CONSTANCIA SECRETARIAL: Santiago de Cali, 18 de julio de 2023. A Despacho del señor Juez las contestaciones a la demanda. Sírvase proveer.
La secretaria,

ANA MARÍA RODRÍGUEZ ROJAS

Auto Interlocutorio No. 1891
JUZGADO QUINTO CIVIL MUNICIPAL
Santiago de Cali, dieciocho (18) de julio del dos mil veintitrés (2023)

Una vez revisado el expediente, se advierte que las aseguradoras llamadas en garantía ya se encuentran debidamente notificadas y contestaron en tiempo la demanda.

En ese orden de ideas, debe precisarse que la aseguradora Seguros del Estado SA quedó notificada bajo los postulados de la Ley 2213 de 2022 el día 2 de junio de 2023.

Por su parte, la aseguradora Mapfre Seguros Generales de Colombia SA, se notificó de forma personal, según lo prevé el artículo 66 del Código General del Proceso y contestó dentro del término de traslado de la demanda, tal como consta al interior del expediente.

Ahora bien, en atención a que se encuentran fenecidos los términos para contestar la demanda, procederá la instancia a disponer que se corran los traslados de rigor, de las excepciones de fondo propuestas por los demandados: aseguradora Mapfre Seguros Generales de Colombia SA, por el Hospital Ortopédico SAS y el señor Alejandro Vega Torres, así como de las excepciones de fondo propuestas por las aseguradoras llamadas en garantía frente a la demanda y el mismo llamamiento en garantía, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 370 en concordancia con el artículo 110 del estatuto adjetivo que nos rige.

De igual manera, se dispondrá correr el traslado de las objeciones presentadas por el Hospital Ortopédico SAS, del señor Alejandro Vega Torres y de la aseguradora Mapfre Seguros Generales de Colombia SA, frente al juramento estimatorio enarbolado en la demanda, según lo consignado en el artículo 206 del Estatuto Procesal.

Finalmente, encuentra el despacho que el presenteproceso se encuentra próximo al vencimiento del término establecido en el artículo 121 del Código General del Proceso, en razón a ello es prudente y necesario prorrogar la competencia para seguir conociendo de este litigio por el término de seis (6) meses adicionales, ello alamparo de lo que textualmente reza la norma citada, a saber:

"… Excepcionalmente el juez o magistrado podrá prorrogar por una sola vez el término para resolver la instancia respectiva, hasta por seis (6) meses más, con explicación de la necesidad de hacerlo, mediante auto que no admite recurso…".

Siendo así las cosas, con miras a justificar la prórroga que se le concede al presente proceso, está por demás justificada debido a la solicitud de comparecencia de las aseguradoras llamadas en garantía, interposición de recursos, nulidades, y demás actos procesales acaecidos dentro del presente asunto, así como por el gran número de procesos a cargo de este Despacho, las acciones constitucionales y demás asuntos que por disposición normativa le competen, y que el periodo otorgado por la norma procesal se hace insuficiente para resolver la instancia.

En razón y mérito de lo expuesto, el Juzgado Quinto Civil Municipal de Cali,

RESUELVE:

PRIMERO: TENER POR NOTIFICADA bajo los postulados de la Ley 2213 de 2022 a la aseguradora Seguros del Estado SA, a partir del día 2 de junio de 2023.

SEGUNDO: AGREGAR al expediente las contestaciones a la demanda y del llamamiento en garantía de las aseguradoras Seguros del Estado SA y Mapfre Seguros Generales de Colombia SA.

TERCERO. POR SECRETARÍA córrase traslado de las excepciones de fondo propuestas por los demandados: aseguradora Mapfre Seguros Generales de Colombia SA, el Hospital Ortopédico SAS y el señor Alejandro Vega Torres, así como de las excepciones de fondo propuestas por las aseguradoras llamadas en garantía frente a la demanda y el mismo llamamiento en garantía, por el término de cinco (5) días, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 370 en concordancia con el artículo 110 del estatuto adjetivo que nos rige

CUARTO. CORRER TRASLADO por el término de cinco (5) días de las objeciones presentadas por el Hospital Ortopédico SAS, del señor Alejandro Vega Torres y de la aseguradora Mapfre Seguros Generales de Colombia SA, frente al juramento estimatorio enarbolado en la demanda, según lo consignado en el artículo 206 del Estatuto Procesal.

QUINTO. PRORROGAR hasta por seis (6) meses el término para resolver de fondo el presente asunto, de conformidad con lo consignado en

el inciso 5 del artículo 161 del Estatuto Procesal, término que empezará a contar desde el vencimiento inicial establecido para el presente proceso.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE,

(Firmado electrónicamente)
JORGE ALBERTO FAJARDO HERNÁNDEZ
JUEZ
02

JUZGADO 05 CIVIL MUNICIPAL DE CALI

EN ESTADO Nro. **126** DE HOY **21/JULIO/2023** NOTIFICO A LAS PARTES EL CONTENIDO DEL AUTO QUE ANTECEDE.

ANA MARÍA RODRÍGUEZ ROJAS
Secretaria.

Firmado Por:
Jorge Alberto Fajardo Hernandez
Juez
Juzgado Municipal
Civil 005
Cali - Valle Del Cauca

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **308a5b8a537b2e6c09dff20a1c2dcd80a38bf410c909d39623db9b3a0975a1d2**
Documento generado en 18/07/2023 03:48:07 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

C000894 CONTESTACIÓN SEGUROS DEL ESTADO S.A /// J5 CIVIL MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI RAD. 76001400300520210085400

notificaciones@padillacastro.com <notificaciones@padillacastro.com>

Mié 05/07/2023 16:31

Para:Juzgado 05 Civil Municipal - Valle Del Cauca - Cali <j05cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>;alejovt814@gmail.com <alejovt814@gmail.com>;njudiciales@mapfre.com.co <njudiciales@mapfre.com.co>;gerencia.general@hortopedico.com <gerencia.general@hortopedico.com>;karolximena manjarez lopez <dependiente@padillacastro.com.co>;susana.zarta <susana.zarta@padillacastro.com>

1 archivos adjuntos (4 MB)

C000894 CONTESTACIÓN SEGUROS DEL ESTADO - J5 MUNICIPAL DE CALI RAD. 76001400300520210085400.pdf;

Señor(a)
JUEZ QUINTO (05) CIVIL MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI
j05cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

Referencia Declarativo Verbal de Responsabilidad de **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** en contra de **ALEJANDRO VEGA TORRES, MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., HOSPITAL ORTOPÉDICO S.A.S.**
Llamada en garantía **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**
Radicado 760014003005**2021**00**854**00
Asunto **CONTESTACIÓN DEMANDA Y LLAMAMIENTO EN GARANTÍA FORMULADO POR HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS**

WILLIAM PADILLA PINTO, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número ciudadanía número No. 91.473.362 de Bucaramanga y portador de la tarjeta profesional número 98.686 del C.S. de la J, actuando como apoderado especial de la llamada en garantía **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, ello de conformidad al poder conferido por el apoderado general, el cual se adjunta, procedo a:

- Radicar **CONTESTACIÓN DEMANDA y CONTESTACIÓN LLAMAMIENTO EN GARANTÍA FORMULADO POR HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS** junto con documentos y anexos en un solo archivo

Para efectos de notificaciones al suscrito favor direccionarlas al siguiente correo electrónico: notificaciones@padillacastro.com **y por favor copiar a** dependiente@padillacastro.com.co **y** susana.zarta@padillacastro.com

La información fue compartida conforme al artículo 03 de la Ley 2213 de 2022 en concordancia con el numeral 14 del artículo 78 del CGP y surte efectos artículo 09 de la Ley 2213 de 2022.

Cordial Saludo,

William Padilla Pinto
C.C. No. 91.473.362 de Bucaramanga
T.P. No. 98.686 del C. S. de la Judicatura

PADILLA & CASTRO
Asesores Jurídicos Ltda.

www.padillacastro.com
www.padillacastro.com.co

Carrera 10 # 16-39 Oficina 1402 Edificio Seguros Bolívar
Conmutador 6013905089
Celular 3232054409
Bogotá D.C., Colombia

Calle 6 Norte No.2N-36 Oficina 243 Edificio Campanario
Teléfono 6028809015
Celulares 3213226323 – 3115488749
Cali, Colombia

BOGOTÁ – CALI – CÚCUTA – MEDELLÍN

Señores
JUZGADO QUINTO (05) CIVIL MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI
j05cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

Referencia	Verbal de Responsabilidad de **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** en contra de **ALEJANDRO VEGA TORRES, MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., HOSPITAL ORTOPÉDICO S.A.S.**
Radicado	760014003005**2021**00**854**00
Asunto	**CONTESTACIÓN DEMANDA y al LLAMAMIENTO EN GARANTÍA formulado por el HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS**

WILLIAM PADILLA PINTO, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número ciudadanía número No. 91.473.362 de Bucaramanga y portador de la tarjeta profesional número 98.686 del C.S. de la J, actuando como apoderado especial de la llamada en garantía **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, ello de conformidad al poder conferido por el apoderado general, el cual se adjunta, encontrándome dentro de la oportunidad legal , procedo a dar **CONTESTACIÓN DEMANDA y al LLAMAMIENTO EN GARANTÍA formulado por el HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS**, en los siguientes términos:

I. IDENTIFICACIÓN DEL PODERDANTE y DEL APODERADO

Poderdante: **SEGUROS DEL ESTADO S.A., Nit. 860.009.578-6**, está domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C, y representada por el apoderado general señor **CAMILO ENRIQUE RUBIO CASTIBLANCO** identificado con C.C. No. 79.462.733 o quien haga sus veces al momento de la notificación.
Su dirección de notificación judicial: Carrera 11 No. 90-20 de la ciudad de Bogotá.
Email de notificación Judicial: juridico@segurosdelestado.com

Apoderado: **WILLIAM PADILLA PINTO,** mayor de edad, ciudadano y abogado en ejercicio, identificado con cédula de ciudadanía número No. 91.473.362 de Bucaramanga y portador de la tarjeta profesional número 98.686 del C.S. de la J.
Domicilio profesional: Carrera 10 número 16-39 oficina 1402 de la ciudad de Bogotá.
Email para los efectos del art. 78 #14 del CGP notificaciones@padillacastro.com **y por favor copiar a** dependiente@padillacastro.com.co **y** susana.zarta@padillacastro.com

II. FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA PRINCIPAL

PRIMERO: No le consta a **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, por ser un hecho ajeno a mi representada, proveniente de afirmaciones que hace la apoderada del extremo demandante, objeto de litigio, quien tiene la carga de probar.

SEGUNDO: No le consta a **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, por ser un hecho ajeno a mi representada, proveniente de afirmaciones que hace la apoderada del extremo demandante, objeto de litigio, quien tiene la carga de probar.

TERCERO: No le consta a **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, por ser un hecho ajeno a mi representada, proveniente de afirmaciones que hace la apoderada del extremo demandante, objeto de litigio, quien tiene la carga de probar, ya que de las pruebas que reposan en el expediente se tiene que las demandadas prestaron el servicio médico al paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA con diligencia, prudencia , pericia y cuidado ello ajustado a la *lex artis* y a la *buena praxis* que exige el ejercicio de la actividad médica en el presente asunto, por lo que la intervención y procedimiento del acto médico fue el adecuado y del cual tuvo pleno conocimiento el paciente quien lo autorizó al momento de suscribir el "consentimiento informado para la cirugía".

Además como ha sostenido la CSJ sala civil para estos asuntos la responsabilidad medica es de medio y no de resultado y quien tiene la carga de probarla es la parte demandante, sin embargo la apoderada del extremo demandante basa la situación fáctica en apreciaciones subjetivas carentes de sustento médico, de tal manera que lo indicado en los hechos de la demanda no constituyen juicio de responsabilidad médica para las demandadas, pues la responsabilidad de estas, es materia de litigio dentro del proceso de la referencia, ya que es claro señor Juez que no basta solo con atribuir la responsabilidad o culpa, es necesario probar la misma, así como el presunto daño y el nexo , situación que no ocurre en este proceso, porque no se configuran los elementos axiológicos de la responsabilidad médica en cabeza de las demandadas, pues hay ausencia de culpa médica, hay ausencia de nexo y hay eximentes en favor de las demandadas que evidencia que no existió incumplimiento en la prestación del servicio médico imputable a las demandadas.

Por lo tanto, no hay lugar a indemnizar los perjuicios materiales e inmateriales que persigue el pretensor, tal y como de demostrará con los medios exceptivos y probatorios.

CUARTO: No le consta a **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, por ser un hecho ajeno a mi representada, proveniente de afirmaciones que hace la apoderada del extremo demandante, objeto de litigio, quien tiene la carga de probar.

QUINTO: No le consta a **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, por ser un hecho ajeno a mi representada, proveniente de afirmaciones que hace la apoderada del extremo demandante, objeto de litigio, quien tiene la carga de probar.

SEXTO: No le consta a **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, por ser un hecho ajeno a mi representada, proveniente de afirmaciones que hace la apoderada del extremo demandante, objeto de litigio, quien tiene la carga de probar.

SÉPTIMO: No le consta a **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, por ser un hecho ajeno a mi representada, proveniente de afirmaciones que hace la apoderada del extremo demandante, objeto de litigio, quien tiene la carga de probar, además que su señoría nótese como la apoderada del extremo actor de manera indiscriminada indica que la respuesta que da la Dra. JULIANA ROJAS NEIRA del CENTRO MÉDICO IMBANACO al derecho de petición que eleva el peticionante es un "dictamen", situación que no es dable pues no cumple con los requisitos exigidos de ley que establece el artículo 226 del C.G.P para ser tenido en cuenta como un dictamen , en gracia de discusión , y en caso

que el juzgado lo considere como dictamen deberá primero evaluar que cumpla con los requisitos de ley que trata el art 226 del CGP que hasta el momento no se ha acreditado , para que se pueda ejercer la contradicción del mismo en los términos del art 228 del CGP, como quiera que lo indicado por la Dra. JULIANA ROJAS NEIRA del CENTRO MÉDICO IMBANACO es materia de debate.

OCTAVO: No le consta a **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, por ser un hecho ajeno a mi representada, proveniente de afirmaciones que hace la apoderada del extremo demandante, objeto de litigio, quien tiene la carga de probar, además que su señoría nótese como la apoderada del extremo actor de manera indiscriminada indica que la respuesta que da la Dra. JULIANA ROJAS NEIRA del CENTRO MÉDICO IMBANACO al derecho de petición que eleva el peticionante es un "dictamen", situación que no es dable pues no cumple con los requisitos exigidos de ley que establece el artículo 226 del C.G.P para ser tenido en cuenta como un dictamen , en gracia de discusión , y en caso que el juzgado lo considere como dictamen deberá primero evaluar que cumpla con los requisitos de ley que trata el art 226 del CGP que hasta el momento no se ha acreditado , para que se pueda ejercer la contradicción del mismo en los términos del art 228 del CGP, como quiera que lo indicado por la Dra. JULIANA ROJAS NEIRA del CENTRO MÉDICO IMBANACO es materia de debate.

NOVENO: No le consta a **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, por ser un hecho ajeno a mi representada, proveniente de afirmaciones que hace la apoderada del extremo demandante, objeto de litigio, quien tiene la carga de probar.

DÉCIMO: No le consta a **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, por ser afirmaciones que hace la apoderada del demandante, objeto de litigio, ya que el dictamen de la JNCI no tiene nexo de causalidad con el acto médico objeto de debate, además de ser susceptible de contradicción art 228 del CGP.

DÉCIMO PRIMERO: No le consta a **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, por ser un hecho ajeno a mi representada, proveniente de afirmaciones que hace la apoderada del extremo demandante, objeto de litigio, quien tiene la carga de probar, ya que de las pruebas que reposan en el expediente se tiene que las demandadas prestaron el servicio médico al paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA con diligencia, prudencia , pericia y cuidado ello ajustado a la *lex artis* y a la *buena praxis* que exige el ejercicio de la actividad médica en el presente asunto, por lo que la intervención y procedimiento del acto médico fue el adecuado y del cual tuvo pleno conocimiento el paciente quien lo autorizó al momento de suscribir el "consentimiento informado para la cirugía".

Además como ha sostenido la CSJ sala civil para estos asuntos la responsabilidad medica es de medio y no de resultado y quien tiene la carga de probarla es la parte demandante, sin embargo la apoderada del extremo demandante basa la situación fáctica en apreciaciones subjetivas carentes de sustento médico, de tal manera que lo indicado en los hechos de la demanda no constituyen juicio de responsabilidad médica para las demandadas, pues la responsabilidad de estas, es materia de litigio dentro del proceso de la referencia, ya que es claro señor Juez que no basta solo con atribuir la responsabilidad o culpa, es necesario probar la misma, así como el presunto daño y el nexo , situación que no ocurre en este proceso, porque no se configuran los elementos axiológicos de la

responsabilidad médica en cabeza de las demandadas, pues hay ausencia de culpa médica, hay ausencia de nexo y hay eximentes en favor de las demandadas que evidencia que no existió incumplimiento en la prestación del servicio médico imputable a las demandadas.

Por lo tanto, no hay lugar a indemnizar los perjuicios materiales e inmateriales que persigue el pretensor, tal y como de demostrará con los medios exceptivos y probatorios.

DÉCIMO SEGUNDO: No le consta a **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, por ser un hecho dirigido a un tercero.

III. FRENTE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA PRINCIPAL

LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA NO ESTÁN DIRIGIDAS A MI REPRESENTADA SEGUROS DEL ESTADO S.A., no obstante, es importante indicar, lo siguiente:

Las **pretensiones de la demanda deben ser desestimadas**, pues son improcedentes y no tienen vocación de prosperidad, ya que de las pruebas que reposan en el expediente se tiene que las demandadas prestaron el servicio médico al paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA con diligencia, prudencia , pericia y cuidado ello ajustado a la *lex artis* y a la *buena praxis* que exige el ejercicio de la actividad médica en el presente asunto, por lo que la intervención y procedimiento del acto médico fue el adecuado y del cual tuvo pleno conocimiento el paciente quien lo autorizó al momento de suscribir el "consentimiento informado para la cirugía".

Además como ha sostenido la CSJ sala civil para estos asuntos la responsabilidad medica es de medio y no de resultado y quien tiene la carga de probarla es la parte demandante, sin embargo la apoderada del extremo demandante basa la situación fáctica en apreciaciones subjetivas carentes de sustento médico, de tal manera que lo indicado en los hechos de la demanda no constituyen juicio de responsabilidad médica para las demandadas, pues la responsabilidad de estas, es materia de litigio dentro del proceso de la referencia, ya que es claro señor Juez que no basta solo con atribuir la responsabilidad o culpa, es necesario probar la misma, así como el presunto daño y el nexo , situación que no ocurre en este proceso, porque no se configuran los elementos axiológicos de la responsabilidad médica en cabeza de las demandadas, pues hay ausencia de culpa médica, hay ausencia de nexo y hay eximentes en favor de las demandadas que evidencia que no existió incumplimiento en la prestación del servicio médico imputable a las demandadas.

Por lo tanto, no hay lugar a indemnizar los perjuicios materiales e inmateriales que persigue el pretensor, tal y como de demostrará con los medios exceptivos y probatorios.

Es así, como se solicita a su señoría desatender las pretensiones de la demanda en contra de las demandadas, así:

- **DECLARATIVAS**

PRIMERO: La misma no está dirigida a mi representada SEGUROS DEL ESTADO S.A., pero es importante indicar que esta pretensión es improcedente y no tiene vocación de prosperidad, tal y como de demostrará con los medios exceptivos y probatorios.

- **CONDENATORIAS**

SEGUNDO: La misma no está dirigida a mi representada SEGUROS DEL ESTADO S.A., pero es importante indicar que esta pretensión es improcedente y no tiene vocación de prosperidad, tal y como de demostrará con los medios exceptivos y probatorios.

TERCERO: La misma no está dirigida a mi representada SEGUROS DEL ESTADO S.A., pero es importante indicar que esta pretensión es improcedente y no tiene vocación de prosperidad, tal y como de demostrará con los medios exceptivos y probatorios.

CUARTO: La misma no está dirigida a mi representada SEGUROS DEL ESTADO S.A., pero es importante indicar que esta pretensión es improcedente y no tiene vocación de prosperidad, tal y como de demostrará con los medios exceptivos y probatorios.

QUINTO: La misma no está dirigida a mi representada SEGUROS DEL ESTADO S.A., pero es importante indicar que esta pretensión es improcedente y no tiene vocación de prosperidad, tal y como de demostrará con los medios exceptivos y probatorios.

IV. FRENTE A LA PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES No. 64-03-101000471

Mi representada **SEGUROS DEL ESTADO S.A.** expidió **LA PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DE CLÍNICAS Y HOSPITALES No.64-03-101000471 (ANEXO 6, 7, 8)** cuenta con **vigencia del 08 de mayo de 2016 al 08 de mayo de 2017**, en el que el **ASEGURADO** y **TOMADOR** es el **HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS S.A.S** y **BENEFICIARIO** los **TERCEROS AFECTADOS**, tal y como se puede observar:

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
CLINICAS Y HOSPITALES

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
BOGOTA, D.C.	NIZA	ANEXO DE RENOVACION	64-03-101000471	6

TOMADOR	HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S		NIT	900.412.444-1
DIRECCION	CRA 32 N° 25A 60 OFICINA 301	CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO	3440276
ASEGURADO	HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S		NIT	900.412.444-1
DIRECCION	CRA 32 N° 25A 60 OFICINA 301	CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO	3440276
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS		NIT	0-0

FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO		VIGENCIA ANEXO	
	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)
31 / 05 / 2016	08 / 05 / 2016	08 / 05 / 2017	08 / 05 / 2016	08 / 05 / 2017

- ✓ La póliza cuenta con **"amparo de errores u omisiones"** el cual tiene **valor asegurado** y **deducible**, que a continuación se expone, tal y como se puede observar:

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: CLINICAS Y HOSPITALES

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL		$ 1,000,000,000.00		
	ERRORES U OMISIONES	$ 1,000,000,000.00		

DEDUCIBLES: " 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMMLV en ERRORES U OMISIONES

TEXTO ACLARATORIO DEL RIESGO:

OBJETO DE LA POLIZA:

- ✓ Dentro del "**amparo de errores u omisiones**" se tiene los siguiente:

DEDUCIBLES:
GASTOS DE DEFENSA: 10% DE LOS GASTOS INCURRIDOS
DEMAS AMPAROS 15% MINIMO 5 SMMLV.

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DEL ASEGURADO FRENTE A LOS DAÑOS QUE HAYAN SIDO CAUSADOS A UN TERCERO, LLAMADO VICTIMA, COMO CONSECUENCIA DE UNA ACCION U OMISION EN EL EJERCICIO DE SU PROFESION.

LA COBERTURA COMPRENDE TAMBIEN LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO (PLO) POR DAÑOS MATERIALES O DAÑOS PERSONALES, DERIVADA DE LA PROPIEDAD, ARRIENDO O USUFRUCTO DE LOS PREDIOS, EN QUE SE DESARROLLAN LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PROFESION MEDICA MATERIA DE ESTE SEGURO.

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO POR DAÑOS PERSONALES OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA CONSECUENCIA DEL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, DROGAS U OTROS MATERIALES MEDICOS, QUIRURGICOS O DENTALES, SIEMPRE Y CUANDO EL SUMINISTRO SEA PARTE NECESARIA DE LA PRESTACION DEL SERVICIO Y LOS MENCIONADOS PRODUCTOS HAN SIDO ELABORADOS POR EL ASEGURADO MISMO O BAJO SU SUPERVISION DIRECTA, O LOS MENCIONADOS PRODUCTOS HAN SIDO REGISTRADOS ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

GASTOS JUDICIALES Y/O GASTOS DE DEFENSA SUBLIMITADO AL 10% DEL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA POR EVENTO Y VIGENCIA.

- ✓ La poliza **cubre exclusivamante al personal enlistado en la poliza adscrito al HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS** que a continuación se expone, **por lo que no cubre al medico Dr.ALEJANDRO VEGA TORRES, pues no esta dentro del listado del personal asegurado,** tal y como se puede observar **:**

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A SOLICITUD SE ACLARA RELACION DE PERSONAL AMPARADO

CIUDAD	NOMBRES	CEDULA	ESPECIALIDAD
Bogot D.C.	ARDILA RAMIREZ MARCO ANTONIO	79692671	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	BALLESTEROS GONZALEZ WILSON FERNANDO	79952457	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	CAMACHO GALEANO NESTOR AUGUSTO	91293048	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	CASTLE RAMIREZ HAMILTON	79687737	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	CELY SALAMANCA LUIS MIGUEL	1020720272	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	CONTRERAS CALDERON JOSE BENJAMIN	13504284	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	CORTES HERRERA JULIAN DAVID	80116846	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	ECHEVERRY DIAZ SERGIO PABL	079471564	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	LATUFF SALAZAR JORGE	554097	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	MARTINEZ AFANDOR JOSE FABIAN	79984416	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	MEDINA GONZALEZ FERNANDO	79950151	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	MEYER SILIO ELKIN	79781930	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	NIÑO CAICEDO JOSE MARIA	19457462	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	PEREZ QUIROGA CARLOS ANDRES	80233492	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	PEREZ TORRES LUIS GONZALO	79568156	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	PORTILLA CARRILLO ARMANDO	79488370	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	POSADA GOMEZ FRANCISCO JOSE	19480693	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	QUINTERO ALVAREZ JORGE VICENTE	88219145	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	RAMIREZ LAMAS JULIO CESAR	336919	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	RIEGER MENANTEAU ALEJANDRO DARIO	320783	ORTOPEDISTA
CALI	HURTADO MUÑOZ OSCAR	164707280	RTOPEDISTA
MEDELLIN	HERMOSO CASTRO MARTHIAN YAMANI		ORTOPEDISTA
MEDELLIN	MAHECHA MIGUEL ANGEL	79849618	ORTOPEDISTA
MEDELLIN	MENDEZ REYES CARLOS EXCEL	98671157	ORTOPEDISTA
MEDELLIN	MORA ALVARADO JORGE ALEXIS	13870557	ORTOPEDISTA
BOGOTA	CAMARGO BELTRAN GLORIA STEFFANY	1016020147	Medico General
BOGOTA	CORDOBA GONZALEZ YIXEL	1018403806	Medico General
BOGOTA	ECHEVERRI TORO LUISA FERNANDA	1113631883	Medico General
BOGOTA	GOMEZ MARTINEZ LEONEL FERNANDO	79950940	Medico General
MEDELLIN	PRATO MIRABAL ARISTIDE JOSE C.E	527274	MEDICO FISIATRA
BOGOTA	ARIZA LONDOÑO JORGE IVAN	7552988	MEDICO INTENSIVISTA
BOGOTA	GARZON ESCOBAR FREDY MARCEL	79840592	MEDICO INTENSIVISTA
BOGOTA	GONZALEZ FERREIRA JHON HENRY	913911033	MEDICO INTENSIVISTA
BOGOTA	RUEDA CHAPARRO CARMEN MARIELIS	1065584872	MEDICO INTENSIVISTA
BOGOTA	PAEZ MORENO NADIA	52088045	MEDICO INTENSIVISTA
bogota	Duran Salcedo Javier	80756173	Jefe de enfermeria

DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES

✓ Las **sedes amparas** por la poliza son:

SEDES AMPARADAS

BOGOTA:

3 SEDES
Campin Calle 57 No. 26 - 12)

Americas
Sede 1 Calle 6a 70 - 94
Sede 2 Calle 6a 70b-06

MEDELLIN

3 SEDES
Centro
Calle 54 N. 43-32
San Joaqun Cra 65 N. 42-20
Punto clave Calle 27 N. 46-70

CALI
2 SEDES
CALLE 5E No.42-10
CALLE 5E 43-05

APARTADO
1 SEDE
CALLE 102 98-27 BARRIO LA CHINITA

✓ La póliza **ampara lo contratos suscritos entre el asegurado y las siguientes EPS:**

LA PRESENTE POLIZA AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DERIVADA DE LOS SIGUIENTES CONTRATOS

Contratos suscritos con:

CAFESALUD EPS S.A. NIT: 800.140.949 - 6
HASTA 1000 SMMLV

CRUZ BLANCA EPS S.A. NIT: 830.009.783 - 0
HASTA 1000 SMMLV

SALUDCOOP EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO NIT:800.250.119-1
HASTA 1000 SMMLV

NOTA: SE ACLARA QUE LOS VALORES NO SON ACUMULABLES Y QUE LA SUMA ASEGURADA TOTAL DE LA POLIZA ES DE $ 1.000.000.000.

CONDICIONES PARTICULARES

BASE DE COBERTURA: SINIESTROS OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA

SE ACLARA QUE SE OTORGA COBERTURA PARA AMPAROS DE LUCRO CESANTE Y DAÑO MORAL DESDE LA FECHA DE INICIO VIGENCIA DE LA POLIZA, ES DECIR DESDE 08-05-2014

DEDUCIBLES:
GASTOS DE DEFENSA: 10% DE LOS GASTOS INCURRIDOS
DEMAS AMPAROS 15% MINIMO 5 SMMLV.

✓ La póliza cubre **"lucro cesante** y **daño moral"** exclusivamente, por lo que **NO cubre daño a la vida en relación, ni el daño a la salud, ni el daño a la alteración condiciones de existencia y a la vida en relación**, tal como se puede observar:

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA

CLAUSULA DE COBERTURA, LUCRO CESANTE Y PERJUICIOS MORALES

POR MEDIO DE LA PRESENTE CLAUSULA SE DEJA CONSTANCIA QUE SEGUROS DEL ESTADO INDEMNIZARA HASTA EL LIMITE ASEGURADO, LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE SUFRA EL ASEGURADO ORTHOHAND S.A.S, POR LAS INDEMNIZACIONES QUE SEA CONDENADO A PAGAR CONTENIDAS EN UNA SENTENCIA JUDICIAL PROFERIDA POR UN JUEZ DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA O EN LAUDO BAJO UN PROCESO ARBITRAL, PREVIAMENTE CONSULTADO CON LA ASEGURADORA Y QUE CORRESPONDAN A LOS CONCEPTOS DE LUCRO CESANTE Y DAÑO MORAL OCASIONADOS A BIENES O PERSONAS COMO CONSECUENCIA DE ACONTECIMIENTOS PRODUCIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA IGUALMENTE, RESPONDERA HASTA DICHO LIMITE Y POR LOS MISMOS CONCEPTOS EN LOS ACUERDOS DE CONCILIACION QUE REALICE EL ASEGURADO, CON LA AUTORIZACION PREVIA DE LA ASEGURADORA.

EN CASO DE RECLAMACION DIRECTA DEL TERCERO AFECTADO A LA ASEGURADORA, ESTA RESPONDERA POR EL LUCRO CESANTE Y DAÑO MORAL DEBIDAMENTE PROBADO POR ESTE, CAUSADOS A SUS BIENES O DERIVADOS DE LA MUERTE O LESIONES CORPORALES, A CONSECUENCIA DE ACONTECIMIENTOS POR LOS CUALES SEA RESPONSABLE EL ASEGURADO, GENERADOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES

✓ **La póliza estaba vigente para el día (21 de octubre de 2016)**, que corresponde a la fecha de la atención médica por parte del asegurado **HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS** al paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA.

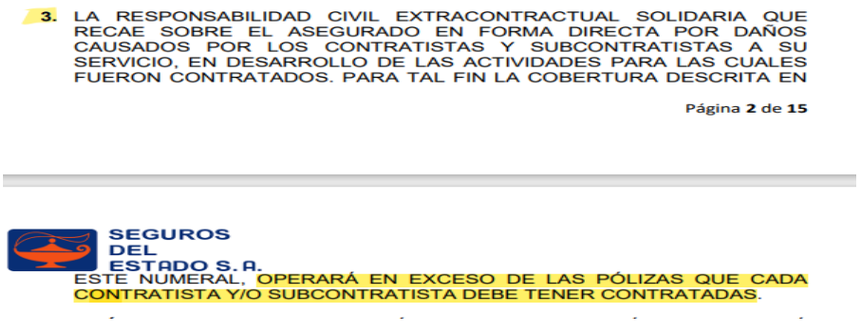
Sin embargo, la poliza de "**Responsabilidad civil profesional (clinicas y hospitales)**", cubre los perjuicios de **lucro cesante y daño moral** , que cause el **asegurado HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS de acuerdo con la relación del personal amparado en listado en la póliza,** como consecuencia de actos erróneos, negligencia o impericia,

acción u omisión" involuntaria; siempre y cuando se pruebe que para la fecha de la atención medica haya sido en las sedes amparadas que establece la póliza, y que el paciente estuviera afiliado con las EPS que están amparadas por la póliza para la fecha de la atención médica.

De acuerdo a lo anterior, se tiene que la póliza **NO cubre la responsabilidad del médico Dr. Dr.ALEJANDRO VEGA TORRES pues no esta dentro del listado del personal asegurado enlistado en la poliza adscrito al HOSPITAL ORTOPÉDICO.**

Y, esta **póliza NO cubre perjuicios por concepto de (daño a la vida en relación, daño a la salud y daño a la alteración condiciones de existencia y a la vida de relación).**

Siendo preciso indicar que esta **poliza es secundiara y opera en exceso del deducible a cargo del asegurado y tambien opera en exceso de las polizas primarias**, es decir , de la **poliza del médico** y de la **poliza de la EPS** , en calidad de contratistas y subcontratistas , tal y como se puede obervar en las **condiciones generales de la poliza "literal 3." de la clausula "2.3 responsabilidad civil extracontractual.**que indica:



3. LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SOLIDARIA QUE RECAE SOBRE EL ASEGURADO EN FORMA DIRECTA POR DAÑOS CAUSADOS POR LOS CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS A SU SERVICIO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PARA LAS CUALES FUERON CONTRATADOS. PARA TAL FIN LA COBERTURA DESCRITA EN

Página **2** de **15**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ESTE NUMERAL, OPERARÁ EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS QUE CADA CONTRATISTA Y/O SUBCONTRATISTA DEBE TENER CONTRATADAS.

Por lo tanto, esta póliza **opera en exceso** de la **póliza del médico** y de la **póliza de la EPS,** en calidad de contratistas y subcontratistas.

Es importante resaltar que no se puede predicar responsabilidad solidaria frente a mi representada **SEGUROS DEL ESTADO S.A.,** pues la responsabilidad de la compañía estará sujeta a el **exceso , amparos, subamparos , coberturas, deducibles, límites, sublimites y valor asegurado** pactados (en la Póliza de Seguro De Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales **No.64-03-101000471),** siempre y cuando no opere alguna causal de **exclusión** o **ausencia de cobertura por inexistencia de responsabilidad del asegurado** e **improcedente afectación de la póliza** , ya que, de ser así no hay lugar a indemnizar los perjuicios del pretensor.

V. FRENTE A LOS HECHOS DEL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

PRIMERO: Es cierto, sin embargo, **se aclara** que mi representada **SEGUROS DEL ESTADO S.A.** expidió **LA PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DE CLÍNICAS Y HOSPITALES No.64-03-101000471 (ANEXO 6, 7, 8)**, con vigencia del 08 de mayo de 2016 al 08 de mayo de 2017, póliza **vigente para el día (21 de octubre de 2016)**, que corresponde a la fecha de la atención médica por parte del asegurado **HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS** al paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA.

Sin embargo , la poliza de "**Responsabilidad civil profesional (clinicas y hospitales)",** cubre los perjuicios de **lucro cesante y daño moral** que cause el **asegurado HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS de acuerdo con la relación del personal amparado en listado en la póliza,** como consecuencia de actos erróneos, negligencia o impericia, acción u omisión" involuntaria; siempre y cuando se pruebe que para la fecha de la atención medica haya sido en las sedes amparadas que establece la póliza, y que el paciente estuviera afiliado con las EPS que están amparadas por la póliza para la fecha de la atención médica.

De acuerdo a lo anterior, se tiene que la póliza **NO cubre la responsabilidad del médico Dr. Dr.ALEJANDRO VEGA TORRES pues no esta dentro del listado del personal asegurado enlistado en la poliza adscrito al HOSPITAL ORTOPÉDICO.**

Y, esta **póliza NO cubre perjuicios por concepto de (daño a la vida en relación, daño a la salud y daño a la alteración condiciones de existencia y a la vida de relación).**

Siendo preciso indicar que esta **poliza es secundiara y opera en exceso del deducible a cargo del asegurado y tambien opera en exceso de las polizas primarias**, es decir , de la **poliza del médico** y de la **poliza de la EPS** , en calidad de contratistas y subcontratistas , tal y como se puede obervar en las **condiciones generales de la poliza "literal 3." de la clausula "2.3 responsabilidad civil extracontractual.**que indica:

3. LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SOLIDARIA QUE RECAE SOBRE EL ASEGURADO EN FORMA DIRECTA POR DAÑOS CAUSADOS POR LOS CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS A SU SERVICIO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PARA LAS CUALES FUERON CONTRATADOS. PARA TAL FIN LA COBERTURA DESCRITA EN

Página **2** de **15**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
ESTE NUMERAL, OPERARÁ EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS QUE CADA CONTRATISTA Y/O SUBCONTRATISTA DEBE TENER CONTRATADAS.

Por lo tanto, esta póliza **opera en exceso** de la **póliza del médico** y de la **póliza de la EPS,** en calidad de contratistas y subcontratistas.

Es importante resaltar que no se puede predicar responsabilidad solidaria frente a mi representada **SEGUROS DEL ESTADO S.A.,** pues la responsabilidad de la compañía estará sujeta a el **exceso , amparos, subamparos , coberturas, deducibles, límites, sublimites y valor asegurado** pactados (en la Póliza de Seguro De Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales **No.64-03-101000471),** siempre y cuando no opere alguna causal de **exclusión** o **ausencia de cobertura por inexistencia de responsabilidad del asegurado** e **improcedente afectación de la póliza ,** ya que, de ser así no hay lugar a indemnizar los perjuicios del pretensor.

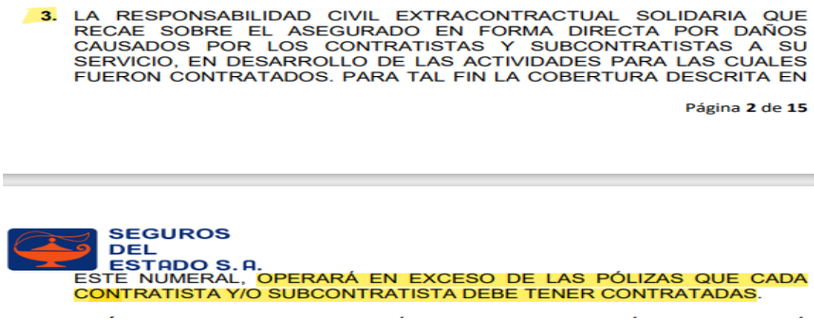
SEGUNDO: No es cierto, se **aclara** que la póliza **No.64-03-101000471** de "**Responsabilidad civil profesional (clinicas y hospitales)",** cubre los perjuicios de **lucro cesante y daño moral** que cause el **asegurado HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS de acuerdo con la relación del personal amparado en listado en la póliza,** como consecuencia de actos erróneos, negligencia o impericia, acción u omisión" involuntaria; siempre y cuando se pruebe que para la fecha de la atención medica haya sido en las sedes amparadas que establece la

póliza, y que el paciente estuviera afiliado con las EPS que están amparadas por la póliza para la fecha de la atención médica.

De acuerdo a lo anterior, se tiene que la póliza **NO cubre la responsabilidad del médico Dr. Dr.ALEJANDRO VEGA TORRES pues no esta dentro del listado del personal asegurado enlistado en la poliza adscrito al HOSPITAL ORTOPÉDICO.**

Y, esta **póliza NO cubre perjuicios por concepto de (daño a la vida en relación, daño a la salud y daño a la alteración condiciones de existencia y a la vida de relación).**

Siendo preciso indicar que esta **poliza es secundiara y opera en exceso del deducible a cargo del asegurado y tambien opera en exceso de las polizas primarias**, es decir , de la **poliza del médico** y de la **poliza de la EPS** , en calidad de contratistas y subcontratistas , tal y como se puede obervar en las **condiciones generales de la poliza "literal 3." de la clausula "2.3 responsabilidad civil extracontractual.**que indica:



3. LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SOLIDARIA QUE RECAE SOBRE EL ASEGURADO EN FORMA DIRECTA POR DAÑOS CAUSADOS POR LOS CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS A SU SERVICIO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PARA LAS CUALES FUERON CONTRATADOS. PARA TAL FIN LA COBERTURA DESCRITA EN

Página 2 de 15

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ESTE NUMERAL, OPERARÁ EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS QUE CADA CONTRATISTA Y/O SUBCONTRATISTA DEBE TENER CONTRATADAS.

10 de 30

Por lo tanto, esta póliza **opera en exceso** de la **póliza del médico** y de la **póliza de la EPS,** en calidad de contratistas y subcontratistas.

Es importante resaltar que no se puede predicar responsabilidad solidaria frente a mi representada **SEGUROS DEL ESTADO S.A.,** pues la responsabilidad de la compañía estará sujeta a el **exceso , amparos, subamparos , coberturas, deducibles, límites, sublimites y valor asegurado** pactados (en la Póliza de Seguro De Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales **No.64-03-101000471)**, siempre y cuando no opere alguna causal de **exclusión** o **ausencia de cobertura por inexistencia de responsabilidad del asegurado** e **improcedente afectación de la póliza ,** ya que, de ser así no hay lugar a indemnizar los perjuicios del pretensor.

TERCERO: **No le consta** a mi representada las afirmaciones que aquí hace el llamante en garantía, pues tiene que ver con la situación fáctica de la demanda que es objeto de litigio, ya que como ha sostenido la CSJ sala civil para estos asuntos la responsabilidad medica es de medio y no de resultado y quien tiene la carga de probarla es la parte demandante, sin embargo la apoderada del extremo actor basa la situación fáctica en apreciaciones subjetivas carentes de sustento médico, de tal manera que lo indicado en los hechos de la demanda no constituyen juicio de responsabilidad médica para la demandadas , pues la responsabilidad de estas, es materia de litigio dentro del proceso de la referencia, por lo que es claro señor Juez que no basta solo con atribuir la responsabilidad o culpa, es necesario probar la misma, así como el presunto daño y el nexo , situación que no ocurre en este proceso, porque no se configuran los elementos axiológicos de la responsabilidad médica en cabeza de las demandadas, pues hay ausencia de culpa

médica, hay ausencia de nexo y hay eximentes en favor de las demandadas que evidencia que no existió incumplimiento en la prestación del servicio médico imputable a las demandadas.

Por lo tanto, no hay lugar a indemnizar los perjuicios materiales e inmateriales que persigue el pretensor, tal y como de demostrará con los medios exceptivos y probatorios, de tal manera que deben ser desestimadas las pretensiones de la demanda, pues son improcedentes y no tienen vocación de prosperidad, ya que de las pruebas que reposan en el expediente se tiene que las demandadas prestaron el servicio médico al paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA con diligencia, prudencia , pericia y cuidado ello ajustado a la *lex artis* y a la *buena praxis* que exige el ejercicio de la actividad médica en el presente asunto, por lo que la intervención y procedimiento del acto médico fue el adecuado y del cual tuvo pleno conocimiento el paciente quien lo autorizó al momento de suscribir el "consentimiento informado para la cirugía".

