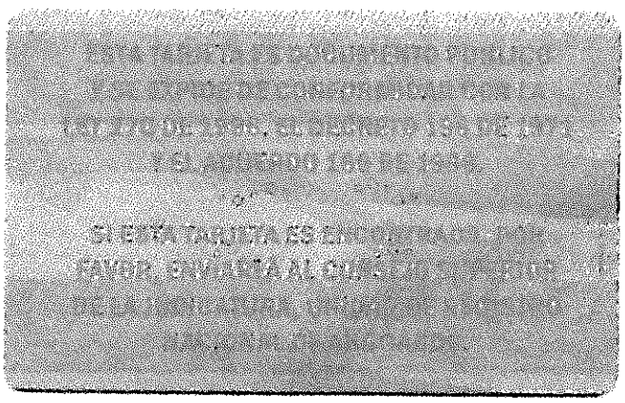


FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1991
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-ENE-2010 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-2700100-00764627-M-1098716895-20151119 0047476463A 1 7179674713



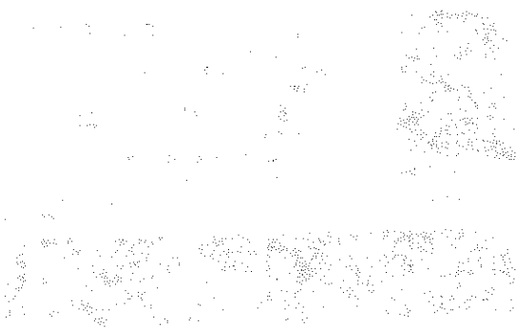
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.098.716.895
CASTRO PEREZ
APELLIDOS
FELIX STEVENS



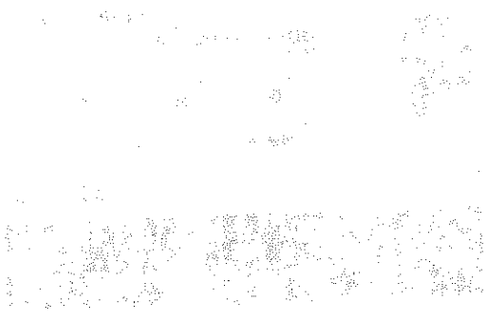


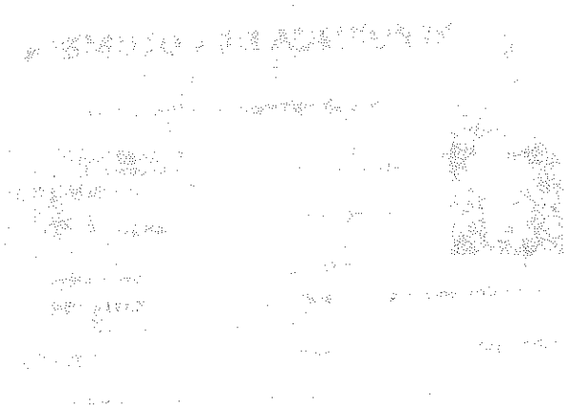
REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
NOMBRES
FELIX STEVENS
APELLIDOS
CASTRO PEREZ
PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
JOSÉ AGUSTÍN SUÁREZ ALBA
UNIVERSIDAD
UCOP. DE COL BMANGA
FECHA DE GRADO
19/01/2015
CONSEJO SECCIONAL
SANTANDER
CEDULA
1098716895
FECHA DE EXPEDICION
08/07/2015
TARJETA No.
272936











MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN TRÁNSITO Y TRANSPORTE
SECCIONAL METROPOLITANA DE BUCARAMANGA

Bucaramanga, 20 de Noviembre de 2019

CERTIFICA

Que el señor (a) FELIX STEVENS CASTRO PEREZ con tarjeta profesional de abogado no 272936 del consejo superior de la judicatura identificado con cedula de ciudadanía 1.098.716.895 de Bucaramanga, asistió a las instalaciones de la Dirección de tránsito Bucaramanga. Oficina Unidad Básica de Investigación criminal UBIC-MEBUC, como abogado defensor dentro de la diligencia judicial (interrogatorio) realizado al señor JUAN CARLOS JAIMES GARCIA c.c 91.522.316 , por el delito punible de Homicidio Culposo en accidente de tránsito, radicado bajo el numero único de noticia criminal 680016000159201980339, diligencia programada para las 16:00 horas.

Patrullero **YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO**
Investigador UBIC-SETRA-MEBUC.

Elaborado: Pt Yorman Pinto
Revisado: Pt Yorman Pinto
Fecha de elaboración: 20/10/2019
Archivo: C:\\ GECOP

Vía Girón Bucaramanga km 4 Instalaciones Dirección
Tránsito y Transporte Bucaramanga, Primer Piso.
Teléfono: 3504053655
Email: ditra.mebuc-ubic@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Recibí
Felix S. Castro
T.P. 272986
20-11-2019

Entid	Radicado Interno	Número Único de Noticia Criminal																			
		6	8	0	0	1	6	0	0	0	1	5	9	2	0	1	9	8	0	3	3	9
		Dpto.		Municipio		Entida		Unidad						Año				Consecutivo				

INTERROGATORIO DE INDICIADO – FPJ- 27

Fecha A 2019 M 11 D 20 Hora 1600 Lugar: Lugar: Vía Girón Bucaramanga, Instalaciones Dirección de tránsito de Bucaramanga, oficina UBI SETRA MEBUC.

Previamente a la diligencia, conforme a lo establecido el C.P.P., se da a conocer a la persona citada para interrogatorio el artículo 282: "... que tiene derecho a guardar silencio y que no está obligado a declarar contra sí mismo ni en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad...".