CUARTA: Es cierto, pero se **aclara** el **contenido de la demanda, es objeto de litigio**, ya que como ha sostenido la CSJ sala civil , la responsabilidad medica es de medio y no de resultado y quien tiene la carga de probarla es la parte demandante, sin embargo la apoderada del extremo actor basa la situación fáctica en apreciaciones subjetivas carentes de sustento médico, de tal manera que lo indicado en los hechos de la demanda no constituyen juicio de responsabilidad médica para la demandadas , pues la responsabilidad de estas, es materia de litigio dentro del proceso de la referencia, por lo que es claro señor Juez que no basta solo con atribuir la responsabilidad o culpa, es necesario probar la misma, así como el presunto daño y el nexo , situación que no ocurre en este proceso, porque no se configuran los elementos axiológicos de la responsabilidad médica en cabeza de las demandadas, pues hay ausencia de culpa médica, hay ausencia de nexo y hay eximentes en favor de las demandadas que evidencia que no existió incumplimiento en la prestación del servicio médico imputable a las demandadas.

Por lo tanto, no hay lugar a indemnizar los perjuicios materiales e inmateriales que persigue el pretensor, tal y como de demostrará con los medios exceptivos y probatorios, de tal manera que deben ser desestimadas las pretensiones de la demanda, pues son improcedentes y no tienen vocación de prosperidad, ya que de las pruebas que reposan en el expediente se tiene que las demandadas prestaron el servicio médico al paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA con diligencia, prudencia , pericia y cuidado ello ajustado a la *lex artis* y a la *buena praxis* que exige el ejercicio de la actividad médica en el presente asunto, por lo que la intervención y procedimiento del acto médico fue el adecuado y del cual tuvo pleno conocimiento el paciente quien lo autorizó al momento de suscribir el "consentimiento informado para la cirugía".

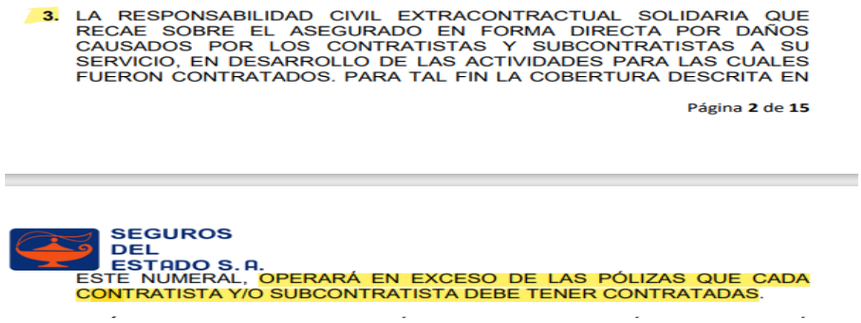
QUINTO: No es cierto, son apreciaciones que hace el llamante en garantía, objeto de litigio, pues no se cumplen con los presupuestos legales y contractuales para la afectación de la póliza **No.64-03-101000471** , como quiera que no está demostrada la "**Responsabilidad civil profesional (clinicas y hospitales)"** del **asegurado HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS de acuerdo con la relación del personal amparado en listado en la póliza,** consecuencia de actos erróneos, negligencia o impericia, acción u omisión" involuntaria; ni tampoco está probado que para la fecha de la atención medica haya sido en las sedes amparadas que establece la póliza, ni que el paciente estuviera afiliado con las EPS que están amparadas por la póliza para la fecha de la atención médica, por lo que no hay lugar a afectar el

"amaro de errores u omisiones" de la póliza, ni hay lugar a cubrir los perjuicios de lucro cesante y daño moral .

Además, se aclara que la póliza **NO cubre la responsabilidad del médico Dr. Dr.ALEJANDRO VEGA TORRES pues no esta dentro del listado del personal asegurado enlistado en la poliza adscrito al HOSPITAL ORTOPÉDICO.**

Y, esta **póliza NO cubre perjuicios por concepto de (daño a la vida en relación, daño a la salud y daño a la alteración condiciones de existencia y a la vida de relación).**

Siendo preciso indicar que esta **poliza es secundiara y opera en exceso del deducible a cargo del asegurado y tambien opera en exceso de las polizas primarias**, es decir , de la **poliza del médico** y de la **poliza de la EPS** , en calidad de contratistas y subcontratistas , tal y como se puede obervar en las **condiciones generales de la poliza "literal 3." de la clausula "2.3 responsabilidad civil extracontractual.**que indica:



3. LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SOLIDARIA QUE RECAE SOBRE EL ASEGURADO EN FORMA DIRECTA POR DAÑOS CAUSADOS POR LOS CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS A SU SERVICIO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PARA LAS CUALES FUERON CONTRATADOS. PARA TAL FIN LA COBERTURA DESCRITA EN

Página 2 de 15

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ESTE NUMERAL, OPERARÁ EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS QUE CADA CONTRATISTA Y/O SUBCONTRATISTA DEBE TENER CONTRATADAS.

Por lo tanto, esta póliza **opera en exceso** de la **póliza del médico** y de la **póliza de la EPS,** en calidad de contratistas y subcontratistas.

Es importante resaltar que no se puede predicar responsabilidad solidaria frente a mi representada **SEGUROS DEL ESTADO S.A.,** pues la responsabilidad de la compañía estará sujeta a el **exceso , amparos, subamparos , coberturas, deducibles, límites, sublimites y valor asegurado** pactados (en la Póliza de Seguro De Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales **No.64-03-101000471)**, siempre y cuando no opere alguna causal de **exclusión** o **ausencia de cobertura por inexistencia de responsabilidad del asegurado** e **improcedente afectación de la póliza ,** ya que, de ser así no hay lugar a indemnizar los perjuicios del pretensor.

SEXTA: No le consta a mi representada las afirmaciones que aquí hace el llamante en garantía, pues tiene que ver con la situación fáctica de la demanda que es objeto de litigio, ya que como ha sostenido la CSJ sala civil para estos asuntos la responsabilidad medica es de medio y no de resultado y quien tiene la carga de probarla es la parte demandante, sin embargo la apoderada del extremo actor basa la situación fáctica en apreciaciones subjetivas carentes de sustento médico, de tal manera que lo indicado en los hechos de la demanda no constituyen juicio de responsabilidad médica para las demandadas , pues la responsabilidad de estas, es materia de litigio dentro del proceso de la referencia, por lo que es claro señor Juez que no basta solo con atribuir la responsabilidad o culpa, es necesario probar la misma, así como el presunto daño y el nexo , situación que no ocurre en este proceso, porque no se configuran los elementos axiológicos de la responsabilidad médica en cabeza de las demandadas, pues hay

ausencia de culpa médica, hay ausencia de nexo y hay eximentes en favor de las demandadas que evidencia que no existió incumplimiento en la prestación del servicio médico imputable a las demandadas.

Por lo tanto, no hay lugar a indemnizar los perjuicios materiales e inmateriales que persigue el pretensor, tal y como de demostrará con los medios exceptivos y probatorios, de tal manera que deben ser desestimadas las pretensiones de la demanda, pues son improcedentes y no tienen vocación de prosperidad, ya que de las pruebas que reposan en el expediente se tiene que las demandadas prestaron el servicio médico al paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA con diligencia, prudencia , pericia y cuidado ello ajustado a la *lex artis* y a la *buena praxis* que exige el ejercicio de la actividad médica en el presente asunto, por lo que la intervención y procedimiento del acto médico fue el adecuado y del cual tuvo pleno conocimiento el paciente quien lo autorizó al momento de suscribir el "consentimiento informado para la cirugía".

VI. FRENTE A LAS PRETENSIONES DEL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

Mi representada **SEGUROS DEL ESTADO S.A.** se **opone a las pretensiones del llamamiento en garantía** formulado por el asegurado **HOSPITAL ORTOPÉDICO,** advirtiendo desde ya que **NO hay lugar a afectar la póliza por la cual fuimos vinculados al proceso**, ello por los siguientes argumentos:

Mi representada **SEGUROS DEL ESTADO S.A.** expidió **LA PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DE CLÍNICAS Y HOSPITALES No.64-03-101000471 (ANEXO 6, 7, 8)** la cual cuenta con **vigencia del 08 de mayo de 2016 al 08 de mayo de 2017,** en el que el **ASEGURADO** y **TOMADOR** es el **HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS S.A.S** y **BENEFICIARIO** los **TERCEROS AFECTADOS.**

La póliza que **estaba vigente para el día (21 de octubre de 2016)** que corresponde a la atención médica por parte del asegurado **HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS** al paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA.

No obstante, mi representada **SEGUROS DEL ESTADO S.A. debe ser absuelta en el presente asunto ,** pues las pretensiones de la demanda principal y las pretensiones del llamamiento en garantía , son improcedentes y no tienen vocación de prosperidad, ya que de las pruebas que reposan en el expediente se tiene que el demandado (asegurado **HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS S.A.S** antes ORTHOHAND), prestó el servicio médico al paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA con diligencia, prudencia ,pericia y cuidado ello ajustado a la *lex artis* y a la *buena praxis* que exige el ejercicio de la actividad médica en el presente asunto, por lo que la intervención y procedimiento del acto médico fue el adecuado y del cual tuvo pleno conocimiento el paciente quien lo autorizó al momento de suscribir el "consentimiento informado para la cirugía".

Además como ha sostenido la CSJ sala civil para estos asuntos la responsabilidad medica es de medio y no de resultado y quien tiene la carga de probarla es la parte demandante, sin embargo la apoderada del extremo demandante basa la situación fáctica en apreciaciones subjetivas carentes de sustento médico, de tal manera que lo indicado en los hechos de la demanda no constituyen juicio de responsabilidad médica para el

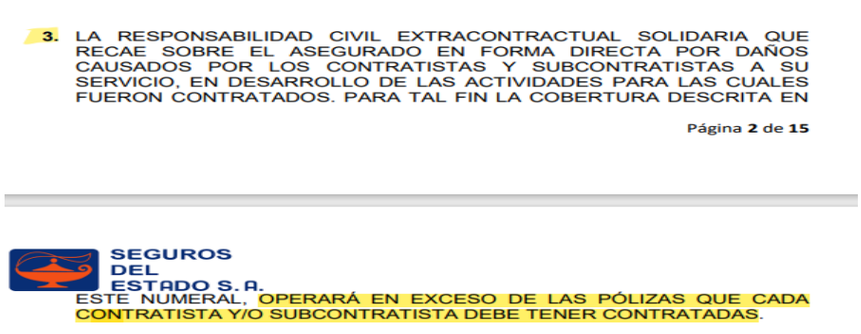
demandado (asegurado **HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS S.A.S** antes ORTHOHAND) , pues la responsabilidad de este, es materia de litigio dentro del proceso de la referencia, ya que es claro señor Juez que no basta solo con atribuir la responsabilidad o culpa, es necesario probar la misma, así como el presunto daño y el nexo , situación que no ocurre en este proceso, porque no se configuran los elementos axiológicos de la responsabilidad médica en cabeza del demandado (asegurado **HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS S.A.S** antes ORTHOHAND), pues hay ausencia de culpa médica, hay ausencia de nexo y hay eximentes en favor de este que evidencia que no existió incumplimiento en la prestación del servicio médico imputable al demandado (asegurado **HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS S.A.S** antes ORTHOHAND) , por lo tanto, no hay lugar a indemnizar los perjuicios materiales e inmateriales que persigue el pretensor, tal y como de demostrará con los medios exceptivos y probatorios.

De acuerdo a lo anteriormente expuesto , es que no se cumplen con los presupuestos legales y contractuales para la afectación de la póliza **No.64-03-101000471** , como quiera que no está demostrada la "**Responsabilidad civil profesional (clinicas y hospitales)"** del **asegurado HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS de acuerdo con la relación del personal amparado en listado en la póliza,** como consecuencia de actos erróneos, negligencia o impericia, acción u omisión" involuntaria; siempre y cuando se pruebe que para la fecha de la atención medica haya sido en las sedes amparadas que establece la póliza, y que el paciente estuviera afiliado con las EPS que están amparadas por la póliza para la fecha de la atención médica.

De acuerdo a lo anterior, se tiene que la póliza **NO cubre la responsabilidad del médico Dr. Dr.ALEJANDRO VEGA TORRES pues no esta dentro del listado del personal asegurado enlistado en la poliza adscrito al HOSPITAL ORTOPÉDICO.**

Y, esta **póliza NO cubre perjuicios por concepto de (daño a la vida en relación, daño a la salud y daño a la alteración condiciones de existencia y a la vida de relación).**

Siendo preciso indicar que esta **poliza es secundiara y opera en exceso del deducible a cargo del asegurado y tambien opera en exceso de las polizas primarias**, es decir , de la **poliza del médico** y de la **poliza de la EPS** , en calidad de contratistas y subcontratistas , tal y como se puede obervar en las **condiciones generales de la poliza "literal 3." de la clausula "2.3 responsabilidad civil extracontractual.**que indica:



3. LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SOLIDARIA QUE RECAE SOBRE EL ASEGURADO EN FORMA DIRECTA POR DAÑOS CAUSADOS POR LOS CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS A SU SERVICIO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PARA LAS CUALES FUERON CONTRATADOS. PARA TAL FIN LA COBERTURA DESCRITA EN

Página 2 de 15

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ESTE NUMERAL, OPERARÁ EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS QUE CADA CONTRATISTA Y/O SUBCONTRATISTA DEBE TENER CONTRATADAS.

Por lo tanto, esta póliza **opera en exceso** de la **póliza del médico** y de la **póliza de la EPS**, en calidad de contratistas y subcontratistas.

Es importante resaltar que no se puede predicar responsabilidad solidaria frente a mi representada **SEGUROS DEL ESTADO S.A.,** pues la responsabilidad de la compañía estará sujeta a el **exceso , amparos, subamparos , coberturas, deducibles, límites, sublimites y valor asegurado** pactados (en la Póliza de Seguro De Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales **No.64-03-101000471),** siempre y cuando no opere alguna causal de **exclusión** o **ausencia de cobertura por inexistencia de responsabilidad del asegurado** e **improcedente afectación de la póliza ,** ya que, de ser así no hay lugar a indemnizar los perjuicios del pretensor.

Es así, como se solicita a su señoría desatender las pretensiones del llamamiento en garantía y absolver a mi representada.

VII. EXCEPCIONES

Mi representada **SEGUROS DEL ESTADO S.A.,** formula las siguientes **EXCEPCIONES DE MÉRITO comunes** frente a la **DEMANDA PRINCIPAL** y frente al **LLAMAMIENTO EN GARANTÍA** formulado por el asegurado **HOSPITAL ORTOPÉDICO,** en los siguientes términos:

1. ACTIVIDADES MEDICAS OBLIGACIÓN DE MEDIO Y NO DE RESULTADO

Sin que implique reconocimiento alguno de derechos me permito formular la siguiente excepción:

Cabe precisar que los galenos, en materia médica, adquieren unas obligaciones de medio y no de resultado, así lo ha sostenido la doctrina y la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia Sala Civil al respecto, quienes han indicado que **la responsabilidad medica es de medio y no de resultado**, así:

> ***"La Corte Suprema de Justicia ha sido pacífica al adoptar, para el ámbito de la responsabilidad médica, la teoría sobre la clasificación de las obligaciones en obligaciones de medios y de resultado.*** *Tesis que no tiene una existencia legal, sino doctrinal y jurisprudencial"*[1] (Negrilla y subrayado fuera de texto).
>
> "***El médico se compromete, entonces, a aplicar todos los medios que consagra la ciencia médica al servicio de un fin, curar al enfermo, pero no se obliga necesariamente a obtener dicho fin.*** *Así, el médico, en principio, no está facultado para asegurar un determinado resultado, pues la curación no se puede asegurar en su totalidad, ni siquiera en aquellos eventos que corresponden a intervenciones médicas simples, pues para la jurisprudencia "el facultativo está obligado a desplegar en pro de su cliente los conocimientos de su ciencia y pericia y los dictados de su prudencia, sin que pueda ser responsable del funesto desenlace de la enfermedad que padece el cliente o de la no curación"*[2] (Negrilla y subrayado fuera de texto).
>
> "***Bajo esta perspectiva, se entiende que el médico no se obliga a realizar el hecho preciso y determinado consistente en el resultado*** *de sanar al enfermo (causa final),* ***pero sí se obliga a realizar y aún garantiza otros hechos, no menos precisos y determinados, a saber, la sucesión de actos en***

[1] Mengoni. Luigi. Obbligazioni "di risultato" e obbligazioni "di mezzi" (Studio critico). I. L'oggetto dell'obbligazione nelle due categorie di rapporti. Riv. Dir. Comm. (1954); p. 188.
[2] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, 5 marzo 1940, M. P. Liborio Escallón. G. J. XLIX, pp. 116 y ss.

que consiste un tratamiento médico, *con miras a obtener el resultado deseado,* ***que él no garantiza ni constituye la prestación objeto de su obligación.****"*[3] (Negrilla y subrayado fuera de texto).

*"****El médico se compromete, entonces, a aplicar todos los medios que consagra la ciencia médica al servicio de un fin****, curar al enfermo,* ***pero no se obliga necesariamente a obtener dicho fin****.* ***Así, el médico, en principio, no está facultado para asegurar un determinado resultado****, pues la curación no se puede asegurar en su totalidad,* ***ni siquiera en aquellos eventos que corresponden a intervenciones médicas simples****, pues para la jurisprudencia* ***"el facultativo está obligado a desplegar en pro de su cliente los conocimientos de su ciencia y pericia y los dictados de su prudencia, sin que pueda ser responsable del funesto desenlace de la enfermedad que padece el cliente*** *o de la no curación"*[4] (Negrilla y subrayado fuera de texto).

*"****Esta determinación se explica por la presencia de factores imprevisibles en la actuación médica, por los cuales se estima que el hombre no debe responder, es decir, el principio común de las obligaciones de medios radica en el alea que afecta el resultado****. En efecto, dado que toda terapia es aleatoria porque la incertidumbre en cuanto a la curación es inherente a la asistencia médica,* ***la responsabilidad del médico únicamente se puede comprometer si él comete una culpa cuya prueba debe aportar el enfermo****"*[5] (Negrilla y subrayado fuera de texto).

*"****Debe tenerse en cuenta que en el caso de la medicina existen un gran número de sucesos impredecibles y de circunstancias y variables incontrolables, entre otras, la propia anatomía del hombre, las distintas reacciones fisiológicas, la multicausalidad de las enfermedades y lesiones, la variabilidad interpersonal****. El organismo vivo, elemento material de la medicina, reacciona de modo autónomo, pues tiene su propia dinámica.* ***El alea está siempre presente y esa dosis de incertidumbre que envuelve todavía la ciencia, impide que el médico garantice un resultado concreto****"*[6] (Negrilla y subrayado fuera de texto).

"Así pues, ***el alea es el criterio de distinción de la obligación de medios****, pues la curación de un paciente no depende solamente de los cuidados diligentes del médico, la curación está determinada, en gran parte, por factores que escapan a su acción.* ***En consecuencia, el alea solo permite que el médico se comprometa a emplear los medios cuya naturaleza consienta llegar al resultado deseado, pero no le permite comprometerse a procurar directamente ese resultado.*** *Tal como lo manifiesta la doctrina: "las incertidumbres de la ciencia, las insuficiencias de los conocimientos médicos y los misterios del cuerpo humano, prohíben que se pueda exigir del médico una curación"*[7] (Negrilla y subrayado fuera de texto).

*"****La consecuencia inmediata de la recepción en nuestro derecho de la teoría que distingue las obligaciones de medio y de resultado, tiene que ver con los efectos de la carga de la prueba en cabeza del demandante****. En efecto, si el médico tan solo se obliga a poner en actividad todos los medios que tenga a su alcance para curar al enfermo, la única obligación que él adquiere es la de obrar con prudencia y diligencia en el acto encomendado,* ***de suerte que, en casos de reclamación, la víctima deberá probar la culpa del médico****, sin que sea suficiente demostrar su ausencia de curación"*[8] (Negrilla y subrayado fuera de texto).

Y, es que **la actividad medica de las demandadas frente al paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA, es una obligación de medio y no de resultado** consistente en la aplicación del saber de los galenos y de su proceder a favor del paciente , ya que están obligados

[3] Vallejo, Felipe. La responsabilidad civil médica (ensayo crítico de la jurisprudencia). Rev. Academ. Jurisp. No. 300-301 (1993); p. 85.
[4] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, 5 marzo 1940, M. P. Liborio Escallón. G. J. XLIX, pp. 116 y ss.
[5] Gobert, Michelle. L'aléa thérapeutique en droit civil. Didier Truchet (Coord.). L'indemnisation de l'aléa thérapeutique. Paris: Ed. Sirey, 1995. p. 9.
[6] Guzmán, Fernando y Franco, Eduardo. Aspectos probatorios de la responsabilidad civil médica. Der. Col., Vol. 78, n. 444 (1998); p. 532. Para una profundización, Starck Boris, Roland Henri y Boyer Laurent. Les obligations. 2. Contrat. Paris: Litec, 1998. p. 409.
[7] Viney, Geneviève & Jourdain, Patrice, citados también por Petroni-Maudiére, Nicole.L'institution d'une obligation de sécurité de résultat à la charge du médicin ou le risque d'une rupture des équilibres fondamentaux du droit de la responsabilité médical. Droit Médical No. 6 (2001); p. 190.
[8] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, 12 septiembre 1985, M. P. Horacio Montoya. G. J. CLXXX, n. 2419, pp. 407 y ss.

a practicar una conducta diligente que normal y ordinariamente pueda alcanzar la curación o mejoría, sin que ello llegare a significar que deban asumir la responsabilidad por la ausencia de éxito en el tratamiento, intervención , procedimiento o a la aparición de otro evento posterior que era desconocido o súbito para los médicos tratantes , ya que los galenos desplegaron toda su voluntad, pericia y conocimientos médicos, clínicos y científicos en la intervención del paciente, quien a su vez recibió un trato oportuno, correcto y ajustado a las exigencias médicas del caso y a los protocolos establecidos.

Por lo tanto, no hay lugar a indemnizar los perjuicios materiales e inmateriales que persigue el pretensor, ya que de las pruebas que reposan en el expediente se tiene que las demandadas prestaron el servicio médico al paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA con diligencia, prudencia , pericia y cuidado ello ajustado a la *lex artis* y a la *buena praxis* que exige el ejercicio de la actividad médica en el presente asunto, por lo que la intervención y procedimiento del acto médico fue el adecuado y del cual tuvo pleno conocimiento el paciente quien lo autorizó al momento de suscribir el "consentimiento informado para la cirugía".

Y, como ha sostenido la CSJ sala civil para estos asuntos la responsabilidad medica es de medio y no de resultado, y quien tiene la carga de probarla es la parte demandante, sin embargo , la apoderada del extremo actor basa la situación fáctica en apreciaciones subjetivas carentes de sustento médico, de tal manera que lo indicado en los hechos de la demanda no constituyen juicio de responsabilidad médica para las demandadas , porque no se configuran los elementos axiológicos de la responsabilidad médica en cabeza de las demandadas, pues hay ausencia de culpa médica, hay ausencia de nexo y hay eximentes en favor de las demandadas que evidencia que no existió incumplimiento en la prestación del servicio médico imputable a las demandadas.

Por las razones aludidas, solicito señor Juez acoger favorablemente la excepción planteada.

2. ***NO SE ENCUENTRAN DEMOSTRADOS LOS ELEMENTOS DE RESPONSABILIDAD MEDICA POR PARTE DE LAS DEMANDADAS***

Sin que implique reconocimiento alguno de derechos, esta excepción se plantea, en los siguientes términos:

La Corte Suprema de Justicia Sala Civil, ha sostenido que **para que se configure la responsabilidad, deben concurrir necesariamente tres elementos, a saber, a) daño, b) culpa médica, c) el nexo de causalidad entre el daño y la culpa médica**, así las cosas, **a falta de alguno de dichos elementos** o en caso de probarse **eximentes de responsabilidad**, **no puede predicarse la responsabilidad civil;** ello tal y como ha señalado esta máxima corporación:

> *"Dicho de otra forma, en toda responsabilidad* ***se hace necesaria la concurrencia del hecho, del daño y de la relación de causalidad, (…).***[9] (Negrilla y subrayado fuera de texto).

[9] Corte Suprema De Justicia, Sala De Casación Civil, M.P William Namén Vargas SC 11001-3103-038-2001-01054-01, 24 de agosto de 2009, Pág. 102 Y 103)

> *"(…) eximentes de responsabilidad,* ***son la fuerza mayor, el caso fortuito, y el hecho exclusivo y determinante de un tercero o de la víctima."***[10] (Negrilla y subrayado fuera de texto).

Además, la **responsabilidad medica es de medio y no de resultado** y quien tiene **la carga de probarla es la parte demandante**, tal como ha sostenido la Corte Suprema de Justicia Sala Civil:

> "***La consecuencia inmediata de la recepción en nuestro derecho de la teoría que distingue las obligaciones de medio y de resultado, tiene que ver con los efectos de la carga de la prueba en cabeza del demandante****. En efecto, si el médico tan solo se obliga a poner en actividad todos los medios que tenga a su alcance para curar al enfermo, la única obligación que él adquiere es la de obrar con prudencia y diligencia en el acto encomendado,* ***de suerte que, en casos de reclamación, la víctima deberá probar la culpa del médico****, sin que sea suficiente demostrar su ausencia de curación"*[11] (Negrilla y subrayado fuera de texto).

No obstante , la apoderada del extremo actor basa la situación fáctica en apreciaciones subjetivas carentes de sustento médico, de tal manera que lo indicado en los hechos de la demanda no constituyen juicio de responsabilidad médica para las demandadas , pues la responsabilidad de estas, es materia de litigio dentro del proceso de la referencia, por lo que es claro señor Juez que no basta solo con atribuir la responsabilidad o culpa, es necesario probar la misma, así como el presunto daño y el nexo , situación que no ocurre en este proceso, porque no se configuran los elementos axiológicos de la responsabilidad médica en cabeza de las demandadas, pues hay ausencia de culpa médica, hay ausencia de nexo y hay eximentes en favor de las demandadas que evidencia que no existió incumplimiento en la prestación del servicio médico imputable a las demandadas.

Por lo tanto, no hay lugar a indemnizar los perjuicios materiales e inmateriales que persigue el pretensor, tal y como de demostrará con los medios exceptivos y probatorios, de tal manera que deben ser desestimadas las pretensiones de la demanda, pues son improcedentes y no tienen vocación de prosperidad, ya que de las pruebas que reposan en el expediente se tiene que las demandadas prestaron el servicio médico al paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA con diligencia, prudencia , pericia y cuidado ello ajustado a la *lex artis* y a la *buena praxis* que exige el ejercicio de la actividad médica en el presente asunto, por lo que la intervención y procedimiento del acto médico fue el adecuado y del cual tuvo pleno conocimiento el paciente quien lo autorizó al momento de suscribir el "consentimiento informado para la cirugía".

De acuerdo a lo expuesto, solicito al despacho acoger favorablemente la excepción planteada.

3. ***ONUS PROBANDI INCUMBIT ACTORI***

Sin que ello implique reconocimiento alguno de derechos, esta excepción se plantea, de acuerdo a lo siguiente:

Hay que tener en cuenta su señoría que la situación fáctica de la demanda se basa en la versión del propio demandante quien tienen la carga de probar los supuestos facticos de

[10] Corte Suprema De Justicia, Sala De Casación Civil, M.P. Luis Alonso Rico Puerta .SC1230-2018. Radicación No. 08001-31-03-003-2006-00251-01, veinticinco (25) de abril de dos mil dieciocho (2018) Bogotá, D.C

[11] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, 12 septiembre 1985, M. P. Horacio Montoya. G. J. CLXXX, n. 2419, pp. 407 y ss.

la misma, ello de acuerdo al principio **ONUS PROBANDI INCUMBIT ACTORI,** consignado en el artículo 167 del C.G.P, se impone la **carga de la prueba** a quien alega un supuesto de hecho, al respecto la **CORTE SUPREMA DE JUSTICIA SALA CIVIL** ha manifestado:

> "***Conviene decir, que de antaño se ha considerado como principio universal en cuestión de la carga probatoria, que quien afirma una cosa es quien está obligado a probarla,*** *obligando a quien pretende o demanda un derecho, que lo alegue y demuestre los hechos que lo gestan o aquellos en que se funda, desplazándose la carga de la prueba a la parte contraria cuando se opone o excepciona aduciendo en su defensa hechos que requieren igualmente de su comprobación, debiendo desvirtuar la prueba que el actor haya aportado como soporte de los supuestos fácticos propios de la tutela jurídica efectiva del derecho reclamado."*[12]
>
> ***Síguese que la pretensión se tornará frustránea si no se logra establecer la responsabilidad civil del asegurado, pues este hecho estará en conexión con el otro presupuesto a cargo de la víctima, cual es el de evidenciar que la responsabilidad generada por la acción u omisión de aquél está cubierta o amparada por el asegurador a quien, por lo mismo, se reclama la indemnización.***[13]

Lo anterior en concordancia con los pronunciamientos que ha hecho la Corte Suprema de Justicia Sala Civil que ha establecido que la **responsabilidad medica es de medio y no de resultado** y quien tiene **la carga de probarla es la parte demandante**, tal como ha sostenido la máxima corporación:

> "***La consecuencia inmediata de la recepción en nuestro derecho de la teoría que distingue las obligaciones de medio y de resultado, tiene que ver con los efectos de la carga de la prueba en cabeza del demandante****. En efecto, si el médico tan solo se obliga a poner en actividad todos los medios que tenga a su alcance para curar al enfermo, la única obligación que él adquiere es la de obrar con prudencia y diligencia en el acto encomendado,* ***de suerte que, en casos de reclamación, la víctima deberá probar la culpa del médico****, sin que sea suficiente demostrar su ausencia de curación"*[14] (Negrilla y subrayado fuera de texto).

No obstante , la apoderada del extremo actor basa la situación fáctica en apreciaciones subjetivas carentes de sustento médico, de tal manera que lo indicado en los hechos de la demanda no constituyen juicio de responsabilidad médica para las demandadas , pues la responsabilidad de estas, es materia de litigio dentro del proceso de la referencia, por lo que es claro señor Juez que no basta solo con atribuir la responsabilidad o culpa, es necesario probar la misma, así como el presunto daño y el nexo , situación que no ocurre en este proceso, porque no se configuran los elementos axiológicos de la responsabilidad médica en cabeza de las demandadas, pues hay ausencia de culpa médica, hay ausencia de nexo y hay eximentes en favor de las demandadas que evidencia que no existió incumplimiento en la prestación del servicio médico imputable a las demandadas.

Por lo tanto, no hay lugar a indemnizar los perjuicios materiales e inmateriales que persigue el pretensor, tal y como de demostrará con los medios exceptivos y probatorios, de tal manera que deben ser desestimadas las pretensiones de la demanda, pues son improcedentes y no tienen vocación de prosperidad, ya que de las pruebas que reposan en el expediente se tiene que las demandadas prestaron el servicio médico al paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA con diligencia, prudencia , pericia y cuidado ello ajustado a la *lex artis* y a la *buena praxis* que exige el ejercicio de la actividad médica en el presente asunto, por lo que la intervención y procedimiento del acto médico fue el adecuado y del

---

[12] Sala de Casación Laboral de Corte Suprema de Justicia, M.P. Dr. Luis Javier Osorio López, sentencia de agosto 5 de 2009
[13] Ponencia del doctor César Julio Valencia Copete mediante sentencia del 10 de febrero de 2005 (expediente 7173) de la Honorable Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia
[14] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, 12 septiembre 1985, M. P. Horacio Montoya. G. J. CLXXX, n. 2419, pp. 407 y ss.

cual tuvo pleno conocimiento el paciente quien lo autorizó al momento de suscribir el "consentimiento informado para la cirugía".

En conclusión, es claro señor Juez que no tendrá cabida ninguna pretensión si no se acredita que la conducta desplegada por las demandadas fue la que produjo el presunto daño, ya que contrario a lo que afirma la apoderada del extremo actor , no basta solo con atribuir la responsabilidad o culpa, es necesario probar la misma, así como también **la magnitud de los perjuicios presuntamente causados y su cuantía**, **lo que NO está acreditado dentro del presente asunto, pues es materia de litigio dentro del asunto de la referencia.**

De acuerdo con lo anteriormente expuesto, señor Juez, se hace necesario declarar la prosperidad de la excepción planteada.

4. *EXIMENTES DE RESPONSABILIDAD EN FAVOR DE LAS DEMANDADAS (CULPA EXCLUSIVA DE LA VÍCTIMA, HECHO DE UN TERCERO, CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR)*

Sin que implique reconocimiento alguno de derechos, esta excepción se plantea, de acuerdo a lo siguiente:

Nuestra Honorable Corte Suprema de Justicia Sala Civil en reiteradas jurisprudencias ha indicado que cuando existen **eximentes de responsabilidad** como es el caso **fortuito o fuerza mayor**, **hecho atribuible a un tercero** y la **culpa exclusiva de la víctima**, estás **rompen con el nexo de causalidad** y por ende se **configura un eximente de responsabilidad.**

Lo anterior, conforme lo ha señalado esta máxima corporación:

> *"Dicho de otra forma, en toda responsabilidad* ***se hace necesaria la concurrencia del hecho, del daño y de la relación de causalidad, (…).***[15] (Negrilla y subrayado fuera de texto).

> "*(…) eximentes de responsabilidad,* ***son la fuerza mayor, el caso fortuito, y el hecho exclusivo y determinante de un tercero o de la víctima.***"[16] (Negrilla y subrayado fuera de texto).

De acuerdo a lo anterior, en caso de probarse algunos de las mencionadas eximentes de responsabilidad en el presente asunto en favor de las demandadas, solicito al juzgado, acoger favorablemente la excepción planteada y absolver a las accionadas.

5. *IMPROCEDENTE Y EXCESIVA TASACIÓN DE PERJUICIOS*

Sin que implique reconocimiento alguno de derechos, esta excepción se plantea, así:

[15] Corte Suprema De Justicia, Sala De Casación Civil, M.P William Namén Vargas SC 11001-3103-038-2001-01054-01, 24 de agosto de 2009, Pág. 102 Y 103)
[16] Corte Suprema De Justicia, Sala De Casación Civil, M.P. Luis Alonso Rico Puerta .SC1230-2018. Radicación No. 08001-31-03-003-2006-00251-01, veinticinco (25) de abril de dos mil dieciocho (2018) Bogotá, D.C

En el hipotético caso que se llegare a endilgar algún tipo de responsabilidad, es claro que **el daño que se ha de reparar es aquel que se ha efectivamente causado y que bajo ningún parámetro el extremo actor se puede enriquecer por los hechos que dieron origen al presente asunto**. Por lo tanto, en el caso hipotético que el despacho llegaré a acoger favorablemente las pretensiones de la demanda corresponde al Juez mediante un ejercicio de razonabilidad y proporcionalidad tasar el valor real del daño indemnizar.

No obstante, **las pretensiones del demandante, NO se encuentran debidamente soportadas y son consideradas excesivas e incongruentes** con las pruebas aportadas en la demanda para demostrar los supuestos perjuicios sufridos: *materiales* e *inmateriales* discriminados en ***(lucro cesante pasado y futuro, daño a la salud , daño moral , y daño a la alteración condiciones de existencia y a la vida de relación)***, que dice haber padecido el pretensor, como consecuencia de los hechos que son objeto del litigio, pues no corresponden a la estimación real del daño**,** ni se ajustan a los parámetros jurisprudenciales que ha establecido la Corte Suprema Justicia Sala Civil.

Frente al lucro cesante pasado y futuro, se tiene que no está demostrado el IBC ni el % de PCL el cual es objeto de contradicción artículo 228 del CGP, ni que la PCL tenga nexo de causalidad con el acto médico objeto de litigio, por lo tanto, el lucro cesante carece de prueba.

Frente al daño a la salud, daño moral, y daño a la alteración condiciones de existencia y a la vida de relación, aunque se sujetan al **arbitrium judice**, es importante manifestar que **no corresponden a la estimación real del *daño inmaterial,*** ni se ajustan a los parámetros jurisprudenciales que ha establecido la Corte Suprema de Justicia sala civil, son excesivos y carecen de sustento para su configuración.

De acuerdo con lo anteriormente expuesto, señor Juez, se hace necesario declarar la prosperidad de la excepción planteada.

6. ***LA PÓLIZA NO CUBRE PERSONAL MEDICO DIFERENTE AL ENLISTADO EN LA PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES No. 64-03-101000471***

Sin que implique reconocimiento alguno de derechos, esta excepción se plantea, así:

La poliza de seguro de Responsabilidad civil profesional (clinicas y hospitales) No. 64-03-101000471 , cubre los perjuicios de lucro cesante y daño moral que cause el **asegurado HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS de acuerdo con la relación del personal amparado en listado en la póliza,** como consecuencia de actos erróneos, negligencia o impericia, acción u omisión" involuntaria; siempre y cuando se pruebe que para la fecha de la atención medica haya sido en las sedes amparadas que establece la póliza, y que el paciente estuviera afiliado con las EPS que están amparadas por la póliza para la fecha de la atención médica.

Por lo tanto, **la póliza cubre exclusivamante al personal enlistado en la poliza adscrito al HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS que a continuación se expone:**

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A SOLICITUD SE ACLARA RELACION DE PERSONAL AMPARADO

CIUDAD	NOMBRES	CEDULA	ESPECIALIDAD
Bogot D.C.	ARDILA RAMIREZ MARCO ANTONIO	79692671	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	BALLESTEROS GONZALEZ WILSON FERNANDO	79952457	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	CAMACHO GALEANO NESTOR AUGUSTO	91293048	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	CASTLE RAMIREZ HAMILTON	79687737	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	CELY SALAMANCA LUIS MIGUEL	1020720272	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	CONTRERAS CALDERON JOSE BENJAMIN	13504284	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	CORTES HERRERA JULIAN DAVID	80116846	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	ECHEVERRY DIAZ SERGIO PABL	079471564	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	LATUFF SALAZAR JORGE	554097	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	MARTINEZ AFANDOR JOSE FABIAN	79984416	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	MEDINA GONZALEZ FERNANDO	79950151	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	MEYER SILIO ELKIN	79781930	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	NIÑO CAICEDO JOSE MARIA	19457462	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	PEREZ QUIROGA CARLOS ANDRES	80233492	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	PEREZ TORRES LUIS GONZALO	79568156	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	PORTILLA CARRILLO ARMANDO	79488370	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	POSADA GOMEZ FRANCISCO JOSE	19480693	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	QUINTERO ALVAREZ JORGE VICENTE	88219145	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	RAMIREZ LAMAS JULIO CESAR	336919	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	RIEGER MENANTEAU ALEJANDRO DARIO	320783	ORTOPEDISTA
CALI	HURTADO MUÑOZ OSCAR	164707280	RTOPEDISTA
MEDELLIN	HERMOSO CASTRO MARTHIAN YAMANI		ORTOPEDISTA
MEDELLIN	MAHECHA MIGUEL ANGEL	79849618	ORTOPEDISTA
MEDELLIN	MENDEZ REYES CARLOS EXCEL	98671157	ORTOPEDISTA
MEDELLIN	MORA ALVARADO JORGE ALEXIS	13870557	ORTOPEDISTA
BOGOTA	CAMARGO BELTRAN GLORIA STEFFANY	1016020147	Medico General
BOGOTA	CORDOBA GONZALEZ YIXEL	1018403806	Medico General
BOGOTA	ECHEVERRI TORO LUISA FERNANDA	1113631883	Medico General
BOGOTA	GOMEZ MARTINEZ LEONEL FERNANDO	79950940	Medico General
MEDELLIN	PRATO MIRABAL ARISTIDE JOSE C.E	527274	MEDICO FISIATRA
BOGOTA	ARIZA LONDOÑO JORGE IVAN	7552988	MEDICO INTENSIVISTA
BOGOTA	GARZON ESCOBAR FREDY MARCEL	79840592	MEDICO INTENSIVISTA
BOGOTA	GONZALEZ FERREIRA JHON HENRY	913911033	MEDICO INTENSIVISTA
BOGOTA	RUEDA CHAPARRO CARMEN MARIELIS	1065584872	MEDICO INTENSIVISTA
BOGOTA	PAEZ MORENO NADIA	52088045	MEDICO INTENSIVISTA
bogota	Duran Salcedo Javier	80756173	Jefe de enfermeria

DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES

Y de acuerdo a lo anterior, se tiene que la póliza **NO cubre la responsabilidad del médico Dr. Dr.ALEJANDRO VEGA TORRES pues NO ESTA dentro del listado del personal asegurado enlistado en la poliza adscrito al HOSPITAL ORTOPÉDICO.**

De acuerdo con lo anteriormente expuesto, señor Juez, se hace necesario declarar la prosperidad de la excepción planteada.

7. ***LA PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES NO. 64-03-101000471 NO CUBRE DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN NI DAÑO A LA SALUD, NI DAÑO A LA ALTERACIÓN CONDICIONES DE EXISTENCIA Y A LA VIDA DE RELACIÓN.***

Sin que ello implique reconocimiento alguno de derechos, esta excepción se plantea, de acuerdo a lo siguiente:

La poliza de seguro de Responsabilidad civil profesional (clinicas y hospitales) No. 64-03-101000471 , **cubre los perjuicios de lucro cesante y daño moral** que cause el **asegurado HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS de acuerdo con la relación del personal amparado en listado en la póliza,** como consecuencia de actos erróneos, negligencia o impericia, acción u omisión" involuntaria; siempre y cuando se pruebe que para la fecha de la atención medica haya sido en las sedes amparadas que establece la póliza, y que el paciente estuviera afiliado con las EPS que están amparadas por la póliza para la fecha de la atención médica.

De acuerdo a lo anterior la póliza cubre "lucro cesante y daño moral" exclusivamente, por lo que **NO cubre daño a la vida en relación, ni daño a la salud, ni daño a la alteración condiciones de existencia y a la vida en relación, pues no están amparos por la póliza**, tal como se puede observar:

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA

CLAUSULA DE COBERTURA, LUCRO CESANTE Y PERJUICIOS MORALES

POR MEDIO DE LA PRESENTE CLAUSULA SE DEJA CONSTANCIA QUE SEGUROS DEL ESTADO INDEMNIZARA HASTA EL LIMITE ASEGURADO, LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE SUFRA EL ASEGURADO ORTHOHAND S.A.S, POR LAS INDEMNIZACIONES QUE SEA CONDENADO A PAGAR CONTENIDAS EN UNA SENTENCIA JUDICIAL PROFERIDA POR UN JUEZ DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA O EN LAUDO BAJO UN PROCESO ARBITRAL, PREVIAMENTE CONSULTADO CON LA ASEGURADORA Y QUE CORRESPONDAN A LOS CONCEPTOS DE LUCRO CESANTE Y DAÑO MORAL OCASIONADOS A BIENES O PERSONAS COMO CONSECUENCIA DE ACONTECIMIENTOS PRODUCIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA IGUALMENTE, RESPONDERA HASTA DICHO LIMITE Y POR LOS MISMOS CONCEPTOS EN LOS ACUERDOS DE CONCILIACION QUE REALICE EL ASEGURADO, CON LA AUTORIZACION PREVIA DE LA ASEGURADORA.

EN CASO DE RECLAMACION DIRECTA DEL TERCERO AFECTADO A LA ASEGURADORA, ESTA RESPONDERA POR EL LUCRO CESANTE Y DAÑO MORAL DEBIDAMENTE PROBADO POR ESTE, CAUSADOS A SUS BIENES O DERIVADOS DE LA MUERTE O LESIONES CORPORALES, A CONSECUENCIA DE ACONTECIMIENTOS POR LOS CUALES SEA RESPONSABLE EL ASEGURADO, GENERADOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES

Señor Juez, se hace necesario declarar la prosperidad de la excepción planteada.