Se le pregunta al Indiciado si entiende su Derecho SI [X] NO [ ]

Hay presencia de Ministerio Público? SI [ ] NO [X]

1. DATOS DEL INTERROGADO

Primer Nombre JUAN Segundo Nombre CARLOS

Primer Apellido JAIMES Segundo Apellido GARCIA

Documento de Identidad C.C [X] otra _____ No. 91.522.316 de BUCARAMANGA

Alias, seudónimo o apodo EL OVEJO

Edad: 36 años Género: M X F ___ Fecha de nacimiento: D 22 M 04 A 1983

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento NORTE DE SANTANDER Municipio CUCUTA

Profesión REPARTIDOR Oficio CONDUCTOR

Estado civil UNION LIBRE Nivel educativo SECUNDARIOS

Dirección residencia: CALLE 4 PEATONAL 16F- 27 VILLA DE LOS CABALLEROS Teléfono 3155153902

Dirección sitio de trabajo: KILOMETRO 2 COCACOLA BUCARAMANGA GIRON Teléfono

Dirección notificación CALLE 4 PEATONAL 16F- 27 VILLA DE LOS CABALLEROS Teléfono 3155153902

Conductor Camión Juan Carlos Jaimes Garcia
cc 91522316. Bmanga.
Dirección: calle 4 peatonal # 17F-27 Villa de los Caballeros Girón.
Teléfono: 3125465732.
Padre: Jaime Jaimes Garcia
Madre: Esperanza Garcia Gómez
EPS: Salud total
Ocupación Conductor.
FN 22 Abril de 1983 Nacido Cúcuta N.S.
Camión SOA-852. Kodiak-240 modelo 1995
Soat 1865071-1
NIT 890200463-4 Gaseosas Hipinto S.A.S.
Revisión 43447085 2019- vence 2020-04-27

Buseta
Emerson Duran Monsalve cc 91354710 de Piedecuesta. FN: 3103-8: Natural de Piedecuesta. Dirección calle 16A # 0-40 Villa Mónica Piedecuesta
teléfono 3144581908
Papa Fernando Durán Durán Mama Floralba Monsalve Rey
profesión: Conductor. EPS: Famisanar.
Buseta Placa: XMA-577 Modelo 2004
Trans Piedecuesta. cc propietario 28250951
Salazar de Rivera Evelia: poliza:
poliza 96-31 101000694 Contra
96-30 101000328 Extra.

Conductor

Página 2 de 2	CONFRONTACIÓN DACTILOSCOPICA	POLICÍA NACIONAL	
Código: 2DC-FR-0017			
Fecha: 09-03-2015	TARJETA DECADACTILAR		
Versión: 0			

DIJIN

APELLIDOS: Juan Carlos Jaimes NOMBRES:

C.C. [X] T.I. [ ] C.E.No. [ ] 91522316 EXPEDIDA EN: Bucaramanga

ALIAS: GRADO DE INSTRUCCIÓN: PROFESIÓN: Conductor

NATURAL DE: Cucuta FECHA DE NACIMIENTO: 22-04-1983 CONYUGE Y/O COMPAÑERO (A) Judith Pabon Rico

HIJO DE: Jaime Garcia Y DE: Esperanza Garcia

ESTADO CIVIL: CASADO [ ] UNIÓN LIBRE [X] SOLTERO [ ] GÉNERO: MASCULINO [X] FEMENINO [ ]

DOMICILIO ACTUAL: Casa 4 Pastoral #7-26 CIUDAD: Giron TEL: 3125465732

GRADO DE INSTRUCCIÓN

CONTEXTURA		PIEL		CABELLO CANTIDAD		CABELLO LONGITUD		CABELLO COLOR		CALVICIE		FRENTE	
OBESO		BLANCA		ABUNDANTE		LARGO	X	CANO		FRONTO CORONARIA		AMPLIA	
FORNIDO		TRIGUEÑA	X	MEDIANO		MEDIANO	X	ENTRECANO		FRONTAL		MEDIANA	X
ATLÉTICO	X	NEGRA		ESCASO		CORTO		RUBIO		CORONARIA		ANGOSTA	
DELGADO		ALBINA		OTROS		RAPADO		NEGRO	X	LATERAL		ALTA	
MEDIANA		MORENA						CASTAÑO		BILATERAL		MEDIA	
								TINTURADO		TOTAL		BAJA	

OJOS TAMAÑO		OJOS COLOR		CEJAS NATURALEZA		CEJAS CANTIDAD		OREJAS TAMAÑO		OREJAS LÓBULOS		NARIZ DORSO		NARIZ BASE	
GRANDES		CASTAÑOS	X	ARQUEADAS		ESCASAS		GRANDES		ADHERIDOS	X	RECTO	X	ALTA	
MEDIANOS	X	AZULES		RECTILÍNEAS	X	MEDIANAS	X	MEDIANAS	X	SEPARADOS		ALOMADO		MEDIA	X
PEQUEÑOS		VERDES		ASIMÉTRICAS		POBLADAS		PEQUEÑAS		OTROS		CONCAVO		BAJA	
PROTRUIDOS		CAFÉS		UNIDAS		OTRAS		OTRAS				CONVEXO			
CERRADOS				SEPARADAS								DESVIADO			
				OTRAS								OTROS			

BOCA		LABIOS		MENTÓN		MENTÓN		BIGOTE O BARBA		BIGOTE O BARBA		CUELLO	
GRANDE	X	GRUESOS		REDONDO		CON HOYUELO		POBLADO (A)		IMBERBE		LARGO	
MEDIANA		MEDIANOS	X	CUADRADO	X	DIVIDIDO		MEDIANO (A)		RASURADO (A)		MEDIO	X
PEQUEÑA		DELGADOS		AGUDO		FUGITIVO		ESCASO (A)		NACIENTE	X	CORTO	

SEÑALES PARTICULARES: Miembro Superior derecho Izquierda, Izquierdo Valentino

DELITO: Homicidio Culposo en accidente transito AUTORIDAD:

LUGAR Y FECHA: 15-06-2019 RESEÑADO POR: JT Cesar Augusto Salcedo

FIRMA Y POSFIRMA DEL RESEÑADO: Juan Carlos Jaimes G.

91522316

Página 1 de 2	CONFRONTACIÓN DACTILOSCOPICA	POLICÍA NACIONAL	
Código: 2DC-FR-0017			
Fecha: 09-03-2015	TARJETA DECADACTILAR		
Versión: 0			

CÓDIGO DE BARRAS

DIJIN CAJA:

POSICIÓN

MANO DERECHA

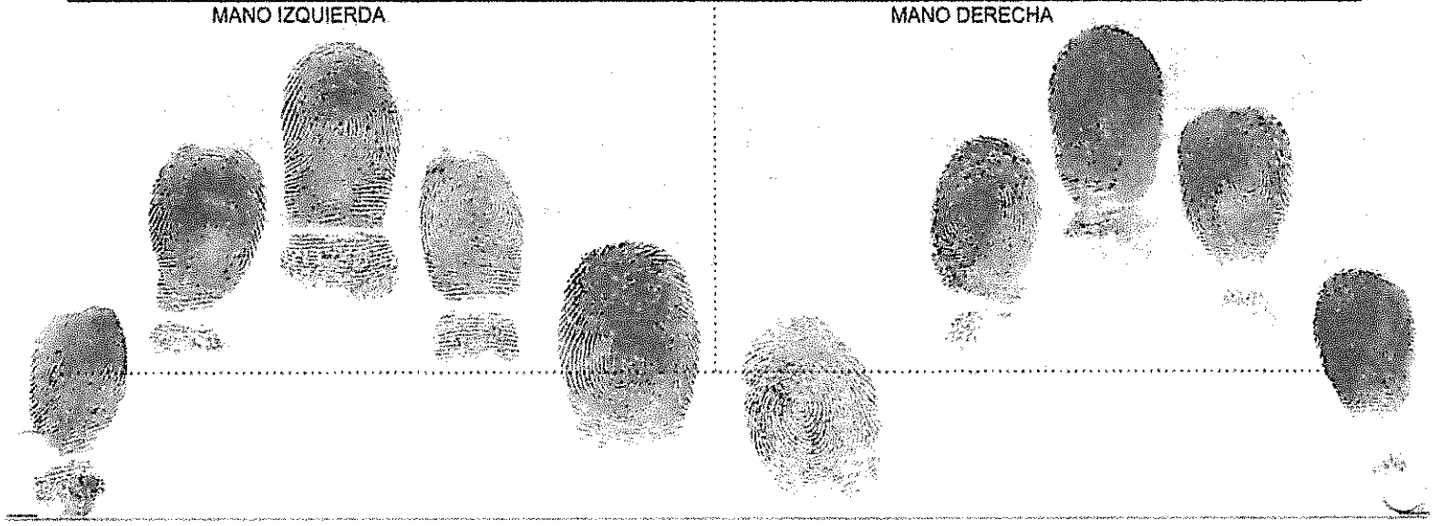
1. PULGAR	2. ÍNDICE	3. MEDIO	4. ANULAR	5. MEÑIQUE
				

MANO IZQUIERDA

6. PULGAR	7. ÍNDICE	8. MEDIO	9. ANULAR	10. MEÑIQUE
				

MANO IZQUIERDA

MANO DERECHA



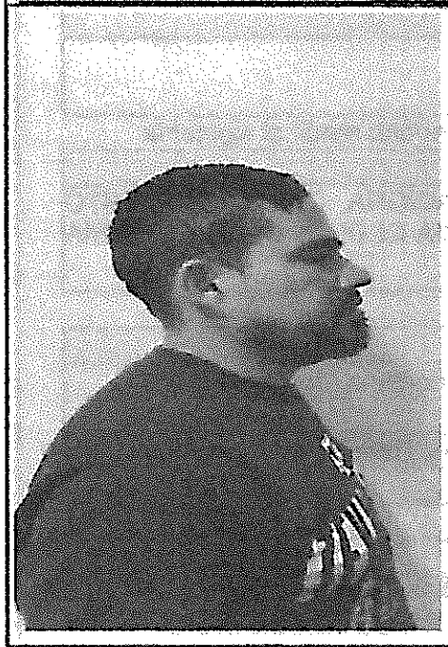
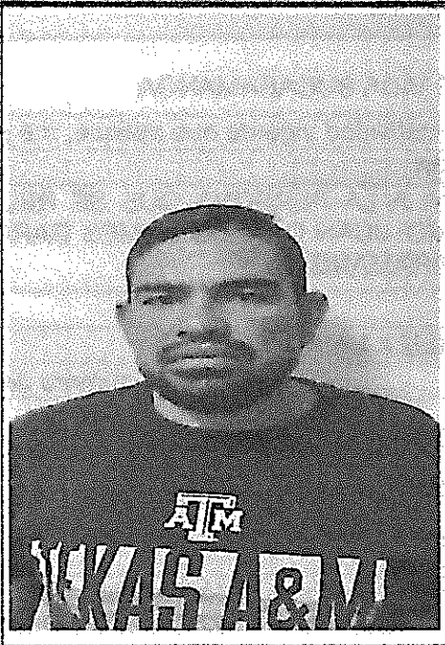
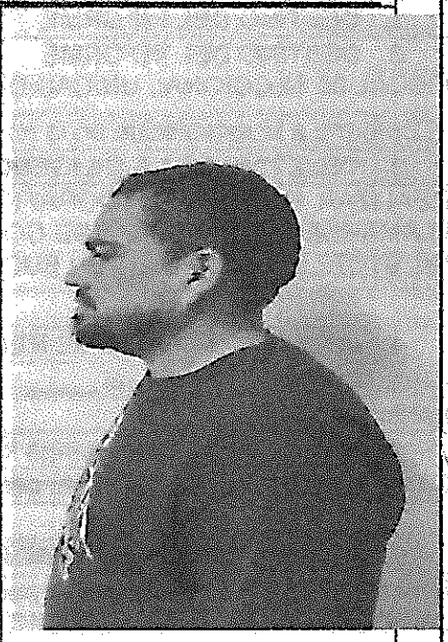
240

| | | |

8. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA (descripción clara y precisa de los

COMO RESULTADO SE OBTUVO: TRES (03) TOMAS FOTOGRÁFICAS VERTICALES DE FILIACIÓN, TOMADAS A LA PERSONA QUE MANIFESTÓ LLAMARSE E IDENTIFICARSE COMO: JUAN CARLOS JAIMES GARCIA CEDULA DE CIUDADANÍA No. 91.522.316 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA.

RESEÑA FOTOGRÁFICA

PERFIL DERECHO	PERFIL DE FRENTE	PERFIL IZQUIERDO
		
FOTOGRAFÍA No. 01	**FOTOGRAFÍA No. 2**	**FOTOGRAFÍA No. 03**

Se observan los rasgos morfocromáticas del contorno facial del rostro de la señora JUAN CARLOS JAIMES GARCIA CEDULA DE CIUDADANÍA No. 91.522.316 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA.