8. *IMPOSIBILIDAD DE AFECTAR LA PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES No. 64-03-101000471 POR AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD DEL ASEGURADO HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS*

Sin que ello implique reconocimiento alguno de derechos, esta excepción se plantea, de acuerdo a lo siguiente:

No hay lugar a afectar la póliza No.**64-03-101000471** pues **NO se cumplen con los presupuestos legales y contractuales para ello,** como quiera que **NO está demostrada la "Responsabilidad civil profesional (clinicas y hospitales)" del**

asegurado HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS de acuerdo con la relación del personal amparado en listado en la póliza, consecuencia de actos erróneos, negligencia o impericia, acción u omisión" involuntaria; ni tampoco está probado que para la fecha de la atención medica haya sido en las sedes amparadas que establece la póliza, ni que el paciente estuviera afiliado con las EPS que están amparadas por la póliza para la fecha de la atención médica, por lo que no hay lugar a afectar el "amaro de errores u omisiones" de la póliza, ni hay lugar a cubrir los perjuicios de lucro cesante y daño moral .

Lo anterior, ya que como ha sostenido la Corte Suprema de Justicia Sala Civil, que **para que se configure la responsabilidad, deben concurrir necesariamente tres elementos, a saber, a) daño, b) culpa médica, c) el nexo de causalidad entre el daño y la culpa médica**, así las cosas, **a falta de alguno de dichos elementos** o en caso de probarse **eximentes de responsabilidad**, **no puede predicarse la responsabilidad civil;** ello tal y como ha señalado esta máxima corporación:

> ***"****Dicho de otra forma, en toda responsabilidad* ***se hace necesaria la concurrencia del hecho, del daño y de la relación de causalidad, (…).***[17] (Negrilla y subrayado fuera de texto).

> "*(…) eximentes de responsabilidad,* ***son la fuerza mayor, el caso fortuito, y el hecho exclusivo y determinante de un tercero o de la víctima.****"*[18] (Negrilla y subrayado fuera de texto).

[17] Corte Suprema De Justicia, Sala De Casación Civil, M.P William Namén Vargas SC 11001-3103-038-2001-01054-01, 24 de agosto de 2009, Pág. 102 Y 103)
[18] Corte Suprema De Justicia, Sala De Casación Civil, M.P. Luis Alonso Rico Puerta .SC1230-2018. Radicación No. 08001-31-03-003-2006-00251-01, veinticinco (25) de abril de dos mil dieciocho (2018) Bogotá, D.C

Además, la **responsabilidad medica es de medio y no de resultado** y quien tiene **la carga de probarla es la parte demandante**, tal como ha sostenido la Corte Suprema de Justicia Sala Civil:

> "***La consecuencia inmediata de la recepción en nuestro derecho de la teoría que distingue las obligaciones de medio y de resultado, tiene que ver con los efectos de la carga de la prueba en cabeza del demandante***. *En efecto, si el médico tan solo se obliga a poner en actividad todos los medios que tenga a su alcance para curar al enfermo, la única obligación que él adquiere es la de obrar con prudencia y diligencia en el acto encomendado,* ***de suerte que, en casos de reclamación, la víctima deberá probar la culpa del médico****, sin que sea suficiente demostrar su ausencia de curación"*[19] (Negrilla y subrayado fuera de texto).

Y, es que **la actividad medica de las demandadas frente al paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA, es una obligación de medio y no de resultado** consistente en la aplicación del saber de los galenos y de su proceder a favor del paciente , ya que están obligados a practicar una conducta diligente que normal y ordinariamente pueda alcanzar la curación o mejoría, sin que ello llegare a significar que deban asumir la responsabilidad por la ausencia de éxito en el tratamiento, intervención , procedimiento o a la aparición de otro evento posterior que era desconocido o súbito para los médicos tratantes , ya que los galenos desplegaron toda su voluntad, pericia y conocimientos médicos, clínicos y científicos en la intervención del paciente, quien a su vez recibió un trato oportuno, correcto y ajustado a las exigencias médicas del caso y a los protocolos establecidos.

No obstante , la apoderada del extremo actor basa la situación fáctica en apreciaciones subjetivas carentes de sustento médico, de tal manera que lo indicado en los hechos de la demanda no constituyen juicio de responsabilidad médica para las demandadas , pues la responsabilidad de estas, es materia de litigio dentro del proceso de la referencia, por lo que es claro señor Juez que no basta solo con atribuir la responsabilidad o culpa, es necesario probar la misma, así como el presunto daño y el nexo , situación que no ocurre en este proceso, porque no se configuran los elementos axiológicos de la responsabilidad médica en cabeza de las demandadas, pues hay ausencia de culpa médica, hay ausencia de nexo y hay eximentes en favor de las demandadas que evidencia que no existió incumplimiento en la prestación del servicio médico imputable a las demandadas.

Por lo tanto, no hay lugar a indemnizar los perjuicios materiales e inmateriales que persigue el pretensor, tal y como de demostrará con los medios exceptivos y probatorios, de tal manera que deben ser desestimadas las pretensiones de la demanda, pues son improcedentes y no tienen vocación de prosperidad, ya que de las pruebas que reposan en el expediente se tiene que las demandadas prestaron el servicio médico al paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA con diligencia, prudencia , pericia y cuidado ello ajustado a la *lex artis* y a la *buena praxis* que exige el ejercicio de la actividad médica en el presente asunto, por lo que la intervención y procedimiento del acto médico fue el adecuado y del cual tuvo pleno conocimiento el paciente quien lo autorizó al momento de suscribir el "consentimiento informado para la cirugía".

De acuerdo con lo anteriormente expuesto, señor Juez, se hace necesario declarar la prosperidad de la excepción planteada en favor del asegurado HOSPITAL ORTOPÉDICO

[19] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, 12 septiembre 1985, M. P. Horacio Montoya. G. J. CLXXX, n. 2419, pp. 407 y ss.

SAS y absolver a esta demandada del proceso al igual que mi representada en calidad de llamada en garantía.

9. *LA PÓLIZA DE SEGURO LA PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES No. 64-03-101000471 ESTARÁ LIMITADA AL EXCESO, AMPAROS, SUB AMPAROS COBERTURAS, DEDUCIBLES, LÍMITES, SUBLIMITES Y VALOR ASEGURADO Y EXCLUSIONES PACTADOS*

Sin que implique reconocimiento alguno de derechos, esta excepción se plantea, de acuerdo a lo siguiente:

El **valor asegurado estará limitado** al indicado en la caratula de la póliza **conforme a los artículos 1079 y 1089 del C. Co** y la **responsabilidad de mí representada estará limitada** a lo establecido en las condiciones particulares de la póliza y al condicionado general, y solo se hará exigible, en la medida que el asegurado logre demostrar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía de la perdida, si fuere el caso, para determinar la responsabilidad del asegurador, tal y como lo refiere el **artículo 1077 del C. Co.** y demás disposiciones concordantes contenidas en el contrato de seguro.

Sin embargo , NO se puede predicar responsabilidad solidaria frente a mi representada **SEGUROS DEL ESTADO S.A.,** pues la responsabilidad de la compañía estará sujeta a el **exceso , amparos, subamparos , coberturas, deducibles, límites, sublimites y valor asegurado** pactados (en la Póliza de Seguro De Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales **No.64-03-101000471),** siempre y cuando no opere alguna causal de **exclusión** o **ausencia de cobertura por inexistencia de responsabilidad del asegurado** e **improcedente afectación de la póliza ,** ya que, de ser así no hay lugar a indemnizar los perjuicios del pretensor.

De acuerdo a lo anterior, se debe tener en cuenta lo siguiente:

- ✓ La poliza de "**Responsabilidad civil profesional (clinicas y hospitales)",** cubre los perjuicios de **lucro cesante y daño moral** que cause el **asegurado HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS de acuerdo con la relación del personal amparado en listado en la póliza,** consecuencia de actos erróneos, negligencia o impericia, acción u omisión" involuntaria; siempre y cuando se pruebe que para la fecha de la atención medica haya sido en las sedes amparadas que establece la póliza, y que el paciente estuviera afiliado con las EPS que están amparadas por la póliza para la fecha de la atención médica.

  No obstante , la poliza **es secundiara y opera en exceso del deducible a cargo del asegurado y tambien opera en exceso de las polizas primarias**, es decir , de la **poliza del médico** y de la **poliza de la EPS** , en calidad de contratistas y subcontratistas , tal y como se puede obervar en las **condiciones generales de la poliza "literal 3." de la clausula "2.3 responsabilidad civil extracontractual.**que indica:

3. LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SOLIDARIA QUE RECAE SOBRE EL ASEGURADO EN FORMA DIRECTA POR DAÑOS CAUSADOS POR LOS CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS A SU SERVICIO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PARA LAS CUALES FUEREN CONTRATADOS. PARA TAL FIN LA COBERTURA DESCRITA EN

Página **2** de **15**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ESTE NUMERAL, OPERARÁ EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS QUE CADA CONTRATISTA Y/O SUBCONTRATISTA DEBE TENER CONTRATADAS.

Por lo tanto, esta póliza **opera en exceso** de la **póliza del médico** y de la **póliza de la EPS**, en calidad de contratistas y subcontratistas.

- ✓ La póliza cuenta con **"amparo de errores u omisiones"** el cual tiene **valor asegurado** y **deducible**, que a continuación se expone, tal y como se puede observar:

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: CLINICAS Y HOSPITALES

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL		$ 1,000,000,000.00		
	ERRORES U OMISIONES	$ 1,000,000,000.00		

DEDUCIBLES: " 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMMLV en ERRORES U OMISIONES

TEXTO ACLARATORIO DEL RIESGO:

OBJETO DE LA POLIZA:

- ✓ Dentro del "**amparo de errores u omisiones**" se tiene los siguiente:

DEDUCIBLES:
GASTOS DE DEFENSA: 10% DE LOS GASTOS INCURRIDOS
DEMAS AMPAROS 15% MINIMO 5 SMMLV.

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DEL ASEGURADO FRENTE A LOS DAÑOS QUE HAYAN SIDO CAUSADOS A UN TERCERO, LLAMADO VICTIMA, COMO CONSECUENCIA DE UNA ACCION U OMISION EN EL EJERCICIO DE SU PROFESION.

LA COBERTURA COMPRENDE TAMBIEN LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO (PLO) POR DAÑOS MATERIALES O DAÑOS PERSONALES, DERIVADA DE LA PROPIEDAD, ARRIENDO O USUFRUCTO DE LOS PREDIOS, EN QUE SE DESARROLLAN LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PROFESION MEDICA MATERIA DE ESTE SEGURO.

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO POR DAÑOS PERSONALES OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA CONSECUENCIA DEL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, DROGAS U OTROS MATERIALES MEDICOS, QUIRURGICOS O DENTALES, SIEMPRE Y CUANDO EL SUMINISTRO SEA PARTE NECESARIA DE LA PRESTACION DEL SERVICIO Y LOS MENCIONADOS PRODUCTOS HAN SIDO ELABORADOS POR EL ASEGURADO MISMO O BAJO SU SUPERVISION DIRECTA, O LOS MENCIONADOS PRODUCTOS HAN SIDO REGISTRADOS ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

GASTOS JUDICIALES Y/O GASTOS DE DEFENSA SUBLIMITADO AL 10% DEL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA POR EVENTO Y VIGENCIA.

- ✓ La poliza **cubre exclusivamante al personal enlistado en la poliza adscrito al HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS** que a continuación se expone, **por lo que no cubre al medico Dr.ALEJANDRO VEGA TORRES, pues no esta dentro del listado del personal asegurado,** tal y como se puede observar **:**

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A SOLICITUD SE ACLARA RELACION DE PERSONAL AMPARADO

CIUDAD	NOMBRES	CEDULA	ESPECIALIDAD
Bogot D.C.	ARDILA RAMIREZ MARCO ANTONIO	79692671	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	BALLESTEROS GONZALEZ WILSON FERNANDO	79952457	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	CAMACHO GALEANO NESTOR AUGUSTO	91293048	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	CASTLE RAMIREZ HAMILTON	79687737	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	CELY SALAMANCA LUIS MIGUEL	1020720272	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	CONTRERAS CALDERON JOSE BENJAMIN	13504284	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	CORTES HERRERA JULIAN DAVID	80116846	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	ECHEVERRY DIAZ SERGIO PABL	079471564	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	LATUFF SALAZAR JORGE	554097	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	MARTINEZ AFANDOR JOSE FABIAN	79984416	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	MEDINA GONZALEZ FERNANDO	79950151	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	MEYER SILIO ELKIN	79781930	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	NIÑO CAICEDO JOSE MARIA	19457462	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	PEREZ QUIROGA CARLOS ANDRES	80233492	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	PEREZ TORRES LUIS GONZALO	79568156	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	PORTILLA CARRILLO ARMANDO	79488370	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	POSADA GOMEZ FRANCISCO JOSE	19480693	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	QUINTERO ALVAREZ JORGE VICENTE	88219145	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	RAMIREZ LAMAS JULIO CESAR	336919	ORTOPEDISTA
Bogot D.C.	RIEGER MENANTEAU ALEJANDRO DARIO	320783	ORTOPEDISTA
CALI	HURTADO MUÑOZ OSCAR	164707280	RTOPEDISTA
MEDELLIN	HERMOSO CASTRO MARTHIAN YAMANI		ORTOPEDISTA
MEDELLIN	MAHECHA MIGUEL ANGEL	79849618	ORTOPEDISTA
MEDELLIN	MENDEZ REYES CARLOS EXCEL	98671157	ORTOPEDISTA
MEDELLIN	MORA ALVARADO JORGE ALEXIS	13870557	ORTOPEDISTA
BOGOTA	CAMARGO BELTRAN GLORIA STEFFANY	1016020147	Medico General
BOGOTA	CORDOBA GONZALEZ YIXEL	1018403806	Medico General
BOGOTA	ECHEVERRI TORO LUISA FERNANDA	1113631883	Medico General
BOGOTA	GOMEZ MARTINEZ LEONEL FERNANDO	79950940	Medico General
MEDELLIN	PRATO MIRABAL ARISTIDE JOSE C.E	527274	MEDICO FISIATRA
BOGOTA	ARIZA LONDOÑO JORGE IVAN	7552988	MEDICO INTENSIVISTA
BOGOTA	GARZON ESCOBAR FREDY MARCEL	79840592	MEDICO INTENSIVISTA
BOGOTA	GONZALEZ FERREIRA JHON HENRY	913911033	MEDICO INTENSIVISTA
BOGOTA	RUEDA CHAPARRO CARMEN MARIELIS	1065584872	MEDICO INTENSIVISTA
BOGOTA	PAEZ MORENO NADIA	52088045	MEDICO INTENSIVISTA
bogota	Duran Salcedo Javier	80756173	Jefe de enfermeria

DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES

- ✓ Las **sedes amparas** por la poliza son:

SEDES AMPARADAS

BOGOTA:

3 SEDES
Campin Calle 57 No. 26 - 12)

Americas
Sede 1 Calle 6a 70 - 94
Sede 2 Calle 6a 70b-06

MEDELLIN

3 SEDES
Centro
Calle 54 N. 43-32
San Joaqun Cra 65 N. 42-20
Punto clave Calle 27 N. 46-70

CALI
2 SEDES
CALLE 5E No.42-10
CALLE 5E 43-05

APARTADO
1 SEDE
CALLE 102 98-27 BARRIO LA CHINITA

- ✓ La póliza **ampara lo contratos suscritos entre el asegurado y las siguientes EPS:**

LA PRESENTE POLIZA AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DERIVADA DE LOS SIGUIENTES CONTRATOS

Contratos suscritos con:

CAFESALUD EPS S.A. NIT: 800.140.949 - 6
HASTA 1000 SMMLV

CRUZ BLANCA EPS S.A. NIT: 830.009.783 - 0
HASTA 1000 SMMLV

SALUDCOOP EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO NIT:800.250.119-1
HASTA 1000 SMMLV

NOTA: SE ACLARA QUE LOS VALORES NO SON ACUMULABLES Y QUE LA SUMA ASEGURADA TOTAL DE LA POLIZA ES DE $ 1.000.000.000.

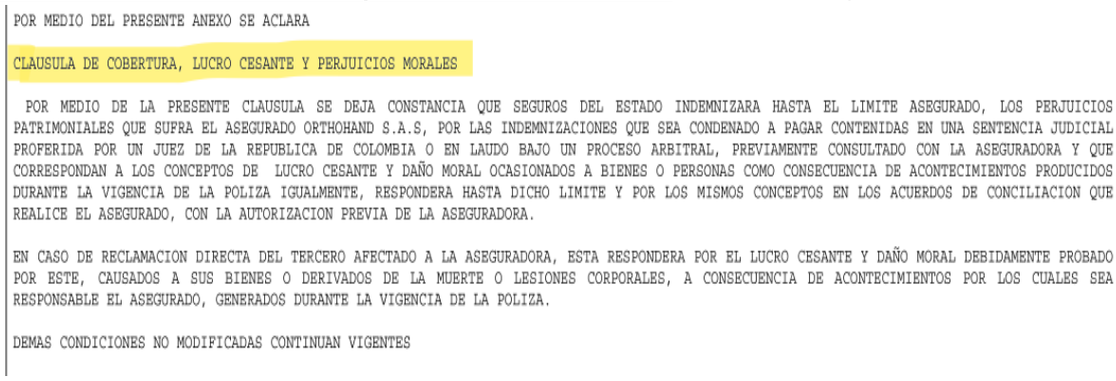
CONDICIONES PARTICULARES

BASE DE COBERTURA: SINIESTROS OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA

SE ACLARA QUE SE OTORGA COBERTURA PARA AMPAROS DE LUCRO CESANTE Y DAÑO MORAL DESDE LA FECHA DE INICIO VIGENCIA DE LA POLIZA, ES DECIR DESDE 08-05-2014

DEDUCIBLES:
GASTOS DE DEFENSA: 10% DE LOS GASTOS INCURRIDOS
DEMAS AMPAROS 15% MINIMO 5 SMMLV.

- ✓ La póliza cubre **"lucro cesante** y **daño moral"** exclusivamente, por lo que **NO cubre daño a la vida en relación, ni el daño a la salud, ni el daño a la alteración condiciones de existencia y a la vida en relación**, tal como se puede observar:



POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA

CLAUSULA DE COBERTURA, LUCRO CESANTE Y PERJUICIOS MORALES

POR MEDIO DE LA PRESENTE CLAUSULA SE DEJA CONSTANCIA QUE SEGUROS DEL ESTADO INDEMNIZARA HASTA EL LIMITE ASEGURADO, LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE SUFRA EL ASEGURADO ORTHOHAND S.A.S, POR LAS INDEMNIZACIONES QUE SEA CONDENADO A PAGAR CONTENIDAS EN UNA SENTENCIA JUDICIAL PROFERIDA POR UN JUEZ DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA O EN LAUDO BAJO UN PROCESO ARBITRAL, PREVIAMENTE CONSULTADO CON LA ASEGURADORA Y QUE CORRESPONDAN A LOS CONCEPTOS DE LUCRO CESANTE Y DAÑO MORAL OCASIONADOS A BIENES O PERSONAS COMO CONSECUENCIA DE ACONTECIMIENTOS PRODUCIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA IGUALMENTE, RESPONDERA HASTA DICHO LIMITE Y POR LOS MISMOS CONCEPTOS EN LOS ACUERDOS DE CONCILIACION QUE REALICE EL ASEGURADO, CON LA AUTORIZACION PREVIA DE LA ASEGURADORA.

EN CASO DE RECLAMACION DIRECTA DEL TERCERO AFECTADO A LA ASEGURADORA, ESTA RESPONDERA POR EL LUCRO CESANTE Y DAÑO MORAL DEBIDAMENTE PROBADO POR ESTE, CAUSADOS A SUS BIENES O DERIVADOS DE LA MUERTE O LESIONES CORPORALES, A CONSECUENCIA DE ACONTECIMIENTOS POR LOS CUALES SEA RESPONSABLE EL ASEGURADO, GENERADOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES

Por las razones aludidas, solicito señor Juez acoger favorablemente la excepción planteada.

10. EXCEPCIÓN: PRESCRIPCIÓN, COMPENSACIÓN Y NULIDAD RELATIVA

Sin que implique reconocimiento alguno de derechos, esta excepción se plantea teniendo en cuenta el artículo 282 del Código General del Proceso, el cual establece lo siguiente:

> *"**Resolución sobre excepciones.** En cualquier tipo de proceso, cuando el juez halle probados los hechos que constituyen una excepción deberá reconocerla oficiosamente en la sentencia, **salvo las de prescripción, compensación y nulidad relativa, que deberán alegarse en la contestación de la demanda.** (Negrilla y Subrayado fuera de texto)*

Así las cosas, tenemos que invocamos el fenómeno jurídico de la **prescripción,** ello con relación al asegurado del llamamiento en garantía , conforme al artículo 1081 y 1131 del C.Co, el presunto acto médico donde se está indilgando la responsabilidad médica del asegurado data el 21 de octubre de 2016, luego se tiene que la prescripción de extintiva ordinaria del contrato de seguro de los dos años se dio el 21 de octubre de 2018 , además para el momento de la radicación de la demanda (19 de noviembre de 2021 ver página de la rama judicial siglo XXI) habían pasado los 2 años , además para el momento de la petición judicial y extrajudicial y para el momento de la admisión y notificación del llamamiento ya habían pasado los dos años, por lo que está probada la prescripción extintiva del contrato de seguro de los dos años.

Y, frente a aquellos que pudieren haber quedado afectados en este proceso por el transcurso del tiempo, e invocamos el fenómeno jurídico de la **compensación** y la **nulidad relativa,** en el caso que se llegaré a configurar las mismas dentro del proceso.

Por las razones aludidas, solicito señor Juez acoger favorablemente la excepción planteada.

11. BUENA FE DE MI REPRESENTADA

El fundamento en que todas las actuaciones de mi representada están regidas bajo los criterios de la buena fe y el cumplimiento de las disposiciones legales.

12. GENÉRICA

Solicito que declare toda excepción cuyos fundamentos fácticos se demuestren en el proceso.

VIII. PRUEBAS

Todas las pruebas solicitadas cumplen con los principios de: **I. Conducencia:** Resultan las pruebas aptas para corroborar los hechos en que se fundamentan las excepciones formuladas y controvertir las aseveraciones emitidas en la demanda y el llamamiento; **II. Pertinencia:** Los hechos que se buscan probar con estas pruebas se relacionan directamente con las controversias planteadas dentro del proceso; **III. Utilidad:** Las pruebas al ser conducentes y pertinentes, son útiles para esclarecer los hechos que dieron origen al proceso. Conforme a lo indicado, solicito respetuosamente al Juzgado decretar a favor de mi representada las siguientes pruebas:

A) DOCUMENTALES

- **PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES No. 64-03-101000471** (anexo 6, 7 y 8).
- **Condicionado general** de la póliza.
- Pantallazo rama judicial siglo XXI.

B) INTERROGATORIO DE PARTE DEL DEMANDANTE

Solicito a su despacho conforme al artículo 198 del CGP, citar al demandante **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** a la audiencia pública que tendrá lugar en la fecha y hora que el Juzgado señale, para que absuelvan interrogatorio de parte que les formularé de forma verbal o en cuestionario que aportaré en sobre sellado en su debido momento, reservándome el derecho de ampliarlo o adicionarlo oralmente en la respectiva audiencia, esta prueba versará sobre los hechos y demás asuntos que dieron origen al presente proceso.

C) INTERROGATORIO DE PARTE DE LOS DEMANDADOS

Solicito a su despacho conforme al artículo 198 del CGP, citar a los demandados **HOSPITAL ORTOPÉDICO S.A.S., ALEJANDRO VEGA TORRES,** a la audiencia pública que tendrá lugar en la fecha y hora que el Juzgado señale, para que absuelvan interrogatorio de parte que les formularé de forma verbal o en cuestionario que aportaré en sobre sellado en su debido momento, reservándome el derecho de ampliarlo o adicionarlo oralmente en la respectiva audiencia, esta prueba versará sobre los hechos y demás asuntos que dieron origen al presente proceso.

IX. FUNDAMENTOS DE DERECHO

Artículos 60,64,66 100, 167, 278 del C.G.P.

Artículos 835, 1036,1037, 1047,1046,1047,1055,1056,1048,1077,1079,1081,1127,1128, 1095 del C. Co.

Y, demás disposiciones concordantes.

X. ANEXOS

- **Poder** para actuar el cual (se adjunta con la contestación).
- **Certificado de existencia y representación legal de SEGUROS DEL ESTADO S.A.** (se adjunta con la contestación).
- Los aducidos como prueba documental.

XI. NOTIFICACIONES

SEGUROS DEL ESTADO S.A., Nit. 860.009.578-6, está domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C, y representada por el apoderado general señor **CAMILO ENRIQUE RUBIO CASTIBLANCO** identificado con C.C. No. 79.462.733 o quien haga sus veces al momento de la notificación.
Su dirección de notificación judicial: Carrera 11 No. 90-20 de la ciudad de Bogotá.
Email de notificación Judicial: juridico@segurosdelestado.com

El suscrito al Domicilio profesional: Carrera 10 número 16-39 oficina 1402 de la ciudad de Bogotá.
Email para los efectos del art. 78 #14 del CGP notificaciones@padillacastro.com y por favor copiar a dependiente@padillacastro.com.co y a susana.zarta@padillacastro.com

Las demás partes en las direcciones indicadas en la demanda.

Atentamente,

_____

WILLIAM PADILLA PINTO (30/062023.SZ.)
C.C. No91.473.362 de Bucaramanga.
T.P. No. 98.686 del C. S. de la Judicatura

notificaciones@padillacastro.com

De: Juridico <juridico@segurosdelestado.com>
Enviado el: martes, 6 de junio de 2023 9:16 a. m.
Para: j05cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co; notificaciones@padillacastro.com; william.padilla; Judy Castro; Dayana Stefanny Jimenez Hernandez; Luz Karime Casadiegos Pacheco
Asunto: RV: C000894-LGYV3018 – PODER J5 CIVIL MUNICIPAL DE CALI Rad.76001400300520210085400
Datos adjuntos: C000894-LGYV3018 – PODER J5 CIVIL MUNICIPAL DE CALI Rad.76001400300520210085400.pdf

Señor
JUEZ QUINTO (5) CIVIL MUNICIPAL DE CALI
j05cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

Referencia	Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual de **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** contra **ALEJANDRO VEGA TORRES, HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S Y MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.**
Radicado	76001400300**5202100854**00
Interno P&C	C000894- LGYV3018
Asunto	**PODER ESPECIAL**

CAMILO ENRIQUE RUBIO CASTIBLANCO, identificado con cédula de ciudadanía número 79.982.889 de Bogotá D.C., portador de la tarjeta profesional número 197.011 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en este acto como Apoderado General de **SEGUROS DEL ESTADO S.A**., entidad legalmente constituida y con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, D.C**.,** según poder general conferido por **ALVARO MUÑOZ FRANCO** identificado con Cédula de ciudadanía No 7.175.834 de Tunja, en su calidad de Representante Legal de esta Aseguradora, por medio de escritura pública No 3153 de la Notaría 13 de Bogotá, todo lo cual consta en el Certificado de Existencia y Representación expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., el cual se anexa, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **WILLIAM PADILLA PINTO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 91.473.362 de Bucaramanga, abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional número 98.686 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, vecino y residente en la ciudad de Bogotá, y/o a la doctora **JUDY ESMERALDA CASTRO FAJARDO,** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número 52.445.961 de Bogotá, abogada en ejercicio y portadora de la Tarjeta Profesional número 107.767del Consejo Superior de la Judicatura, vecina y

residente en la ciudad de Bogotá, para que asuma la defensa de esta Compañía de Seguros dentro del caso de la referencia y consecuencia ejerza todas la actuaciones pertinentes en procura la gestión encomendada.

El apoderado queda facultado para interponer recursos, conciliar, no conciliar, desistir, transigir, recibir, renunciar, sustituir, reasumir, retirar oficios, copias auténticas y en general para todas las actuaciones necesarias propias del mandato, conforme al artículo 77 del CGP.

Sírvase Señor (a) Juez reconocerle personería al apoderado en los términos aquí señalados, quien podrá ser notificado electrónicamente al correo
notificaciones@padillacastro.com
judy.castro@padillacastro.com.co
dependiente@padillacastro.com.co
y juridico@segurosdelestado.com

Atentamente,

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

Señor
JUEZ QUINTO (5) CIVIL MUNICIPAL DE CALI
j05cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

Referencia	Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual de **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** contra **ALEJANDRO VEGA TORRES, HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S y MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.**
Radicado	760014003005**2021**00**854**00
Interno P&C	C000894- LGYV3018
Asunto	**PODER ESPECIAL**

CAMILO ENRIQUE RUBIO CASTIBLANCO, identificado con cédula de ciudadanía número 79.982.889 de Bogotá D.C., portador de la tarjeta profesional número 197.011 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en este acto como Apoderado General de **SEGUROS DEL ESTADO S.A**., entidad legalmente constituida y con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, D.C**.**, según poder general conferido por **ALVARO MUÑOZ FRANCO** identificado con Cédula de ciudadanía No 7.175.834 de Tunja, en su calidad de Representante Legal de esta Aseguradora, por medio de escritura pública No 3153 de la Notaría 13 de Bogotá, todo lo cual consta en el Certificado de Existencia y Representación expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., el cual se anexa, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **WILLIAM PADILLA PINTO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 91.473.362 de Bucaramanga, abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional número 98.686 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, vecino y residente en la ciudad de Bogotá, y/o a la doctora **JUDY ESMERALDA CASTRO FAJARDO,** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número 52.445.961 de Bogotá, abogada en ejercicio y portadora de la Tarjeta Profesional número 107.767del Consejo Superior de la Judicatura, vecina y residente en la ciudad de Bogotá, para que asuma la defensa de esta Compañía de Seguros dentro del caso de la referencia y consecuencia ejerza todas la actuaciones pertinentes en procura la gestión encomendada.

El apoderado queda facultado para interponer recursos, conciliar, no conciliar, desistir, transigir, recibir, renunciar, retirar oficios, copias auténticas y en general para todas las actuaciones necesarias propias del mandato, conforme al artículo 77 del CGP.

Sírvase Señor (a) Juez reconocerle personería al apoderado en los términos aquí señalados, quien podrá ser notificado electrónicamente al correo notificaciones@padillacastro.com judy.castro@padillacastro.com.co dependiente@padillacastro.com.co y juridico@segurosdelestado.com

Atentamente,



CAMILO ENRIQUE RUBIO CASTIBLANCO
C.C. No. 79.982.889 de Bogotá D.C
Apoderado General

Acepto,

WILLIAM PADILLA PINTO
C.C. No. 91.473.362 de Bucaramanga
T.P. No. 98.686 C. S. de la Judicatura

JUDY ESMERALDA CASTRO FAJARDO
C.C. No. 52.445.961 de Bogotá
T.P. No. 107.767 C. S. de la Judicatura

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 8683803232272743

Generado el 08 de marzo de 2023 a las 10:41:52

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT: 860009578-6

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 4395 del 17 de agosto de 1956 de la Notaría 4 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación COMPAÑIAS ALIADAS DE SEGUROS S.A. A partir de la fecha en mención, se encuentra sometido a la vigilancia por parte de esta Superintendencia.

Escritura Pública No 2142 del 07 de mayo de 1973 de la Notaría 4 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Se protocolizó el cambio de razón social por SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 223 del 22 de octubre de 1956

REPRESENTACIÓN LEGAL: La sociedad tendrá un Presidente, elegido por la Junta Directiva, para un periodo de cuatro (4) años, período que vencerá el primero (1°) de abril de cada cuatrienio, pero podrá ser reelegido indefinidamente y tendrá un primero, segundo, tercero, cuarto, quinto y sexto suplentes elegidos por la Junta Directiva, para que lo reemplacen en sus faltas temporales, absolutas o transitorias y uno o más Representantes Legales para Asuntos Judiciales. La Representación Legal de la sociedad estará a cargo del Presidente y sus Suplentes, quienes ejercerán las funciones previstas en estos estatutos. Adicionalmente la Compañía tendrá uno o más Representantes Legales exclusivamente para Asuntos Judiciales designados por la Junta Directiva. 1) Corresponde al Presidente de la Compañía las siguientes funciones: a) Representar legalmente a la sociedad. b) Administrar los negocios de la Compañía dentro de los límites que señalen los estatutos y la ley y dentro de las políticas que determinen la Asamblea General y la Junta Directiva. c) Poner en ejecución todas las operaciones de la Compañía de acuerdo con las leyes, los estatutos y los reglamentos que aprueben la Asamblea General o la Junta Directiva. d) Desarrollar el plan de mercadeo y ventas de seguros y reaseguros acordado por la Junta Directiva para la promoción comercial de la Compañía. e) Orientar la política financiera, dirigiendo el desarrollo del plan de inversiones aprobado por la Junta Directiva. f) Orientar la política de publicidad y relaciones públicas de la Compañía. g) Orientar la política laboral de la Compañía de acuerdo con las pautas establecidas por la Junta Directiva. h) Crear y promover los empleados necesarios para la buena marcha de la Compañía, fijar sus funciones, dotaciones, y asignaciones; remover, libremente a todos los empleados, salvo aquellos cuyo nombramiento y remoción le compete a otro órgano de la administración. Igualmente autorizar por escrito a los Gerentes de las Sucursales, para comprometer a la Compañía hasta por la suma que él determine, dentro de los límites que le confieren los estatutos para tal fin. i) Someter a la aprobación de la Junta Directiva las cuentas y balances. j) Constituir apoderados judiciales y extrajudiciales. k) Orientar la política general de aceptación de riesgos en materia de seguros y reaseguros, en cada ramo. l) Celebrar en nombre de la Compañía actos jurídicos en todas sus manifestaciones, tales como compraventas, permutas, arrendamientos, emitir, aceptar y endosar letras de cambio, pagarés, cheques, giros, libranzas y

CERTIFICADO VALIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

cualesquiera otros instrumentos negociables o títulos valores, así como negociar estos documentos, cobrarlos, descargarlos y endosarlos, celebrar toda clase de operaciones bancarias y aprobar los préstamos y cualquier contrato que se celebre cuya cuantía no exceda de CINCO MIL (5.000) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, con excepción de los contratos de seguros sobre riesgos, los cuales pueden ser celebrados cualquiera que sea su valor y los que requieran autorización especial de conformidad con los estatutos y las disposiciones legales. Cuando el contrato supere el monto antes indicado requerirá autorización de la Junta Directiva. Tratándose de la venta de acciones de la misma Compañía su enajenación se regirá por las disposiciones legales y las especiales previstas en estos estatutos para tal fin (literal l modificado E.P. 1979 del 20 de abril de 2017 Not. 13 de Bogotá). m) Ejecutar y velar porque se cumplan las decisiones de la Junta Directiva. n) Transigir, comprometer y desistir aquellos asuntos litigiosos en que se involucren bienes muebles o inmuebles y cuyo valor no exceda los límites que le hayan sido autorizados por la Junta Directiva. ñ) Remitir a la Superintendencia Financiera de Colombia o a los Organismos de Control que lo requieran, los informes, documentos, datos, estados financieros etc., que sean solicitados por estas entidades de acuerdo con la normatividad vigente. o) Rendir, por escrito, un informe propio y el que la junta debe someter, al finalizar cada ejercicio, a la Asamblea General de Accionistas. p) Convocar la Junta Directiva a sesiones extraordinarias, cuando lo estime necesario. q) Presentar a la Junta Directiva un informe detallado sobre la marcha de la empresa. r) Dar cuenta de su gestión a la Junta Directiva. 2) El Representante Legal para Asuntos Judiciales tendrá exclusivamente las siguientes funciones: a) Representar a la Compañía ante los órganos y funcionarios de la Rama Jurisdiccional del Poder Público o, ante funcionarios de la Rama Ejecutiva o ante particulares, a las cuales les hayan sido asignadas, delegadas o transferidas por disposición normativa, funciones judiciales. b) Promover, instaurar y contestar demandas judiciales, llamamientos en garantía, intervenciones procesales y en general intervenir en toda actuación judicial procesal en defensa de los intereses de la Compañía. c) Asistir a las audiencias de conciliación en las que sea convocante o convocada la Compañía, en los Centros de Arbitraje y Conciliación y demás establecimientos autorizados para actuar como centros de conciliación y de arbitraje, la Procuraduría General de la Nación, Autoridades de Control Fiscal o Ministerio de Público; igualmente ante cualquier despacho judicial en lo Constitucional, Civil, Comercial, Penal, Contencioso Administrativo, Laboral, Corte Suprema de Justicia, Consejo de Estado, Consejo Superior de la Judicatura, Fiscalía General de la Nación y en fin ante cualquier autoridad jurisdiccional. Para este efecto podrá plantear las fórmulas conciliatorias siempre en defensa de los intereses de la Compañía, conciliar las pretensiones que se formulen a la misma en la respectiva audiencia de conciliación o en el proceso judicial respectivo, transigir y desistir, bien sea que obre como demandante, demandada, tercero en el proceso - como Llamada en Garantía, Litisconsorcio, Tercero Interviniente etc. - convocante de conciliación o convocada a conciliación. Igualmente podrá comprometer a la Compañía mediante la suscripción de las correspondientes actas de conciliación. d) Comparecer a cualquier despacho judicial en la República de Colombia (Civiles, Laborales, Penales, etc) con el fin de absolver interrogatorio de parte en representación de la Compañía, con expresa facultad para confesar. PARÁGRAFO: Las anteriores funciones podrán ser ejercidas por parte de los Representantes Legales para Asuntos Judiciales en cualquier lugar de la República de Colombia y hasta una cuantía que no supere los CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. Para cualquier actuación judicial que supere esta cuantía, requiera autorización del Presidente de la compañía o de sus Suplentes de conformidad con las funciones que les han sido asignadas en el numeral primero de este artículo. (Escritura Pública 1979 del 20 de abril de 2017 Notaria 13 de Bogotá D.C.)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Humberto Mora Espinosa Fecha de inicio del cargo: 09/12/2021	CC - 79462733	Presidente
Gabriela Alexandra Zarante Bahamon Fecha de inicio del cargo: 05/01/2022	CC - 52158615	Primer Suplente del Presidente
Alvaro Muñoz Franco Fecha de inicio del cargo: 05/01/2022	CC - 7175834	Segundo Suplente del Presidente
Silvia Consuelo Afanador Bernal Fecha de inicio del cargo: 05/01/2022	CC - 52582664	Tercer Suplente del Presidente

CERTIFICADO VALIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

Certificado Generado con el Pin No: 8683803232272743

Generado el 08 de marzo de 2023 a las 10:41:52

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Juan Carlos Morales Echeverri Fecha de inicio del cargo: 17/11/2022	CC - 71677482	Cuarto Suplente del Presidente
Hernando Gómez Marín Fecha de inicio del cargo: 16/05/2016	CC - 70038875	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Luisa Fernanda Marttá Hernández Fecha de inicio del cargo: 31/05/2016	CC - 28559781	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Juan Carlos Triana Barrios Fecha de inicio del cargo: 02/11/2016	CC - 80420757	Representante Legal para Asuntos Judiciaes
Camilo Enrique Rubio Castiblanco Fecha de inicio del cargo: 31/05/2018	CC - 79982889	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Aura Mercedes Sánchez Pérez Fecha de inicio del cargo: 14/02/2019	CC - 37324800	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Augusto Mateus Gómez Fecha de inicio del cargo: 14/02/2019	CC - 79285281	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Héctor Arenas Ceballos Fecha de inicio del cargo: 14/02/2019	CC - 79443951	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Alexandra Juliana Jiménez Leal Fecha de inicio del cargo: 02/10/2019	CC - 52886458	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Marmolejo Olaya Oscar Javier Fecha de inicio del cargo: 02/10/2019	CC - 80055607	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Viviana Margarita Peñaranda Rosales Fecha de inicio del cargo: 13/11/2019	CC - 52985512	Representanta Legal para Asuntos Judiciales
Laura Marcela Castellanos Mantilla Fecha de inicio del cargo: 03/02/2020	CC - 1098660625	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Luz Karime Casadiegos Pacheco Fecha de inicio del cargo: 04/11/2020	CC - 1015421476	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Camilo Matias Medranda Sastoque Fecha de inicio del cargo: 03/01/2023	CC - 1024519369	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Juan Sebastian Hernández Molina Fecha de inicio del cargo: 02/02/2016	CC - 16073822	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Jaime Eduardo Gamboa Rodríguez Fecha de inicio del cargo: 28/10/2013	CC - 79626122	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Diomer Giovanni Moncada Montoya Fecha de inicio del cargo: 30/05/2011	CC - 98561859	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Claudia Patricia Ordoñez Galvis Fecha de inicio del cargo: 30/05/2011	CC - 34566992	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Sury Eliana Corrales Fecha de inicio del cargo: 30/05/2011	CC - 66996315	Representante Legal para Asuntos Judiciales

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, corriente débil, cumplimiento, incendio, lucro cesante, manejo, montaje y rotura de maquinaria, responsabilidad civil, seguro obligatorio de accidentes de transito, sustracción, terremoto, todo riesgo para contratistas, transportes y vidrios

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 8683803232272743

Generado el 08 de marzo de 2023 a las 10:41:52

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN



JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES
SECRETARIO GENERAL

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: SEGUROS DEL ESTADO S A
Nit: 860009578 6
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00387380
Fecha de matrícula: 6 de octubre de 1989
Último año renovado: 2023
Fecha de renovación: 30 de marzo de 2023
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Calle 83 No. 19 - 10
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: juridico@segurosdelestado.com
Teléfono comercial 1: 6016917963
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Calle 83 No. 19 - 10
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: juridico@segurosdelestado.com
Teléfono para notificación 1: 6016917963
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

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

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

Por Acta No. 867 de la Junta Directiva, del 24 de abril de 2013, inscrita el 24 de junio de 2013 bajo el número 00223544 del libro VI, la sociedad de la referencia decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

REFORMAS ESPECIALES

Por E.P. No. 2142, Notaría 4 de Bogotá del 7 de mayo de 1973, inscrita el 6 de octubre de 1989 bajo el número 276.966 del libro IX, la sociedad cambió su nombre de COMPAÑÍAS ALIADAS DE SEGUROS por el de SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y traslada su domicilio de la ciudad de Bogotá a la ciudad de Popayán.

Por E.P. No. 3507, Notaría 32 de Bogotá del 13 de septiembre de 1989, inscrita el 6 de octubre de 1989 bajo el número 276980 del libro IX, la sociedad trasladó su domicilio de la ciudad de Popayán a la de Bogotá D.C.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 2681 del 09 de octubre de 2018, inscrito el 1 de noviembre de 2018 bajo el No. 00172061 del libro VIII, el Juzgado 12 Civil del Circuito de Oralidad de Bogotá, comunicó que en el Proceso Verbal No. 11001310301220180020300 de Fondo Financiero de Proyectos de Desarrollo - FONADE contra: PROYECTOS DE INGENIERÍA Y CONSULTORÍA S.A.S, PROEZA CONSULTORES S.A.S EN RESTRUCTURACIÓN, GESPROBRAS S.A.S y SEGUROS DEL ESTADO S.A se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 116 del 28 de junio de 2021, el Juzgado 03 Civil del Circuito Oral de Cartagena (Bolívar), inscrito el 1 de Julio de 2021 con el No. 00190405 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 130013103003 2020 00048 00 de Orlando Cuervo Lopez CC. 80467004, Contra: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Mediante Oficio No. 777 del 21 de junio de 2021, el Juzgado 2 Civil Municipal de Buga (Valle del Cauca), inscrito el 26 de Julio de 2021

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

con el No. 00190764 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso ejecutivo No. 76-111-40-03-002-2021-00081-
00 de Segundo Jaime Ortiz CC.
6.329.142, Contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES PETECUY BUGA LTDA, SEGUROS DEL ESTADO SA, Mauricio Andres Correa Ruiz.

Mediante Auto Interlocutorio No. 672 del 07 de septiembre de 2021, el Juzgado 17 Civil del Circuito de 2021, inscrito el 5 de Octubre de 2021 con el No. 00191978 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 76001-31-03-017-2021-00133-
00 de Yorlin Dalila Gil y Otros, Contra:
Jairo López Vallejo y Otros.