En este punto Indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

9. ANEXOS

N/A

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

10. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO		C.C.91.507.611	PONAL
Cargo	**Teléfono / Celular**	**Correo electrónico**	**Firma**
Investigador Criminal	3183964211	yorman.pinto2955@correo.policia.gov.co	

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

Fin del Informe

Entidad	Radicado Interno

Número único de Noticia Criminal

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

SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	Santander	Municipio	Bucaramanga	Fecha	2019	11	19	Hora	1	1	3	0

1. DESTINO SOLICITUD

PERITO EN RECONSTRUCCION DE ACCIDENTES DE TRANSITO UNIDAD BASICA DE INVESTIGACION CRIMINAL.

2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de rótulo y registro de cadena de custodia).

OBTENER LA DESCRIPCION DEL LUGAR DE LOS HECHOS, SE ANEXAN NOVENTA Y CUATRO (94) FOTOGRAFIAS DIGITALES.

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

3. EXAMEN SOLICITADO.

REALIZAR PLANO A ESCALA DEL LUGAR QUE HACE REFERENCIA LA PRESENTE INVESTIGACION, VÍA SAN GIL BUCARAMANGA KILÓMETRO 82 + 500 METROS JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS

Fiscalía/Entidad	**FISCALÍA 05 SECCIONAL DE VIDA INTEGRIDAD PERSONAL**
Dirección	CARRERA 19 N° 24-61, PISO 4
Delito/Conducta	**HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRANSITO**

5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)

EN CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE POLICIA JUDICIAL EMANADO POR LA SEÑORA MARIA FERNANDA VILLAMIZAR ARDILA FISCAL 05 DE VIDA SECCIONAL BUCARAMANGA, REALIZAR INFORME TECNICO DE RECONSTRUCCION DE ACCIDENTE DE TRANSITO DEL CASO DE LA REFERENCIA.

6. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
YORMAN ALEXANDER PINTO PINTO		C.C. 91.507.677	PONAL
Cargo	**Dirección**	**Teléfono celular**	**Firma**
Investigador Criminal	KM 4 Vía Bucaramanga Girón	3183964211	

7. PERSONA QUIEN RECIBE LA SOLICITUD

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
OSCAR ARTURO PORRAS GARAVITO		91.500.042	PONAL
Cargo	**Dirección**	**Teléfono celular**	**Firma**
PERITO	Kilómetro 4 vía Bucaramanga-Girón Dirección de Tránsito de Bucaramanga, Piso 1.	3106579099	
Fecha de Recibido	Hora Recibido		
AAAA-MM-DD 2019-11-22	19:00 hrs		

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

OT 2019007772

242

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Bucaramanga, 28 de febrero de 2020
Oficio No. 109 F: 005 Seccional Unidad de Vida
Radicado: **680016000159201980339**

Señora
GINA VANESSA WALTEROS FAJARDO
Calle 69 # 7B-105, barrio Juan 23
Bucaramanga, Santander

ASUNTO: Certificación solicitada el 01/10/2019 dentro de las diligencias radicadas bajo el No. 680016000159201980339.

Respetada Señora:

Siguiendo instrucciones de la señora Fiscal 005 de la Unidad de Vida de Bucaramanga, y de acuerdo a su petición elevada el 01/10/2019, dentro de las diligencias radicadas bajo el No. **680016000159201980339**, que se adelanta por el delito de HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO, siendo víctima el señor **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**; sobre el particular, atentamente me permito comunicarle que el 22 de noviembre de 2019, se expidió la respectiva certificación para efectos de reclamación del SOAT.

Teniendo en cuenta que no se acercó a este despacho para la entrega personal de la certificación, se hace necesario enviarla por este medio para el trámite respectivo.

Cordial saludo,

MARCELA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
Judicante Fiscalía 005 Seccional de Vida

Planilla correo 28/02/2020


FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

LA SUSCRITA FISCAL 005 SECCIONAL DELEGADA ANTE LOS JUECES PENALES DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA – UNIDAD DE VIDA

HACE CONSTAR:

Que esta Fiscalía Seccional, está adelantando una indagación preliminar, radicada bajo el número **680016000159201980339**, por el delito de **HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO (tipo choque),** siendo víctima el señor **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.098.724.765 de Bucaramanga, Santander, quien se movilizaba en calidad de conductor del Vehículo de Placa **IEE-52B**, siendo atendido en la Clínica de Piedecuesta, donde fallece. De igual forma resultaron lesionados los señores **JHONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.232.893.953 de Táchira, Venezuela, quien se movilizaba en calidad de acompañante del Vehículo de Placa **IEE-52B**, siendo atendido en la Clínica de Piedecuesta, **WILMER YAIR MORA ASELAS**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.102.367.745 de Piedecuesta, quien se movilizaba en calidad de conductor del Vehículo de Placa **MSY-73A**, siendo atendido en la Clínica de Piedecuesta y **JUAN CARLOS JAIMES GARCIA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 91.522.316 de Bucaramanga, quien se movilizaba en calidad de conductor del Vehículo de Placa **SOA-852**, siendo atendido en la Clínica de Piedecuesta.

Accidente ocurrido el **15 de junio de 2019,** aproximadamente a las 16:45 horas, en el Kilómetro 82 + 500 metros, Vía San Gil – Bucaramanga, Sector La Españolita, Jurisdicción del municipio de Piedecuesta.

Vehículos involucrados: 1.- Vehículo Tipo Motocicleta de Placa **IEE-52B**, Marca Suzuki, Modelo 2008, Póliza AT 1329 40130432 6 de Seguros del Estado S.A., conducida por el señor **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.098.724.765 de Bucaramanga, Santander. 2.- Vehículo Tipo Motocicleta de Placa **MSY-73A**, Marca Yamaha, Modelo 2015, Póliza 1201951 de Liberty Seguros S.A., conducida por el señor **WILMER YAIR MORA ASELAS**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.102.367.745 de Piedecuesta, Santander. 3.- Vehículo Tipo Camión de Placa **SOA-852**, Marca Chevrolet, Modelo 1995, adscrito a la empresa Gaseosas Hipinto S.A.S., conducido por el señor **JUAN CARLOS JAIMES GARCIA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 91.522.316 de Bucaramanga, Santander. 4.- Vehículo Tipo Buseta de Placa **XMA-577**, Marca Chevrolet, Modelo 2004, Póliza 14041900009590 de Seguros del Estado S.A., adscrito a la empresa Transportes de Piedecuesta, conducida por el señor **EMERSON DURAN MONSALVE**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 91.354.710 de Piedecuesta, Santander.