Mediante Oficio No. 1.932 del 27 de septiembre de 2021, el Juzgado 3 de Pequeñas Causas y Competencias Múltiples de Neiva (Huila), inscrito el _5 de Octubre de 2021 con el No. 00192000 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso de responsabilidad civil No. 410014189003-2021-00492-
00 de Maria Liliana Diaz Perdomo CC.
55166373, Maria De Las Estrellas Rincon Diaz CC. 1075263977 Apoderado Camilo Armando Peralta Cuellar, Contra: Jorge Ivan Alvaran CC. 15909928, Oscar Johny Salazar Gomez CC. 75097888, SEGUROS DEL ESTADO SA.

Mediante Oficio No. 0404 del 24 de junio de 2022, el Juzgado 15 Civil del Circuito de Oralidad de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 30 de junio de 2022 con el No. 00198129 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 015-2019-00174-
00 de Lizver Paola Salazar CC. 38.563.544 Oscar
Eduardo Leiton Lourido CC. 10.497.230, Maria Eugenia Salazar CC. 31.935.959 y Tatiana Arias Salazar CC. 1.107.099.573., contra TAXRIOS S.A. NIT 890.301.026-
2, Maria Zunilda Balanta Lasso CC. 31.370.565,
Maria Rubiela Gonzales Jimenez CC. 31.241.559 y SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860.009.174-4.

Mediante Oficio No. 769 del 03 de junio de 2022, el Juzgado 28 Civil Municipal de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 1 de Julio de 2022 con el No. 00198152 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso de responsabilidad civil extracontractual de menor cuantía No.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

760014003028 2022-00103-00

Mediante Oficio No. 742-
2022 del 13 de septiembre de 2022, el Juzgado
Promiscuo del Circuito de Monteliebano (Cordoba) , inscrito el 20 de Septiembre de 2022 con el No.00200168 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual_No. 23466003001-2022-00091-
00 de Oscar Alberto Florez Sandoval C.C.
1.063.354.054 y otros , Contra: SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860.009.578-6 y otros.

Mediante Oficio No. 760 LZJJ del 21 de octubre de 2022, el Juzgado 9 Civil del Circuito Bucaramanga (Santander), inscrito el 11 de Noviembre de 2022 con el No. 00201087 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal - responsabilidad extracontractual (C1) No. 68001310300920220021600 de Jhon Freddy Zapata Martínez C.C. 79.959.225, Gina Paulet Zapata Téllez C.C. 1.012.352.438 y Nathalia Zapata Martinez C.C. 1.022.414.749, contra Carlos Arturo Sanabria Hernández C.C. 1.095.928.896, J Y P INGENIEROS S.A.S. NIT. 900530498-2, DUARTE INGENIEROS CIA LTDA NIT. 800191647-
5, Rafael
Fabian Muñoz Peña C.C. 79.279.922, EMPRESA DE TRANSPORTES LARANDIA NIT. 800104500-0, MULTIMALLAS LTDA NIT. 830026187-
2, SEGUROS DEL
ESTADO S.A. NIT. 860009578-
6 y COOPERATIVA INTEGRAL DE
TRANSPORTADORES DE3L VALLE DE SAMACA O.C. - COTRANSVALLE SAMACA OC. NIT. 891800432-4.

Mediante Oficio No. 1015 del 03 de noviembre de 2022, el Juzgado 5 Civil del Circuito de (Villavicencio), inscrito el 16 de Noviembre de 2022 con el No. 00201169 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 50001315300520210020600 de Martha Cecilia Cuervo Cuellar C.C. 41.211.258 y Charles Orlando Ríos Castellanos C.C. 86.072.193, contra Andrea Stella Roa Ballesteros C.C. 33.676.559, SEGUROS DEL ESTADO SA. NIT. 860009578-
6 y Jorge
Leonardo Reinoso Chacón C.C. 1.105.784.102.

Mediante Oficio No. 205 del 31 de enero de 2023, el Juzgado 21 Civil Municipal de Oralidad de Medellín (Antioquia), inscrito el 17 de Febrero de 2023 con el No. 00203360 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

05001400302120220119100 de Jovana Marcela Baldovino Valencia C.C. 21.495.891, contra SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT. 860.009.578-6 y
Ricardo González Franco C.C. 70.353.603.

Mediante Oficio No. 0540 del 13 de abril de 2023, el Juzgado Civil del Circuito de Ubaté (Cundinamarca), inscrito el 19 de Abril de 2023 con el No. 00205829 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal (responsabilidad civil extracontractual) No. 25843-31-03-001-2022-00199-00 de Ruth Silva Quimbay C.C. 20.723.448,
contra COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL VALLE DE UBATÉ - COOTRANSVU NIT. 800.211.666-2, SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT. 860.009.578-6 y
Diego Quimbay Guacheta C.C. 1.071.838.198.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 31 de diciembre de 2050.

OBJETO SOCIAL

El objeto social de la compañía es el de realizar operaciones de seguro, excepción hecha de seguros de vida, bajo las modalidades y los ramos facultados expresamente, aparte de aquellas previstas en la ley con carácter especial. Así mismo podrá efectuar operaciones de reaseguro, excepción hecha de reaseguros de vida, en los términos que establezca la Superintendencia Financiera de Colombia. En desarrollo de su objeto social podrá, además: 1. Actuar como agente, mandatario o representante en forma general o especial dé otras compañías aseguradoras nacionales o extranjeras en los casos y con las limitaciones establecidas por la Ley. 2. Adquirir bienes muebles o inmuebles para administrarlos, usufructuarlos, arrendarlos, gravarlos o enajenarlos a cualquier título. 3. Adquirir acciones, obligaciones y bonos, poseer, vender, dar o recibir en prenda, permutar y en general disponer de tales títulos u obligaciones, así como ejercer todos los derechos inherentes a la propiedad y posesión de estos. 4. Participar directa o indirectamente en compañías, empresas o sociedades que se vinculen al objeto social; crear o contribuir a fundar y mantener a las personas jurídicas, suscribir acciones o

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

partes sociales de compañías ya establecidas y llevar a cabo operaciones de fusión o reorganización de empresas que interesen a su objeto social o en que la compañía tenga o pueda llegar a tener parte. 5. Dar y tomar dinero en mutuo con o sin intereses; garantizar el pago de sus deudas y de los intereses de las mismas mediante hipoteca, prenda u otro medio, sobre la totalidad o parte de las propiedades que tenga o llegare a tener, o por medio de otras garantías y obligaciones accesorias y otorgar fianzas. 6. Girar, aceptar, protestar, cancelar o descargar, garantizar y negociar toda clase de títulos valores, así como permutarlos o recibirlos en pago. 7. Celebrar contratos de arrendamiento, ya sea para tomar en arriendo o para dar en alquiler cualquier clase de bienes, aceptar depósitos y garantías reales o personales de las obligaciones que existan o llegaren a existir a su favor y pignorar bienes. 8. Abrir, manejar y cerrar cuentas bancarias a nombre de la compañía y obtener avales y cartas de crédito. 9. Adquirir propiedades raíces para sede de la compañía o de sus sucursales y agencias o participar en negocios o compañías a efecto de adquirir o construir inmuebles vinculados a la explotación de los negocios de la sociedad y celebrar con ellos toda clase de actos y contratos permitidos por la Ley. 10. Celebrar todas las transacciones y contratos tendientes a desarrollar y cumplir las operaciones mencionadas en leyes, decretos u otras normas oficiales que reglamenten las negociaciones e inversiones que deban o puedan realizar las Compañías de Seguros de Colombia. 11. Realizar operaciones de libranza o descuento directo para el recaudo de primas de seguros. 12. Llevar a cabo todas las demás operaciones o negocios lícitos que fueren necesarios para el mejor cumplimiento del objeto y que no están explícitamente comprendidos en la numeración anterior.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : $900.000.000,00
No. de acciones : 60.000.000,00
Valor nominal : $15,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $515.552.430,00
No. de acciones : 34.370.162,00

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

Valor nominal : $15,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $515.552.430,00
No. de acciones : 34.370.162,00
Valor nominal : $15,00

NOMBRAMIENTOS

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Humberto Mora Espinosa	C.C. No. 79462733
Segundo Renglon	Santiago Fernandez Figares Castelo	P.P. No. PAB840306
Tercer Renglon	Juan Martin Caicedo Ferrer	C.C. No. 17097517
Cuarto Renglon	Mario Enrique Gazitúa Swett	P.P. No. P12174840
Quinto Renglon	Camilo Alfonso De Jesus Ospina Bernal	C.C. No. 79148490

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Camilo Alfonso Galvis Gutierrez	C.C. No. 17193946
Segundo Renglon	Fernando Ballesteros Martinez	P.P. No. PAG407791
Tercer Renglon	Carlos Augusto Correa Varela	C.C. No. 17037946
Cuarto Renglon	Rafael Gomez Smith	P.P. No. PAB091654
Quinto Renglon	Alberto Gabriel Restrepo Orlandi	C.C. No. 9073723

Por Acta No. 124 del 8 de julio de 2022, de Asamblea de Accionistas,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de agosto de 2022 con el No. 02872954 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Quinto Renglon	Alberto Gabriel Restrepo Orlandi	C.C. No. 9073723

Por Acta No. 123 del 30 de marzo de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 6 de octubre de 2022 con el No. 02887212 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Humberto Mora Espinosa	C.C. No. 79462733
Segundo Renglon	Santiago Fernandez Figares Castelo	P.P. No. PAB840306
Tercer Renglon	Juan Martin Caicedo Ferrer	C.C. No. 17097517
Cuarto Renglon	Mario Enrique Gazitúa Swett	P.P. No. P12174840
Quinto Renglon	Camilo Alfonso De Jesus Ospina Bernal	C.C. No. 79148490

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Camilo Alfonso Galvis Gutierrez	C.C. No. 17193946
Segundo Renglon	Fernando Ballesteros Martinez	P.P. No. PAG407791
Tercer Renglon	Carlos Augusto Correa Varela	C.C. No. 17037946

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

Cuarto Renglon Rafael Gomez Smith P.P. No. PAB091654

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 121 del 29 de marzo de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de julio de 2021 con el No. 02723892 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS	N.I.T. No. 900943048 4

Por Documento Privado del 14 de enero de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 1 de marzo de 2022 con el No. 02798290 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Elva Luz Dominguez Galarza	C.E. No. 413762 T.P. No. 266598-T

Por Documento Privado del 23 de noviembre de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de marzo de 2023 con el No. 02944665 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Andres Edgardo Pinzon Forero	C.C. No. 80192719 T.P. No. 149475-T

PODERES

Por Escritura Pública No. 3249 de la Notaría 13 de Bogotá D.C., del 5 de julio de 2018, inscrita el 16 de julio de 2018 bajo el número 00039682 del libro V, compareció Jesús Enrique Camacho Gutiérrez identificado con cédula de ciudadanía número 17.093.529 de Bogotá, en su calidad de suplente del presidente y Representante Legal de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A., por medio de la presente escritura pública confiere poder general, amplio y suficiente a Marcela Galindo Duque identificada con cédula de ciudadanía número 52.862.269 de Bogotá D.C., portadora de la tarjeta profesional número 145.382 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación de la misma, realice y lleve a cabo, los siguientes actos: 1. Represente a la aseguradora y/o, otorgue poderes especiales, amplios y suficientes (sin la facultad para sustituir) a abogados titulados y en ejercicio, para atender las citaciones que realicen las distintas entidades estatales, en desarrollo de los previsto en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 (estatuto anticorrupción), a audiencias de descargos, ejerciendo todos los derechos y facultades necesarias para la defensa de los intereses de la compañía de seguros en su calidad de garante del cumplimiento de obligaciones derivadas de contratos amparados con pólizas de seguros de cumplimiento, agotando todas las actuaciones necesarias para la adecuada representación de la misma, solicitar copias, recibir, desistir y realizar todas las diligencias pertinentes y necesarias para cumplir con el mandato conferido. Así mismo para atender los trámites, procedimientos o actuaciones administrativas que inicien o adelantes las entidades públicas, en los que se vincule a SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2. Para que comparezca a notificarse de actos administrativos que profieran entidades estatales que vinculen a SEGUROS DEL ESTADO S.A., para que presente los recursos procedentes contra los mismos y revocatorias directas en defensa de sus intereses y derechos, y en general solicitar copias, recibir, desistir y realizar todas las actuaciones necesarias para el cumplimiento del mandato conferido. 3. Para que represente a la compañía ante los órganos y funcionarios de la rama jurisdiccional del poder público o ante funcionarios de la rama ejecutiva o ante particulares, a los cuales les hayan sido asignadas, delegadas o transferidas por disposición legal o normativa, funciones judiciales. 4. Para promover, instaurar y contestar cualquier tipo de demandas, llamamientos en garantía, vinculaciones como tercero interviniente, y en fin que defienda los intereses de SEGUROS DEL ESTADO S.A., en actuaciones que se le instauren en la jurisdicción civil, comercial, penal, laboral, contencioso-
administrativa, constitucional, coactiva,
administrativa-
contravencional, arbitral, etc. Y ante cualquier
autoridad judicial, administrativa, contencioso-
administrativa,
coactiva, fiscal, de contraloría y ministerio público, de tal modo que SEGUROS DEL ESTADO S.A., no se quede sin representación o defensa en proceso judicial o actuación jurisdiccional alguna. 5. Para que otorgue poderes especiales a profesionales en derecho titulados y en

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

ejercicio, para promover, instaurar y contestar cualquier tipo de demandas, llamamientos en garantía, vinculaciones como tercero interviniente, y en fin que defienda los intereses de SEGUROS DEL ESTADO S.A., en actuaciones que se le instauren en la jurisdicción civil, comercial, penal, laboral, contencioso- administrativa, constitucional, coactiva, administrativa-
contravencional, arbitral,
etc., y en ante cualquier autoridad judicial, administrativa, contencioso-
administrativa, coactiva, fiscal, de Contraloría y
Ministerio Público, pudiendo revocar dichos poderes; estos poderes esenciales podrán comprender las facultades para transigir, conciliar, desistir, reasumir, recibir y en fin todas aquellas necesarias para la defensa de los intereses de la aseguradora, sin incluir la facultad de sustituir, para los aludidos profesionales. 6. Para asistir a las audiencias de conciliación a las que la poderdante sea convocada por los centros de arbitraje y conciliación y demás establecimientos autorizados para actuar como centros dé conciliación y arbitraje, la Procuraduría General de la Nación, cualquier despacho jurisdiccional o administrativo, a nivel extrajudicial, prejudicial y judicial, planteando las fórmulas conciliatorias siempre en defensa de los intereses de SEGUROS DEL ESTADO S.A., conciliando bien sea como demandante, demanda, llamada en garantía, litisconsorte, convocante o convocada; comprometiendo a su representada mediante la suscripción de las correspondientes actas de conciliación. Los actos que mediante el presente poder se encargarán al apoderado no tienen restricción alguna en razón de la cuantía ni en cuanto a la ubicación geográfica en el territorio de la República de Colombia. 7. Para que otorgue poderes especiales a profesionales en derecho titulados y en ejercicio, para que acudan a las audiencias de conciliación a las que la poderdante sea convocada por los centro de arbitraje y conciliación y demás establecimientos autorizados para actuar como centro de conciliación y arbitraje, la procuraduría general de la nación, cualquier despacho jurisdiccional o administrativo, a nivel extrajudicial, prejudicial y judicial, planteando las fórmulas conciliatorias siempre en defensa de los intereses de SEGUROS DEL ESTADO S.A., conciliando bien sea como demandante, demanda, llamada en garantía, litisconsorte, convocante o convocada; comprometiendo a su representada mediante la suscripción de las correspondientes actas de conciliación. 8. Para que comparezca a cualquier tipo de despacho jurisdiccional con el fin de absolver interrogatorios de parte con facultad para confesar, en procesos o procedimientos derivados de siniestros que involucren pólizas de seguro de cumplimiento, de responsabilidad civil extracontractual derivada de cumplimiento y de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

cauciones judiciales; así mismo, asistir a las diligencias de exhibición de documentos, así como a toda prueba o diligencia judicial anticipada o procesal que requiera la asistencia de SEGUROS DEL ESTADO S.A. 9. Para que, en nombre y representación de esta aseguradora, firme las cartas o comunicaciones de objeción o negociación al pago de reclamaciones efectuadas por los asegurados o beneficiarios de contratos de seguro, sin consideración a la cuantía de las pretensiones contenidas en las mismas. Este poder dejar sin efectos y reemplaza a cualquier otro que haya sido otorgado con anterioridad, a partir de la fecha de su respectivo registro.

Por Escritura Pública No. 6182 de la Notaría 13 de Bogotá D.C., del 12 de diciembre de 2018, inscrita el 20 de diciembre de 2018 bajo el número 00040630 del libro V, compareció Jesús Enrique Camacho Gutiérrez identificado con cédula de ciudadanía número 17.093.529 de Bogotá, en su calidad de suplente del presidente y representante legal de SEGUROS DEL ESTADO S.A., por medio de la presente escritura pública confiere poder general, amplio y suficiente a Sandy Raquel Obando Lozada identificada con cédula de ciudadanía número 1.032.356.608 de Bogotá D.C., portadora de la tarjeta profesional número 173.360 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación de la misma, realice y lleve a cabo, los siguientes actos: 1. Represente a la aseguradora y/o otorgue poderes especiales, amplios y suficientes (sin la facultad para sustituir) a abogados titulados y en ejercicio, para atender las citaciones que realicen las distintas entidades estatales con régimen de contratación privada, en desarrollo de lo previsto en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 (estatuto anticorrupción), a las reuniones promovidas por aquellas, o a las audiencias de descargos, ejerciendo todos los derechos y facultades necesarias para la defensa de los intereses de la compañía de seguros en su calidad de garante del cumplimiento de obligaciones derivadas de contratos amparados con pólizas (de seguro de cumplimiento, agotando todas las actuaciones necesarias para la adecuada representación de la misma, solicitar copias, recibir, desistir y realizar todas las diligencias pertinentes y necesarias para cumplir con el mandato conferido. 2. Para que comparezca a notificarse de actos administrativos que profieran entidades estatales con régimen de contratación privada que vinculen a SEGUROS DEL ESTADO S.A., para que presente los recursos procedentes contra los mismos y revocatorias directas en defensa de sus intereses y derechos, y en general solicitar copias, recibir, desistir y realizar todas las actuaciones necesarias para el

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

cumplimiento del mandato conferido. 3. Para que defienda los intereses de SEGUROS DEL ESTADO S.A., ante cualquier autoridad administrativa, de tal modo que SEGUROS DEL ESTADO S.A., no se quede sin representación o defensa en actuación administrativa alguna. 4. Para que, en nombre y representación de esta aseguradora, firme las cartas o comunicaciones de objeción o negación al pago de reclamaciones efectuadas por los asegurados o beneficiarios de contratos de seguro, sin consideración a la cuantía de\las pretensiones contenidas en las mismas. Este poder dejar sin efectos y reemplaza a cualquier otro que haya sido otorgado con anterioridad, a partir de la fecha de su respectivo registro.

Por Escritura Pública No. 1214 de la Notaría 13 de Bogotá D.C., del 4 de abril de 2019, inscrita el 18 de Junio de 2019 bajo el registro No 00041683 del libro V, compareció Jesús Enrique Camacho Gutiérrez identificado con cédula de ciudadanía No. 17.093.529 de Bogotá en su calidad de Suplente del Presidente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, amplio y suficiente a Heidi Liliana Gil Arias identificada con cédula ciudadanía No. 52.880.926 de Bogotá D.C., y Tarjeta Profesional No. 123.151 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre de SEGUROS DEL ESTADO S.A., intervenga en los siguientes actos: 1) Para que en nombre y representación de SEGUROS DEL ESTADO S.A, y en su calidad de abogada titulada y en ejercicio promueva y lleve hasta su culminación, toda clase de procesos judiciales (ordinarios, abreviados, verbales, ejecutivos, especiales, etc.), ante cualquier tipo de jurisdicción (civil, comercial, penal, laboral, contencioso-
administrativa, constitucional, administrativa,
contravencional, etc.) y que adelante cualquier autoridad judicial, administrativa, de Contraloría (Fiscal) y Ministerio Público, así como adelantar los procesos de recobro en ejercicio de la acción de subrogación prevista en el artículo 1096 del Código de Comercio. 2) Para que en nombre y representación de SEGUROS DEL ESTADO S.A. y en su calidad de abogada titulada y en ejercicio, conteste todas las demandas, llamamientos en garantía, vinculaciones como tercero interviniente y defienda los intereses de la poderdante, en actuaciones que se le instauren en la jurisdicción civil, comercial, penal, laboral, contencioso-
administrativa, constitucional, coactiva,
administrativa - contravencional, etc., y ante cualquier autoridad judicial, administrativa, coactiva, fiscal de contraloría y Ministerio Público, de tal modo, que no se quede sin representación o defensa en proceso judicial o actuación administrativa alguna. 3)

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

Asistir a las audiencias de conciliación a las que La Poderdante sea convocada por los Centros de Arbitraje y Conciliación y demás establecimientos autorizados para actuar como centros de conciliación y de arbitraje, la Procuraduría General de la Nación, cualquier despacho judicial en lo constitucional, civil, comercial, penal, contencioso - administrativo, laboral, Corte Suprema de Justicia, Consejo de Estado, Consejo Superior de la Judicatura, Fiscalía General de la Nación y en fin ante cualquier autoridad administrativa, de Control Fiscal y Ministerio Público. Las citaciones a conciliación a que se hace alusión en el presente literal son aquellas que se convoquen en desarrollo de la normatividad vigente sobre mecanismos alternativos de solución de conflictos, así como la prevista en los Códigos de Procedimiento Civil, General del Proceso, Laboral, Penal y de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, así como todas aquellas audiencias a las que se cite a La Poderdante con propósitos conciliatorios para efecto de futuras leyes que se promulguen al igual que los actos administrativos que ellas desarrollen, a nivel extrajudicial, prejudicial y judiciales propiamente dichas. 4) Plantear las fórmulas conciliatorias siempre en defensa de los intereses de La Poderdante. 5) Conciliar las pretensiones que se presenten en desarrollo de lo indicado en el precedente numeral a La Poderdante bien sea como demandante, demandada, terceros en el proceso - como Llamada en Garantía, Litisconsorcio, Tercero Interviniente etc.-
convocante a conciliación o convocada a
conciliación. 6) Comprometer a La Poderdante mediante la suscripción de las correspondientes actas de conciliación. 7) Comparezca a los despachos judiciales, civiles y penales con el fin de absolver interrogatorios de parte con facultad para confesar, en procesos derivados de siniestros del ramo de seguro de automóviles, del ramo de seguro de responsabilidad civil contractual y extracontractual para transportadores de pasajeros en vehículos de servicio público, así como el ramo de seguro de responsabilidad civil extracontractual para automóviles de servicio particular. 8) Asistir igualmente a los mismos despachos judiciales a las diligencias de exhibición de documentos, así como a toda prueba o diligencia judicial que requiera la asistencia de SEGUROS DEL ESTADO S.A. como parte en procesos judiciales relacionados con los ramos aludidos en el numeral anterior. Parágrafo. Los actos que mediante el presente poder se encargan a La Apoderada no tienen restricción alguna en razón de la cuantía, ni en cuanto a la ubicación geográfica en el territorio de la República de Colombia. Que el poder conferido mediante el presente

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

documento La Apoderada (Heidi Liliana Gil Arias) es insustituible.

Por Escritura Pública No. 1213 de la Notaría 13 de Bogotá D.C., del 4 de abril de 2019, inscrita el 18 de Junio de 2019 bajo el registro No 00041684 del libro V, compareció Jesús Enrique Camacho Gutiérrez identificado con cédula de ciudadanía No. 17.093.529 de Bogotá en su calidad de Suplente del Presidente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, amplio y suficiente a Hector Yobany Cortes Gómez identificado con cédula ciudadanía No. 79.511.306 de Bogotá D.C., y Tarjeta Profesional No. 121.905 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre de SEGUROS DEL ESTADO S.A., intervenga en los siguientes actos: 1) Para que en nombre y representación de SEGUROS DEL ESTADO S.A, y en su calidad de abogado titulada y en ejercicio promueva y lleve hasta su culminación, toda clase de procesos judiciales (ordinarios, abreviados, verbales, ejecutivos, especiales, etc.), ante cualquier tipo de jurisdicción (civil, comercial, penal, laboral, contencioso-
administrativa, constitucional, administrativa,
contravencional, etc.) y que lleve ante cualquier autoridad judicial, administrativa, de Contraloría (Fiscal) y Ministerio Público, así como adelantar los procesos de recobro en ejercicio de la acción de subrogación prevista en el artículo 1096 del Código de Comercio. 2) Para que en nombre y representación de SEGUROS DEL ESTADO S.A. y en su calidad de abogado titulada y en ejercicio, conteste todas las demandas, llamamientos en garantía, vinculaciones como tercero interviniente y defienda los intereses de la poderdante, en actuaciones que se le instauren en la jurisdicción civil, comercial, penal, laboral, contencioso-
administrativa, constitucional, coactiva,
administrativa - contravencional, etc., y ante cualquier autoridad judicial, administrativa, coactiva, fiscal de contraloría y Ministerio Público, de tal modo, que no se quede sin representación o defensa en proceso judicial o actuación administrativa alguna. 3) Asistir a las audiencias de conciliación a las que La Poderdante sea convocada por los Centros de Arbitraje y Conciliación y demás establecimientos autorizados para actuar como centros de conciliación y de arbitraje, la Procuraduría General de la Nación, cualquier Despacho Judicial en lo Constitucional, Civil, Comercial, Penal, Contencioso - Administrativo, Laboral, Corte Suprema de Justicia, Consejo de Estado, Consejo Superior de la Judicatura, Fiscalía General de la Nación y en fin ante cualquier autoridad administrativa, de Control Fiscal y Ministerio Público. Las citaciones a conciliación a que se hace alusión en el presente

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

literal son aquellas que se convoquen en desarrollo de la normatividad vigente sobre mecanismos alternativos de solución de conflictos, así como la prevista en los Códigos de Procedimiento Civil, General del Proceso, Laboral, Penal y de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, así como todas aquellas audiencias a las que se cite a La Poderdante con propósitos conciliatorios para efecto de futuras leyes que se promulguen al igual que los actos administrativos que ellas desarrollen, a nivel extrajudicial, prejudicial y judiciales propiamente dichas. 4) Plantear las fórmulas conciliatorias siempre en defensa de los intereses de La Poderdante. 5) Conciliar las pretensiones que se presenten en desarrollo de lo indicado en el precedente numeral a La Poderdante bien sea como demandante, demandada, terceros en el proceso - como Llamada en Garantía, Litisconsorcio, Tercero Interviniente etc. convocante a conciliación o convocada a conciliación. 6) Comprometer a La Poderdante mediante la suscripción de las correspondientes actas de conciliación. 7) Comparezca a los despachos judiciales, civiles y penales con el fin de absolver interrogatorios de parte con facultad para confesar, en procesos derivados de siniestros del ramo de seguro de automóviles, del ramo de seguro de responsabilidad civil contractual y extracontractual para transportadores de pasajeros en vehículos de servicio público, así como el ramo de seguro de responsabilidad civil extracontractual para automóviles de servicio particular. 8) Asistir igualmente a los mismos despachos judiciales a las diligencias de exhibición de documentos, así como a toda prueba o diligencia judicial que requiera la asistencia de SEGUROS DEL ESTADO S.A. como parte en procesos judiciales relacionados con los ramos aludidos en el numeral anterior. Parágrafo. Los actos que mediante el presente poder se encargan a El Apoderado no tienen restricción alguna en razón de la cuantía, ni en cuanto a la ubicación geográfica en el territorio de la República de Colombia. Que el poder conferido mediante el presente documento El Apoderado (Hector Yobany Cortes Gómez) es insustituible.

Por Escritura Pública No. 4841 de la Notaría 13 de Bogotá D.C. del 01 de noviembre de 2019, inscrita el 6 de Noviembre de 2019 bajo el Registro No 00042542 del libro V, compareció Jesus Enrique Camacho Gutierrez, identificado con cédula de ciudadanía No. 17.093.529 de Bogotá, en su calidad de suplente del presidente y representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, amplio y suficiente al doctor Juan Manuel Vargas Olarte, identificado con la cédula de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

ciudadanía No. 19.270.906, para que en nombre y representación de SEGUROS DEL ESTADO S.A., y en ausencia de la Gerente de SIS Vida S.A.S. (SOAT Siniestros) firme las cartas o comunicaciones de objeción o negación de pago de las reclamaciones efectuadas por los asegurados o beneficiarios, sin consideración de la cuantía de las mismas, relacionadas con siniestros que afecten el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito SOAT. Que el poder conferido mediante el presente documento a el apoderado (Juan Manuel Vargas Olarte) es insustituible.

Por Escritura Pública No. 5180 de la Notaría 13 de Bogotá D.C., del 22 de noviembre de 2019, inscrita el 25 de Noviembre de 2019 bajo el Registro No. 00042638 del libro V, compareció Jesus Enrique Camacho Gutiérrez, identificado con la cédula de ciudadanía número 17.093.529 de Bogotá D.C. en su calidad de Suplente del Presidente y Representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general amplio y suficiente al doctor Jose Luis Cortes Perdomo, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.781.752 de Bogotá D.C., y T.P. número 101.225 del C.S.J, quien en adelante se denominara el apoderado, para que en nombre y representación de la poderdante intervenga con plenos poderes y facultades, conforme las situaciones que para el caso se indican, en los siguientes actos, diligencias, procesos y contratos: 1) Recibir toda clase de notificaciones de actuaciones, investigaciones y demandas o iniciadas contra la poderdante en asuntos de naturaleza laboral. 2) Representar a la poderdante en toda clase de procesos judiciales de carácter laboral, en los que la poderdante sea parte como demandada o demandante. Para este efecto el apoderado estará plenamente facultado para otorgar poderes, sustituir, reasumir, resumir, desistir, transigir y conciliar. 3) Absolver en nombre y representación de la poderdante, toda clase de interrogatorios de parte, judiciales o extrajudiciales, que se formulen a la poderdante en asuntos o procesos de naturaleza laboral. Para este efecto el apoderado está expresamente facultado para confesar. De igual manera el apoderado general queda facultado para asistir en representación de la empresa a la audiencia de conciliación de asistencia obligatoria, que prevé el artículo 77 de la Ley 712 de 2.001, que previo el nuevo código de procedimiento laboral. Dentro de tal audiencia el apoderado general podrá optar o no por la conciliación del litigio. 4) Representar a la poderdante en toda clase de actuaciones e investigaciones administrativas de naturaleza laboral, iniciadas por o en contra de la poderdante, ante

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

cualquier autoridad administrativa con competencia en asuntos de carácter o naturaleza laboral. 5) Transigir o conciliar toda clase de litigios o diferencias que ocurran respecto de derechos y obligaciones de la poderdante podrá actuar directamente o podrá conferir poderes especiales para llevar a cabo transacciones o conciliaciones de carácter laboral, ante cualquier autoridad judicial o administrativa. 6) Representar la poderdante en toda clase de negociaciones o conflictos individuales y colectivos de naturaleza laboral, con amplias facultades para transigir, conciliar, negociar y comprometer a la poderdante. 7) Suscribir en nombre y representación de la poderdante toda clase de acuerdos, pactos o convenciones colectivas, celebradas con los trabajadores de la poderdante o con organizaciones sindicales. 8) Acordar, negociar y suscribir en nombre y representación de poderdante, así como acordar, negociar y suscribir toda clase de modificaciones adiciones que se introduzcan a los contratos individuales de trabajo que haya celebrado o celebre la poderdante. 9) Aceptar y suscribir, en nombre y representación de la poderdante, toda clase de garantías que otorguen los trabajadores de la poderdante para asegurar el cumplimiento de las obligaciones derivadas de préstamos o de créditos otorgados por la poderdante a cualquiera de sus trabajadores. Para este efecto el apoderado queda expresamente facultado para acordar y aceptar en nombre y representación de la poderdante toda clase de hipotecas, prendas, contratos de fiducia mercantil de garantías etc. y para suscribir las escrituras públicas y documentos correspondientes. 10) Someter a la decisión de árbitros todas las controversias laborales susceptibles de dicho procedimiento y representar a la poderdante en toda clase de procesos arbitrales promovidos por la poderdante por sus trabajadores o por organizaciones sindicales. Para este efecto el apoderado podrá actuar directamente o podrá conferir poderes especiales a quienes deban llevar a la personería y representación de la poderdante en los mencionados procesos arbitrales. 11) Representar a la poderdante ante entidades como el SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Cajas de Compensación Familiar, entidades de Seguridad Social, Ministerio de Trabajo y/o Oficina de Trabajo.

Por Escritura Pública No. 0916 de la Notaría 13 de Bogotá D.C., del 14 de abril de 2020, inscrita el 24 de abril de 2020 bajo el registro No. 00043439 del libro V, compareció Jesús Enrique Camacho Gutiérrez, identificado con la cédula de ciudadanía número 17.093.529 de Bogotá D.C. en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

poder general amplio y suficiente a la señora Luz Marina Marrugo Monsalve, identificada con la cédula de ciudadanía número 43.567.407 de Medellín, para que en nombre y representación de esta Aseguradora, firme las cartas o comunicaciones de objeción o de negación al pago de reclamaciones efectuadas por los asegurados o beneficiarios, sin consideración a la cuantía de las mismas, relacionadas con siniestros. Que el poder conferido mediante el presente documento a la apoderada, es insustituible.

Por Escritura Pública No. 3153 de la Notaría 13 de Bogotá D.C., del 22 de septiembre de 2020, inscrita el 2 de octubre de 2020 bajo el número 00044050 del libro V, compareció Álvaro Muñoz Franco identificado con cédula de ciudadanía número 7.175.834, en su calidad de Cuarto Suplente del presidente y representante legal de SEGUROS DEL ESTADO S.A., por medio de la presente escritura pública confiere poder general, amplio y suficiente al doctor Camilo Enrique Rubio Castiblanco, identificado con cédula de ciudadanía número 79.982.889 de Bogotá D.C., portador de la tarjeta profesional número 197.011 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación de la sociedad que represento, realice y lleve a cabo los siguientes actos: 1. Represente a la Aseguradora y/o, otorgue poderes especiales, amplios y suficientes (sin la facultad para sustituir) a abogados titulados y en ejercicio, para atender las citaciones que realicen las distintas entidades estatales, en desarrollo de los previsto en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 (estatuto anticorrupción), a audiencias de descargos, ejerciendo todos los derechos y facultades necesarias para la defensa de los intereses de la Compañía de Seguros en su calidad de garante del cumplimiento de obligaciones derivadas de contratos amparados con pólizas de seguros de cumplimiento, agotando todas las actuaciones necesarias para la adecuada representación de la misma, solicitar copias, recibir, desistir y realizar todas las diligencias pertinentes y necesarias para cumplir con el mandato conferido. Así mismo para atender los trámites, procedimientos o actuaciones administrativas que inicien o a1ielantes las entidades públicas, en los que se vincule a SEGUROS DEL ESTADO S.A. 2. Para que comparezca a notificarse de actos administrativos que profieran entidades estatales que vinculen a SEGUROS DEL ESTADO S.A., para que presente los recursos procedentes contra los mismos y revocatorias directas en defensa de sus intereses y derechos, y en general solicitar copias, recibir, desistir y realizar todas las actuaciones necesarias para el cumplimiento del mandato conferido. 3. Para que represente a la

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

compañía ante los órganos y funcionarios de la rama jurisdiccional del poder público o ante funcionarios de la rama ejecutiva o ante particulares, a los cuales les hayan sido asignadas, delegadas o transferidas por disposición legal o normativa, funciones judiciales. 4. Para promover, instaurar y contestar cualquier tipo de demandas, llamamientos en garantía, vinculaciones como tercero interviniente, y en fin que defienda los intereses de SEGUROS DEL ESTADO S.A., en actuaciones que se le instauren en la jurisdicción civil, comercial, penal, laboral, contencioso-
administrativa, constitucional, coactiva,
administrativa-
contravencional, arbitral, etc. Y ante cualquier
autoridad judicial, administrativa, contencioso-
administrativa,
coactiva, fiscal, de Contraloría y ministerio público, de tal modo que SEGUROS DEL ESTADO S.A., no se quede sin representación o defensa en proceso judicial o actuación jurisdiccional alguna. 5. Para que otorgue poderes especiales a profesionales en derecho titulados y en ejercicio, para promover, instaurar y contestar cualquier tipo de demandas, llamamientos en garantía, vinculaciones como tercero interviniente, y en fin que defienda los intereses de SEGUROS DEL ESTADO S.A., en actuaciones que se le instauren en la jurisdicción civil, comercial, penal, laboral, contencioso-
administrativa,
constitucional, coactiva, administrativa-
contravencional, arbitral,
etc., y en ante cualquier autoridad judicial, administrativa, contencioso-
administrativa, coactiva, fiscal, de Contraloría y
Ministerio Público, pudiendo revocar dichos poderes; estos poderes especiales podrán comprender las facultades para transigir, conciliar, desistir, reasumir, recibir y en fin todas aquellas necesarias para la defensa de los intereses de la aseguradora, sin incluir la facultad de sustituir, para los aludidos profesionales. 6. Para asistir a las audiencias de conciliación a las que la poderdante sea convocada por los centros de arbitraje y conciliación y demás establecimientos autorizados para actuar como centros dé conciliación y arbitraje, la Procuraduría General de la Nación, cualquier despacho jurisdiccional o administrativo, a nivel extrajudicial, prejudicial y judicial, planteando las fórmulas conciliatorias siempre en defensa de los intereses de SEGUROS DEL ESTADO S.A., conciliando bien sea como demandante, demanda, llamada en garantía, litisconsorte, convocante o convocada; comprometiendo a su representada mediante la suscripción de las correspondientes actas d conciliación. Los actos que mediante el presente poder se encargarán al apoderado no tienen restricción alguna en razón de la cuantía ni en cuanto a la ubicación geográfica en el territorio de la República de Colombia. 7. Para que

otorgue poderes especiales a profesionales en derecho titulados y en

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

ejercicio, para que acudan a las audiencias de conciliación a las que SEGUROS DEL ESTADO S.A. sea convocada por los centros de arbitraje y conciliación y demás establecimientos autorizados para actuar como centro de conciliación y arbitraje, la procuraduría general de la nación, cualquier despacho jurisdiccional o administrativo, a nivel extrajudicial, prejudicial y judicial, planteando las fórmulas conciliatorias siempre en defensa de los intereses de SEGUROS DEL ESTADO S.A., conciliando bien sea como demandante, demanda, llamada en garantía, litisconsorte, convocante o convocada; comprometiendo a su representada mediante la suscripción de las correspondientes actas de conciliación. 8. Para que comparezca a cualquier tipo de despacho jurisdiccional con el fin de absolver interrogatorios de parte con facultad para confesar, en procesos o procedimientos derivados de siniestros que involucren pólizas de seguro emitidas por SEGUROS DEL ESTADO S.A.; así mismo, asistir a las diligencias de exhibición de documentos, al igual que toda prueba o diligencia judicial anticipada o procesal que requiera la asistencia de SEGUROS DEL ESTADO S.A. 9. Para que, en nombre y representación de esta aseguradora, firme las cartas comunicaciones de objeción o negociación al pago de reclamaciones efectuadas por los asegurados o beneficiarios de contratos de seguro, sin consideración a la cuantía de las pretensiones contenidas en las mismas. Este poder deja sin efectos y reemplaza cualquier otro que haya sido otorgado con anterioridad, a partir de la fecha de su respectivo registro.

Por Escritura Pública No. 3946 del 19 de julio de 2021, otorgada en la Notaría 13 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 18 de Agosto de 2021, con el No. 00045804 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a LADY JIMENA HERNÁNDEZ ROJAS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.380.458 de Bogotá, para que en calidad de Directora de intermediarios de SEGUROS DEL ESTADO S.A. suscriba en nombre de la poderdante, los contratos que se celebren con todos los intermediarios de seguros, incluyendo las modificaciones, adiciones, certificaciones o constancias relacionados con los mismos; así como las cartas de no oposición para la vinculación de los intermediarios de seguros. Las facultades que por el presente mandato se otorgan no tienen restricción alguna en razón de la cuantía. Que el poder otorgado a la apoderada es insustituible

Por Escritura Pública No. 7329 del 21 de diciembre de 2022, otorgada en la Notaría 13 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

Comercio el 7 de Febrero de 2023, con el No. 00049203 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Aura Mercedes Sánchez Pérez, identificada con la cédula de ciudadanía No. 37.324.800, para que, en nombre de la compañía, intervenga en los siguientes actos: 1) Promueva y lleve hasta su culminación, toda clase de procesos judiciales (ordinarios, abreviados, verbales, ejecutivos, especiales, etc.) ante cualquier tipo de jurisdicción (Civil, Comercial, Penal, Laboral, Contencioso Administrativa, Constitucional, Administrativa, Contravencional, etc.) y que adelante cualquier autoridad judicial, administrativa, de contraloría (fiscal) y Ministerio Público, así como adelantar los proceso de recobro en ejercicio de la acción de subrogación prevista en el artículo 1096 del Código de Comercio. 2) Conteste todas las demandas, llamamientos en garantía, vinculaciones como tercero interviniente y defienda los intereses de La Poderdante, en actuaciones que se le instauren en la jurisdicción civil, comercial, penal, laboral, contencioso administrativa, coactiva, fiscal de contraloría y Ministerio Público, de tal modo que no se quede sin representación o defensa en proceso judicial o actuación administrativa alguna. 3) Otorgue poderes especiales a profesionales del Derecho titulados y en ejercicio, para que acudan a demandar, contestar y, en general, a defender los intereses de La Poderdante, ante cualquier autoridad judicial, administrativa, coactiva, contencioso administrativo, de contraloría y de Ministerio Público. Con el otorgamiento de tales poderes, queda entendido que La Poderdante los podrá revocar. Igualmente, el poder que así otorgue a los Abogados podrá comprender las facultades a dichos profesionales para que transijan, concilien, desistan, sustituyan reasuman, reciban y todas aquellas propias para la defensa de los intereses de la compañía en dichos procesos judiciales, contencioso administrativos, coactivos o administrativos. 4) Asista a las audiencias de conciliación a las que La Poderdante sea convocada por los Centros de Arbitraje y Conciliación y demás establecimientos autorizados para actuar como centros de conciliación y arbitraje, la Procuraduría General de la Nación, cualquier despacho judicial en lo constitucional, civil, comercial, penal, contencioso administrativo, laboral, Corte Suprema de Justicia, Consejo de Estado, Consejo Superior de la Judicatura, Fiscalía General de la Nación y cualquier autoridad administrativa, de control fiscal o Ministerio Público. Las citaciones a conciliación a que se hace alusión en el presente literal son aquellas se convoquen en desarrollo de la normatividad vigente sobre mecanismos alternativos de solución de conflictos, así como la prevista en el Código General del Proceso, el Código

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

Sustantivo del Trabajo, el Código Penal y el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Constitucional, así como todas aquellas audiencias a las que se cite a La Poderdante con propósitos conciliatorios para efecto de futuras leyes que se promulguen, al igual que los actos administrativos que ellas desarrollen a nivel extrajudicial, prejudicial y judicial. 5) Plantee las fórmulas conciliatorias, siempre que estas estén orientadas a la defensa de los intereses de La Poderdante. 6) Concilie las pretensiones que se presenten en desarrollo de lo indicado en el numeral precedente a La Poderdante, bien sea como demandante, demandada, terceros en el proceso (como llamamiento en garantía, litisconsorcio, tercero interviniente, etc.), convocante a conciliación o convocada a conciliación. 7) Comprometa a La Poderdante mediante la suscripción de las correspondientes actas de conciliación. 8) Comparezca a los despachos judiciales, civiles y penales con el fin de absolver interrogatorios de parte con facultad para confesar, en procesos derivados de los siniestros de los ramos de seguros de automóviles, seguros de responsabilidad civil contractual y extracontractual para transportadores de pasajeros de vehículos de servicio público y seguros de responsabilidad extracontractual para automóviles de servicio particular. 9) Asista a los mismos despachos judiciales a las diligencias de exhibición de documentos, así como a toda prueba o diligencia judicial que requiera la asistencia de La Poderdante como parte en procesos judiciales relacionados con los ramos aludidos en el numeral anterior. 10) Firme las cartas o comunicaciones de objeción o de negación al pago de las reclamaciones efectuadas por los asegurados o beneficiarios, sin consideración de la cuantía de las mismas, relacionadas con el ramo de seguro de automóviles, del ramo de responsabilidad civil contractual y extracontractual para transportadores de pasajeros de vehículos de servicio público, así como el ramo de seguro de responsabilidad civil extracontractual para automóviles de servicios particular. 11) Suscriba, en nombre de La Poderdante y exclusivamente a favor de SEGUROS DEL ESTADO S.A., los documentos correspondientes a la cesión de derechos de propiedad de vehículos que permitan el finiquito de las reclamaciones por pérdidas totales relacionadas con hurto y daños. 12) Represente, ante cualquier autoridad nacional, los intereses de La Poderdante en el ejercido de la acción de subrogación establecida en el artículo 1096 del Código de Comercio, de acuerdo con lo señalado en el numeral precedente. Asimismo, me permito manifestar que: 1) Los actos que mediante el presente poder se encargan a La Apoderada no tienen restricción alguna en razón a la cuantía, ni en cuanto a la ubicación

geográfica en el territorio de la República de Colombia. 2) El poder conferido mediante el presente documento a La Apoderada es insustituible.