Según informe Pericial de Necropsia No. 2019010168001000398 de fecha 16 de junio de 2019, suscrito por el doctor EFRAIN EUGENIO GARCIA SANCHEZ, Médico Forense adscrito al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Bucaramanga, practicado al cuerpo del señor **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, quien en vida se identificaba con la Cédula de Ciudadanía No. 1.098.724.765 de Bucaramanga, Santander, se concluye:

ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

"DIAGNOSTICO DE MANERA DE MUERTE: Con la información disponible hasta el momento y los hallazgos de la necropsia medicolegal: Violenta-transito.
DIAGNOSTICO DE CAUSA BÁSICA DE MUERTE: Según la necropsia, fallece debido a: politraumatismo contundente severo.
El caso corresponde a persona adulta, se sexo masculino, con edad de 27 años, quien según información aportada y por los hallazgos de la necropsia medicolegal, fallece de un politraumatismo severo, secundario a trauma contundente en evento de tránsito, al movilizarse en una motocicleta como conductor de la misma y chocar con un camión, presentar múltiples traumas, ser trasladado a centro asistencial de salud, donde fallece recibiendo atención médica..."

La Inspección Técnica a cadáver fue practicada por PERSONAL DE LA UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL SETRA MEBUC, el día 15/06/2019, en la CLÍNICA DE PIEDECUESTA, SANTANDER.

La presente constancia, se libra en Bucaramanga, a los veintidós (22) días del mes de noviembre de 2019, sin enmendaduras, a solicitud de la señora **GINA VANESSA WALTEROS FAJARDO**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.098.764.490 de Bucaramanga, Santander, obrando como Representante del menor **ALAN DAVID ORDUZ WALTEROS**, HIJO del (a) hoy occiso (a).

MARÍA FERNANDA VILLAMIZAR ARDILA
Fiscal 005 Seccional Unidad de Vida de Bucaramanga

FISCALÍA QUINTA (05) DELEGADA ANTE LOS JUZGADOS DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA
UNIDAD DE VIDA
Carrera 19 No. 24-61 Piso 4 Bucaramanga
Conmutador 7-6354566 Ext. 72433-72434

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Bucaramanga, 28 de febrero de 2020
Oficio No. 110 F: 005 Seccional Unidad de Vida
Radicado: **680016000159201980339**

Señora
MARIA MAGDALENA BERBESI SUÁREZ
Carrera 50 A #28-61, barrio Albania
Bucaramanga, Santander

ASUNTO: Certificación solicitada el 21/06/2019 dentro de las diligencias radicadas bajo el No. 680016000159201980339.

Respetada Señora:

Siguiendo instrucciones de la señora Fiscal 005 de la Unidad de Vida de Bucaramanga, y de acuerdo a su petición elevada el 21/06/2019, dentro de las diligencias radicadas bajo el No. **680016000159201980339**, que se adelanta por el delito de HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO, siendo víctima el señor **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**; sobre el particular, atentamente me permito comunicarle que el 07 de octubre de 2019, se expidió la respectiva certificación para efectos de reclamación del SOAT.

Teniendo en cuenta que no se acercó a este despacho para la entrega personal de la certificación, se hace necesario enviarla por este medio para el trámite respectivo.

Cordial saludo,

MARCELA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
Judicante Fiscalía 005 Seccional de Vida

Planilla correo 28/02/2020


FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

245

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

LA SUSCRITA FISCAL 005 SECCIONAL DELEGADA ANTE LOS JUECES PENALES DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA – UNIDAD DE VIDA

HACE CONSTAR:

Que esta Fiscalía Seccional, está adelantando una indagación preliminar, radicada bajo el número **680016000159201980339**, por el delito de **HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO (tipo choque),** siendo víctima el señor **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.098.724.765 de Bucaramanga, Santander, quien se movilizaba en calidad de conductor del Vehículo de Placa **IEE-52B**, siendo atendido en la Clínica de Piedecuesta, donde falleció. De igual forma resultaron lesionados los señores **WILMER YAIR MORA ASELAS**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.102.367.745 de Piedecuesta, quien se movilizaba en calidad de conductor del Vehículo de Placa **MSY-73A**, siendo atendido en la Clínica de Piedecuesta, **JHONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.232.893.953 de Táchira, Venezuela, quien se movilizaba en calidad de acompañante del Vehículo de Placa **IEE-52B**, siendo atendido en la Clínica de Piedecuesta, **JUAN CARLOS JAIMES GARCIA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 91.522.316 de Bucaramanga, quien se movilizaba en calidad de conductor del Vehículo de Placa **SOA-852**, siendo atendido en la Clínica de Piedecuesta.

Accidente ocurrido el **15 de junio de 2019,** aproximadamente a las 16:45 horas, en el Kilómetro 82 + 500 metros, Vía San Gil Bucaramanga, Sector La Españolita, Jurisdicción del Municipio de Piedecuesta, Santander.

Vehículos involucrados: 1.- Vehículo Tipo Motocicleta de Placa **IEE-52B**, Marca Suzuki, Modelo 2008, Póliza AT 1329 40130432 6 de Seguros del Estado S.A., conducida por el señor **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.098.724.765 de Bucaramanga, Santander. 2.- Vehículo Tipo Motocicleta de Placa **MSY-73A**, Marca Yamaha, Modelo 2015, Póliza 1201951 de Liberty Seguros S.A., conducida por el señor **WILMER YAIR MORA ASELAS**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.102.367.745 de Piedecuesta, Santander. 3.- Vehículo Tipo Camión de Placa **SOA-852**, Marca Chevrolet, Modelo 1995, adscrito a la Empresa Gaseosas Hipinto S.A., conducido por el señor **JUAN CARLOS JAIMES GARCIA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 91.522.316 de Bucaramanga, Santander. 4.- Vehículo Tipo Buseta de Placa **XMA-577**, Marca Chevrolet, Modelo 2004, Póliza 14041900009590 de Seguros del Estado S.A., adscrito a la empresa Transportes de Piedecuesta, conducida por el señor **EMERSON DURAN MONSALVE**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 91.354.710 de Piedecuesta, Santander.