Por Escritura Pública No. 4042 de la Notaría 13 de Bogotá D.C., del 26 de agosto de 2009, inscrita el 24 de septiembre de 2009 bajo el No. 16650 del libro V, compareció Jesus Enrique Camacho Gutiérrez identificado con cédula de ciudadanía No. 17.093.529 de Bogotá en su calidad de representante legal obrando en calidad de suplente de presidente de SEGUROS DEL ESTADO S.A., por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Carlos Francisco Angel Andrade identificado con cédula ciudadanía No. 17.153.058 de Bogotá D.C., para que: Expida, otorgue y suscriba en nombre de SEGUROS DEL ESTADO S.A., las pólizas de seguro de cumplimiento, denominadas de disposiciones legales, ante las respectivas entidades estatales en donde han de presentarse y entregarse, con un límite máximo de valor asegurado de un mil (1.000) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Segundo: El presente poder se otorga de conformidad con las funciones que le corresponden al representante legal de SEGUROS DEL ESTADO S.A., en el literal j) de los estatutos sociales de la entidad, que a la letra dice: j) Constituir apoderados judiciales y extrajudiciales. Tercero: El apoderado se encuentra facultado para suscribir las mencionadas pólizas, al igual que los certificados de modificación o anexos que se expidan con fundamento en ellas, y para presentarlas ante la entidad estatal que figure como asegurada y beneficiaría de las mismas. Cuarto: El apoderado se faculta por medio de este mandato, para que en nombre de las mencionadas sociedades poderdantes (SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.) Participe y presente ofertas técnicas y económicas en procesos de licitación, selección o contratación directa que adelanten las distintas dependencias oficiales del orden nacional, departamental o municipal o entidades de carácter privado, en donde se pretendan contratar seguros en cualquiera de los ramos aprobados por la Superintendencia Financiera de Colombia, previa autorización de la oficina principal de las aseguradoras antes mencionadas. Las facultades otorgadas en esta cláusula, al apoderado son entre otras: 1) Consultar y obtener los prepliegos y pliegos definitivos de condiciones. 2) Efectuar la inscripción de las aseguradoras y la correspondiente manifestación escrita del interés de participar en los diferentes procesos de licitación, selección o contratación directa. 3) Elaborar y presentar las cartas de observaciones al

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

prepliego y pliegos definitivos. 4) Asistir a las audiencias de: análisis y evaluación del riesgo, sorteo de participantes, aclaraciones, distribución de riesgos, cierre y entrega de oferta, y adjudicación. 5) Asistir a la realización de visitas e inspecciones. 6) Presentar la oferta por cada compañía poderdante, firmar las cartas de presentación, garantías de seriedad de la oferta y demás anexos y formularios que el pliego exija. 7) Presentar observaciones a los informes de evaluación. 8) Notificarse de la resolución de adjudicación. 9) Revisar y firmar el contrato principal y sus adiciones. 10) Expedir, revisar, firmar y entregar las pólizas. 11) Elaborar, firmar y entregar las cuentas de cobro. 12) En caso de participación en uniones temporales o consorcios, firmar el documento de conformación de la unión temporal o consorcio, en donde asumirá la condición de representante legal de la unión temporal o consorcio o suplente del representante legal de la unión temporal o consorcio. Quinto: Este mandato no tiene restricción alguna en razón del territorio en la República de Colombia. Sexto: Que el poder conferido mediante el presente documento al apoderado es insustituible.

Por Escritura Pública No. 3766 de la Notaría 13 de Bogotá D.C., del 26 de julio de 2010, inscrita el 6 de agosto de 2010 bajo el No. 00018197 del libro V, compareció Rafael Hernando Cifuentes Andrade identificado con cédula de ciudadanía No. 396.816 de Bogotá en su calidad de suplente del presidente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública confiero poder general amplio y suficiente a la doctora Adriana María Arboleda Jaramillo, identificada con la cédula de ciudadanía No. 43.608.070 de Medellín para que represente a una cualquiera de los poderdantes en los siguientes actos: (A) Asistir a las audiencias de conciliación a las que una cualquiera de las poderdantes sea convocada por la justicia laboral en desarrollo del artículo i 39 de la Ley 712 de 2001 a través de la cual se modificó el artículo 77 del Código de Procedimiento Laboral o en virtud de cualquier norma jurídica que sustituya esta disposición. (B) Asistir a las audiencias de conciliación a las que una cualquiera de las poderdantes sea convocada por la justicia constitucional, civil, comercial, administrativa, penal y en fin en cualquier materia que se convoque con fundamento en la Ley 23 de 1991, la Ley 446 de 1998, la Ley 640 de 2000, el I art. 27 de la Ley 472 de 1998, así como todas aquellas audiencias a las que se I cite a una cualquiera de las poderdantes con propósitos conciliatorios de futuras leyes que se promulguen al igual que los actos administrativos que las desarrollen, a nivel

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

extrajudicial, prejudicial y judiciales propiamente dichas. Í (C) Plantear las fórmulas conciliatorias siempre en defensa de los intereses de una cualquiera de las poderdantes. (D) Conciliar las pretensiones que se presenten en desarrollo de lo indicado en el precedente numeral a una cualquiera de las poderdantes bien sea como demandantes, demandadas, terceros en el proceso como llamadas en garantía, litis consorcio, tercero interviniente etc. Convocantes a conciliación o convocadas a conciliación. (E) Comprometer a cualquiera de las poderdantes mediante la suscripción de las correspondientes actas de conciliación. Parágrafo. Los actos que mediante el presente poder se encargan al apoderado no tienen restricción alguna en razón de la cuantía, al igual que por razón del territorio. Segundo: Que el poder conferido mediante el presente documento a la apoderada es insustituible.

Por Escritura Pública No. 5778 de la Notaría 13 de Bogotá D.C., del 15 de agosto de 2014, inscrita el 8 de septiembre de 2014 bajo el No. 00028977 del libro V, compareció Jesús Enrique Camacho Gutiérrez, identificado con cédula de ciudadanía No. 17.093.529 de Bogotá en su calidad de como suplente del presidente y representante legal de SEGUROS DEL ESTADO S.A., por medio de la presente escritura pública, otorga poder general, amplio y suficiente a Aura Mercedes Sánchez Pérez, identificado con cédula ciudadanía No. 37.324.800 de Ocaña, abogada titulada y en ejercicio, portadora de la tarjeta profesional número 101.089 del Consejo Superior de la Judicatura para que en nombre de SEGUROS DEL ESTADO S.A., intervenga en los siguientes actos: 1) Para que en nombre y representación de SEGUROS DEL ESTADO SA., y en su calidad de abogada titulada, y en ejercicio promueva y lleve hasta su culminación, toda clase de procesos judiciales (ordinarios, abreviados, verbales, ejecutivos, especiales, etc.), ante cualquier tipo de jurisdicción (civil, comercial, penal, laboral, contencioso administrativa, constitucional, administrativa, contravencional, etc.) y que adelante cualquier autoridad judicial, administrativa, de contraloría (fiscal) y Ministerio Público, así como adelantar los procesos de recobro en ejercicio de la acción de subrogación prevista en el artículo 1096 del Código de Comercio 2) Para que en nombre y representación SEGUROS DEL ESTADO S.A y en su calidad de abogada titulada y en ejercicio conteste todas las demandas, llamamientos en garantía, vinculaciones como tercero interviniente y defienda los intereses de la poderdante, en actuaciones que se le instauren en la jurisdicción civil, comercial,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

penal, laboral, contencioso administrativa, constitucional, coactiva, administrativa - contravencional, y ante cualquier autoridad judicial, administrativa, contencioso-
administrativa, coactiva,
fiscal de contraloría y Ministerio Público, de tal modo, que no se quede sin representación o defensa en proceso judicial o actuación administrativa alguna. 3) En representación de SEGUROS DEL ESTADO SA., otorgue poderes especiales a profesionales del derecho titulados y en ejercicio, para que acudan a demandar, contestar y en general, a defender los intereses de la poderdante, ante cualquier autoridad judicial, administrativa, coactiva, contencioso administrativo, administrativa de contraloría y de Ministerio Público. Con el otorgamiento de tales poderes, queda entendido que la poderdante, los podrá revocar. Igualmente, el poder que así otorgue a los abogados, podrá comprender las facultades a dichos profesionales para que transijan, concilien, desistan, sustituyan, reasuman, reciban, y en fin todas aquellas propias, para la defensa de los intereses de la poderdante en dichos procesos judiciales, contencioso-
administrativos, coactivos o administrativos. 4) Asistir
a las audiencias de conciliación a las que la poderdante sea convocada por los centros de arbitraje y conciliación y demás establecimientos autorizados para actuar como centros de conciliación y de arbitraje, la procuraduría general de la nación, cualquier despacho judicial en lo constitucional, civil, comercial, penal, contencioso - administrativo, laboral, Corte Suprema de Justicia, Consejo de Estado, Consejo Superior de la Judicatura, -
Fiscalía
General de la Nación y en fin ante cualquier autoridad administrativa, de control fiscal y Ministerio Público. Las citaciones a conciliación a que se hace alusión en el presente literal son aquellas que se convoquen en desarrollo de la normatividad vigente sobre mecanismos alternativos de solución de conflictos, así como la prevista en los códigos de procedimiento civil, general del proceso, laboral, penal y de procedimiento administrativo e lo contencioso administrativo, así como todas aquellas audiencias a las que se cite a la poderdante con propósitos conciliatorios para efecto de futuras leyes que se promulguen al igual que los actos administrativos que ellas desarrollen, a nivel extrajudicial, prejudicial y judiciales propiamente dichas. 5) Plantear las fórmulas conciliatorias siempre en defensa de los intereses de la poderdante. 6) Conciliar las pretensiones que se presenten en desarrollo de lo indicado en el precedente numeral a la poderdante bien sea como demandante, demandada, terceros en el proceso - como llamada en garantía, litisconsorcio, tercero

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

interviniente etc.- convocante a conciliación o convocada a conciliación. 7) Comprometer a la poderdante mediante la suscripción de las correspondientes actas de conciliación. 8) Comparezca a los despachos judiciales, civiles y penales con el fin de absolver interrogatorios de parte con facultad para confesar, en procesos derivados de siniestros del ramo de seguro de automóviles, del ramo de seguro de responsabilidad civil contractual y extracontractual para transportadores de pasajeros en vehículos de servicio público, así como el ramo de seguro de responsabilidad civil extracontractual para automóviles de servicio particular. 9) Asistir igualmente a los mismos despachos judiciales a las diligencias de exhibición de documentos, así como a toda prueba o diligencia judicial que requiera la asistencia de SEGUROS DEL ESTADO S.A. Corno parte en procesos judiciales relacionados con los ramos aludidos en el numeral anterior. Parágrafo. Los actos que mediante el presente poder se encargan a la apoderada no tienen restricción alguna en razón de la cuantía, ni en cuanto a la ubicación geográfica en el territorio de la República de Colombia. Tercero: Que el poder conferido mediante el presente documento a la apoderada (Aura Mercedes Sánchez Pérez) es insustituible.

Por Escritura Pública No. 5713 de la Notaría 13 de Bogotá D.C., del 14 de agosto de 2014, inscrita el 8 de septiembre de 2014 bajo el No. 00028979 del libro V, compareció Jesús Enrique Camacho Gutiérrez, identificado con cédula de ciudadanía No. 17.093.529 de Bogotá en su calidad de suplente del presidente y representante legal de SEGUROS DEL ESTADO S.A., por medio de la presente escritura pública, otorga poder general, amplio y suficiente a Héctor Arenas Ceballos, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.443.951 de Bogotá, abogado titulado y en ejercicio, portador de la tarjeta profesional número 75187 del Consejo Superior de la Judicatura para que en nombre de SEGUROS DEL ESTADO S.A., intervenga en los siguientes actos: 1) Para que en nombre y representación de SEGUROS DEL ESTADO S.A., y en su calidad de abogado titulado y en ejercicio promueva y lleve hasta su culminación, toda clase de procesos judiciales (ordinarios, abreviados, verbales, ejecutivos, especiales, etc.), ante cualquier tipo de jurisdicción (civil, comercial, penal, laboral, contencioso administrativa constitucional, administrativa, contravencional, etc.) y que adelante cualquier autoridad judicial, administrativa, de contraloría (fiscal) y Ministerio Público, as como adelantar los procesos de recobro en ejercicio de la acción de subrogación prevista en el artículo 1096 del Código de Comercio. 2) Para que en nombre y

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

representación dé SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y en su calidad de abogado titulado y en ejercicio, conteste todas las demandas, llamamientos en garantía, vinculaciones como tercero interviniente y defienda los intereses de la poderdante., en actuaciones que se le instauren en la jurisdicción civil, comercial, penal, laboral, contencioso-
administrativa, constitucional, coactiva, administrativa
- contravencional, etc., y ante cualquier autoridad judicial, administrativa, contencioso-
administrativa, coactiva, fiscal de
Contraloría y Ministerio Público, de tal modo, que no se quede sin representación o defensa en proceso judicial o actuación administrativa alguna. 3) En representación de SEGUROS DEL ESTADO S.A., otorgue poderes especiales a profesionales del derecho titulados y en ejercicio, para que acudan a demandar, contestar y en general, a defender los intereses de la poderdante, ante cualquier autoridad judicial, administrativa, coactiva, contencioso administrativo, de contraloría y de Ministerio Público. Con el otorgamiento de tales poderes, queda entendido que la poderdante, los podrá revocar. Igualmente, el poder que así otorgue a los abogados, podrá comprender las facultades a dichos profesionales para que transijan, concilien, desistan, sustituyan, reasuman, reciban, y en fin todas aquellas propias, para la defensa de los intereses de la poderdante en dichos procesos judiciales, contencioso-
administrativos, coactivos o administrativos. 4) Asistir
a las audiencias de conciliación a las que la poderdante sea convocada por los centros de arbitraje y conciliación y demás establecimientos autorizado para actuar como centros de conciliación de arbitraje, la procuraduría general de la nación, cualquier despacho judicial en lo constitucional, civil, comercial, penal, contencioso - administrativo, laboral, Corte Suprema de Justicia, Consejo de Estado, Consejo Superior De La Judicatura, Fiscalía General de la Nación y en fin ante cualquier autoridad administrativa, de control fiscal y Ministerio Público las citaciones a conciliación a que se hace alusión en el presente literal son aquellas que se convoquen en desarrollo de la normatividad vigente sobre mecanismos alternativos de solución de conflictos, así como la prevista en los códigos de procedimiento civil, general del proceso laboral, penal y de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo, así como todas aquellas audiencias a las que se cite a la poderdante con propósitos conciliatorios para efecto de futuras leyes que se promulguen al igual que los actos administrativos que ellas desarrollen, a nivel extrajudicial, prejudicial y judiciales propiamente dichas. 5) Plantear las fórmulas conciliatorias siempre

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

en defensa de los intereses de la poderdante. 6) Conciliar las pretensiones que se presenten en desarrollo de lo indicado en el precedente numeral. A la poderdante bien sea como demandante, demandada, terceros en el proceso - como llamada en garantía, litisconsorcio, tercero interviniente etc.- convocante a conciliación o convocada a conciliación. 7) Comprometer a la poderdante mediante la suscripción de las correspondientes actas de conciliación. 8) Comparezca a los despachos judiciales, civiles y penales con el fin de absolver interrogatorios de parte con facultad para confesar, en procesos derivados de siniestros del ramo de seguro de automóviles, del ramo de seguro de responsabilidad civil contractual y extracontractual para transportadores de pasajeros en vehículos de servicio público, así como el ramo de seguro de responsabilidad civil extracontractual para automóviles de servicio particular. 9) Asistir igualmente a los mismos despachos judiciales a las diligencias de exhibición de documentos, así como a toda prueba o diligencia judicial que requiera la asistencia de SEGUROS DEL ESTADO S.A. Como parte en procesos judiciales relacionadas con los ramos-
aludidos en
el numeral anterior. Parágrafo. Los actos que mediante el presente poder se encargan a el apoderado no tienen restricción, alguna en razón de la cuantía, ni en cuanto a la ubicación geográfica en el territorio la República de Colombia. Tercero: Que el poder conferido mediante el presente documento al apoderado (Hector Arenas Ceballos) es insustituible.

Por Escritura Pública No. 5714 de la Notaría 13 de Bogotá D.C., del 14 de agosto de 2014, inscrita el 8 de septiembre de 2014 bajo el No. 00028988 del libro V, Compareció Jesús Enrique Camacho Gutiérrez, identificado con cédula de ciudadanía No. 17.093.529 de Bogotá en su calidad de suplente del presidente y representante legal de SEGUROS DEL ESTADO S.A., por medio de la presente escritura pública, otorga poder general, amplio y suficiente a Augusto Mateus Gómez, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.285.281 expedida en Bogotá, abogado titulado y en ejercicio, portador de la tarjeta profesional número 46.522 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre de SEGUROS DEL ESTADO S.A., realice y lleve a cabo, los siguientes actos: 1- Para que en nombre representación de SEGUROS DEL ESTADO S.A., y en su calidad de abogado titulado y en ejercicio promueva y lleve hasta su culminación, toda clase de procesos judiciales (ordinarios, abreviados, verbales, ejecutivos, especiales, etc.), ante cualquier tipo de jurisdicción (civil, comercial, penal, laboral, contencioso - administrativa, constitucional, administrativa

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

contravencional, etc.) y que adelante cualquier autoridad judicial, administrativa, de contraloría (fiscal) y Ministerio Público. 2 - Para que en nombre y representación de SEGUROS DEL ESTADO S A y en su calidad de abogado titulado y en ejercicio: Conteste todas las demandas, llamamientos en garantía, vinculaciones corno tercero interviniente, y defienda los intereses de la poderdante, en actuaciones que se le instauren en la jurisdicción civil, comercial, penal, laboral, contencioso-
administrativa, constitucional, coactiva,
administrativa - contravencional, y ante cualquier autoridad judicial, administrativa, contencioso-
administrativa, coactiva,
fiscal de Contraloría y Ministerio Público, de tal modo, que no se quede sin representación o defensa en proceso judicial o- actuación administrativa. 3.- Otorgue los poderes especiales a profesionales del derecho titulados y en ejercicio, para que acudan a demandar, contestar y en general, a defender los intereses de SEGUROS DEL ESTADO S.A., ante cualquier autoridad judicial, administrativa, coactiva, contencioso -
administrativa, de Contraloría y de Ministerio
Público. Con el otorgamiento de tales poderes, queda entendido que el apoderado, los podrá revocar. Igualmente, el poder que así otorgue a los abogados, podrá comprender las facultades a dichos profesionales para que transijan, concilien, desistan, sustituyan, reasuman, reciban, y en fin todas aquellas propias, para la defensa de los intereses de la poderdante en dichos procesos judiciales, contencioso - administrativos, coactivos o administrativos. 4.- Asista a las audiencias de conciliación a las que SEGUROS DEL ESTADO S.A. Sea convocado por los centros de arbitraje y conciliación y demás establecimientos autorizados para actuar como centros de conciliación y de arbitraje, la procuraduría general de la nación, cualquier despacho judicial en lo constitucional, civil, comercial, penal, contencioso-
administrativo, laboral, Corte Suprema de Justicia,
Consejo de Estado, Consejo Superior de la Judicatura, Corte Constitucional, Fiscalía General de Nación y ante cualquier autoridad administrativa, de control fiscal y Ministerio Público. Las citaciones conciliación a que se hace alusión en el presente literal son aquellas que se convoquen en desarrollo de la normatividad vigente sobre mecanismos alternativos de solución de conflictos, así como la prevista en los Códigos Procedimiento Civil, general del proceso, laboral, penal y de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo, así como todas aquellas audiencias a las que cite a la poderdante con propósitos conciliatorios para efecto de futuras leyes que se promulguen al igual que los actos administrativos que ellas desarrollen a nivel extrajudicial,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

prejudicial y judiciales propiamente dichas. 5.- Plantee las fórmulas conciliatorias siempre en defensa de los intereses de la SEGUROS DEL ESTADO S.A. Concilie las pretensiones que se presenten, bien sea como demandante, demandada, terceros en el proceso (como llamamientos en garantía, litisconsorcios, terceros intervinientes, etc.) convocante o convocada a conciliación. Comprometa a la poderdante mediante la suscripción de las correspondientes actas de conciliación. Los actos que mediante el presente poder se encargan al apoderado no tienen restricción alguna en razón de la cuantía. 6.- Suscriba en nombre de la entidad poderdante, los documentos correspondientes a la cesión de derechos de propiedad a favor de SEGUROS DEL ESTADO S.A., que permitan la acción de subrogación establecida en el artículo 1096 del Código de Comercio e igualmente haga viable la recuperación o el salvamento, sobre los automotores, cuyas pólizas de seguro, obliguen a la indemnización por pérdida total por hurto o por pérdida total por daños a la aseguradora poderdante. 7.- Firme las cartas o comunicaciones de objeción o de negación al pago de las reclamaciones efectuadas por los asegurados o beneficiarios, sin consideración a la cuantía de las mismas, relacionadas con siniestros del ramo de seguro de automóviles, del ramo de seguro de responsabilidad civil contractual y extracontractual para transportadores de pasajeros en vehículos de servicio público, así como el ramo de seguro de responsabilidad civil extracontractual para automóviles de servicio particular. 8.- Comparezca a los despachos judiciales, civiles y penales con el fin de absolver interrogatorios de parte con facultad para confesar, en procesos derivados de siniestros de los anteriores ramos. 9.- Asista igualmente a los mismos despachos judiciales, a las diligencias de exhibición de documentos, así como a toda prueba o diligencia judicial que requiera la asistencia de SEGUROS DEL ESTADO S.A. Como parte en los procesos judiciales relacionados con los ramos aludidos en el numeral séptimo de esta cláusula. 10. - Suscribir en nombre y representación d la poderdante, los formularios y documentos que exijan las oficinas de tránsito y transporte correspondientes en orden a legalizar la propiedad de los vehículos siniestrados, en cabeza de SEGUROS DEL ESTADO S.A., (formulario de tramite único nacional, de cancelación de matrículas, etc.). Parágrafo. Se encuentra absolutamente prohibido y no es una facultad que se otorgue por este poder general, el que el apoderado ceda los derechos y traspase la propiedad de los vehículos siniestrados, que se encuentran en cabeza de SEGUROS DEL ESTADO S.A., a terceras personas.

Por Escritura Pública No. 008 de la Notaría 13 de Bogotá D.C., del 6

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

de enero de 2016 inscrita el 15 de febrero de 2016 bajo el No. 00033669 del libro V, compareció Jesús Enrique Camacho Gutierrez identificado con cédula de ciudadanía No. 17.093.529 de Bogotá en su calidad de suplente del presidente y representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general, amplio y suficiente a la doctora Angelica Margarita Gomez Lopez, identificada con la cédula de ciudadanía número 52.198.055 de Bogotá, abogada titulada y en ejercicio, portadora de la tarjeta profesional número 135.755 del Consejo Superior de la Judicatura para que en nombre de SEGUROS DEL ESTADO S.A., intervenga en los siguientes actos: 1) Para que en nombre y representación de SEGUROS DEL ESTADO S.A., y en su calidad de abogada titulada y en ejercicio promueva y lleve hasta su culminación, toda clase de procesos judiciales (ordinarios, abreviados, verbales, ejecutivos, especiales, etc.), ante cualquier tipo de jurisdicción (civil, comercial, penal, laboral, contencioso-
administrativa, constitucional, administrativa,
contravencional, etc.) y que adelante cualquier autoridad judicial, administrativa d contraloría (fiscal) y Ministerio Público, así como adelantar los procesos de recobro en ejercicio de la acción de subrogación prevista en el artículo 1096 del Código de Comercio. 2) Para que en nombre y representación de SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y en su calidad de abogada titulada y en ejercicio, conteste todas las demandas, llamamientos en garantía, vinculaciones como tercero interviniente y defienda los intereses de la poderdante, en actuaciones que se le instauren en la jurisdicción civil, comercial, penal, laboral, contencioso-
administrativa, constitucional, coactiva,
administrativa - contravencional, etc., y ante cualquier autoridad judicial, administrativa, contencioso-
administrativa, coactiva,
fiscal de contraloría y Ministerio Público, de tal modo, que no se quede sin representación o defensa en proceso judicial o actuación administrativa alguna. 3) Asistir a las audiencias de conciliación a las que la poderdante sea convocada por los centros de arbitraje y conciliación y demás establecimientos autorizados para actuar como centros de conciliación y de arbitraje, la Procuraduría General de la Nación, cualquier despacho judicial en lo constitucional, civil, comercial, penal, contencioso - administrativo, laboral, Corte Suprema de Justicia, Consejo de Estado, Consejo Superior de la Judicatura, Fiscalía General de la Nación y en fin ante cualquier autoridad administrativa, de control fiscal y Ministerio Público. Las citaciones a conciliación a que se hace alusión en el presente literal son aquellas que se convoquen en desarrollo de la

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

normatividad vigente sobre mecanismos alternativos de solución de conflictos, así como la prevista en los códigos de procedimiento civil, general del proceso, laboral, penal y de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo, así como todas aquellas audiencias a las que se cite a la poderdante con propósitos conciliatorios para efecto de futuras leyes que se promulguen al igual que los actos administrativos que ellas desarrollen, a nivel extrajudicial, prejudicial y judiciales propiamente dichas. 4) Plantear las fórmulas conciliatorias siempre en defensa de los intereses de la poderdante. 5) Conciliar las pretensiones que se presenten en desarrollo de lo indicado en el precedente numeral a la poderdante bien sea como demandante, demandada, terceros en el proceso como llamada en garantía, litisconsorcio, tercero interviniente etc. Convocante a conciliación o convocada a conciliación. 6) Comprometer a la poderdante mediante la suscripción de las correspondientes actas de conciliación 7) Comparezca a los despachos judiciales, civiles y penales con el fin de absolver interrogatorios de parte con facultad para confesar, en procesos derivados de siniestros del ramo de seguro de automóviles, del ramo de seguro de responsabilidad civil contractual y extracontractual para transportadores de pasajeros en vehículos de servicio público, así como el ramo de seguro de responsabilidad civil extracontractual para automóviles de servicio particular. 8) Asistir igualmente a los mismos despachos judiciales a las diligencias de exhibición de documentos, así como a toda prueba o diligencia judicial que requiera la asistencia de SEGUROS DEL ESTADO S.A. Como parte en procesos judiciales relacionados con los ramos aludidos en el numeral anterior. - Parágrafo. Los actos que mediante el presente poder se encargan a la apoderada no tienen restricción alguna en razón de la cuantía, ni en cuanto a la ubicación geográfica en el territorio de la República de Colombia. Que el poder conferido mediante el presente documento a la apoderada (Angelica Margarita Gomez Lopez) es insustituible.

Por Escritura Pública No. 9135 de la Notaría 13 de Bogotá D.C., del 08 de noviembre de 2016, inscrita el 24 de noviembre de 2016 bajo el No. 00036217 del libro V, compareció Maria Alexandra Bermudez Vanegas identificado con cédula de ciudadanía No. 63.502.968 de Bucaramanga en su calidad de suplente del presidente y representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Myriam Emilce Ardila Cepeda identificado con cédula ciudadanía No. 51.704.520 de Bogotá D.C. En su calidad de gerente de SIS VIDA S.A.S.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

(SOAT Siniestros) y mientras permanezca en tal cargo, para que en nombre y representación de SEGUROS DEL ESTADO S.A., firme las cartas o comunicaciones de objeción o de negación de pago de las reclamaciones efectuadas por los asegurados o beneficiarios, sin consideración de la cuantía de las mismas, relacionadas con siniestros que afecten el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito SOAT. Que el poder conferido mediante el presente documento a la apoderada (Myriam Emilce Ardila Cepeda) es insustituible.

Por Escritura Pública No. 8324 de la Notaría 13 de Bogotá D.C., del 08 de noviembre de 2017, inscrita el 12 de diciembre de 2017 bajo el número 00038451 del libro V compareció Jesus Enrique Camacho Gutierrez identificado con cédula de ciudadanía No. 17.093.529 de Bogotá D.C, en su calidad de suplente del presidente y representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general, amplio y suficiones a Jaime Eduardo Gamboa Rodriguez identificado con cédula ciudadanía No. 79.626.122 de Bogotá D.C. Con tarjeta profesional número 93.077 y a Juan Felipe Carvajal Dysidoro identificado con cédula de ciudadanía No. 93.239.897 de Ibagué, con tarjeta profesional número. 223.098, para que en nombre y representación de la misma, realice y lleve a cabo, los siguientes actos: 1. Represente a la aseguradora y/o, otorgue poderes especiales, amplios y suficientes (sin la facultad para sustituir) a abogados titulados y en ejercicio, para atender las citaciones que realicen las distintas entidades estatales, en desarrollo de los previstos en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 (estatuto anticorrupción), a audiencias de descargos, ejerciendo todos los derechos y facultades necesarias para la defensa de los intereses de la compañía de seguros en su calidad de garante del cumplimiento, agotando todas las actuaciones necesarias para la adecuada representación de la misma, solicitar copias, recibir, desistir y realizar todas las diligencias pertinentes y necesarias para cumplir con el mandato conferido. 2. Para que comparezca a notificarse de actos administrativos que profieran entidades estatales que vinculen a SEGUROS DEL ESTADO S.A, para que presente los recursos procedentes contra los mismos y revocatorias directas en defensa de sus intereses y derechos, y en general solicitar copias, recibir, desistir y realizar todas las actuaciones necesarias para el cumplimiento del mandato conferido. 3. Para que represente a la compañía ante los órganos y funcionarios de la rama jurisdiccional del poder público o ante funcionarios de la rama ejecutiva o ante particulares, a los cuales les hayan sido asignadas, delegadas o transferidas por

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

disposición legal o normativa, funciones judiciales. 4. Para promover, instaurar y contestar cualquier tipo de demandas, llamamientos en garantía, vinculaciones como tercero interviniente, y en fin que defienda los intereses de SEGUROS DEL ESTADO S.A en actuaciones que se le instauren en la jurisdicción civil, comercial, penal, laboral, contencioso-
administrativa, constitucional, coactiva,
administrativa-
contravencional, arbitral, etc. Y ante cualquier
autoridad judicial, administrativa, contencioso-
administrativa,
coactiva, fiscal, de contraloría y Ministerio Público, de tal modo que SEGUROS DEL ESTADO S.A no se quede sin representación o defensa en proceso judicial o actuación jurisdiccional alguna. 5. Para que otorgue poderes especiales a profesionales en derecho titulados y en ejercicio, para promover, instaurar y contestar cualquier tipo de demandas, llamamientos en garantía, vinculaciones como tercero interviniente, y en fin que defienda los intereses de SEGUROS DEL ESTADO S A, en actuaciones que se ,instauren en la jurisdicción civil, comercial, pena, laboral, contencioso- administrativa, constitucional, coactiva, administrativa-
contravencional, arbitral,
etc., y ante cualquier autoridad judicial, administrativa, contencioso-
administrativa coactiva, fiscal, de contraloría y
Ministerio Público, pudiendo revocar dichos poderes, estos poderes esenciales podrán comprender las facultades para transigir, conciliar, desistir, reasumir, recibir y en fin todas aquellas necesarias para la defensa de los intereses de la aseguradora, sin incluir la facultad de sustituir, para los aludidos profesionales. 6. para asistir a las audiencias de conciliación a las que la poderdante sea convocada por los centros de arbitraje y conciliación y demás establecimientos autorizados para actuar como centros dé conciliación y arbitraje, la Procuraduría General de la Nación, cualquier despacho jurisdiccional o administrativo, a nivel extrajudicial, prejudicial y judicial, planteando las fórmulas conciliatorias siempre en defensa de los intereses de SEGUROS DEL ESTADO SA, conciliando bien sea como demandante, demanda, llamada en garantía, litisconsorte, convocante o convocada; comprometiendo a su representada mediante la suscripción de las correspondientes actas de conciliación. 8. Para que comparezca a cualquier tipo de despacho jurisdiccional con el fin de absolver interrogatorios de parte con facultad para confesar, en procesos o procedimientos derivados de siniestros que involucren pólizas de seguro de cumplimiento, de responsabilidad civil extracontractual derivada de cumplimiento y de cauciones judiciales; así mismo, asistir a las diligencias de exhibición de documentos, así como a toda prueba o diligencia anticipada o procesal que requiera la

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

asistencia de SEGUROS DEL ESTADO S.A. 9. Para que, en nombre y representación de esta aseguradora, firme las cartas o comunicaciones de objeción o negociación al pago de reclamaciones efectuadas por los asegurados o beneficiarios de contratos de seguro, sin consideración a la cuantía de las pretensiones contenidas en las mismas.

Por Escritura Pública No. 1072 del 13 de abril de 2023, otorgada en la Notaría 13 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 19 de Abril de 2023, con el No. 00049727 del libro V, la persona jurídica confirió poder especial, amplio y suficiente a María Teresa Salamanca Torres (en adelante "LA APODERADA"), identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.057.013 de Bogotá D.C., abogada titulada y en ejercicio, portadora de la tarjeta profesional No. 198.028 del C.S. de la J., para que, en nombre de la compañía a la que represento, firme las cartas o comunicaciones de objeción o de negación al pago de reclamaciones efectuadas por los asegurados o beneficiarios, sin consideración a la cuantía o la ubicación geográfica de las mismas, relacionadas con siniestros. Asimismo, me permito manifestar que el poder conferido mediante el presente documento a la apoderada es insustituible.

REFORMAS DE ESTATUTOS

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
4395	17-VIII-1.956	4A. BTA	6-X-1.989 - 276.962
2008	17---IV-1.957	4A. BTA	6-X-1.989 - 276.963
6565	4---XI--1.958	4A. BTA	6-X-1.989 - 276.964
1765	7----V--1.966	4A. BTA	6-X-1.989 - 276.965
2142	7----V--1.973	4A. BTA	6-X-1.989 - 276.966
2590	29---IV-1.974	4A. BTA	6-X-1.989 - 276.967
417	6---IV--1.976	1A. POPAYAN	6-X-1.989 - 276.968
4170	18-VIII-1.976	4A. BTA	6-X-1.989 - 276.969
4964	21---IX-1.976	4A. BTA	6-X-1.989 - 276.970
4287	23-VIII-1.976	4A. BTA	6-X-1.989 - 276.971
3294	7---VII-1.977	4A. BTA	6-X-1.989 - 276.972

1202 7---X---1.981 30 BTA 6-X-
1.989 - 276.973
694 14---V--1.982 32 BTA 6-X-
1.989 - 276.974
1482 29---V--1.984 32 BTA 6-X-
1.989 - 276.975
2348 5-VIII--1.987 32 BTA 6-X-
1.989 - 276.976
9145 29-XII--1.987 9A. BTA 6-X-
1.989 - 276.977
4291 20---VI-1.988 9A. BTA 6-X-
1.989 - 276.978

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

2767	26-VII--1.989	32	BTA	6-X-1.989 - 276.979
3507	13---IX-1.989	32	BTA	6-X-1.989 - 276.980
2636	18-IX---1.990	10	BTA	26-IX-1.990 - 305.870
2637	18-IX---1.990	10	BTA	26-IX-1.990 - 305.871
1972	28-VI---1.991	10	BTA	9-VII-1.991 - 332.013
3766	26-XI---1.991	10	BTA	6-XII-1.991 - 348.269
2999	25-IX---1.992	10	BTA	30-IX-1.992 - 380.515
1063	20-IV---1.994	10	STAFE BTA	29-IV-1.994 - 445.971
437	28-II---1.995	10	STAFE BTA	9-III-1.995 - 484.268

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
Doc. Priv. del 29 de agosto de 2001 de la Revisor Fiscal	00792270 del 3 de septiembre de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0002738 del 26 de noviembre de 2002 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00855766 del 5 de diciembre de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0000637 del 20 de marzo de 2003 de la Notaría 41 de Bogotá D.C.	00873258 del 1 de abril de 2003 del Libro IX
Cert. Cap. No. 0000001 del 14 de junio de 2005 de la Revisor Fiscal	01001371 del 15 de julio de 2005 del Libro IX
Cert. Cap. No. 0000001 del 1 de junio de 2006 de la Revisor Fiscal	01061021 del 12 de junio de 2006 del Libro IX
E. P. No. 0001561 del 7 de abril de 2008 de la Notaría 13 de Bogotá D.C.	01204656 del 10 de abril de 2008 del Libro IX
E. P. No. 5324 del 21 de octubre de 2009 de la Notaría 13 de Bogotá D.C.	01338382 del 4 de noviembre de 2009 del Libro IX
E. P. No. 1530 del 6 de abril de 2011 de la Notaría 13 de Bogotá D.C.	01469294 del 11 de abril de 2011 del Libro IX
E. P. No. 2520 del 14 de abril de 2014 de la Notaría 13 de Bogotá D.C.	01833830 del 12 de mayo de 2014 del Libro IX

E. P. No. 4934 del 11 de septiembre de 2015 de la Notaría 13 de Bogotá D.C.	02019686 del 16 de septiembre de 2015 del Libro IX	
E. P. No. 1979 del 20 de abril de	02219250 del 26 de abril de	

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

2017 de la Notaría 13 de Bogotá D.C. | 2017 del Libro IX

E. P. No. 1632 del 3 de julio de 2020 de la Notaría 13 de Bogotá D.C. | 02585527 del 9 de julio de 2020 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 6 de agosto de 1996 , inscrito el 6 de agosto de 1996 bajo el número 00549169 del libro IX, se comunicó que se ha configurado una situación de control por parte de la sociedad matríz: SEGUROS DEL ESTADO S A, respecto de las siguientes sociedades subordinadas:

- COMERCIALIZADORA SAN FERNANDO S A
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
- INMOBILIARIA DEL ESTADO S A
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
- INVERSIONES COMERCIALES SAN CARLOS S A
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
- INVERSIONES COMERCIALES SAN GERMAN SOCIEDAD ANONIMA COMERCIAL
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

CERTIFICAS ESPECIALES

Por Resolución No. 3582 del 27 de octubre de 1.989 de la Superintendencia Bancaria, inscrita el 3 de noviembre de 1989 bajo el No. 279.125 del libro IX, se autorizó una emisión de bonos obligatoriamente convertibles en acciones.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

---

siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

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

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

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

Nombre:	SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUCURSAL CHICO
Matrícula No.:	00432154
Fecha de matrícula:	28 de noviembre de 1990
Último año renovado:	2023
Categoría:	Sucursal
Dirección:	Cl 85 # 10 - 85 Piso 2
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	SEGUROS DEL ESTADO S.A SUCURSAL CHAPINERO
Matrícula No.:	00488874
Fecha de matrícula:	26 de febrero de 1992
Último año renovado:	2023
Categoría:	Sucursal

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

Dirección:	Cr 7 N° 57 - 67
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	SEGUROS DEL ESTADO S.A SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY
Matrícula No.:	00497239
Fecha de matrícula:	30 de abril de 1992
Último año renovado:	2023
Categoría:	Sucursal
Dirección:	Cl 83 N° 19 - 10
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	SEGUROS DEL ESTADO S A SUCURSAL NORTE
Matrícula No.:	00565408
Fecha de matrícula:	17 de septiembre de 1993
Último año renovado:	2023
Categoría:	Sucursal
Dirección:	Carrera 13 No.96-74
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	SEGUROS DEL ESTADO S A SUCURSAL CORREDORES
Matrícula No.:	00591278
Fecha de matrícula:	8 de abril de 1994
Último año renovado:	2023
Categoría:	Sucursal
Dirección:	Calle 17 N° 10 - 16 P 3
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	CENTRO INTERNACIONAL SEGUROS DEL ESTADO S.A
Matrícula No.:	00594116
Fecha de matrícula:	27 de abril de 1994
Último año renovado:	2023
Categoría:	Sucursal
Dirección:	Cr 7# 57-67
Municipio:	Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

Nombre:	SEGUROS DEL ESTADO S.A. SUCURSAL BOGOTA
Matrícula No.:	00677665
Fecha de matrícula:	15 de enero de 1996
Último año renovado:	2023
Categoría:	Sucursal
Dirección:	Cr 13 # 96 74
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	SEGUROS DEL ESTADO SUCURSAL EL LAGO
Matrícula No.:	00730267
Fecha de matrícula:	3 de septiembre de 1996
Último año renovado:	2023
Categoría:	Sucursal
Dirección:	Cl 85 # 10 85
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	SEGUROS DEL ESTADO S A UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE
Matrícula No.:	00843671
Fecha de matrícula:	23 de enero de 1998
Último año renovado:	2023
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 99 A N° 70 G 30/36
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	SEGUROS DEL ESTADO S A SUCURSAL CALLE 100
Matrícula No.:	00913857
Fecha de matrícula:	27 de enero de 1999
Último año renovado:	2023
Categoría:	Sucursal
Dirección:	Carrera 45 # 102 A 34
Municipio:	Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

Nombre:	SEGUROS DEL ESTADO S A SUCURSAL NIZA
Matrícula No.:	02334378
Fecha de matrícula:	24 de junio de 2013
Último año renovado:	2023
Categoría:	Sucursal
Dirección:	Calle 83 No 19 - 10
Municipio:	Bogotá D.C.

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

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

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 4.609.261.247.356
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2023 Hora: 10:20:56
Recibo No. AB23065823
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2306582391BBE

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

Impuestos, fecha de inscripción : 22 de octubre de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 21 de abril de 2023. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

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

****

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

****

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

****

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



CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

CLINICAS Y HOSPITALES

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
BOGOTA, D.C.	NIZA	ANEXO DE RENOVACION	64-03-101000471	6

TOMADOR	**HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S**			NIT	**900.412.444-1**
DIRECCION	**CRA 32 N° 25A 60 OFICINA 301**	CIUDAD	**BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT**	TELEFONO	**3440276**
ASEGURADO	**HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S**			NIT	**900.412.444-1**
DIRECCION	**CRA 32 N° 25A 60 OFICINA 301**	CIUDAD	**BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL**	TELEFONO	**3440276**
BENEFICIARIO	**TERCEROS AFECTADOS**			NIT	**0-0**

FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO		VIGENCIA ANEXO	
	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)
31 / 05 / 2016	**08 / 05 / 2016**	**08 / 05 / 2017**	**08 / 05 / 2016**	**08 / 05 / 2017**

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION
SANIN ALIANZA LTDA	133456	100.00

COASEGURO CEDIDO	
COMPAÑIA	% PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: CLINICAS Y HOSPITALES

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL		**$ 1,000,000,000.00**		
	ERRORES U OMISIONES	**$ 1,000,000,000.00**		

DEDUCIBLES: ° 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMMLV en ERRORES U OMISIONES

TEXTO ACLARATORIO DEL RIESGO:

OBJETO DE LA POLIZA:

TOTAL SUMA ASEGURADA:	$ *****1,000,000,000.00	PRIMA:	$ ********27,586,207.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	$ *********4,413,793.00
		TOTAL A PAGAR:	$ ********32,000,000.00

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGURESTADO,DENTRO DE LOS 45 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: AV. SUBA NO. 118 - 33, TELÉFONO 2186977 - BOGOTA, D.C.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30.07.2018.1329.P.06.ERC001A, ADJUNTA.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

(415)7709998021167(8020)11021300459855(3900)000032000000(96)20160622

REFERENCIA PAGO:

1102130045985-5



64-03-101000471

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

TOMADOR

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

CLINICAS Y HOSPITALES

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
NIZA	ANEXO DE RENOVACION	64-03-101000471	6

TOMADOR	HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S			NIT	900.412.444-1
DIRECCION	CRA 32 N° 25A 60 OFICINA 301	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO	3440276
ASEGURADO	HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S			NIT	900.412.444-1
DIRECCION	CRA 32 N° 25A 60 OFICINA 301	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO	3440276
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

CERTIFICADO DE RENOVACION 2016 - 2017

PERSONAL ASEGURADO

1) 25 ESPECIALISTAS
2) 10 DEMAS MEDICOS
3) 1 ENFERMERA

GARANTIAS:

Mantener en perfectas condiciones los equipos utilizados incluyendo la realizacion de los servicios de mantenimiento de acuerdo las estipulaciones de los fabricantes y Ejercer un estricto control

LA PRESENTE POLIZA AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DERIVADA DE LOS SIGUIENTES CONTRATOS

Contratos suscritos con:

CAFESALUD EPS S.A. NIT: 800.140.949 - 6
HASTA 1000 SMMLV

CRUZ BLANCA EPS S.A. NIT: 830.009.783 - 0
HASTA 1000 SMMLV

SALUDCOOP EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO NIT:800.250.119-1
HASTA 1000 SMMLV

NOTA: SE ACLARA QUE LOS VALORES NO SON ACUMULABLES Y QUE LA SUMA ASEGURADA TOTAL DE LA POLIZA ES DE $ 1.000.000.000.

CONDICIONES PARTICULARES

BASE DE COBERTURA: SINIESTROS OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA

SE ACLARA QUE SE OTORGA COBERTURA PARA AMPAROS DE LUCRO CESANTE Y DAÑO MORAL DESDE LA FECHA DE INICIO VIGENCIA DE LA POLIZA, ES DECIR DESDE 08-05-2014

DEDUCIBLES:
GASTOS DE DEFENSA: 10% DE LOS GASTOS INCURRIDOS
DEMAS AMPAROS 15% MINIMO 5 SMMLV.

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DEL ASEGURADO FRENTE A LOS DAÑOS QUE HAYAN SIDO CAUSADOS A UN TERCERO, LLAMADO VICTIMA, COMO CONSECUENCIA DE UNA ACCION U OMISION EN EL EJERCICIO DE SU PROFESION.

LA COBERTURA COMPRENDE TAMBIEN LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO (PLO) POR DAÑOS MATERIALES O DAÑOS PERSONALES, DERIVADA DE LA PROPIEDAD, ARRIENDO O USUFRUCTO DE LOS PREDIOS, EN QUE SE DESARROLLAN LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PROFESION MEDICA MATERIA DE ESTE SEGURO.

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO POR DAÑOS PERSONALES OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA CONSECUENCIA DEL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, DROGAS U OTROS MATERIALES MEDICOS, QUIRURGICOS O DENTALES, SIEMPRE Y CUANDO EL SUMINISTRO SEA PARTE NECESARIA DE LA PRESTACION DEL SERVICIO Y LOS MENCIONADOS PRODUCTOS HAN SIDO ELABORADOS POR EL ASEGURADO MISMO O BAJO SU SUPERVISION DIRECTA, O LOS MENCIONADOS PRODUCTOS HAN SIDO REGISTRADOS ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

GASTOS JUDICIALES Y/O GASTOS DE DEFENSA SUBLIMITADO AL 10% DEL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA POR EVENTO Y VIGENCIA.

EXCLUSIONES:
1. daños o perjuicios causados como consecuencia del ejercicio de una profesion medica con fines diferentes al diagnostico o a la terapeutica. en caso de la cirugia plastica o estetica, solamente se otorga en los casos de cirugia reconstructiva posterior a un accidente y de cirugia correctiva de anormalidades congenitas.
2. daños o perjuicios causados como consecuencia del ejercicio de una profesion medica y/o tratamientos con fines de embellecimiento.
3. daños causados por la prestacion de servicios por personas que no estan legalmente habilitadas para ejercer la profesion o no cuentan con la respectiva autorizacion o licencia otorgada por la autoridad competente.
4. reclamaciones por daños causados por la prestacion de un servicio profesional bajo la influencia de sustancias intoxicantes, alcoholicas o narcoticas.
5. reclamaciones de personas que ejerzan actividades profesionales o cientificas y que por el ejercicio de esa actividad se encuentran expuestas a los riesgos de rayos o radiaciones provenientes de aparatos y materiales amparados en la poliza y a riesgos de infeccion o contagio con enfermedades o agentes patogenos.
6. reclamaciones orientadas al reembolso de honorarios profesionales

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

CLINICAS Y HOSPITALES

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
NIZA	ANEXO DE RENOVACION	64-03-101000471	6

TOMADOR	HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S			NIT	900.412.444-1
DIRECCION	CRA 32 N° 25A 60 OFICINA 301	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO	3440276
ASEGURADO	HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S			NIT	900.412.444-1
DIRECCION	CRA 32 N° 25A 60 OFICINA 301	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO	3440276
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

7. Reclamaciones de personas que tienen una relacin laboral con el Asegurado, cuando presentan tales reclamaciones a consecuencia de un servicio prestado.
8. Daños (derivados de acciones, omisiones o errores) que tengan su origen en la extraccion, transfusion y/o conservacion de sangre o plasma sanguineo y aquellas actividades negligentes que tengan como consecuencia la adquisicion, transmision o contagio del Sindrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)
9. Reclamaciones por daños relacionados directa o indirectamente con el Sida, Virus del tipo VIH, Hepatitis B.
10. Reclamaciones derivadas de la ineficiencia de cualquier tratamiento cuyo objetivo sea el impedimento o la provocacion de un embarazo o de una procreacion.
11. Reclamaciones derivadas de daños o perjuicios que no sean consecuencia directa de un daño personal o material, causado por el tratamiento de un paciente, perjuicios derivados de tratamientos innecesarios, emision de dictamenes periciales, violacin de secreto profesional.
12. En el caso de odontologos y ortodoncistas, reclamaciones por daños causados por la aplicacion de anestesia general o mientras el paciente se encuentra bajo anestesia general, si esta anestesia no fue llevada a cabo en una clinica o un hospital acreditado para dicho fin.
13. Reclamaciones por actos medicos que se efectuen con el objeto de lograr modificaciones, cambios, experimentos, manipulaciones geneticas, aunque sea con el consentimiento del paciente.
14. Reclamaciones por daños geneticos
15. Reclamaciones por Organismos Patogenicos (Moho u hongos o sus esporas, bacterias, algas, micotoxinas y cualquier otro producto metablico, enzimas o proteinas segregadas por las anteriores, bien sea toxicas o no.)
16. Reclamaciones por enfermedades profesionales
17. Reclamaciones por toda Responsabilidad Civil Profesional y/o Penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atencion medica.

CLAUSULA DE COBERTURA, LUCRO CESANTE Y PERJUICIOS MORALES

POR MEDIO DE LA PRESENTE CLAUSULA SE DEJA CONSTANCIA QUE SEGUROS DEL ESTADO INDEMNIZARA HASTA EL LIMITE ASEGURADO, LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE SUFRA EL ASEGURADO NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS , POR LAS INDEMNIZACIONES QUE SEA CONDENADO A PAGAR CONTENIDAS EN UNA SENTENCIA JUDICIAL PROFERIDA POR UN JUEZ DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA O EN LAUDO BAJO UN PROCESO ARBITRAL, PREVIAMENTE CONSULTADO CON LA ASEGURADORA Y QUE CORRESPONDAN A LOS CONCEPTOS DE LUCRO CESANTE Y DAÑO MORAL OCASIONADOS A BIENES O PERSONAS COMO CONSECUENCIA DE ACONTECIMIENTOS PRODUCIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA IGUALMENTE, RESPONDERA HASTA DICHO LIMITE Y POR LOS MISMOS CONCEPTOS EN LOS ACUERDOS DE CONCILIACION QUE REALICE EL ASEGURADO, CON LA AUTORIZACION PREVIA DE LA ASEGURADORA.

EN CASO DE RECLAMACION DIRECTA DEL TERCERO AFECTADO A LA ASEGURADORA, ESTA RESPONDERA POR EL LUCRO CESANTE Y DAÑO MORAL DEBIDAMENTE PROBADO POR ESTE, CAUSADOS A SUS BIENES O DERIVADOS DE LA MUERTE O LESIONES CORPORALES, A CONSECUENCIA DE ACONTECIMIENTOS POR LOS CUALES SEA RESPONSABLE EL ASEGURADO, GENERADOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

SEDES AMPARADAS

BOGOTA:

3 SEDES
Campin Calle 57 No. 26 - 12)

Americas
Sede 1 Calle 6a 70 - 94
Sede 2 Calle 6a 70b-06

MEDELLIN

3 SEDES
Centro
Calle 54 N. 43-32
San Joaqun Cra 65 N. 42-20
Punto clave Calle 27 N. 46-70

CALI
2 SEDES
CALLE 5E No.42-10
CALLE 5E 43-05

APARTADO
1 SEDE
CALLE 102 98-27 BARRIO LA CHINITA

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

CLINICAS Y HOSPITALES

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
BOGOTA, D.C.	NIZA	ANEXO NO CAUSA PRIMA	64-03-101000471	7

TOMADOR **HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S** NIT **900.412.444-1**

DIRECCION **CRA 32 N° 25A 60 OFICINA 301** CIUDAD **BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT** TELEFONO **3440276**

ASEGURADO **HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S** NIT **900.412.444-1**

DIRECCION **CRA 32 N° 25A 60 OFICINA 301** CIUDAD **BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELEFONO **3440276**

BENEFICIARIO **TERCEROS AFECTADOS** NIT **0-0**

FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)
24 / 06 / 2016	**08 / 05 / 2016**	**08 / 05 / 2017**	**08 / 05 / 2016**	**08 / 05 / 2017**

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION
SANIN ALIANZA LTDA	133456	100.00

COASEGURO CEDIDO

COMPAÑIA	% PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: CLINICAS Y HOSPITALES

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL		**$ 1,000,000,000.00**		
	ERRORES U OMISIONES	**$ 1,000,000,000.00**		

DEDUCIBLES: ° 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMMLV en ERRORES U OMISIONES

OBJETO DE LA POLIZA:

TOTAL SUMA ASEGURADA:	$ *****1,000,000,000.00	PRIMA:	$ **********0.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	$ **********0.00
		TOTAL A PAGAR:	$ **********0.00

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGURESTADO,DENTRO DE LOS 45 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: CALLE 83 NO 19-10, TELÉFONO 2186977 - BOGOTA, D.C.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30.07.2018.1329.P.06.ERC001A, ADJUNTA.



64-03-101000471

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

TOMADOR

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

CLINICAS Y HOSPITALES

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
NIZA	ANEXO NO CAUSA PRIMA	64-03-101000471	7

TOMADOR	HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S			NIT	900.412.444-1
DIRECCION	CRA 32 N° 25A 60 OFICINA 301	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO	3440276
ASEGURADO	HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S			NIT	900.412.444-1
DIRECCION	CRA 32 N° 25A 60 OFICINA 301	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO	3440276
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA

CLAUSULA DE COBERTURA, LUCRO CESANTE Y PERJUICIOS MORALES

POR MEDIO DE LA PRESENTE CLAUSULA SE DEJA CONSTANCIA QUE SEGUROS DEL ESTADO INDEMNIZARA HASTA EL LIMITE ASEGURADO, LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE SUFRA EL ASEGURADO ORTHOHAND S.A.S, POR LAS INDEMNIZACIONES QUE SEA CONDENADO A PAGAR CONTENIDAS EN UNA SENTENCIA JUDICIAL PROFERIDA POR UN JUEZ DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA O EN LAUDO BAJO UN PROCESO ARBITRAL, PREVIAMENTE CONSULTADO CON LA ASEGURADORA Y QUE CORRESPONDAN A LOS CONCEPTOS DE LUCRO CESANTE Y DAÑO MORAL OCASIONADOS A BIENES O PERSONAS COMO CONSECUENCIA DE ACONTECIMIENTOS PRODUCIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA IGUALMENTE, RESPONDERA HASTA DICHO LIMITE Y POR LOS MISMOS CONCEPTOS EN LOS ACUERDOS DE CONCILIACION QUE REALICE EL ASEGURADO, CON LA AUTORIZACION PREVIA DE LA ASEGURADORA.

EN CASO DE RECLAMACION DIRECTA DEL TERCERO AFECTADO A LA ASEGURADORA, ESTA RESPONDERA POR EL LUCRO CESANTE Y DAÑO MORAL DEBIDAMENTE PROBADO POR ESTE, CAUSADOS A SUS BIENES O DERIVADOS DE LA MUERTE O LESIONES CORPORALES, A CONSECUENCIA DE ACONTECIMIENTOS POR LOS CUALES SEA RESPONSABLE EL ASEGURADO, GENERADOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

CLINICAS Y HOSPITALES

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
BOGOTA, D.C.	NIZA	ANEXO NO CAUSA PRIMA	64-03-101000471	8

TOMADOR **HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S** NIT **900.412.444-1**

DIRECCION **CRA 32 N° 25A 60 OFICINA 301** CIUDAD **BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT** TELEFONO **3440276**

ASEGURADO **HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S** NIT **900.412.444-1**

DIRECCION **CRA 32 N° 25A 60 OFICINA 301** CIUDAD **BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELEFONO **3440276**

BENEFICIARIO **TERCEROS AFECTADOS** NIT **0-0**

FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)
29 / 03 / 2017	**08 / 05 / 2016**	**08 / 05 / 2017**	**29 / 03 / 2017**	**08 / 05 / 2017**

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION
SANIN ALIANZA LTDA	133456	100.00

COASEGURO CEDIDO

COMPAÑIA	% PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: CLINICAS Y HOSPITALES

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL		**$ 1,000,000,000.00**		
	ERRORES U OMISIONES	**$ 1,000,000,000.00**		

DEDUCIBLES: ° 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMMLV en ERRORES U OMISIONES

OBJETO DE LA POLIZA:

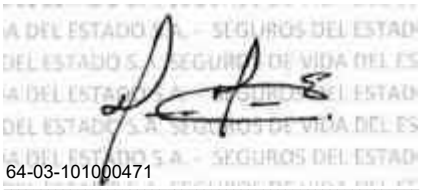
TOTAL SUMA ASEGURADA:	$ *****1,000,000,000.00	PRIMA:	$ **********0.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	$ **********0.00
		TOTAL A PAGAR:	$ **********0.00

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGURESTADO,DENTRO DE LOS 45 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: CALLE 83 NO 19-10, TELÉFONO 2186977 - BOGOTA, D.C.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30.07.2018.1329.P.06.ERC001A, ADJUNTA.



64-03-101000471

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

TOMADOR

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

CLINICAS Y HOSPITALES

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
NIZA	ANEXO NO CAUSA PRIMA	64-03-101000471	8

TOMADOR	HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S			NIT	900.412.444-1
DIRECCION	CRA 32 N° 25A 60 OFICINA 301	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO	3440276
ASEGURADO	HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S			NIT	900.412.444-1
DIRECCION	CRA 32 N° 25A 60 OFICINA 301	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO	3440276
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A SOLICITUD SE ACLARA RELACION DE PERSONAL AMPARADO

CIUDAD NOMBRES CEDULA ESPECIALIDAD
Bogot D.C.ARDILA RAMIREZ MARCO ANTONIO 79692671 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.BALLESTEROS GONZALEZ WILSON FERNANDO 79952457 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.CAMACHO GALEANO NESTOR AUGUSTO 91293048 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.CASTLE RAMIREZ HAMILTON 79687737 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.CELY SALAMANCA LUIS MIGUEL 1020720272 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.CONTRERAS CALDERON JOSE BENJAMIN 13504284 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.CORTES HERRERA JULIAN DAVID 80116846 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.ECHEVERRY DIAZ SERGIO PABL O79471564 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.LATUFF SALAZAR JORGE 554097 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.MARTINEZ AFANDOR JOSE FABIAN 79984416 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.MEDINA GONZALEZ FERNANDO 79950151 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.MEYER SILIO ELKIN 79781930 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.NIÑO CAICEDO JOSE MARIA 19457462 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.PEREZ QUIROGA CARLOS ANDRES 80233492 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.PEREZ TORRES LUIS GONZALO 79568156 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.PORTILLA CARRILLO ARMANDO 79488370 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.POSADA GOMEZ FRANCISCO JOSE 19480693 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.QUINTERO ALVAREZ JORGE VICENTE 88219145 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.RAMIREZ LAMAS JULIO CESAR 336919 ORTOPEDISTA
Bogot D.C.RIEGER MENANTEAU ALEJANDRO DARIO 320783 ORTOPEDISTA
CALI HURTADO MUÑOZ OSCAR 164707280 RTOPEDISTA
MEDELLIN HERMOSO CASTRO MARTHIAN YAMANI ORTOPEDISTA
MEDELLIN MAHECHA MIGUEL ANGEL 79849618 ORTOPEDISTA
MEDELLIN MENDEZ REYES CARLOS EXCEL 98671157 ORTOPEDISTA
MEDELLIN MORA ALVARADO JORGE ALEXIS 13870557 ORTOPEDISTA
BOGOTA CAMARGO BELTRAN GLORIA STEFFANY 1016020147 Medico General
BOGOTA CORDOBA GONZALEZ YIXEL 1018403806 Medico General
BOGOTA ECHEVERRI TORO LUISA FERNANDA 1113631883 Medico General
BOGOTA GOMEZ MARTINEZ LEONEL FERNANDO 79950940 Medico General
MEDELLIN PRATO MIRABAL ARISTIDE JOSE C.E 527274 MEDICO FISIATRA
BOGOTA ARIZA LONDOÑO JORGE IVAN 7552988 MEDICO INTENSIVISTA
BOGOTA GARZON ESCOBAR FREDY MARCEL 79840592 MEDICO INTENSIVISTA
BOGOTA GONZALEZ FERREIRA JHON HENRY 913911033 MEDICO INTENSIVISTA
BOGOTA RUEDA CHAPARRO CARMEN MARIELIS 1065584872 MEDICO INTENSIVISTA
BOGOTA PAEZ MORENO NADIA 52088045 MEDICO INTENSIVISTA
bogota Duran Salcedo Javier 80756173 Jefe de enfermeria

DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL INDIVIDUAL PARA ACTIVIDADES DE LA SALUD

CONDICIONES GENERALES
MODALIDAD OCURRENCIA
FORMA 30/07/2018 – 1329 – P – 06 – ERC001A

SEGUROS DEL ESTADO S.A, QUE EN LO SUCESIVO SE LLAMARÁ **SEGURESTADO**, EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES QUE APARECEN EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, LAS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA, Y CON SUJECIÓN A LA SUMA ASEGURADA Y A LOS DEMÁS TÉRMINOS, CONDICIONES Y/O EXCLUSIONES DEL PRESENTE CONTRATO, CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL INDIVIDUAL DEL ASEGURADO DERIVADA DEL EJERCICIO DE SU ACTIVIDAD PROFESIONAL DE LA SALUD, LA CUAL DEBE CUMPLIR CON LOS PRINCIPIOS Y NORMAS QUE REGULAN SU OPERACIÓN EN EL TERRITORIO NACIONAL.

S E C C I Ó N I
COBERTURAS

1. AMPARO BÁSICO: RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL INDIVIDUAL

SEGURESTADO AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL EN QUE DE ACUERDO CON LA LEY INCURRA EL ASEGURADO DERIVADA DE LA ACTIVIDAD DESCRITA EN LA PÓLIZA DE ACUERDO CON LO INFORMADO EN LA DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD, E INDEMNIZARÁ HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO PACTADO PARA CADA AMPARO Y EN EXCESO DE LOS DEDUCIBLES ESTABLECIDOS, LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE CAUSE EL ASEGURADO A PACIENTES Y/O TERCEROS SIEMPRE QUE LOS HECHOS OCURRAN DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y SE ENCUENTREN DEBIDAMENTE PROBADOS.

A CONSECUENCIA DE ACTOS ERRONEOS, NEGLIGENCIA O IMPERICIA, ACCIÓN U OMISIÓN, COMETIDOS DE MANERA INVOLUNTARIA POR EL PROFESIONAL Y/O AUXILIAR DE LA SALUD ASEGURADO EN EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD DE LA SALUD DESCRITA EN LA PÓLIZA Y POR LOS CUALES SEA CIVILMENTE RESPONSABLE.

CUANDO SE TRATE DE ACUERDOS DE CONCILIACIÓN (JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL) QUE REALICE EL ASEGURADO, DEBE MEDIAR AUTORIZACIÓN EXPRESA DE **SEGURESTADO** PARA PODER ACCEDER A LA COBERTURA OTORGADA BAJO ESTA PÓLIZA.

TODA SUMA QUE **SEGURESTADO** DEBA PAGAR COMO CONSECUENCIA DE UN SINIESTRO AMPARADO EN LA PÓLIZA, REDUCIRÁ EN IGUAL PROPORCIÓN EL LÍMITE DEL VALOR ASEGURADO PARA LA COBERTURA AFECTADA.

PARAGAFO: SEGURESTADO, INDEMNIZARÁ LOS PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES, CUANDO SE HAYA GENERADO PÉRDIDA ECONÓMICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE DAÑOS MATERIALES O PERSONALES AL BENEFICIARIO DE LA RESPECTIVA INDEMNIZACIÓN POR UN EVENTO AMPARADO POR LA PÓLIZA.

2. EXTENSIONES COBERTURA BÁSICA

CON SUJECIÓN A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTE SEGURO, LA COBERTURA BÁSICA SE EXTIENDE A CUBRIR LOS PERJUICIOS OCASIONADOS A PACIENTES A CONSECUENCIA DE:

2.1 RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR EL SUMINISTRO DE ALIMENTOS, MEDICAMENTOS Y MATERIALES MÉDICOS

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL EN LA QUE INCURRA EL ASEGURADO POR EL SUMINISTRO, FORMULACIÓN O ADMINISTRACIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, MATERIALES MÉDICOS, QUIRÚRGICOS, DENTALES, DROGAS O MEDICAMENTOS A LOS PACIENTES ATENDIDOS, QUE HAYAN SIDO ELABORADOS POR EL ASEGURADO O BAJO SUPERVISIÓN DIRECTA DE ÉSTE.

NO OBSTANTE LO ANTERIOR, SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL POR PRODUCTOS DEL FABRICANTE, SIN PERJUICIO DE LAS DEMÁS EXCLUSIONES SEÑALADAS EN EL CAPÍTULO II DE ESTE CONDICIONADO.

2.2 RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR EL USO DE APARATOS Y/O EQUIPOS Y TRATAMIENTOS DE LA SALUD

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL EN LA QUE INCURRA EL ASEGURADO POR LA POSESIÓN Y/O EL USO DE APARATOS Y/O EQUIPOS Y TRATAMIENTOS DE LA SALUD CON FINES DE DIAGNÓSTICO O TERAPEUTICO, SIEMPRE QUE DICHOS APARATOS Y/O TRATAMIENTOS ESTEN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA MÉDICA Y SIEMPRE QUE EL ASEGURADO REALICE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO ESPECIFICADOS Y ESTIPULADOS POR EL FABRICANTE.

2.3 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

SEGURESTADO CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO A CONSECUENCIA DEL USO DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, POR:

1. LA PROPIEDAD, USO O POSESIÓN DE LOS PREDIOS EN DONDE EL ASEGURADO EJERCE Y/O DESARROLLA SU ACTIVIDAD PROFESIONAL DE LA SALUD Y QUE APARECEN DESCRITOS EN LA SOLICITUD DEL SEGURO.

2. LAS LABORES U OPERACIONES QUE LLEVA A CABO EL ASEGURADO EN EL DESARROLLO DE SU ACTIVIDAD PROFESIONAL DE LA SALUD EN LAS INSTALACIONES QUE APARECEN DESCRITAS EN LA SOLICITUD DEL SEGURO.

3. LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SOLIDARIA QUE RECAE SOBRE EL ASEGURADO EN FORMA DIRECTA POR DAÑOS CAUSADOS POR LOS CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS A SU SERVICIO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PARA LAS CUALES FUERON CONTRATADOS. PARA TAL FIN LA COBERTURA DESCRITA EN

ESTE NUMERAL, OPERARÁ EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS QUE CADA CONTRATISTA Y/O SUBCONTRATISTA DEBE TENER CONTRATADAS.

PARÁGRAFO: ESTA EXTENSIÓN AL AMPARO BÁSICO, TENDRÁ COBERTURA CUANDO EL ASEGURADO TENGA UN CONSULTORIO A SU SERVICIO, Y SEA REPORTADO EN LA SOLICITUD DEL SEGURO.

2.4 GASTOS DE DEFENSA

SEGURESTADO INDEMNIZARÁ AL ASEGURADO LOS GASTOS DE DEFENSA EN QUE INCURRA, QUE INCLUYEN LAS COSTAS, LOS HONORARIOS DE ABOGADOS Y EXPENSAS NECESARIAS, HASTA POR EL VALOR ASEGURADO, SIEMPRE Y CUANDO SEAN JUSTIFICADOS Y RAZONABLES; Y HAYAN SIDO CAUSADOS EN LA DEFENSA DE CUALQUIER PROCEDIMIENTO LEGAL O PLEITO EN SU CONTRA Y EN LA QUE SE PRETENDA DEMOSTRAR SU RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER RECLAMACIÓN QUE PUEDA CONSTITUIRSE EN UNA PÉRDIDA DEMOSTRADA BAJO LOS TÉRMINOS DE ESTE SEGURO.

LOS GASTOS DE DEFENSA SERÁN RECONOCIDOS SIEMPRE Y CUANDO LOS HECHOS POR LOS QUE SE DEMANDA O SE RECLAMA OCURRAN DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y HAYAN SIDO CAUSADOS EN DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD AMPARADA BAJO LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGUROS.

SEGURESTADO RECONOCERÁ COMO HONORARIOS PROFESIONALES LOS ESTABLECIDOS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA, PREVIA APLICACIÓN DEL DEDUCIBLE INDICADO EN LA CARÁTULA DE LA MISMA.

EN LOS PROCESOS PENALES Y DEL TRIBUNAL DE ÉTICA MÉDICA LOS COSTOS Y GASTOS DE DEFENSA EN QUE INCURRA EL ASEGURADO SE PAGARÁN POR REEMBOLSO POR **SEGURESTADO**, SIEMPRE Y CUANDO EL ASEGURADO SEA DECLARADO INOCENTE O EL DELITO POR EL CUAL SEA SENTENCIADO NO CORRESPONDA A UN HECHO DOLOSO.

S E C C I Ó N II
EXCLUSIONES

BAJO ESTE CONTRATO SEGURESTADO NO SERÁ RESPONSABLE DEL PAGO POR COSTOS Y/O PERJUICIOS ORIGINADOS A CONSECUENCIA DE O GENERADOS DE MANERA DIRECTA O INDIRECTA POR:

1. RECLAMACIONES POR DAÑOS GENÉTICOS EN EL CASO QUE SE DETERMINE QUE DICHOS DAÑOS HAYAN SIDO CAUSADOS POR UN EVENTO ADVERSO PROVOCADO POR UN ACTO MÉDICO NO DESEADO, ORGANISMOS PATÓGENOS Y/O FACTOR HEREDITARIO, DESCUBIERTOS EN EL MOMENTO O UN TIEMPO DESPUÉS DEL NACIMIENTO Y QUE HAYAN PODIDO OCURRIR DESDE LA CONCEPCIÓN HASTA ANTES DEL NACIMIENTO, INCLUYENDO EL PARTO.

2. DAÑOS Y/O PERJUICIOS DERIVADOS DEL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN DE LA SALUD CON FINES DIFERENTES AL DIAGNÓSTICO O TERAPIA, DE ACTOS MÉDICOS PROHIBIDOS POR LA LEY O QUE SE PRESTEN SIN LA AUTORIZACIÓN DE LA AUTORIDAD COMPETENTE.

3. RESPONSABILIDAD DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD, POR LA PRESTACIÓN DE SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL CONSULTORIO O EN LOS PREDIOS DEL ASEGURADO.

4. PERJUICIOS CAUSADOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR PERSONAS QUE NO ESTÁN LEGALMENTE HABILITADAS PARA EJERCER LA PROFESIÓN O NO CUENTAN CON LA RESPECTIVA AUTORIZACIÓN O LICENCIA OTORGADA POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.

5. PERJUICIOS CAUSADOS EN EL EJERCICIO DE UNA ACTIVIDAD PROFESIONAL DE LA SALUD POR EL ASEGURADO O PERSONAS AL SERVICIO DEL ASEGURADO BAJO LA INFLUENCIA DE SUSTANCIAS ALCOHÓLICAS, INTOXICANTES O NARCÓTICAS.

6. PERJUICIOS CAUSADOS CON APARATOS, EQUIPOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICOS QUE NO CUENTAN CON APROBACIÓN Y REGISTRO DE LA ENTIDAD DE VIGILANCIA Y CONTROL –INVIMA O QUIEN HAGA SUS VECES- Y QUE NO TENGAN RECONOCIMIENTO POR LA CIENCIA MÉDICA (SOCIEDADES CIENTÍFICAS). EN TODO CASO, QUEDAN EXCLUIDAS EXPRESAMENTE LAS RECLAMACIONES RELACIONADAS CON EL RESULTADO DE LA INTERVENCIÓN EN TALES CASOS.

7. PERJUICIOS CAUSADOS POR INTERVENCIONES Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS NO RECONOCIDOS POR LAS DIFERENTES SOCIEDADES CIENTÍFICAS Y QUE NO ESTÉN INCLUIDOS EN FORMA EXPRESA EN LA CLASIFICACIÓN UNICA DE PROCEDIMIENTOS EN SALUD VIGENTE –CUPS- (RESOLUCIÓN 5171 DE 2017 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LAS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN O ADICIONEN). EN TODO CASO, QUEDAN EXCLUIDAS EXPRESAMENTE LAS RECLAMACIONES RELACIONADAS CON EL RESULTADO DE LA INTERVENCIÓN EN TALES CASOS.

8. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE TIPO ESTÉTICO O COSMÉTICO, SALVO QUE SE TRATE DE INTERVENCIONES O CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR A UN ACCIDENTE O CIRUGÍA CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGÉNITAS, SIEMPRE QUE SEA REALIZADA POR UN ESPECIALISTA.

9. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR TRATAMIENTOS MÉDICOS DE FERTILIDAD HUMANA, QUE SUSTITUYEN EL PROCESO NATURAL DE LA REPRODUCCIÓN (FACILITAN EL EMBARAZO) POR CUALQUIERA DE LAS TÉCNICAS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA, YA SEA POR INSEMINACIÓN ARTIFICAL O FECUNDADIÓN IN VITRO.

10. RESPONSABILIDAD CIVIL POR TRATAMIENTOS DESTINADOS A LA INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO.

    PARA EL CASO ESPECÍFICO DEL ABORTO (INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO) QUEDAN AMPARADOS LOS DAÑOS A CONSECUENCIA DE UNA INTERVENCIÓN QUE CORRESPONDA AL CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN LEGAL Y/O CONSTITUCIONAL, COMO:

I- CUANDO LA CONTINUACIÓN DEL EMBARAZO CONSTITUYA PELIGRO PARA LA VIDA O LA SALUD DE LA MUJER, CERTIFICADA POR UN MÉDICO.

II- CUANDO EXISTA GRAVE MALFORMACIÓN DEL FETO QUE HAGA INVIABLE SU VIDA, CERTIFICADA POR UN MÉDICO.

III- CUANDO EL EMBARAZO SEA EL RESULTADO DE UNA CONDUCTA, DEBIDAMENTE DENUNCIADA, CONSTITUTIVA DE ACCESO CARNAL O ACTO SEXUAL SIN CONSENTIMIENTO, ABUSIVO O DE INSEMINACIÓN ARTIFICIAL O TRANSFERENCIA DE ÓVULO FECUNDADO NO CONSENTIDAS, O DE INCESTO.

11. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR EMISIÓN DE DICTÁMENES PERICIALES Y TODOS AQUELLOS PERJUICIOS QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UNA LESIÓN O DAÑO CAUSADO POR EL TRATAMIENTO DE UN PACIENTE.

12. RECLAMACIONES POR DAÑOS RELACIONADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON LA INFECCIÓN CON VIRUS TIPO VIH (SIDA) Y/O VIRUS HEPATITIS, O CUALQUIERA DE SUS DERIVADOS O VARIEDADES MUTANTES.

13. SANCIONES PUNITIVAS O EJEMPLARIZANTES, TALES COMO MULTAS O PENALIDADES IMPUESTAS POR UN JUEZ, O SANCIONES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO.

14. PERJUICIOS CAUSADOS A PERSONAS QUE EJERZAN ACTIVIDADES PROFESIONALES, AUXILIARES O CIENTÍFICAS EN LOS PREDIOS DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD ASEGURADA, Y QUE, COMO CONSECUENCIA DE SU LABOR, SE ENCUENTREN EXPUESTAS A RIESGOS COMO RADIACIÓN IONIZANTE O RADIACIONES DERIVADAS DE APARATOS Y MATERIALES AMPARADOS EN LA PÓLIZA Y A RIESGOS DE INFECCIÓN O CONTAGIO DE ENFERMEDADES O AGENTES PATÓGENOS.

EN TODO CASO, NO TIENEN COBERTURA LAS RECLAMACIONES PRESENTADAS EN BENEFICIO DIRECTO O INDIRECTO DE CUALQUIER PERSONAL DE LA SALUD AMPARADO BAJO ESTA PÓLIZA.

ESTA EXCLUSIÓN NO APLICA CUANDO EL PROFESIONAL DE LA SALUD AFECTADO ESTUVIERE EN CONDICIÓN DE PACIENTE.

15. RECLAMACIONES ORIENTADAS AL REEMBOLSO DE HONORARIOS PROFESIONALES, QUE NO PROVENGAN DE UNA DEFENSA JUDICIAL AMPARADA POR ESTA PÓLIZA.

16. RECLAMACIONES POR PERJUICIOS CAUSADOS POR LA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL O MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE BAJO ANESTESIA GENERAL, CUANDO ÉSTA NO FUERE APLICADA POR UN ESPECIALISTA Y EN UNA INSTITUCIÓN DE LA SALUD ACREDITADOS PARA ESTE FIN.

17. RECLAMACIONES ORIGINADAS Y/O RELACIONADAS CON FALLOS DE TUTELA Y FALLOS JUDICIALES, DONDE NO SE DECLARE QUE EL ASEGURADO ES CIVILMENTE RESPONSABLE.

18. TODA RESPONSABILIDAD COMO CONSECUENCIA DE ABANDONO Y/O NEGATIVA DE ATENCIÓN AL PACIENTE. SALVO LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 7 DE LA LEY 23 DE 1981 Y LAS QUE LO MODIFIQUEN, QUE DICE:

> *"CUANDO NO SE TRATE DE CASOS DE URGENCIA, EL MÉDICO PODRÁ EXCUSARSE DE ASISTIR A UN ENFERMO O INTERRUMPIR LA PRESTACIÓN DE SUS SERVICIOS, EN RAZÓN DE LOS SIGUIENTES MOTIVOS:*
>
> ***A.** QUE EL CASO NO CORRESPONDA A SU ESPECIALIDAD;*
> ***B.** QUE EL PACIENTE RECIBA LA ATENCIÓN DE OTRO PROFESIONAL QUE EXCLUYA LA SUYA;*
> ***C.** QUE EL ENFERMO REHUSE CUMPLIR LAS INDICACIONES PRESCRITAS"*,

CASO EN EL CUAL **SEGURESTADO** RESPALDARÁ AL ASEGURADO ÚNICAMENTE EN LA COBERTURA DE GASTOS DE DEFENSA HASTA EL LÍMITE PACTADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA Y CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES, SIEMPRE QUE SE ENCUENTRE DOCUMENTADO EN LA HISTORIA CLÍNICA Y CORRESPONDA A OMISIONES O ACTUACIONES DERIVADAS DE SU ACTIVIDAD.

19. RESPONSABILIDAD CIVIL POR PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, O RESPONSABILIDAD CIVIL DEL FABRICANTE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS O PERJUICIOS POR EL SUMINISTRO DROGAS O MEDICAMENTOS QUE AFECTEN LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL FABRICANTE.

20. VIOLACIÓN DEL SECRETO PROFESIONAL.

21. PÉRDIDAS OCASIONADAS POR UNA FALLA EN RECONOCIMIENTO ELECTRÓNICO DE FECHAS, YA SEA POR PARTE DE UN EQUIPO O DE UN SOFTWARE.

22. CUALQUIER RESPONSABILIDAD QUE SURJA DEL INCUMPLIMIENTO DE ALGÚN CONVENIO VERBAL O ESCRITO, PROPAGANDA, SUGERENCIA O PROMESA DE ÉXITO, QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE ACTO MÉDICO, QUIRÚRGICO O TERAPÉUTICO. ASÍ, COMO DEL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O TOTAL, TARDÍO O DEFECTUOSO DE PACTOS O CONVENIOS QUE VAYAN MÁS ALLÁ DEL ALCANCE DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO.

23. ACTOS MÉDICOS O HECHOS CONOCIDOS POR EL ASEGURADO ANTES DEL INICIO DE LA PRESENTE PÓLIZA QUE LLEVEN A UNA RECLAMACIÓN QUE PRETENDA AFECTAR LA COBERTURA DE LA MISMA.

24. PROCESAMIENTO DE HEMODERIVADOS, PLASMA TOTAL O FACTORES SANGUÍNEOS EN BANCOS DE SANGRE QUE SEAN EXTRA INSTITUCIONALES Y QUE OPEREN EN FORMA INDEPENDIENTE DE UN HOSPITAL O CLÍNICA DEL ASEGURADO.

25. LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES A PACIENTES Y/O TERCEROS, POR EL ASEGURADO DURANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O

TRATAMIENTOS DE LA SALUD, CUANDO EL PERSONAL AL SERVICIO DEL ASEGURADO Y/O EL ASEGURADO SABE O DEBERÍA SABER QUE ES PORTADOR DE UNA ENFERMEDAD.

26. ACTOS MÉDICOS INDIRECTOS, Y LOS DENOMINADOS EXTRACORPÓREOS, TALES COMO INVESTIGACIÓN, EXPERIMENTACIÓN, AUTOPSIA, ETC.

27. ACTOS MÉDICOS QUE SE EFECTÚEN CON EL OBJETO DE LOGRAR MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS DE SEXO Y/O CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS, AUNQUE SEA CON EL CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE.

28. FILTRACIONES CONTAMINANTES O RESIDUOS PATOLÓGICOS, INCLUYENDO LOS GASTOS Y COSTOS DE LEYES ESPECÍFICAS O NORMAS ADMINISTRATIVAS PARA LIMPIAR, DISPONER, TRATAR, REMOVER O NEUTRALIZAR TALES CONTAMINANTES O RESIDUOS PATOLÓGICOS.

29. ORGANISMOS PATOGÉNICOS.

30. RESPONSABILIDAD RELACIONADA CON EL TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIAS O AERONAVES; LA TENENCIA, MANTENIMIENTO, USO O MANEJO DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS DE CUALQUIER NATURALEZA, YA SEAN AÉREOS, TERRESTRES O ACUÁTICOS, Y SE USEN PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD ASEGURADA, ASÍ COMO LOS DAÑOS CAUSADOS A LOS VEHÍCULOS MISMOS, O BIENES DENTRO DE ELLOS, O A SUS OCUPANTES, INCLUYENDO PACIENTES DEL ASEGURADO.

31. ATENCIÓN O TRATAMIENTO DOMICILIARIO, SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN CASA (SHEC) Y PROGRAMA DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA (PHD).

32. POR DAÑOS A BIENES MUEBLES O INMUEBLES BAJO CUIDADO CUSTODIA O CONTROL DEL ASEGURADO. O DAÑOS A AERONAVES, TRENES, FERROCARRILES, EMBARCACIONES MARÍTIMAS O FLUVIALES.

33. MALA FE Y/O DOLO DEL TOMADOR, ASEGURADO O BENEFICIARIO.

34. RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL, PRÁCTICAS LABORALES INCORRECTAS O DE CUALQUIER OBLIGACIÓN DE LA CUAL EL ASEGURADO PUDIESE RESULTAR RESPONSABLE EN VIRTUD DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES VIGENTES DE SALUD OCUPACIONAL O NORMATIVIDAD DE TIPO LABORAL SOBRE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES, ACCIDENTES DE TRABAJO O ENFERMEDAD LABORAL, COMPENSACIÓN PARA DESEMPLEADOS O BENEFICIOS POR MUERTE, INVALIDEZ O INCAPACIDAD, O BAJO CUALQUIER LEY O INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL SEMEJANTE, SEA PÚBLICA O PRIVADA.

35. ACTIVIDADES REALIZADAS POR UN ASEGURADO QUE TOTAL O PARCIALMENTE SIRVA, COMO MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA O ALTO EJECUTIVO DE CUALQUIER OTRA ENTIDAD.

36. ORIGINADA EN, BASADA EN, O ATRIBUIBLE DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

I- GUERRA CIVIL O INTERNACIONAL SEAN ESTAS DECLARADAS O NO, INVASIÓN, ACTOS DE ENEMIGOS EXTRANJEROS, HOSTILIDADES U OPERACIONES BÉLICAS O SIMILARES (SIN PERJUICIO DE QUE LA

GUERRA HAYA SIDO O NO DECLARADA), HUELGA, PAROS PATRONALES, ACTOS MALINTENCIONADOS DE TERCEROS, REBELIÓN, REVOLUCIÓN, INSURRECCIÓN, O CONMOCIÓN CIVIL ALCANZANDO LA PROPORCIÓN DE, O LLEGANDO A CONSTITUIRSE EN UN LEVANTAMIENTO, PODER MILITAR O USURPADO.

II- CUALQUIER ACTO DE TERRORISMO INCLUYENDO, PERO NO LIMITADO AL USO DE FUERZA O VIOLENCIA Y/O LA AMENAZA DE LA MISMA, DIRIGIDOS A O QUE CAUSEN DAÑO, LESIÓN, ESTRAGO O INTERRUPCIÓN O COMISIÓN DE UN ACTO PELIGROSO PARA LA VIDA HUMANA O PROPIEDAD, EN CONTRA DE CUALQUIER PERSONA, PROPIEDAD O GOBIERNO, CON OBJETIVO ESTABLECIDO O NO ESTABLECIDO DE PERSEGUIR INTERESES ECONÓMICOS, ÉTNICOS, NACIONALISTAS, POLÍTICOS, RACIALES O INTERESES RELIGIOSOS, SI TALES INTERESES SON DECLARADOS O NO.