Según informe Pericial de Necropsia No. 2019010168001000398 de fecha 16 de junio de 2019, suscrito por el doctor EFRAIN EUGENIO GARCIA SANCHEZ, Médico Forense adscrito al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Bucaramanga, practicado al cuerpo del señor **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI**, quien en vida se identificaba con la Cédula de Ciudadanía No. 1.098.724.765 de Bucaramanga, Santander, se concluye:

ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

"... DIAGNOSTICO DE MANERA DE MUERTE: Con la información disponible hasta el momento y los hallazgos de la necropsia medicolegal: Violenta-transito.
DIAGNOSTICO DE CAUSA BÁSICA DE MUERTE: Según la necropsia, fallece debido a: politraumatismo contundente severo..."

La Inspección Técnica a cadáver fue practicada por PERSONAL DE LA UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL SETRA MEBUC, el día 15/06/2019, en la CLÍNICA DE PIEDECUESTA, SANTANDER.

La presente constancia, se libra en Bucaramanga, a los siete (07) días del mes de octubre de 2019, sin enmendaduras, a solicitud de la señora **MARIA MAGDALENA BERBESI SUAREZ**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 63.494.211 de Bucaramanga, en calidad de MADRE del (a) hoy occiso (a).

MARÍA FERNANDA VILLAMIZAR ARDILA
Fiscal 005 Seccional Unidad de Vida de Bucaramanga
FISCALÍA QUINTA (05) DELEGADA ANTE LOS JUZGADOS DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA
UNIDAD DE VIDA
Carrera 19 No. 24-61 Piso 4 Bucaramanga
Conmutador 7-6854566 Ext. 72433-72434

246

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA BUCARAMANGA
DIRECCIÓN: CALLE 45 # 1-51 . BUCARAMANGA, SANTANDER
TELEFONO: 6978503 Ext 2710

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBBUC-DSSANT-25091-2019

CIUDAD Y FECHA:	BUCARAMANGA. 13 de diciembre de 2019
NÚMERO DE CASO INTERNO:	**UBBUC-DSSANT-14297-C-2019**
OFICIO PETITORIO:	No. SIN - 2019-12-13. Ref: Noticia criminal 680016000159201980339 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	STELLA RODRIGUEZ PARDO FISCALÍA QUINTA SECCIONAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	STELLA RODRIGUEZ PARDO FISCALÍA QUINTA SECCIONAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION CRA. 19 No. 24-61 PISO 4 BUCARAMANGA, SANTANDER
NOMBRE EXAMINADO:	**JHONATHAN ALEXANDER ORDUZ MONCADA**
IDENTIFICACIÓN:	CC 1232893953
EDAD REFERIDA:	21 años
ASUNTO:	Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:
• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy viernes 13 de diciembre de 2019 a las 14:56 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

RELATO DE LOS HECHOS:
El examinado refiere que FUE LESIONADO COMO PASAJERO DE MOTO AL COLISIONAR CON UN CAMION , EL 15 DE JUNIO /19. .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en C PCUESTA. Aporta copia de historia clínica número 1232893953, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: INGRESO : JUNIO 15/19. DIAGNOSTICO : POLITRAUMA EN ACCIDENTE3 DE TRANSITO : TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE . TAC DE CRANEO DENTRO DE LIMITES NORMALES. QUEMADURA POR FRICCION GRADO II PROFUNDA EN PIERNA , MANO Y ANTEBRAZO IZQUIERDOS Y HOMBRO DERECHO. FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL D1 DE MANO IZQUIERDA. REQUIRIO INJERTOS DE PIEL EN ANTEBRAZO Y MUÑECA IZQUIERDOS. Y REDUCCION CERRADA DE FX. .

MARIO RONDON VESGA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBBUC-DSSANT-25091-2019

ANTECEDENTES: Patológicos: NO REFIERE. Quirúrgicos: NO REFIERE. Traumáticos: NO REFIERE.

REVISIÓN POR SISTEMAS

NO REFIERE

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: BUEN ESTADO GENERAL , ALERTA

Descripción de hallazgos

- Miembros superiores: CICATRIZ EXTENSA HIPO E HIPERCROMICA DISTAL , IRREGULAR , DE 26 CM DE LONGITUD CON ANCHURA MAYOR DE 5 CM , EN ANTEBRAZO Y DORSO DE MANO IZQUIERDA , OSTENSIBLE. CICATRIZ CIRCULAR DE 5 CM DE DIAMETRO , HIPERCROMICA , LEVANTADA , EN PARTE SUPERIOR DE HOMBRO DERECHO , OSTENSIBLE.
- Miembros inferiores: CICATRIZ EXTENSA EN TODA LA CARA EXTERNA Y ANTERIOR DE LA PIERNA IZQUIERDA , HIPERCROMICA , OSTENSIBLE. CICATRIZ RECTANGULAR DE 12X5 CM , PLANA, HIPERCROMICA , EN CARA ANTERIOR DE MUSLO IZQUIERDO , COMO ZONA DONANTE DE PIEL , OSTENSIBLE.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Abrasivo.

Incapacidad médico legal DEFINITIVA SETENTA (70) DÍAS.

SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente;

Atentamente,

COPIA DOCUMENTO

MARIO RONDON VESGA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

2497

Recibí
Marcela Ortiz
11/03/2020

CARLOS ARTURO PADILLA ORTIZ
NOTARIO TERCERO DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA

ROSA OJEDA CORREA
ABOGADA
Calle 36 No 15-02 Ofc 1503 Bucaramanga

Señor
FISCAL 5 SECCIONAL DE BUCARAMANGA
E. S. D.

REF: PODER
C.U.I. 68.001.60.000159.2019.80339

MARIA MAGDALENA BERBESI SUAREZ, mayor de edad, vecina, con domicilio y residencia en el municipio de Piedecuesta (S), identificada como aparece al pie de su correspondientes firma, por medio del presente escrito acudo de manera comedida y respetuosa ante su Despacho para manifestarle que **CONFIERO PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** a la Doctora **ROSA OJEDA CORREA,** igualmente mayor de edad, identificado como aparece al pie de su correspondiente firma, poder, para que ante su despacho me asista y represente dentro del proceso de al referencia como mi apoderada.

Mi apoderada además de las facultades generales del presente mandato, queda facultada para presentar recursos, recibir respuesta, notificarse, presentar y radicar documentos, autorizar a terceros a fin de recibir información o notificarse, conciliar, recibir desistir, renunciar, reasumir.

Sírvase reconocerle personería para actuar y especialmente con las facultades enunciadas.