37. CUALQUIER ACTO, ERROR, OMISIÓN U OBLIGACIÓN QUE INVOLUCRE ASBESTO, SU USO, EXPOSICIÓN, PRESENCIA, EXISTENCIA, DETECCIÓN, REMOCIÓN, ELIMINACIÓN EN CUALQUIER AMBIENTE, CONSTRUCCIÓN O ESTRUCTURA.

38. TODA RESPONSABILIDAD SEA CUAL FUERE SU NATURALEZA, QUE DIRECTA O INDIRECTAMENTE SE PRODUZCA POR CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES CAUSAS O COMO CONSECUENCIA DE LAS MISMAS O CUYA EXISTENCIA O CREACIÓN HAYAN CONTRIBUIDO DIRECTA O INDIRECTAMENTE:

I- LA ACCIÓN DE ENERGÍA ATOMICA.

II- RADIACIONES IONIZANTES, O CONTAMINACIÓN POR RADIOACTIVIDAD PRODUCIDA POR CUALQUIER COMBUSTIBLE NUCLEAR O POR CUALQUIER RESIDUO NUCLEAR PRODUCTO DE LA COMBUSTIÓN DE MATERIAL NUCLEAR. EXPLOSIÓN, ESCAPE DE CALOR, IRRADIACIONES PROCEDENTES DE LA TRANSMUTACIÓN DE NÚCLEOS DE ÁTOMOS DE RADIOACTIVIDAD.

III- LA RADIOACTIVIDAD, TOXICIDAD Y OTRAS PROPIEDADES PELIGROSAS DE CUALQUIER ARTEFACTO NUCLEAR EXPLOSIVO O COMPONENTES NUCLEARES. ASÍ COMO LOS EFECTOS DE RADIACIONES PROVOCADAS POR TODO ENSAMBLAJE NUCLEAR, ASÍ COMO CUALQUIER INSTRUCCIÓN O PETICIÓN PARA EXAMINAR, CONTROLAR, LIMPIAR, RETIRAR, CONTENER, TRATAR, DESINTOXICAR O NEUTRALIZAR MATERIAS O RESIDUOS NUCLEARES.

39. ORIGINADA EN, BASADA EN, O ATRIBUIBLE DIRECTA O INDIRECTAMENTE A ACTOS DEL ASEGURADO EN SU CARÁCTER DE FUNCIONARIO O SERVIDOR PÚBLICO SEGÚN LO DEFINE LA LEY CORRESPONDIENTE. EN TODO CASO SE ENCUENTRA CUBIERTA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR LA ACTIVIDAD DE LA SALUD ASEGURADA POR LA QUE SEA CIVILMENTE RESPONSABLE EL ASEGURADO.

40. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DEL ÁREA O ACTIVIDADES NETAMENTE ADMINISTRATIVAS.

41. LA FALTA O EL INCUMPLIMIENTO COMPLETO O PARCIAL, DEL SUMINISTRO DE SERVICIOS PÚBLICOS, TALES COMO ELECTRICIDAD, AGUA, GAS, TELÉFONO.

42. EL DESLIZAMIENTO DE TIERRAS, FALLAS GEOLÓGICAS, TERREMOTOS, TEMBLORES, ASENTAMIENTOS, CAMBIOS EN LOS NIVELES DE TEMPERATURA O AGUA, INCONSISTENCIA DEL SUELO O SUBSUELO, LLUVIAS, INUNDACIONES, ERUPCIÓN VOLCÁNICA O CUALQUIER OTRA PERTURBACIÓN ATMOSFÉRICA O DE LA NATURALEZA, ASÍ COMO TAMBIÉN LOS DAÑOS CAUSADOS POR LA ACCIÓN PAULATINA DE GASES, VAPORES, SEDIMENTACIONES O DESECHOS COMO HUMO, HOLLÍN, POLVO Y OTROS, HUMEDAD, MOHO HUNDIMIENTO DEL TERRENO Y SUS MEJORAS, COMO CORRIMIENTO DE TIERRAS, VIBRACIONES, FILTRACIONES, DERRAMES, O POR INUNDACIONES DE AGUAS ESTANCADAS O CORRIENTES DE AGUA.

43. ACTUACIONES MEDIANTE LAS CUALES EL ASEGURADO ASUMA O PRETENDA ASUMIR LA RESPONSABILIDAD DE OTROS.

44. LA CONTAMINACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, INCLUYENDO CONTAMINACIÓN POR RUIDO, QUE NO SEA CONSECUENCIA DE UN ACONTECIMIENTO ACCIDENTAL, SÚBITO E IMPREVISTO.

45. EL USO, TRANSPORTE O ALMACENAMIENTO DE EXPLOSIVOS, ASÍ COMO EL USO DE ARMAS DE FUEGO.

46. CARGUE O DESCARGUE DE BIENES FUERA DE LOS PREDIOS DEL ASEGURADO, DESCRITOS EN LA PÓLIZA.

47. OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL ASEGURADO EN VIRTUD DE CONTRATOS (RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL). ASÍ COMO LA INOBSERVANCIA O VIOLACIÓN DE DISPOSICIONES LEGALES O DE INSTRUCCIONES Y ESTIPULACIONES CONTRACTUALES.

48. HURTO, FALSIFICACIÓN, ABUSO DE CONFIANZA Y EN GENERAL, CUALQUIER ACTO DE APROPIACIÓN INDEBIDA DE TERCEROS Y/O EMPLEADOS DEL ASEGURADO.

49. AUSENCIA NO JUSTIFICADA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO A QUE TIENE DERECHO TODO PACIENTE CAPAZ, ANTES DE SER INTERVENIDO O SOMETIDO A UN PROCEDIMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO.

50. CASOS EN LOS QUE EL PACIENTE DECIDA NO CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO, EN LOS CUALES DEBE FIRMAR EL DISENTIMIENTO INFORMADO.

51. SE EXCLUYE CUALQUIER RECLAMACIÓN POR PERJUICIOS A PACIENTES Y/O TERCEROS POR EL USO DE APARATOS Y/O EQUIPOS CUANDO NO SE HAYAN REALIZADO LOS MANTENIMIENTOS A LOS MISMOS, DE ACUERDO CON LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE DEL EQUIPO.

52. PERJUICIOS DERIVADOS DE ACTOS MÉDICOS COMETIDOS FUERA DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA.

S E C C I Ó N III
DEFINICIONES GENERALES

Bajo este contrato de seguro se entenderá por cada uno de los términos relacionados a continuación, lo siguiente:

1. **ACTOS EN DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL DE LA SALUD ASEGURADA:** Conjunto de procedimientos clínicos profesionales prestados a pacientes por el asegurado y/o el personal de la salud a su servicio debidamente autorizados conforme a la leyes aplicables y especificados en la carátula de la póliza y/o anexos y mediante los cuales se trata de obtener la curación o alivio del paciente. Ellos pueden ser preventivos, de promoción de la salud, diagnósticos, terapéuticos o de rehabilitación.

   Se entienden por éstos: consulta médica, diagnóstico, prescripción, servicios de laboratorio, recomendación terapéutica, administración de medicamentos, procedimientos quirúrgicos, emisión de documentos médicos, historia clínica, rehabilitación y demás procedimientos médicos profesionales necesarios para el ejercicio profesional o tratamiento de un paciente.

2. **ACTOS ERRÓNEOS:** Cualquier acto médico real o supuesto, error, omisión o incumplimiento negligente relacionado con los servicios profesionales y/o asistenciales de la salud prestados por el asegurado y que, conforme a la ley, generan responsabilidad civil del mismo y en consecuencia llevan a una reclamación efectuada por el paciente afectado o tercero afectado o sus causahabientes sobre el procedimiento realizado por el asegurado.

3. **ASEGURADO:** Es la persona natural titular del riesgo y del interés asegurable objeto del presente contrato de seguro, debidamente nombrada como tal en la carátula de la póliza.

4. **DEDUCIBLE**: Es el monto o porcentaje del daño indemnizable determinado en la carátula de la póliza para cada amparo/cobertura, previamente convenido con el tomador, que invariablemente se deduce de la indemnización y siempre queda a cargo del asegurado o del beneficiario.

   Si como consecuencia de un solo siniestro se afectan varias de las coberturas de los amparos contratados por el tomador, el deducible estipulado en la carátula de la póliza se aplicará para cada amparo por separado.

5. **SINIESTRO:** Para los efectos de este seguro, se entiende por siniestro el acto erróneo por el cual se imputa responsabilidad civil al asegurado, acaecido en forma accidental, súbita e imprevista que haya causado un daño material, lesión personal y/o muerte generador de perjuicios patrimoniales y/o extrapatrimoniales, ocurrido durante la vigencia de la póliza y cuyas consecuencias jurídicas sean reclamadas al asegurado, por vía judicial o extrajudicial durante la vigencia de la póliza o más tardar dentro del periodo de prescripción que tiene el tercero afectado frente al asegurado de acuerdo con lo establecido en la legislación colombiana.

   Respecto de la acción directa que tiene el tercero afectado frente a **SEGURESTADO** la prescripción correrá de acuerdo con lo establecido en el código de comercio colombiano.

Así mismo, la serie de actos erróneos que son o están temporal, lógica o causalmente relacionados por cualquier hecho, circunstancia, situación o evento, se considerarán parte de un mismo siniestro y constituirán un solo y único daño y/o costo sin importar el número de reclamantes y/o reclamaciones formuladas. La responsabilidad máxima de **SEGURESTADO** por dicho daño y/o costos, no excederá el límite de responsabilidad por evento / vigencia establecido en las condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza.

6. **PACIENTE:** Es la persona natural atendida por el asegurado para recibir asistencia médica y resulta afectada por el hecho de responsabilidad civil profesional imputable al asegurado de acuerdo con la ley y a las condiciones generales de la póliza.

7. **TERCERO AFECTADO:** Es la persona natural o jurídica que resulta afectada o damnificada por un hecho de responsabilidad civil extracontractual imputable al asegurado de acuerdo con la ley, por eventos amparados bajo la presente póliza:

   Para los efectos de este contrato de seguros, NO se consideran terceros a:

   A. El cónyuge, compañero permanente y los parientes del asegurado hasta el segundo grado de consanguinidad y/o primero de afinidad.

   B. Las personas vinculadas mediante contrato laboral con el asegurado o vinculadas con contrato de aprendizaje y/o prestación de servicios, así como los socios del asegurado, y los contratistas y subcontratistas a su servicio, salvo que se encuentren siendo atendidos como pacientes del asegurado.

8. **VALOR ASEGURADO O SUMA ASEGURADA:** Es la suma de dinero señalada en la carátula de la póliza y que corresponde a la máxima responsabilidad de **SEGURESTADO** en caso de un evento amparado a la luz de este contrato de seguro, luego de aplicar el deducible por cada siniestro que pueda ocurrir durante la vigencia de la póliza.

   SEGURESTADO no estará obligado, en ningún caso, a pagar daños y/o costos que excedan el límite agregado de responsabilidad aplicable, una vez este haya sido agotado por el pago de daños y/o costos.

   Los sublímites indicados en algunos amparos o coberturas bajo las condiciones del presente contrato de seguro se deben entender incluidos dentro del límite de valor asegurado para la cobertura básica y por lo tanto no incrementan la responsabilidad de **SEGURESTADO**, a menos que se indique lo contrario mediante condición particular en la póliza.

9. **VIGENCIA DEL SEGURO:** Es el periodo de cobertura comprendido entre las fechas de inicio y terminación que aparecen señaladas en la carátula de la póliza o sus anexos, durante las cuales el asegurado realiza las actividades relacionadas con la profesión de la salud asegurada y entre las cuales debe ocurrir el acto o hecho dañoso por el cual se imputa la responsabilidad al profesional de la salud asegurado.

10. **CONSENTIMIENTO INFORMADO:** Hace referencia al procedimiento mediante el cual el médico comunica e informa a su paciente las diversas opciones y alternativas para el diagnóstico, evolución y tratamiento de la enfermedad, advirtiéndole los riesgos inherentes a los procedimientos, así como los beneficios que se deriven, en

forma clara para que le permitan tomar una decisión racional. Este procedimiento es la autorización autónoma de una intervención médica de cada paciente capaz en particular. El consentimiento debe ser libre, autónomo, informado, constante y cualificado, del cual debe quedar constancia expresa.

El asegurado quedará exonerado de advertir los riesgos en los siguientes casos:

- Cuando el estado mental del paciente y la ausencia de parientes allegados se lo impidan.

- Cuando exista urgencia o emergencia para llevar a cabo el tratamiento o procedimiento médico.

El médico dejará constancia en la historia clínica del consentimiento informado o de la imposibilidad de hacerlo.

11. **DISENTIMIENTO INFORMADO:** Es el documento donde se expresa la negación por parte del paciente, sus familiares o personas responsables, para la realización de procedimientos clínicos, terapéuticos que son necesarias para el manejo de la salud del paciente.

12. **PROFESIONAL DE LA SALUD ASEGURADO:** Profesionales en medicina, odontología, enfermería, técnicos y auxiliares en carreras o programas relacionados con el sector de la salud, realizados en una universidad o institución de educación superior acreditada en Colombia por el ministerio de educación nacional o quien haga sus veces, o en una institución de educación en el extranjero siempre que el título profesional, técnico o auxiliar sea homologado en Colombia por la autoridad competente.

13. **PERJUICIOS PATRIMONIALES:** Se entiende por perjuicios patrimoniales el daño emergente y el lucro cesante del paciente, tercero afectado y/o sus causahabientes que haya sido causado por el asegurado en la póliza y por el cual éste sea civilmente responsable.

14. **PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES:** Se entiende por perjuicios extrapatrimoniales el daño moral, daño a la vida en relación, daño fisiológico y/o a la salud, reclamado a **SEGURESTADO** con ocasión a un evento amparado en la póliza, que se reconocerá siempre que se haya generado pérdida económica como consecuencia directa de daños materiales o personales al beneficiario de la respectiva indemnización por un evento amparado por la póliza.

S E C C I ó N IV
OBLIGACIONES DEL TOMADOR / ASEGURADO

1. **CONSERVACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO – NOTIFICACIÓN DE SUS CAMBIOS**

El asegurado o el tomador, según sea el caso están obligados a mantener el estado del riesgo. En tal virtud, uno u otro deberán notificar por escrito a SEGURESTADO los hechos o circunstancias no previsibles que sobrevengan a dicha celebración y que signifiquen un cambio en el estado del riesgo.

La notificación a SEGURESTADO deberá hacerse por escrito, con antelación no menor de diez (10) días hábiles a la fecha en que se dará la modificación del riesgo, si ésta depende del arbitrio del tomador o del asegurado. Si le es extraña, tal notificación se deberá realizar dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a aquel en que tenga conocimiento de la modificación. Se presume el conocimiento por parte del tomador o del asegurado, transcurridos treinta (30) días hábiles desde el momento de la modificación.

Una vez notificada la modificación del riesgo en los términos arriba expuestos, **SEGURESTADO** podrá revocar el contrato de seguro o exigir el reajuste a que haya lugar en el valor de la prima o en las condiciones del contrato.

La falta de notificación oportuna a **SEGURESTADO** según los términos antes indicados produce la terminación de este contrato.

2. PAGO DE LA PRIMA – TERMINACIÓN AUTOMÁTICA POR MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA

El tomador del seguro está obligado a pagar la prima. Salvo disposición contractual en contrario, deberá hacerlo a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella.

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirán la terminación automática del contrato y dará derecho a **SEGURESTADO** para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

3. OBLIGACIONES DEL ASEGURADO/TERCERO AFECTADO EN CASO DE SINIESTRO

A. Cuando ocurra un siniestro que pueda dar lugar a una reclamación por la presente póliza, el asegurado estará obligado a evitar su extensión y propagación y a proveer el salvamento de las cosas aseguradas. Si se incumpliere esta obligación, **SEGURESTADO** podrá deducir de la indemnización, el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

B. El asegurado o el beneficiario están obligados a dar aviso de **SEGURESTADO** de la ocurrencia del siniestro, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha en que lo hayan conocido o debido conocer. Si se incumpliere esta obligación, **SEGURESTADO** solo podrá deducir de la indemnización, el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

C. Declarar a **SEGURESTADO**, al dar la noticia del siniestro, los seguros coexistentes, con indicación del asegurador y de los valores asegurados.

D. Le corresponde al asegurado – beneficiario acreditar la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida para lo cual goza de libertad probatoria. En tal sentido, el asegurado – beneficiario acompañará las pruebas pertinentes tales como dictámenes médicos, historias clínicas, facturas, entre otros, y comunicará por escrito a **SEGURESTADO** todos los detalles y hechos que demuestren plenamente la responsabilidad civil del asegurado, la ocurrencia del siniestro y la cuantía de los perjuicios causados, así como la relación de causalidad con la prestación del servicio.

E. La mala fe del asegurado o del beneficiario en la reclamación o comprobación del derecho al pago de determinado siniestro, causará la pérdida de tal derecho.

4. CONSENTIMIENTO

Dada la naturaleza de este seguro, el asegurado no podrá admitir su responsabilidad, ni realizar acuerdos de conciliación tendientes a la afectación de la póliza sin el consentimiento escrito de **SEGURESTADO**, quien tendrá derecho en cualquier momento a intervenir en el manejo de la defensa o liquidación del reclamo, si **SEGURESTADO**, así lo considere conveniente.

Si el asegurado se rehusara injustificadamente a prestar su consentimiento en relación con un acuerdo sugerido por **SEGURESTADO**, la responsabilidad de la aseguradora no excederá en tal caso el monto a cargo previsto en dicho acuerdo, incluyendo los costos incurridos desde el momento en que **SEGURESTADO** solicitó el consentimiento del asegurado hasta la fecha de rechazo.

S E C C I Ó N V
CONDICIONES VARIAS

1. DERECHOS Y DEBERES DE SEGURESTADO EN CASO DE SINIESTRO

Cuando ocurra un evento, cubierto por esta póliza **SEGURESTADO** podrá:

A. Inspeccionar los edificios, locales o predios en los que ocurrió el siniestro.

B. Colaborar con el asegurado para evaluar médica y económicamente los perjuicios efectivamente causados y para determinar la causa y consecuencias de los mismos para la cual, **SEGURESTADO** se reserva el derecho de examinar la víctima, ingresar a los predios mencionados en la carátula de la póliza, examinar los libros, historias clínicas y demás documentos del asegurado relacionados con el reclamo o siniestro.

C. Las facultades conferidas a **SEGURESTADO** por la presente condición podrán ser ejercidas en cualquier momento hasta tanto el asegurado o la víctima le comuniquen por escrito que renuncian y/o desisten de la reclamación presentada judicial o extrajudicialmente.

2. REDUCCIÓN DEL VALOR ASEGURADO POR PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN

El valor asegurado se entenderá reducido, desde el momento de ocurrencia del siniestro en el importe de la indemnización pagada por **SEGURESTADO**.

3. GARANTÍAS – DEFINICIÓN Y EFECTOS

Se entiende por garantía, la promesa inequívoca, en virtud de la cual el tomador o el asegurado se obligan a hacer o no determinada cosa, o a cumplir determinada exigencia, o mediante la cual afirma o niega la existencia de determinada situación de hecho.

La garantía deberá constar en la póliza por escrito o en documentos accesorios a ella, y debe expresar el compromiso claro que adquiere el tomador o el asegurado.

En caso de no cumplirse la garantía, sea o no sustancial respecto del riesgo, el contrato de seguro será anulable. Cuando la garantía se refiere a un hecho posterior a la celebración del contrato, **SEGURESTADO** podrá darlo por terminado desde el momento de la infracción u oponer el incumplimiento de la misma.

4. REVOCACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO DE SEGURO

El seguro otorgado por la presente póliza podrá ser revocado, en los siguientes casos:

A. Por **SEGURESTADO** mediante comunicación escrita al asegurado, enviada a su última dirección conocida, con no menos diez (10) días hábiles de antelación, contados a partir de la fecha de envío. La revocación dará derecho al asegurado a recuperar la prima no devengada.

B. Por el asegurado, en cualquier momento, mediante aviso escrito a **SEGURESTADO**. El importe de la prima devengada y de la devolución se calcularán tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo.

5. FORMULARIO DE SOLICITUD

Para emitir esta póliza **SEGURESTADO**, se ha basado en la información y declaraciones contenidas en el formulario de conocimiento del cliente, cuestionarios complementarios, estados financieros y demás información exigida para la suscripción y sometidos a la consideración de **SEGURESTADO**. Dichas declaraciones son la base de la aceptación del riesgo y de los términos y condiciones de esta póliza, por lo tanto, se consideran como parte integrante de la misma.

6. DELIMITACIÓN TERRITORIAL

El presente seguro se refiere única y exclusivamente a actividades realizadas en el territorio colombiano bajo la legislación y jurisdicción colombiana.

7. SUBROGACIÓN

SEGURESTADO, una vez efectuados cualesquiera de las indemnizaciones previstas en esta póliza, se reserva el derecho a la subrogación hasta el límite de tal o tales pagos y podrá ejercer los derechos y las acciones que por razón del siniestro correspondieran al tomador/asegurado. Éste prestará toda la colaboración que sea precisa para la efectividad de la subrogación, incluyendo la formalización de los documentos que fuesen necesarios para dotar a **SEGURESTADO** de legitimación activa para demandar judicialmente.

Así mismo, **SEGURESTADO** se reserva el derecho de repetición contra los empleados y/o profesionales y/o auxiliares intervinientes, estén o no en relación de dependencia con el asegurado.

Al asegurado le está prohibido renunciar a sus derechos contra los terceros responsables del siniestro so pena de perder el derecho a la indemnización.

Sin perjuicio de las exclusiones establecidas en esta póliza, si el asegurado actuó de mala fe o con dolo, deberá restituir los costos y/o gastos legales que **SEGURESTADO** hubiere pagado de manera anticipada, así como también perderá el derecho a la indemnización.

8. NOTIFICACIONES

Cualquier declaración o modificación que deban hacer las partes en relación con el presente contrato, deberá realizarse por escrito y ser enviada a la última dirección suministrada por ellas.

INICIO Rama Judicial Consejo Superior de la Judicatura República de Colombia

Consulta De Procesos

AYUDA

Consulta de Procesos

Seleccione donde esta localizado el proceso

Ciudad: CALI

Entidad/Especialidad: JUZGADOS 2,3,4,5,7,8,9,10,12,13,14,15,17,18,19 Y 20 CIVILES MUNICIPALE

Aquí encontrará la manera más fácil de consultar su proceso.

Seleccione la opción de consulta que desee:

Número de Radicación

Número de Radicación

76001400300520210085400

Consultar Nueva Consulta

Detalle del Registro

Fecha de Consulta : Miércoles, 28 de Junio de 2023 - 08:07:17 A.M. Obtener Archivo PDF

Datos del Proceso

Información de Radicación del Proceso

Despacho	Ponente
005 Juzgado Municipal - Civil	LEONARDO QUINTERO GARCIA

Clasificación del Proceso

Tipo	Clase	Recurso	Ubicación del Expediente
Declarativo	Verbal	Sin Tipo de Recurso	Secretaria - Términos

Sujetos Procesales

Demandante(s)	Demandado(s)
- LUIS EDUARDO DUQUE REINA	- MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Y OTROS

Contenido de Radicación

Contenido

Actuaciones del Proceso

Fecha de Actuación	Actuación	Anotación	Fecha Inicia Término	Fecha Finaliza Término	Fecha de Registro
20 Jun 2023	RECEPCIÓN MEMORIAL	MEMO CONTESTA LLAMAMIENTO			20 Jun 2023
16 Jun 2023	RECEPCIÓN EXPEDIENTE	02			16 Jun 2023
08 Jun 2023	CONSTANCIA SECRETARIAL	ENVIO LINK EXP			08 Jun 2023
06 Jun 2023	RECEPCIÓN MEMORIAL	PODER SEGURO DEL ESTADO			06 Jun 2023
16 May 2023	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 16/05/2023 A LAS 13:07:10.	17 May 2023	17 May 2023	16 May 2023
16 May 2023	AUTO LLAMA EN GARANTÍA ART. 57 C.P.C	ACEPTA LLAMAMIENTO			16 May 2023
18 Apr 2023	RECEPCIÓN MEMORIAL	CONTESTACION DDA			18 Apr 2023
23 Mar 2023	CONSTANCIA SECRETARIAL	SE REMITE ENLACE EXPEDIENTE SOLICITADO			23 Mar 2023
17 Mar 2023	RECEPCIÓN EXPEDIENTE	02			17 Mar 2023

07 Mar 2023	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 07/03/2023 A LAS 12:12:52.	08 Mar 2023	08 Mar 2023	07 Mar 2023
07 Mar 2023	AUTO RESUELVE NULIDAD				07 Mar 2023
23 Feb 2023	RECEPCIÓN MEMORIAL	MEMORIAL DTE RESPUESTA TRASLADO			23 Feb 2023
20 Feb 2023	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 20/02/2023 A LAS 13:29:54.	21 Feb 2023	21 Feb 2023	20 Feb 2023
20 Feb 2023	AUTO ORDENA CORRER TRASLADO	AUTO TRASLADO NULIDAD- AGREGA			20 Feb 2023
20 Feb 2023	TRASLADO C.G.P 3 DÍAS		22 Feb 2023	24 Feb 2023	20 Feb 2023
19 Oct 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	REITERA CONTESTACION DEMANDA			19 Oct 2022
19 Oct 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	MEMORIAL NOTIFICACION			19 Oct 2022
13 Oct 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	MEMORIAL NOTIFICACION - 02			13 Oct 2022
06 Sep 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	MEMORIAL LLANAMIENTO EN GARANTIA-02			06 Sep 2022
06 Sep 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	MEMORIAL CONTESTACION DEMANDA			06 Sep 2022
24 Aug 2022	RECEPCIÓN EXPEDIENTE	02			24 Aug 2022
19 Aug 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	MEMORIAL NULIDAD			19 Aug 2022
12 Aug 2022	RECEPCIÓN EXPEDIENTE	TRASLADO			12 Aug 2022
05 Aug 2022	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 05/08/2022 A LAS 14:24:51.	08 Aug 2022	08 Aug 2022	05 Aug 2022
05 Aug 2022	AUTO RESUELVE NULIDAD	RECONOCE PERSONERIA, NOTIFICACION CONDUCTA CONCLUYENTE			05 Aug 2022
15 Jul 2022	RECEPCIÓN EXPEDIENTE	02			17 Jul 2022
08 Jul 2022	TRASLADO C.G.P 3 DÍAS		12 Jul 2022	14 Jul 2022	08 Jul 2022
08 Jul 2022	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 08/07/2022 A LAS 16:29:07.	11 Jul 2022	11 Jul 2022	08 Jul 2022
08 Jul 2022	AUTO RESUELVE NULIDAD	CORRE TRASLADO INCIDENTE NULIDAD			08 Jul 2022
16 Jun 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	MEMORIAL INCIDENTE DE NULIDAD-02			16 Jun 2022
14 Jun 2022	CONSTANCIA SECRETARIAL	SE ENVÍA LINK DEL EXPEDIENTE			15 Jun 2022
14 Jun 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	SOLICITAN LINK DEL EXPEDIENTE Y APORTA PODER HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS			15 Jun 2022
06 Jun 2022	RECEPCIÓN EXPEDIENTE	02			06 Jun 2022
26 May 2022	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 26/05/2022 A LAS 15:58:19.	27 May 2022	27 May 2022	26 May 2022
26 May 2022	AUTO DECIDE RECURSO				26 May 2022
23 May 2022	RECEPCIÓN EXPEDIENTE	02			23 May 2022
18 May 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	OPOSICION RECURSO			18 May 2022
12 May 2022	TRASLADO C.G.P 3 DÍAS		16 May 2022	18 May 2022	12 May 2022
23 Mar 2022	TRASLADO C.G.P 3 DÍAS		25 Mar 2022	29 Mar 2022	23 Mar 2022
17 Mar 2022	RECEPCIÓN EXPEDIENTE	02-REPOS			17 Mar 2022
17 Mar 2022	RECEPCIÓN EXPEDIENTE	02-REPOS			17 Mar 2022
11 Mar 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	RECURSO - PENDIENTE RAPARTO			11 Mar 2022
09 Mar 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	DESCORRE CONTESTACION DEMANDA - ESTADOS)REPARTIR CDO SALGA DE ESTADOS)			09 Mar 2022

08 Mar 2022	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 08/03/2022 A LAS 17:05:25.	09 Mar 2022	09 Mar 2022	08 Mar 2022
08 Mar 2022	AUTO DE TRÁMITE	AUTO CORRE TRASLADO EXCEPCIONES			08 Mar 2022
17 Feb 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	ALLEGA CONTESTACION DEMANDA-02			17 Feb 2022
08 Feb 2022	RECEPCIÓN EXPEDIENTE	02			08 Feb 2022
07 Feb 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	SE RECIBE NOTIFICACIONES			07 Feb 2022
19 Jan 2022	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 19/01/2022 A LAS 16:18:29.	20 Jan 2022	20 Jan 2022	19 Jan 2022
19 Jan 2022	AUTO RECONOCE PERSONERÍA	NOTIFICACION CONDUCTA COCLUYENTE			19 Jan 2022
17 Jan 2022	RECEPCIÓN MEMORIAL	SOLICITA SE LE RECONOZCA PERSONERIA			17 Jan 2022
06 Dec 2021	CONSTANCIA SECRETARIAL	LETRA			07 Dec 2021
29 Nov 2021	FIJACION ESTADO	ACTUACIÓN REGISTRADA EL 29/11/2021 A LAS 17:06:09.	30 Nov 2021	30 Nov 2021	29 Nov 2021
29 Nov 2021	AUTO ADMITE DEMANDA				29 Nov 2021
19 Nov 2021	RADICACIÓN DE PROCESO	ACTUACIÓN DE RADICACIÓN DE PROCESO REALIZADA EL 19/11/2021 A LAS 13:36:05	19 Nov 2021	19 Nov 2021	19 Nov 2021

Imprimir

Señor usuario(a): Para su conocimiento consulte **aquí** las Políticas de Privacidad y Términos de Uso del Portal Web de la Rama Judicial

Calle 12 No. 7 - 65 - Palacio de Justicia - Bogotá D.C.

RV: contestación RAD: 2021-00854

cameloabogados@gmail.com <cameloabogados@gmail.com>
Mar 18/04/2023 16:20

Para: Juzgado 05 Civil Municipal - Valle Del Cauca - Cali <j05cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: luiseduardoduquereina71@gmail.com <luiseduardoduquereina71@gmail.com>;claudiaosoriolegal <claudiaosoriolegal@hotmail.com>;njudiciales@mapfre.com.co <njudiciales@mapfre.com.co>;gerencia.general@ortopedicos.com <gerencia.general@ortopedicos.com>

2 archivos adjuntos (21 MB)

LLAMADO EN GARANTIA.pdf; Documenos completos.pdf;

Señor:
JUEZ QUINTO CIVIL MUNICIPAL DE CALI
E. S. D.

REF. **DEMANDA VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL**
Dte. **LUIS EDUARDO DUQUE REINA**
Dda: **ALEJANDRO VEGA TORRES, HOSPITAL ORTOPEDICOS S.AS, y MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA y OTROS**
RAD: **2021-00854**

ASUNTO: **CONTESTACION DEMANDA**

ELIZABETH CAMELO CIFUENTES, mayor y vecina de la ciudad de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No. 31.985.768 expedida en, Cali, y portador de la T.P. No. 55.540 del Consejo Superior de la Judicatura, domiciliada en la calle 5 # 61- 59 Local 2 en Cali, con notificación judicial en el correo electrónico elizabethcamelo@hotmail.com, obrando como apoderado judicial del señor **ALEJANDRO VEGA TORRES,** identificado con C.C. 94.505.848 encontrándome dentro del término legal, me permito dar contestación a la demanda dentro del presente asunto.

Anexo: Contestación, llamado en garantía

Atentamente,

ELIZABETH CAMELO CIFUENTES
C.C. No. 31.985.768 de Cali
T.P. No. 55.540 del C. S. J.

DOCTOR:
JORGE ALBERTO FAJARDO HERNANDEZ
JUEZ QUINTO CIVIL MUNICIPAL DE CALI
E. S. D.

REFERENCIA**: PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.**
DEMANDANTE**: LUIS EDUARDO DUQUE REINA**
DEMANDADOS**: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA; HOSPITAL ORTOPEDICO SAS, y ALEJANDRO VEGA TORRES.**
RADICACION**: 2021-854**

ASUNTO: LLAMAMIENTO EN GARANTIA.

ELIZABETH CAMELO CIFUENTES, mayor de edad, vecina de esta municipalidad, domiciliada en la calle 5 No 61-59 local 2 centro comercial Cañaveralejo Jurisdicción del Municipio de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No 31'985.768 expedida en Cali (Valle), Abogada titulada y en ejercicio con tarjeta profesional No. 55.540 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, obrando en la calidad de Apoderada Judicial del señor **ALEJANDRO VEGA TORRES** mayor de edad, residente en esta municipalidad, identificado con la cédula de ciudadanía No 94.505.848 expedida en Cali (Valle), domiciliado en la calle 28 No 96 – 186 Jurisdicción del Municipio de Cali, **DEMANDADO** en el proceso de la referencia, por medio del presente escrito me permito hacer **LLAMAMIENTO EN GARANTIA** a **MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA.,** con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C. ubicada en la carrera 14 No 96-34, correo: njudiciales@mapfre, siendo su representante legal el Doctor **WILMER PEREZ EGAS** o quien haga sus veces, quien tiene el mismo domicilio de la compañía de Seguros que representa, fundamento el presente llamamiento en garantía con base en los siguientes,

H E C H O S :

1.- El por mí representado señor **ALEJANDRO VEGA TORRES**, medico ortopedista, hoy demandado en este proceso, tomó póliza RC profesional medico individuales No 15212116000010 de Responsabilidad Civil, en fecha 11 de marzo de 2.016, que ampara actos médicos del DEMANDADO señor ALEJANDRO VEGA TORRES, tal como lo muestran la póliza que hoy anexo.

2.- Para la fecha en que se realizó la cirugía de retiro de material de osteosíntesis de la mano al señor Luis Eduardo Duque Reina, aunque no somos responsables

del mismo, el demandado en mención, se encontraba asegurado con la compañía MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA., y su póliza vigente.

Fundamento los anteriores hechos, con base en las siguientes,

PRETENSIONES:

PRIMERA: Solicito se sirva ordenar a "**MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA**.", representada legalmente por el Doctor WILMER PEREZ EGAS, mayor de edad y vecino de Cali, o quien haga sus veces, cancele al demandante señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA, las pretensiones solicitadas en la DEMANDA a través de Apoderado Judicial, conforme a la cobertura de la póliza No 15212116000010

SEGUNDA: Solicito se sirva condenar a la sociedad **MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA**.", representada legalmente por el Doctor WILMER PEREZ EGAS, mayor de edad y vecino de Bogotá o quien haga sus veces, al pago de interés moratorio que determine la superintendencia financiera al tenor de los dispuesto en el artículo 1080 del código de comercio.

TERCERO: Solicito se sirva condenar a la sociedad **MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA**.", representada legalmente por el Doctor WILMER PEREZ EGAS, mayor de edad y vecino de Bogotá o quien haga sus veces, en exceso de la suma asegurada, al pago de los costos del proceso que ha tenido que asumir mi representado en este asunto.

CUARTA: La cuantía de la indemnización tasada, se actualizará monetariamente desde la fecha del siniestro, hasta el día en que se profiera la sentencia condenatoria, o se haga efectivo el pago de la obligación, teniendo en consideración el tiempo transcurrido, la pérdida del poder adquisitivo del peso colombiano, y el sistema de liquidación que se llegare a aplicar

QUINTA: Que se le condene en costas y gastos del proceso, al tenor de lo dispuesto en el artículo 1128 del código de Comercio.

P R U E B A S :

1.- DOCUMENTALES:
1.1.- Copia auténtica de la póliza No 15212116000010.
1.2.- Solicito a su señoría se sirva ordenar a MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA., aporte a este despacho de la Póliza original.
1.3. Certificado de existencia y representación legal MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA
1.4. Poder con que actuó.

2. DECLARACION DE PARTE:
Solicito a Usted, en fecha y hora que Usted asigne, se sirva hacer comparecer al Representante Legal Doctor WILMER PEREZ EGAS o quien haga sus veces, de la compañía MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA., persona mayor de edad, vecina de esta municipalidad, domiciliado en la carrera 14 # 96-34 en la ciudad de Bogotá D.C., para que absuelva Interrogatorio de parte que de forma verbal o escrita le formularé.

F U N D A M E N T O S D E D E R E C H O:

Fundamento esta demanda, con base en los artículos 2341, 2349, y 2352 del código Civil, y en los artículos 57 y siguientes del código de Procedimiento Civil, artículo 626 de la ley 1564 de 2012; artículo 1036 y siguientes, artículo 1080, 1083 y siguientes, articulo 1127 y siguientes del Código de Comercio; ley 45 de 1990 y en las demás normas concordantes y aplicables a este caso.

A N E X O S:

Los siguientes:
1.- Los documentos relacionados en el acápite de pruebas.

N O T I F I C A C I O N E S y D I R E C C I O N E S:

Las personales las recibiré en la secretaría de su despacho, o en mi oficina de Abogada ubicada en la calle 5 No 61-59 local 2 centro comercial Cañaveralejo Jurisdicción del Municipio de Cali. Correo: elizabethcamelo@hotmail.com

ALEJANDRO VEGA TORRES mayor de edad, residente en esta municipalidad, identificado con la cédula de ciudadanía No 94.505.848 expedida en Cali (Valle), domiciliado en la calle 3 C # 64-42 Barrio el Refugio en Cali Jurisdicción del Municipio de Cali. Correo: alejovt814@gmail.com

El llamado en garantía a través de su Representante Legal Dr. **WILMER PEREZ EGAS** o quien haga sus veces al momento de la notificación, **MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA.,** con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C. ubicada en la carrera 14 No 96-34, correo: njudiciales@mapfre

De usted, respetuosamente,



ELIZABETH CAMELO CIFUENTES
C.C. 31'985.768 de Cali
T.P. 55.540 C.S.J.

Señores:
JUZGADO QUINTO CIVIL MUNICIPAL DE CALI
E.S.D

PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.
DEMANDANTE: LUIS EDUARDO DUQUE REINA.
DEMANDADO: ALEJANDRO VEGA TORRES y OTROS.
RADICADO: 760014003005-2021-00854-00

ELIZABETH CAMELO CIFUENTES mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía 31.985.768 expedida en la ciudad de Cali, abogada en ejercicio con tarjeta profesional No 55.540 del Consejo Superior de la Judicatura, con domicilio en la calle 5 # 61-59 local 2 en el Centro Comercial Cañaveralejo en Cali, dirección electrónica elizabethcamelo@hotmail.com, obrando en calidad de apoderada judicial del señor ALEJANDRO VEGA TORRES, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía No 94.505.848 expedida en Cali, domiciliado en la calle 3 C # 64-42 Barrio el Refugio en Cali, con dirección electrónica alejovt814@gmail.com, por medio del presente escrito me permito a contestar la demanda declarativa de Responsabilidad Civil Extracontractual instaurada por el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA en contra de mi representado el señor ALEJANDRO VEGA TORRES, para que en el momento en que se vaya a definir el presente litigio, se tengan en cuenta los hechos y precisiones que se hacen a continuación, según las pruebas que se practiquen, anticipando que me opongo a todas y cada una de las pretensiones presentadas por el demandante, y que hoy son presentadas a consideración de su Despacho con base en el siguiente pronunciamiento:

FRENTE A CADA UNO DE LOS HECHOS DE LA DEMANDA:

AL HECHO PRIMERO: NO ES CIERTO, frente a lo dicho por profesional del derecho "En agosto de 2015, el señor Luis Eduardo Reina sufre accidente por caída en casa… resultó en una fractura … de radio distal de la mano derecha… le fue injertado satisfactoriamente material de osteosíntesis (platina) para corregir dicha lesión por parte del médico JUAN CAMILO BLANCO SANCHEZ"[1] ; toda vez que como bien consta en la historia clínica aportada, se refiere a caída de propia altura, con **fractura de muñeca**, no mano como se indica en primer hecho por parte del demandante, una fractura de radio distal con tratamiento quirúrgico reducción abierta más osteosíntesis (corrección de fractura más colocación de placa y tornillos). Este hecho debe ser

[1] hecho numero uno de la demanda presentada

probado tal como lo consagra el artículo 167 del CGP.

AL HECHO SEGUNDO: NO ES CIERTO, toda vez que entre la primera cirugía en agosto de 2015 y segunda cirugía en octubre de 2016, el demandante refiere dolor ocasional postquirúrgica, y durante conciliación en Fundafas una adecuada recuperación de la lesión, lo que no es cierto; ya que el motivo de su primera consulta con ortopedista Alejandro vega hoy demandado, como se puede visualizar en historia clínica del 29 de marzo de 2016, en su 7 mes del primer postquirúrgico **se quejaba el demandante de dolor crónico en esa muñeca con limitación para realizar algunos movimientos, y ya refiriendo limitación para su actividad laboral**, a pesas de evidenciar fractura con material de osteosíntesis (placa y tornillos) adecuadamente posicionado, razón por lo que se envió a terapia física para rehabilitación funcional y evitar nuevo tratamiento quirúrgico; a pesar de ello, el hoy demandante asiste a nuevo control con ortopedista Alejandro Vega el 09 de septiembre de 2016 ya en el primer postquirúrgico de 1 año de evolución (realizado por el médico JUAN CAMILO BLANCO), continuaba en tratamiento analgésico antinflamatorio terapia física por dolor crónico en su postquirúrgico sin mejoría clínica, ya que el demandante continuaba refiriendo dolor y limitación de movilidad con dificultad para realizar su trabajo, y solicita recomendaciones laborales las cuales se le dan por parte del Dr. VEGA, y por este motivo se da la orden de retiro de material de osteosíntesis(placas y tornillos).

Se puede evidenciar que paciente no presentó una adecuada recuperación de su primera cirugía que fue realizada en fecha agosto 8 de 2015 con síntomas de dolor, limitación funcional de extremidad, limitación para su actividad laboral, razón por lo que se da orden del retiro de placas y tornillos por parte del hoy demandante.

Con lo anterior se enfatiza en que al momento de llegar al consultorio del Dr. ALEJANDRO VEGA, el hoy padecía **DOLOR CRONICO**, véase el folio 107 de la historia clínica de diciembre de 2015 que corresponde 4 meses posteriores al primer posquirúrgico, luego no es acertado lo dicho por el demandante en este segundo hecho.
Hecho que debe ser probado por la parte demandante al tenor de lo dispuesto en el artículo 167 de CGP

AL HECHO TERCERO: NO ES CIERTO, corresponde a una apreciación subjetiva de la apoderada del demandante, y no a un hecho, por ello debe ser probado en el desarrollo del proceso; aunado a lo anterior, corresponde a una cita una norma jurídica que tampoco corresponde a un hecho que le haya sucedido al hoy demandante.
Frente a este hecho, nos permitimos aclarar que el hoy demandante fue llevado a cirugía con la firma previa de un consentimiento informado, explicándole riesgos, complicaciones, lesión neurovascular, lesiones musculo tendinosas, problemas de consolidación ósea, sobreinfección; el hoy demandante refiere entender y acepta procedimiento, prueba de ello, es que al firmar el consentimiento a folio 122 del expediente de la fiscalía el cual se aporta en copia auténtica, reconoció haber

entendido firma como aceptación de esta información[2]; y es al momento de la cirugía, durante retiro de material de osteosíntesis, cuando se presenta la complicación, donde se evidencia **ausencia de estrías en cabeza de dos (2) tornillos**, lo que dificulta retiro de la placa de radio distal, ya que al conseguir retirar la placa, junto a esta viene adosado el hueso donde estaba apoyada, situación que no se pudo evitar ya que corresponde a aquellas complicaciones de este tipo de procedimental y que no son previsibles, ya que aparecen de manera fortuita al momento de realizar estos procedimiento.