ATENTAMENTE

María Magdalena Berbesi Suarez

MARIA MAGDALENA BERBESI SAUREZ → 3177612848
C.C. 63494211 DE BUCARAMANGA

Cra 50a # 28-61
Albania, Bucaramanga.

Acepto,

ROSA OJEDA CORREA
C. C. No. 37814328 de Bucaramanga
T.P. 218483 C.S.J.

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

161604

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia, el cinco (05) de diciembre de dos mil diecinueve (2019), en la Notaría Tres (3) del Círculo de Bucaramanga, compareció:

MARIA MAGDALENA BERBESI SUAREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0063494211, presentó el documento dirigido a FISCALIA 5 SECCIONAL DE BUCARAMANGA y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



María Magdalena Berbesi Suarez

-------- Firma autógrafa --------

60m8w9utyxo7
05/12/2019 - 09:34:52:272

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

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

Notaría Tercera de Bucaramanga Santander

CARLOS ARTURO PADILLA ORTIZ
Notario tres (3) del Círculo de Bucaramanga

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 60m8w9utyxo7

64

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-21
	CONSTANCIA	Versión: 01
		Página 1 de 1

Departamento Santander Municipio B/manga Fecha 09/02/2022 Hora : 0929

1. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

La suscrita Asistente de la Fiscalía 005 Seccional de Vida deja **CONSTANCIA** que, en la fecha se hizo presente la seora GINA VANESSA WALTEROS FAJARDO, C.C. 1.098.764.490 de Bucaramanga, en calidad de esposa de la víctima JOHN JAIRO ORDUZ BERBESI, a fin de que se le informe del estado del proceso, informándole que las diligencias se encuentran en etapa de INDAGACION, en recolección de elementos material de prueba para poder tomar una decisión de fondo, solicita actualizar sus datos a efectos de ser informada de cualquier audiencia, precisando que reside en la Transversal 6C N° 109C – 42 Piso 2 Urbanización Marianela Baja Girón – Santander, cel.: 3154307604 .

Se firma siendo las 09.31 a.m.

2. Datos de la Asistente:

Nombres y apellidos:	**LIZ FERNANDA PRADO ROJAS**		
Dirección:	CARRERA 19 No. 24-61 PISO 4	Oficina:	05 VIDA
Departamento:	SANTANDER	Municipio:	BUCARAMANGA
Teléfono:	6854566 ext. 72433-72434	Correo electrónico:	
Unidad:	DELEGADA ANTE LOS JUECES PENALES DEL CIRCUITO	No. de Fiscalía: 005 SECCIONAL UNIDAD DE VIDA	

Firma,

LIZ FERNANDA PRADO ROJAS
Asistente Fiscalía 005 Seccional Unidad de Vida

GINA VANESSA WALTEROS FAJARDO
VICTIMA
C.C. 1.098.764.490 DE BUCARAMANGA
Gina Vanessa Walteros F.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
SECCIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE MEBUC
UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL

1060

Recibido
Concede prorroga
por 60 días.

No. GS-2023- 031883 - SUBIN-UBIC 26.2

Bucaramanga Santander, 15 de Marzo 2023

Doctora
MARÍA FERNANDA VILLAMIZAR ARDILA
FISCALÍA 05 de Vida Seccional Bucaramanga
Carrera 19 No 24-61, Piso 4.
Bucaramanga-Santander

Asunto: Solicitud Prorroga Proceso con NUNC. **680016000159201 9-80339**

Comedidamente me dirijo a usted con el fin de solicitar prorroga de Noventa (90) días, a Reconstrucciones de Accidente de Tránsito mediante Orden de Trabajo N°2021-00562 de fecha 24-11-2021 que se encontraban asignadas por el operador del SIGIC-UBIC al señor Intendente jefe **Oscar Arturo Porras Garavito** como Perito en Topografía Judicial asignado a la Unidad Básica de Investigación Criminal UBIC-SETRA-MEBUC, dicho funcionario se encuentra con cincuenta y nueve días (59) de vacaciones de retiro de la institución, donde el funcionario hizo entrega dicha orden de trabajo al Operador del SIGIC, sin ningún adelanto sobre el caso, con respecto a lo anterior me permito informar:

Lo anterior teniendo en cuenta la carga laboral actual que manejo como Perito en reconstrucción de accidente de tránsito SETRA MEBUC, solicito se tenga a bien estudiar la posibilidad de aprobar la solicitud de prórroga.

De las anteriores se indica a la señora fiscal que algunas de las Noticias Criminales Referenciadas, se irán entregando a medida que se vaya cumpliendo con lo indicado cumpliendo en la Orden a Policía Judicial actualizada de nuevo, solicito a la señora Fiscal estudie la posibilidad de conceder Noventa (90) días de prórroga, contados a partir de la fecha y ser entregada para el día 2023/06/15, porque la anterior esta vencida a la fecha.

Atentamente,

Subintendente **JOSE FERNANDO ALBA TAFUR**

Perito UBIC SETRA MEBUC

Elaborado por: SI. José Fernando Alba Tafur
Revisado por: SI. José Fernando Alba Tafur
Fecha de elaboración: 15/03/2023
Ubicación: GEPOL PONAL MEBUC 2023
Vía La Fortuna Bucaramanga Km 64+500 Lebrija
Teléfono 310-2150984
Jose.alba@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.co

+PTI +humano

INFORMACIÓN PÚBLICA

25C

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.494.211

BERBESI SUAREZ
APELLIDOS

MARIA MAGDALENA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-DIC-1972

MUTISCUA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | AB+ G.S. RH | F SEXO

31-JUL-1992 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00131240-F-0063494211-20061124 0006873827A 1 6680019269

25

ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES							
ENERO	01	FEBRERO	02	MARZO	03	ABRIL	04
MAYO	05	JUNIO	06	JULIO	07	AGOSTO	08
SEPT.	09	OCTUBRE	10	NOV.	11	DIC.	12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

17450033

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
92 01 14	

OFICINA REGISTRO CIVIL

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): NOTARIA QUINTA

(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: BUCARAMANGA SANTANDER

(5) Código: 9350

SECCION GENERICA

INSCRITO

(6) Primer apellido: ORDUZ

(7) Segundo apellido: BERBESI

(8) Nombres: JHON JAIRO

SEXO

(9) Masculino o Femenino: MASCULINO

(10) Masculino [X] Femenino [ ]

FECHA DE NACIMIENTO

(11) Día: 14

(12) Mes: ENERO

(13) Año: 1.992

LUGAR DE NACIMIENTO

(14) País: COLOMBIA

(15) Departamento, Int., o Com.: SANTANDER

(16) Municipio: BUCARAMANGA

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: H.U.R.G.V. DE BUCARAMANGA

(18) Hora: 2:PM

(19) Documento presentado--Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): CERTIFICADO DE NACIMIENTO

(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento:

(21) No. licencia:

MADRE

(22) Apellidos (de soltera): BERBESI SUAREZ

(23) Nombres: MARIA MAGDALENA

(24) Edad actual: 19años

(25) Identificación (clase y número): NO PRESENTO DOCUMENTO

(26) Nacionalidad: COLOMBIANA

(27) Profesión u oficio: HOGAR

PADRE

(28) Apellidos: ORDUZ ROMERO

(29) Nombres: JAIRO ENRIQUE

(30) Edad actual: 20

(31) Identificación (clase y número): XC.C. # 91.285.590 DE BUCARAMANGA

(32) Nacionalidad: COLOMBIANA

(33) Profesión u oficio: T. INDEPENDIENTE

DENUNCIANTE

(34) Identificación (clase y número): C.C. # 91.285.590 DE BUCARAMANGA

(35) Firma (autógrafa): X Jairo Enrique Orduz R.

(36) Dirección postal y municipio: CRA. 50 # 28-61 B. ALBANIA

(37) Nombre: JAIRO ENRIQUE ORDUZ ROMERO

TESTIGO

(38) Identificación (clase y número):

(39) Firma (autógrafa):

(40) Domicilio (Municipio):

(41) Nombre:

TESTIGO

(42) Identificación (clase y número):

(43) Firma (autógrafa):

(44) Domicilio (Municipio):

(45) Nombre:

FECHA DE INSCRIPCION

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

(46) Día: 27

(47) Mes: ENERO

(48) Año: 1.992

ALFREDO GAMBOA GARCIA
Notario Quinto del Círculo
BUCARAMANGA

(49) Firma (autógrafa) del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 – D. VI/97

Notaría 5a de Bucaramanga
Fotocopia AUTENTICADA que se ha tenido a la vista
Marco Tadeo Ministerio Rivera
NOTARIO
RESOLUCION 11621 / 2010

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

ALFREDO GAMBOA GARCIA
Notario Quinto del Círculo
BUCARAMANGA

59 Firma del padre que hace el reconocimiento

60 Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

61 NOTAS

PASADO AL LIBRO DE VARIOS TOMO 46 FOLIO 192

ALFREDO GAMBOA GARCIA
Notario Quinto del Círculo
BUCARAMANGA

Notaría 5a de Bucaramanga
FOLIO RUBRICADO Y SELLADO
Marco T. Sinisterra H.
NOTARIO
RESOLUCION 11621 / 2010

ES FIEL REPRODUCCIÓN MECÁNICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA Y CONSTITUYE PLENA PRUEBA.

VALIDO PARA TRAMITES LEGALES

SOLICITA: MARIA MAGDALENA BERBESI SUAREZ C.C. 63.494.211

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO EL DIA **19 DE JUNIO DE 2019**

EL NOTARIO QUINTO.

Notaría 5a de Bucaramanga
FOLIO RUBRICADO Y SELLADO
Marco T. Sinisterra H.
NOTARIO
RESOLUCION 11621 / 2010

DR. MARCO TULIO SINISTERRA HURTADO
NOTARIO QUINTO DEL
CÍRCULO DE BUCARAMANGA

252

CCAB

CERTIFICACIÓN

Nos permitimos certificar que los restos de + **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI** que se encuentran en la bóveda SAN FRANCISCO DE ASIS # 312 en el **CEMENTERIO CATOLICO ARQUIDIOCESANO DE BUCARAMANGA**, cumplió los cuatro años, por este motivo se realizara la exhumación y el traslado a un osario.

Se expide a solicitud a nombre de **JAIRO ENRIQUE ORDUZ ROMERO** a los 26 días del mes de junio del 2023.

ANGIE GOMEZ
Secretaria

Cementerio Católico Arquidiocesano de Bucaramanga
Calle 45 No. 12-08 Bucaramanga (S) NIT:804.001.112-8 318 734 6687- 313 811 9224
administracion@cementeriocentralbga.com www.cementerio.com.co

253

FISCALÍA

Bucaramanga, 18 de julio de 2023
Oficio No. 395 F: 05- Seccional Unidad vida
Radicado: 680016000015920198033 9 NI 1060

Señores
CEMENTARIO CATOLICO ARQUIDIOCESANO DE BUCARAMANGA
BUCARAMANGA- SANTANDER

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE EXHUMACIÓN PARA CREMACION DE LOS RESTOS OSEOS DEL SEÑOR JHON JAIRO ORDUZ BERBESI quien en vida se identificó con C.C. 1.098.724.765 DE BUCARAMANGA

Respetados señores:

Por medio del presente, atentamente me permito comunicarles que la señora Fiscal 005 Seccional de la Unidad de Vida de Bucaramanga, teniendo en cuenta que se reúnen los requisitos de lo dispuesto en los artículos 20 y 29 de la Resolución 5194 de 2010 del Ministerio de la Protección Social, que reglamenta la prestación de los servicios de cementerios, inhumación, exhumación y cremación de cadáveres; en orden de la fecha, **AUTORIZÓ** la **EXHUMACIÓN PARA TRASLADO A OSARIO,** del cuerpo del señor **JHON JAIRO ORDUZ BERBESI quien en vida se identificó con C.C. 1.098.724.765** cuyo cuerpo se encuentra INHUMADO en LA BOVEDA SAN FRANCISCO DE ASIS #312 en el CEMENTERIO CATOLICO ARQUIDIOCESANO DE BUCARAMANGA de Bucaramanga. A partir de la fecha 26 de junio de 2023, ya ha cumplido su custodia.

Lo anterior, de acuerdo con la solicitud elevada por la señora MARIA MAGDALENA BERBESI SUAREZ, identificada con la cédula de ciudadanía número C.C 63.494.211 de Bucaramanga - Santander, en calidad de MADRE del occiso.

En consecuencia, sírvase proceder de conformidad.

Cordialmente,

FAVIO LIZARAZO PINZON
Asistente II Fiscalía 005 Seccional de Vida

Julio 18
Maria Magdalena B