Cabe comentar que de no tratar la fractura, como lo hizo mi representado, expondría al paciente, desde **lesiones vasculares, infección, necrosis ósea, y exponerlo a nuevo procedimiento quirúrgico**, y como ortopedista estaba en la capacidad de repararla, por lo que él decide realizar reducción abierta más osteosíntesis con nueva placa de radio distal a fin de reparar la fractura y coloca platina.

Es deber del demandante probar el hecho enunciado al tenor de lo dispuesto en el artículo 167 del CGP

AL HECHO CUARTO: NO ES CIERTO, esta es una apreciación personal de la apoderada, a demás de que corresponde a cita de normas que no pertenecen a la génesis de esta demanda.
Igualmente es de recordar que este procedimiento se realizó con el consentimiento informado del paciente, tan cierto es que al firmar a folio 122, 146 y 147 de la copia auténtica allegada por la fiscalía, el procedimiento correspondiente al permiso para procedimiento anestésico, y el conocimiento de los riesgos de la cirugía, lo aceptó consiente y en pleno uso de sus facultades, cognitiva, luego la afirmación de la apoderada es totalmente descontextualizada

En el caso que hoy nos ocupa frente a la refractura de radio distal, debido al hueso que viene adherido a la placa, la negligencia del profesional médico, sería el no actuar ya que como especialista en ortopedia estaba capacitado, viendo una lesión ósea como consecuencia de una complicación que podría acontecer en la cirugía, y siendo informado al paciente al haber firmando un consentimiento, velando por la mejoría en la salud del paciente, el no exponerlo a lesiones vascular, sobreinfección, osteonecrosis que pueden llevar hasta la perdida de la extremidad por al no tratarse, entendiendo que una urgencia vital es toda condición clínica que implique riesgo de muerte o **de secuela funcional grave**, la atención de urgencia o emergencia vital ante un hecho de tal envergadura, debe ser inmediata e impostergable, por lo que se mi representado decide reparar la refractura colocar nueva placa y tornillos velando por la salud del paciente quien hoy detenta la condición de demandante.
Debe la apoderada probar los hechos enunciados como lo consagra el artículo 167 del CGP

[2] Copia auténtica del proceso penal bajo el radicado, 760016000193-2016-43042

AL HECHO QUINTO: NO ES CIERTO, esta es una apreciación personal de la apoderada, además de corresponder a cita de normas que no pertenecen a la génesis de esta demanda.

Cabe recordar que este procedimiento se realizó con el consentimiento informado del paciente, quien firmó conociendo de los riesgos tan cierto es que al firmar a folio 122, 146 y 147, el procedimiento correspondiente al permiso para procedimiento anestésico y el conocimiento de los riesgos de la cirugía, lo realizó consiente y en pleno uso de sus facultades, cognitiva, luego la afirmación de la apoderada es totalmente descontextualizada.

Frente al hecho de presentarse una refractura de radio distal, se tomó esta decisión que hace parte de las situaciones no previsibles en la intervención, y que de no haberse tomado esta decisión como médico especialista, al quedar bordes afilados, podría haberse causado una lesión vascular, o llevar sobreinfección, necrosis ósea, e inclusive, llevar hasta perdida de la extremidad, sino se hubiese realizado como se hizo, un tratamiento oportuno y estando en la capacidad de realizar dicho procedimiento para evitar una secuela funcional grave, es así como se tomo la decisión de una nueva osteosíntesis (colocación de placa y tornillos); cabe recordar que durante procedimiento nunca se evidencia lesión directa de nervio o tendones, de lo contrario se hubiera realizado la reparación inmediata con se realizó con el hueso.
Le corresponde al demandante probar los hechos enunciados tal como lo preceptúa el artículo 167 del CGP

AL HECHO SEXTO: NO ES CIERTO: Se trata de una afirmación que no corresponde a la realidad que muestra la historia clínica a folios 107 de la historia clínica allegada como anexo a la demanda, donde a cuatro meses posteriores a la primera cirugía y **sin la intervención del Dr. Alejandro Vega** aún**,** refiere el demandante mucho DOLOR; Importante aclarar que cuando el paciente Luis Eduardo Duque **llega a primera consulta de control de primera cirugía, ya venía con síntomas, como era un dolor crónico**, refiriendo limitación para movilización mano muñeca y solicitando recomendaciones laborales para realización de la misma, y a pesar de manejo medico analgésico y terapia física para rehabilitación del paciente, el mismo refiere no mejoría y persistencia de los síntomas, **debido al dolor crónico**, por lo que es llevado a procedimiento con unos riesgos y complicaciones que son comunicados al paciente y donde firma un consentimiento informado de los mismos, presentando durante procedimiento la complicación, con riesgo de lesión vascular, sobreinfección, necrosis ósea, perdida de la extremidad, que requiere un manejo oportuno, el cual es realizado en el paciente procurando evitar una secuela funcional grave.
Frente a la afirmación de la apoderada del demandante, nos permitimos remitir al contenido de la historia clínica donde el médico Luis Felipe Saavedra Escobar, en fecha **22 de enero de 2016 cinco meses después de la intervención del médico JUAN CAMILO BLANCO SANCHEZ, y ANTES** de la **intervención** del hoy demandado Dr. Alejandro Vega, lo siguiente " 5 MESES POSQX OSTEOSÍNTESIS DE RADIO DISTAL DER ESTA EN TERAPIA REFIERE **MUCHO DOLOR ARCOS**

<u>COMPLETOS CON DOLOR LLEVA</u> 35 TF NO ALTERACION DISTAL NEUROVASCULAR"[3]- Lo subrayado es mío, luego no es cierta la afirmación de la apoderada del demandante en este hecho ya que el hoy demandante llegó al consultorio del hoy demandado, con dolor crónico. Aparte de la historia clínica me permito copiar en esta contestación de la demanda así:

No. 346231615

Inicio Atención: 2016/01/20 11:49:00 **Fin Atención:** 2016/01/20 12:09:13

IPS Atención: CF IPS Chipichape **Ciudad:** Cali
Paciente: LUIS EDUARDO DUQUE REINA **Identificación:** CC 1010028602 **EstadoCivil:** SOLTERO
Sexo: MASCULINO **Edad:** 34 Años 9 Meses 18 Días **Fecha Nac:** 1981/04/02 **Grupo Atención:** Otros
IPS Primaria: **Regional:**
Fecha Ingreso: 2016/01/20 **Hora Ingreso:** 11:46:48 **Nro Cuenta:** 4110543 Ocupación: SOLDADOR

Dirección: KR 2C BIS 79 73 **Teléfono:** 6622642
Convenio: Convenio CF IPS Chipichape - Tipo Afiliado: COTIZANTE **Ambito Realización:** AMBULATORIO
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad: NO APLICA
Acompañante: NO **Tel:**
Responsable del Usuario: EL **Tel:** 6622642
Parentesco Responsable: VIVE CON ESPOSA 2 HIJAS

Motivo Consulta: LA INCAPACIDAD
Enfermedad Actual: PACINETE CON FRACTURA DE RADIO DISTAL HACE 5 MESES FRAGMENTO DISTAL MUY PEQUEÑO
OTS CON PLACA BLOQUEADA HACE 15 DIAS. MOVILIZA DEDOS LIBREMENTE SIN ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD
RADIOGRAFIA: REDUCCION ANATOMICA SATISFACTORIA TORNILLOS SUBCONDRALES
REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR Y LIMITACION PARA APRETAR Y TORCER
PERSISTEN CAUSALES E INCAPACIDAD X LO Q SOLICITA PRORROGA HASTA PASADO MAÑANA CUANDO TIENE CITA CON ORTOPEDISTA PARA DEFINIR TX
TX CON ACETAMINOFEN Y FISIOTERAPIAS SIN MEJORIA

[4]

No. 343614797

Inicio Atención: 2015/12/22 08:19:00 **Fin Atención:** 2015/12/22 08:30:40

IPS Atención: CF Central Especialistas Cali Norte **Ciudad:** Cali
Paciente: LUIS EDUARDO DUQUE REINA **Identificación:** CC 1010028602 **EstadoCivil:** SOLTERO
Sexo: MASCULINO **Edad:** 34 Años 8 Meses 20 Días **Fecha Nac:** 1981/04/02 **Grupo Atención:** Otros
IPS Primaria: **Regional:**
Fecha Ingreso: 2015/12/22 **Hora Ingreso:** 06:44:03 **Nro Cuenta:** 4110543 Ocupación: EMPLEADO A

Dirección: KR 2C BIS 79 73 **Teléfono:** 6622642
Convenio: Convenio CF Central Especialistas Cali Norte - Tipo Afiliado: COTIZANTE **Ambito Realización:** AMBULATORIO
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad: NO APLICA
Acompañante: **Tel:** 3126110579
Responsable del Usuario: **Tel:**
Parentesco Responsable:

Motivo Consulta: DOLOR MUÑECA DER
Enfermedad Actual: 4 MESES POSQX OTS DE RADIO DISTAL DER REFIERE MUCHO DOLOR TRABAJA EN ACTIVIDADEES DE FUERZA ARC COMPLETOS CON DOLOR SIN ALTERACION DISTAL NEUROVASCULARSIN INFECCION

Profesional: Luis Felipe Saavedra Escobar **Especialidad:** ORTOPEDIA
Identificación: 94371030 **Registro Profesional:** 94371030

[3] Historia clínica del señor Luis Eduardo Duque, en atención del médico ortopedista Luis Felipe Saavedra Escobar.
[4] Historia clínica del señor LUIS EDUARDO DUQUE, en fecha 20 de enero de 2015.

AL HECHO SÉPTIMO: NO ES CIERTO, se trata de una apreciación subjetiva, realizada por la apoderada de demandante y que carece de contexto frente a los hechos que hoy nos ocupan, ya que en ningún momento se actuó bajo el estado de inconsciencia del demandante, este fue consciente del procedimiento a realizarle, de los riesgos que implicarían dicho procedimiento, y confirmó con su aceptación firmando en señal de conocimiento de lo a realizar en su caso, prueba de ello son los folios 122 al 146 y 147 de la investigación que cursó ante la fiscalía local No 10 de la unidad de casos querellables bajo el radicado 760016000193-2016-43042 del que hoy allegamos en copia auténtica.

Tampoco tomó el Dr. Alejandro Vega, una decisión "apresurada" como lo indicó el apoderado de la demandante, ya que la decisión por él tomada correspondió a enfrentar aquellos eventos fortuitos que sin ser previsibles, confrontan al profesional en salud, y que para el caso que hoy nos ocupa, por su conocimiento y especialización, el tomó la sabia decisión de colocación de nuevo implante (placa y tornillos), debido al riesgo de lesión vascular, sobreinfección, necrosis ósea, perdida de la extremidad, ya que se requiere un manejo oportuno, el cual es realizado en el demandante, procurando evitar una secuela funcional grave y teniendo la capacidad para realizarlo como ortopedista.

Frente a la afirmación de la apoderada del demandante, en cuento a la dimensión de la platina, cabe recordarle a la profesional del derecho que esta no se eligió al azar, estas platinas están diseñadas previamente en formatos específicos para adaptarse a las localizaciones anatómicas, ya que la placa que se colocó al hoy demandante, corresponde una placa de radio distal diseñada para el sitio especifico de la fractura del paciente y están diseñadas para minimizar posibles complicaciones por ruptura de tendones o estructuras vecinas, el perfil que es el grosor de la placa y sus bordes bien redondeados minimizan la irritación del tejido circúndate y el largo de la placa se decidió en base a lesión ósea a su tamaño, contando con diferentes largo de placa de esa zona específica de radio distal, placas que varían con la casa médica que ofrece el material ya predeterminadas.

Frente a la imagen presentada a folio No 30 de la demanda, la apoderada hace una apreciación personal de "tornillos que ocasionan lesión del nervio", sin conocimiento médico alguno, sin hacer referencia al origen de esta fotografía, alterando su contenido.

Respecto a lo dicho en el derecho de petición por parte de la Dra. JULIANA ROJAS, me permito aclarar lo que indicó la médica, esto es que "se evidenció una clara lesión física de nervio mediano posterior a intervencion**es** previas realizadas por fuera de esta institución" sin indicar que esta correspondía al qué medico tratante anterior, si fue el Dr. JUAN CAMILO BLANCO SANCHEZ, o si correspondió a mi representado; por ello

[5] Historia clínica del demandante, según atención médica del ortopedista LUIS FELIPE SAAVEDRA ESCOBAR.

NO es cierto que en dicho derecho de petición se le haya atribuído responsabilidad al Dr. ALEJANDRO VEGA como responsable de la lesión, por ello, deberá el demandante probar lo hechos enunciados al tenor de lo dispuesto en el artículo 167 del CGP.

En cuanto a la parte ósea, por historia clínica del paciente refiere adecuada consolidación, y su sintomatología **es por lesión de tejidos blandos (nervio-tendones)** no frente a la lesión osea.

AL HECHO OCTAVO: NO ES CIERTO, se trata de una apreciación de la apoderada del demandante, subjetiva, y carente de prueba o soporte alguno, en NINGUNA PARTE de la respuesta al derecho de petición indica la médica "el tamaño de la platina y tornillos injertados por el doctor ALEJANDRO VEGA habían dañado los nervios de la mano"[6], tampoco es cierto que la Dra. JULIANA ANDREA ROJAS indique en su respuesta al derecho de petición " se puede deducir que el doctor ALEJANDRO VEGA lesionó el nervio en su intervención al implantar el material de osteosíntesis"[7].

Tampoco es cierto el comentario persona que realiza la apoderada del demandante al indicar en la figura ingresada en el hecho octavo cuando cita en su comentario "*la doctora JULIANA ROJAS de Imbanaco informa que, la placa palmar de radio con posible tornillo cubital distal intraarticular, es decir, el tornillo afectando el área articular*"[8] esta afirmación de la abogada del demandante NO CORRESPONDE A LA REALIDAD, ni al contenido de lo consignado en la historia clínica indicado a folio No 27 de demanda, ya que en fecha 2 de junio de 2017, la médica JULIANA ANDREA ROJAS, indicó "se le explica al paciente que también hay mala rehabilitación, requiere una mejor rehabilitación de la mano, sin embargo es necesario llevar a cirugía para el retiro del material".

Al tenor de lo dispuesto en el artículo 167 del código Genera del proceso, le corresponde al demandante probar los hechos enunciados.

AL HECHO NOVENO: NO es cierto, corresponde a una afirmación persona de la apoderada del demandante, quien concluye sin conocimiento técnico ni científico al indicar "el primer implante realizado por la primera fractura, no presentaba ningún problema, los tornillos estaban correctamente posicionados"[9] afirmación que realizó con fundamento en una foto de una radiografía, donde concluyó que "no existe ningún tornillo sin rosca"[10], sin el conocimiento médico requerido, desconociendo las conclusiones contenidas en la historia clínica, afirmando que la "lesión se encuentra consolidada y no se menciona sin ninguna complicación" (expresión de la apoderada del demandante en el hecho noveno), contrario a lo indicado en la historia clínica**, en folios 107** del anexo a la demanda, el demandante en **diciembre de 2015** (antes

---

[6] Afirmación personal de la apoderada del demandante en el numeral octavo de los hechos de la demanda.
[7] Afirmación que concluye la apoderada del demandante, en el hecho octavo de la demanda, y de la que no se evidenció soporte probatorio alguno,
[8] Afirmación de la apoderada del demandante, realizando una conclusión frente a un contenido que no obra en el documento que se cita.
[9] Conclusión de la apoderada del demandante,
[10] Comentario realizado por la apoderada del demandante frente a la toma de radiografía, sin conocimiento médico alguno.

de la intervención del Dr. Alejandro Vega), cuatro meses posteriores a la primera cirugía realizada por el Dr. JUAN CAMILO BLANCO, indica que presenta " mucho dolor", igualmente el 29 de diciembre de 2016 el médico Jorge Amaris Alzate, refiere el dolor en el hoy demandante; en fecha **20 de enero de 2016 a folio 106** de la demanda se le diagnosticó al demandante " reducción anatómica satisfactoria tornillos subcondrales. **Refiere persistencia de dolor y limitación para apretar y torcer**"- lo subrayado es nuestro; en fecha **22 de diciembre de 2015 a folio 107** de la demanda, el demandante indica que **refiere mucho DOLOR**; lo que nos hace inferir que NO es cierto lo dicho por la apoderada del demandante, quien de manera apresurada y sin soporte alguno, emite conceptos técnicos sin un estudio previo del caso, soportándose solo en una fotografía de una radiografía en toma frontal.

Cabe citar que cuando se refiere el demandante no presentaba ningún problema frente al implante de la primera fractura, no existía a nivel de imagen de radiografía un soporte de dicha afirmación, teniendo en cuenta que es la historia clínica tiene Preponderancia sobre la parte imagenológica; el hoy demandante refería sintomatología en su muñeca después de primera cirugía y nunca hubo mejoría con tratamiento médico analgésico antinflamatorio y terapia física, requiriendo restricciones medicas laborales previo al retiro del implante, siendo la historia clínica quien nos indica el estado actual del paciente, no una imagenológica sin lectura previa de un profesional médico.

Respecto a la afirmación de no obrar en la imagen la perdida de estrías en Cabeza de dos (2) tornillos, eso no se puede visualizar en una imagen radiográfica, por lo anterior, le corresponde al demandante probar los hechos enunciados en la demanda al tenor de lo dispuesto en el artículo 167 del código general del proceso.

AL HECHO DÉCIMO: ES CIERTO PARCIALMENTE, frente a que el señor Luis Eduardo Duque fue valorado por junta nacional de calificación de invalidez , entidad que emitió el dictamen No 1010028602-13713 con fecha del 12 de agosto de 2021 en el cual se le asigno un porcentaje de pérdida de capacidad laboral de 40.58 %; pero NO ES CIERTO, que sea esta invalidez corresponda a una "refractura ocasionada por el doctor Alejandro vega"[11], tampoco es cierto que en este dictamen se indique sea el responsable de la invalidez mi representado, con mayor razón sea el procedimiento del Dr. Alejandro Vega quien le haya "menoscabado la posibilidad de trabajar dignamente y mantener a sus hijos y esposa", afirmación que debe demostrarse.

Es de comentar que ningún procedimiento invasivo (aquellos métodos en los cuales es necesario realizar incisión para llegar al sitio de interés) es simple, todos los procedimientos tienen riesgos y complicación, por más sencillo que parezca.

Frente a la afirmación y que carece de soporte alguna, indicada por la apoderada del demandante, frente a la perdida de la capacidad laboral, este porcentaje de pérdida de capacidad funcional tiene varios ítems que me permito pronunciarme así:

[11] Afirmación de la apoderada del demandante en el hecho decimo de la demanda.

La parte lesión de piel y faneras por cicatriz queloide, que son lesiones de la piel formadas por crecimiento exagerado del tejido cicatrizar en el sitio de una lesión cutánea que en su caso sería el acceso quirúrgico, y que corresponde algo inherente al paciente y su predeterminación para cicatrizar no hay forma de prever o evitar esta situación.

Respecto a la deficiencia global de nervio mediano por debajo de antebrazo derecho: Cuya lesión no se evidencia por trauma directo en cirugía, en nota. Quirúrgica de cirugía de mano refiere fibrosis más síndrome adherencial a nivel nervio mediano y tendones.

La fibrosis hace referencia cuando el proceso de cicatrización el tejido conectivo se forma en exceso, y este tejido conectivo fibroso en exceso hace que todos los tejidos que se encuentran alrededor de la fibrosis se adhieran, lo cual puede producir alteraciones que van desde limitar el movimiento hasta trastornar la conducción nerviosa de información y producir dolor.

Esta fibrosis viene de la realización de procedimientos quirúrgicos y por la manipulación de tejidos blandos, situación que no se puede prever y va de acuerdo al proceso de cicatrización del paciente .

-deficiencia de alteración de miembro superior más dominancia.

- deficiencia por trastornó del humor.

Paciente en evaluación por clínica de dolor considera que paciente tiene un importante componente supratentorial que influye en la mejoría del paciente (la parte mental del paciente) .

Y en su evaluación psiquiátricas relata ideas sobrevaloradas en su situación actual, con una posible discapacidad intelectual leve que predispone para su sintomatología, además de mecanismos precarios de enfrentamiento a estresores, por lo anterior le corresponde al demandante probar al tenor de lo dispuesto en el artículo 167 los hechos por él enunciados.

Por lo anterior, presentamos el siguiente análisis de lo ocurrido en el hoy accionante:

El hoy demandante en el año 2015 presenta una fractura de radio distal derecho, requiere tratamiento quirúrgico con colocación de placa y tornillos, aunque radiográficamente evoluciona bien, paciente clínicamente refiere dolor CRONICO que interfiere en su actividad laboral, razón por la solicita restricciones laborales, con limitación movilidad adecuada de extremidad, mi representado le insiste en el manejo médico no quirúrgico, se da dio la orden de terapia física, pero ante la no mejoría y persistencia de síntomas se da orden de retiro de la placa.

El demandante es informado de riesgos complicaciones de procedimiento, previa firma de consentimiento informado don se informa lesión neurovascular musculotendineo,

sobreinfección, problemas consolidación ósea, una vez le fue explicado, el demandante acepta el procedimiento.

Durante procedimiento mi representado, encuentra perdida de estrías en región de cabeza de 2 tornillos , lo que dificulta procedimiento, al extraer placa viene con fragmento oseo adherido, se considera refractura , bordes oseos filosos dela fractura, luego el demandante estaría expuesto a lesiones vascular, sobreinfección, osteonecrosis que pueden llevar hasta la perdida de la extremidad al no tratarse adecuadamente, entendiendo que una urgencia vital es toda condición clínica que implique riesgo de muerte **o de secuela funcional grave**, la atención de urgencia o emergencia vital ante un hecho de tal envergadura, debe ser inmediata e impostergable, y estando en la capacidad de realizar dicho procedimiento como ortopedista, mi representado decide reparar la refractura colocar nueva placa y tornillos.

Posteriormente, el demandante cursa con dolor crónico mixto de mano derecha, valorado x cirugía de mano , quien considera lesión de nervio mediano por intervenciones previas, es llevado a cirugía en julio de 2018 con hallazgos intraoperatorios fibrosis nervio mediano y adherencias tendones flexores, realizando corrección , dicha fibrosis puede estar asociado a manipulación de tejidos blandos en procedimientos anteriores, La fibrosis hace referencia al proceso de cicatrización cuando el tejido conectivo se forma en exceso sin tener forma de prever esta situación para el médico; por reporte de cirugía de mano de radiografía rieren posible tornillo distal intraarticular distal, radiografía que tiene variabilidad Inter observador sin ser el mejor examen para definir si esta intraarticular, el examen de elección seria una tomografía la cual no presenta y cuyo síntomas no son los del paciente. Respecto al uso y tamaño de la placa, se usa una placa especifica para esa región anatómica, radio distal que viene predeterminada para esa lesión minimizar daños de tejidos blandos, el largo de la placa es según lesión ósea, lesión que consolida (repara adecuadamente en este caso) –

Con valoración de fisiatría en oct 2020 x síndrome doloroso regional complejo en múltiples tratamiento quirúrgicos, con uso de cabestrillo automedicado, buen trofismo muscular simétrico bilateral, mantiene mano derecha en actitud de extensión de los dedos y voluntariamente hiperextiende dedos semejando deformidad en cuello de cisne activa(la parte activa es movimiento realizado por paciente) pero pasivamente no la presenta (la parte pasiva es el movimiento realizado por medico) fuerza muscular no consigue evaluar por dolor, con pinza débil con arcos de movimiento de completo y logra o ponencia pasiva, considera que paciente cursa con dolor crónico mixto en mano derecha, y una lesión de nervio Re inervada y resuelta.

En los controles del paciente se evidencia una inadecuada rehabilitación desde primera cirugía, **refiere en historia clínica que no toma los medicamentos neuromoduladores adecuadamente ,** en un contexto de un paciente con su valoración psiquiátrica ideas sobrevaloradas en su situación actual, con una posible

discapacidad intelectual leve que predispone para su sintomatología , además de mecanismos precarios de enfrentamiento a estresores, con un juicio debilitado y pobre introspección, adicionado con valoración en clínica de dolor que considera que cursa con importante componente supratentorial (la parte mental del paciente) que no le permite una adecuada recuperación .

Agregando electromiografía más neuroconduccicon (herramienta diagnostica en estudio de lesiones neuromusculares) en fecha de nov 2018:

Anormal que evidencia electrofisiológica de lesión axonal parcial leve a moderado de nervio mediano antiguas a nivel de tercio distal de antebrazo que reinervo.

Electromiografía de octubre de 2020 estudio normal, sin evidencia electrofisiológica de neuropatía , ni radiculopatía ni plexopatía en miembros superiores, lo que evidencia mejoría de su lesión.

Se observó que el hoy demandante no aceptó las terapias, ni tomo los medicamentos, que le formularon para el mejoramiento de su salud.

AL HECHO DÉCIMO PRIMERO: NO es cierto, que se pruebe ya que a mi representada no es responsable de lo que hoy se pretende probar por parte del demandante, como tampoco es cierto que a conducta del señor ALEJANDRO VEGA sea el generador del evento dañoso en este proceso y como consecuencia de ello no existirá responsabilidad solidaria entre el HOSPITAL ORTOPÉDICO S.A.S. y el Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES, luego le corresponde al demandante probar este hecho al tenor de lo dispuesto en el artículo exista algún vínculo de solidaridad. Corresponde a la parte demandante la probanza de su dicho de conformidad con el artículo 167 del Código General del Proceso.

FRENTE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

Nos oponemos a toda y cada una de las pretensiones presentadas, por considerarlas infundadas y carentes de derecho, al carecer de fundamento factico y jurídico que permitan inferir responsabilidad en mi representada, por ello, no deben prosperar, toda vez que es el demandante quien causando su propio daño por no realizar sus terapias, no consumir medicamentos ordenados, entre otras situaciones que le hacen generador de la responsabilidad, máxime que el procedimiento realizado por mi representado Dr. ALEJANDRO VEGA, correspondió al realizado por un buen profesional; por ello, no existe en este proceso impericia, culpa, negligencia, falta de cuidado al deber de cuidado por parte del Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES en su atención al hoy demandante, LUIS EDUARDO DUQUE REINA respecto a la atención

antes, el 21 de octubre de 2016 y posterior en su atención, a pesar de ello, procedemos a pronunciarnos respecto a cada una de las pretensiones presentadas, de la siguiente forma:

A LA PRETENSIÓN PRIMERA: nos oponemos a esta pretensión y solicitamos NO prospere, toda vez que no existen elementos probatorios que hagan inferir responsabilidad en mi representado, en este proceso, no existe prueba de una inadecuada atención por parte de mi representado en este proceso, alguna culpa o falla médica, toda vez que el señor ALEJANDRO VEGA, obrón con toda la diligencia y cuidado frente a la atención al hoy demandante LUIS EDUARDO DUQUE REINA, prueba de ello es que no existe en la demanda elementos probatorios que demeriten su atención, al contrario, se observó en los hechos de la demanda, que estos fueron argumentados bajo hipótesis y afirmaciones sin argumento alguno por parte de la apoderada del demandante.

Al no existir la prueba de la falta al deber de cuidado por mi representado, no existirá tampoco solidaridad alguna frente a su actuación con relación a los otros demandados.

Por lo anterior, no existen elementos probatorios ni jurídicos que indiquen la falta de cuidado, negligencia o impericia de mi representado, por ello solicitamos al despacho NO prospere esta pretensión.

A LA PRETENSIÓN SEGUNDA: nos oponemos a estas pretensiones, y solicitamos NO prospere, como quiera que no existe en el proceso elementos probatorios que demuestren en mi representado alguna culpa, negligencia, impericia, falta o deber de cuidado; al contrario, lo que obra en el proceso fue la adecuado tratamiento en un procedimiento que por ser fortuito tuvo la atención de un profesional idóneo, que tomó la decisión a fin de no hacer gravosa la atención del paciente, pues el demandante siendo informado de las implicaciones del procedimiento, firmando dicho consentimiento, frente al evento fortuito, mi representado, velando por la mejoría en la salud del paciente, el no exponerlo a lesiones vascular, sobreinfección, osteonecrosis que pueden llevar hasta la perdida de la extremidad por al no tratarse, entendiendo que una urgencia vital es toda condición clínica que implique riesgo de muerte o **de secuela funcional grave**, la atención de urgencia o emergencia vital ante un hecho de tal envergadura, debe ser inmediata e

impostergable, decide reparar la refractura colocar nueva placa y tornillos velando por la salud del paciente quien hoy detenta la condición de demandante; por ello, nos oponemos a esta pretensión, por no existir elemento probatorios que le hagan responsable a mi representado, quien obró con toda la diligencia y cuidado de un buen profesional, por ello, no procede reconocimiento alguno de suma alguna frente a esta pretensión.

Al no existir responsabilidad civil alguna por parte de mi representado, no debe prosperar la pretensión consistente en:

Frente al Perjuicio patrimonial, que se pretende como lucro cesante consolidado y futuro, al no existir prueba de la responsabilidad de mi representado, ni de la existencia del mismo, no debe prosperar el mismo.

Tampoco debe prosperar el perjuicio titulado daño moral, al no existir responsabilidad de mi representado, ni existir prueba del perjuicio aducido por el demandante, esta pretensión no debe prosperar.

No debe prosperar el daño a la salud, pues no esta probado en la demanda, y al no existir responsabilidad alguna por parte de mi representado, este perjuicio no debe prosperar.

No procede y no debe prosperar el daño a la alteración de condiciones de existencia y a la vida de relación, ya que no existe prueba de la responsabilidad de mi representado, como tampoco esta probado la existencia de este perjuicio extrapatrimonial, por ello, no debe prosperar

Como quiere que no existe en el expediente elementos probatorios que nos hagan presumir que mi representado obra de manera negligente o imprudente, o faltó a la pericia o falta de atención al hoy demandante, y como quiera que el procedimiento antes, durante la intervención quirúrgica del día 21 de octubre de 2016 se ajustó a los protocolos, al procedimiento para la realización de la misma, y su procedimiento estuvo precedido del conocimiento, experiencia y profesionalismo de Dr. ALEJANDRO VEGA, esta pretensión NO debe prosperar.

A LA PRETENSIÓN TERCERA: nos oponemos a esta pretensión, y solicitamos al despacho del señor Juez se condene en costas y gasto del proceso al hoy demandante, por ejercer a acción sin contar con medios probatorios que demuestren culpa de mi representado, hecho este que le ha generado profundas afectaciones en su vida laboral, personal y familiar, además de tener que recurrir a un profesional del derecho para que ejerza su defensa, por ello, solicitamos a Usted, se condene en las costas y gastos procesales a favor del hoy demandado ALEJANDRO VEGA TORRES.

A LA PRETENSIÓN CUARTA: Nos oponemos a la pretensión por considerarla infundada, carente de derecho, y al no existir responsabilidad o culpa por parte del

Dr. ALEJANDRO VEGA, no debe prosperar esta pretensión, además de lo anterior, los perjuicios en el proceso y la cuantificación de los mismos deben estar plenamente demostrados, no es dable pretender el reconocimiento de un daño que no este probado.

A LA PRETENSIÓN QUINTA: nos oponemos a esta pretensión, y solicitamos no prospere, por carecer de prueba tanto frente a la responsabilidad de mi representado, como al reconocimiento de corrección monetaria por un monto que no se ha determinado, y al no existir prueba del perjuicio material, no debe existir reconocimiento alguno de indexación alguna, por ello carece de prosperidad de esta pretensión, y como consecuencia se debe condenar en costas y gastos de proceso al hoy demandante.

FRENTE AL JURAMENTO ESTIMATORIO

OBJECIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO

Con base en lo preceptuado en el Artículo 206 de la Ley 1564 de 2012, presento OBJECIÓN fundada frente a la cuantificación de los perjuicios de la demanda, toda vez que ésta pretende el resarcimiento exorbitante de unos perjuicios que hipotéticamente, según la parte actora, fueron causados por mi prohijado. Pues se advierte que estas cifras no provienen de un juicioso estudio y su valoración no tiene ningún soporte legal.

Para sustentar mis argumentos me permito citar la Jurisprudencia de la Honorable Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil. Magistrado Ponente Ariel Salazar Ramírez. Exp. 11001-3103-006-2002-00101-01 del 9 de julio de 2012.

"Tradicionalmente la jurisprudencia de esta Sala ha sostenido que la muerte de una persona no puede ser considerada por sí sola como un hecho susceptible de ser resarcido. Y no lo es porque la vida humana no es un bien patrimonial cuya pérdida pueda ser estimada como perjuicio indemnizable: cada ser humano es un fin en sí mismo, y como tal no tiene precio ni puede ser reemplazado por ningún otro objeto, mucho menos por el dinero. Por ello ha dicho la Corte que "sería atentar contra los sentimientos de la naturaleza humana, afirmar que por la sola muerte de una persona, sus familiares eran acreedores al pago de perjuicios materiales, como si la vida de un hombre, a semejanza de la de un animal o de cualquier otra cosa, pudiera ser objeto del derecho, como ocurría en siglos ya abolidos, en el que el esclavo se apreciaba en dinero, como una de tantas mercancías…

Lo anterior no excluye la posibilidad de que el cercenamiento de la vida humana apareje en muchos casos la pérdida de beneficios económicos que deban ser resarcidos. De ahí que sea la eliminación de esos bienes lo que constituya la fuente de la indemnización, más no

la vida misma: "En esa cesación de beneficios es en lo que el perjuicio se concreta: no en la misma muerte del benefactor.
En ese orden, si lo que genera el deber de reparar es la privación injusta de un provecho económico que el demandante recibía de la víctima, entonces el simple hecho de la muerte y la responsabilidad que en la producción de ésta tenga el demandado, no bastarán para que el reclamante se haga acreedor a una indemnización, sino que a la confluencia de esos requisitos deberá agregarse la demostración del perjuicio sufrido y del nexo de causalidad con la conducta del autor.

Es por ello por lo que esta Corte ha afirmado que esos perjuicios sólo dan lugar a indemnización si quien los aduce logra probar que son ciertos, porque incluso en los eventos en que se deja establecida la responsabilidad por un hecho injusto, ésta no conduce en todos los casos, ni de manera indefectible, a la imposición de la condena en perjuicios, toda vez que "para que haya lugar a indemnización se requiere que haya perjuicios, los que deben demostrarse porque la culpa, por censurable que sea, no los produce de suyo. Vale esto como decir que quien demanda que se le indemnice debe probar que los ha sufrido. Más todavía: bien puede haber culpa y haberse demostrado perjuicios y, sin embargo, no prosperar la acción indemnizatoria porque no se haya acreditado que esos sean efecto de aquélla; en otros términos, es preciso establecer el vínculo de causalidad entre una y otros"

Quien pretenda el resarcimiento de un daño deberá, entonces, aportar al proceso los elementos de prueba suficientes que permitan al juez ponderarlo, medir su magnitud, y apreciar sus consecuencias y manifestaciones; de suerte que en el arbitrio del sentenciador se asiente la convicción de que de no haber mediado el daño, la víctima se habría hallado en una mejor situación. En caso contrario, la incertidumbre del daño será un obstáculo insalvable para que el juez logre considerarlo como tangible y, por ende, para que realice una condena en tal sentido, pues "un daño incierto no resulta indemnizable, porque el derecho no indemniza ilusiones sino realidades" (negrillas fuera de texto)

EXCEPCIONES DE FONDO

1.- INEPTITUD DE LA DEMANDA POR NO CUMPLIR LAS EXIGENCIAS DE LEY: El respecto me permito realizar las siguientes observaciones que debieron ser causal de inadmisión de la demanda, las que expongo así:

LA PRIMERA: El poder otorgado NO cumplió con las exigencias del artículo 5 del Decreto 806/2020 ni con las de la ley 2213 de 2022 artículo 5, con base en las siguientes razones:

A.- No se indicó en el contenido del poder otorgado por el demandante para presentar la demanda, **el correo electrónico de la apoderada ni del demandante**, luego no cumplió las exigencias del artículo ley 2213 de 2022 artículo 5 ni del Decreto 806/2020 artículo 5, Tampoco se reúne en el poder los requisitos del artículo 82 parágrafo **SEGUNDO del Código General del proceso que dice:**

> ***ARTÍCULO 82. REQUISITOS DE LA DEMANDA.*** *Salvo disposición en contrario, la demanda con que se promueva todo proceso deberá reunir los siguientes requisitos:*
> ***PARÁGRAFO SEGUNDO.*** *Las demandas que se presenten en mensaje de datos no requerirán de la firma digital definida por la Ley 527 de 1999. En estos casos, bastará que el suscriptor se identifique* ***con su nombre y documento de identificación en el mensaje de datos.***

Prueba de la excepción: Es el poder otorgado para presentar la demanda, donde no aparece correo electrónico ni del demandante ni de su apoderada.

B.- El poder como fue otorgado NO cumple con las exigencias de la ley 2213 de 2022 artículo 5 ni del Decreto 806/2020, que remite al código general del proceso frente al mensaje de datos, concordante con el artículo 247 del CGP que dice:

> ***ARTÍCULO 247. VALORACIÓN DE MENSAJES DE DATOS.*** *Serán valorados como mensajes de datos los documentos que hayan sido aportados en el mismo formato en que fueron generados, enviados, o recibidos, o en* ***algún otro formato que lo reproduzca con exactitud.***
>
> *La simple impresión en papel de un mensaje de datos será valorada de conformidad con las reglas generales de los documentos - lo subrayado es mío*

Al respecto me permito cita el concepto de mensaje de datos contenido en la Ley 527 de 1999, llamada la ley del Comercio Electrónico, que nos orienta sobre los requisitos necesarios para que el mensaje de datos pueda ser tenido como una prueba judicial, al respecto el artículo 11 nos enuncia los 3 elementos necesarios para convertirse el mensaje datos en una prueba digital o una evidencia digital*: (i) la confiabilidad en la forma en la que se haya generado, archivado o comunicado el mensaje, (ii) la confiabilidad en la forma en que se haya conservado la integridad de la información, (iii) la forma en la que se identifique a su iniciador y cualquier otro factor pertinente*. https://www.asuntoslegales.com.co/analisis/bayron-prieto-513031/el-valor-probatorio-de-un-mensaje-de-datos-2201771

Luego, el poder otorgado a la apoderada no cumple con el contenido del artículo 5 del Decreto 806/2020 artículo 5 que remite al código general del proceso frente al mensaje de datos, concordante con el artículo 247 del CGP, y la ley 2213 de 2022 artículo 5 que dice:

> ***ARTÍCULO 5o. PODERES. <Artículo subrogado por el artículo 5 de la Ley 2213 de 2022>*** *Los poderes especiales para cualquier actuación judicial se podrán conferir mediante mensaje de datos, sin firma manuscrita o digital, con la sola antefirma, se presumirán auténticos y no requerirán de ninguna presentación personal o reconocimiento.*
>
> *En el poder* ***se indicará expresamente la dirección de correo electrónico del apoderado que deberá coincidir con la inscrita en el Registro Nacional de Abogados***.

Esta excepción la propongo ya que el poder otorgado por el demandante carece de dirección electrónica de la apoderada, y recordemos que esta es una condición del decreto 806/2020, la ley 223 de 2022 en el artículo 5 y el artículo 247 del Código General del Proceso.

PRUEBA DE LA EXCEPCIÓN: El poder otorgado a la apoderada CLAUDIA MARÍA OSORIO FLOREZ, de forma digital, donde se observa que no se cita ni el correo electrónico del demandante ni del que tiene su apoderada ante e Registro Nacional de Abogados.

El poder otorgado no fue enviado desde un mensaje de datos, (correo electrónico del demandante), lo que se observa en los anexos de la demanda, es una captura de pantalla denominada por la apoderada del demandante como *"mensaje del señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA a través de WhatsApp facultando a la doctora CLAUDIA MARIA OSORIO FLOREZ"* pero no se indicó el número celular del señor DUQUE REINA, no se identificó si dicho pantallazo es tomado del celular de la apoderada, o de su asistente, o de algún conocido suyo, tampoco reunió dicho mensaje, las exigencias del 245 que del código General del proceso que dice:

> *Serán valorados como mensajes de datos* ***los documentos que hayan sido aportados en el mismo formato en que fueron generados****, enviados, o recibidos,* ***o en algún otro formato que lo reproduzca con exactitud***.,;

tampoco se reprodujo con exactitud el contenido del poder pues no se observa su contenido en el "pantallazo", ni siquiera se sabe a qué "captura de pantalla" corresponde, ni quien es el titular del mensaje, por lo que se invalida el envío del citado poder, además de lo anterior, NO contiende el documento el "nombre y documento de identificación en el mensaje de datos", por ello, al no cumplir las exigencias de ley, debió haberse inadmitido la demanda por no cumplir los requisitos del artículo 11 de la Ley 527 de 1999, la ley 2213 de 2022 artículo 5 ni del Decreto 806/2020 artículo 5, que remite al código general del proceso artículo 247 del CGP y con mayor razón a los requisitos de la demanda consignados por el legislador en el *Artículo 82 parágrafo Segundo que cita:*

> ***PARÁGRAFO SEGUNDO.*** *Las demandas que se presenten en mensaje de datos no requerirán de la firma digital definida por la Ley 527 de 1999. En estos casos, bastará que el suscriptor se identifique* ***con su nombre y documento de identificación en el mensaje de datos.***

Al no cumplir el mensaje de datos con el nombre del demandante, su identificación, su contenido literal del documento que se remite, la no trazabilidad del mensaje de datos que permita inferir que el poder fue enviado desde el demandante a su apoderada, ya que no tenemos conocimiento a qué WhatsApp o de quien corresponde, y el contenido del poder que aduce la apoderada ni siquiera tiene el correo electrónico de ella inscrito ante Registro Nacional de abogados, nos lleva a concluir que la demanda CARECE DE PODER SUFICIENTE para haber invocado esta acción, y como consecuencia de ello se debió inadmitir al no cumplir las exigencia del artículo 84 numeral 1° del Código General del proceso, como es el anexo del PODER que no se acompañó a la demanda, ya que su ingreso no correspondió a lo consignado en la ley, por ello, el presente proceso carece de Legitimación para actual, y como tal no debe prosperar ninguna pretensión en este proceso.

PRUEBA DE LA EXCEPCIÓN: el poder con que actúa la apoderada y el anexo a la demanda titulado por la apoderada como *"captura de pantalla de mensaje del señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA a través de WhatsApp facultando a la doctora CLAUIDA MARÍA OSORIO FLOREZ para representarle en demanda civil conta el doctor ALEJANDRO VEGA TORRES"*

LA SEGUNDA: No cumple la demanda con lo exigido en el artículo 6 del decreto 806 de 2020 que fue subrogado por el artículo 6 de la ley 2213 de 2022 dice:

ARTÍCULO 6o. DEMANDA. <Artículo subrogado por el artículo 6 de la Ley 2213 de 2022> <Artículo CONDICIONALMENTE exequible> La demanda indicará el **canal digital donde deben ser notificadas las partes, sus representantes y apoderados, los testigos, peritos y cualquier tercero que deba ser citado al proceso, so pena de su inadmisión**. Asimismo, contendrá los anexos en medio electrónico, los cuales corresponderán a los enunciados y enumerados en la demanda.

Las demandas se presentarán en forma de mensaje de datos, lo mismo que todos sus anexos, a las direcciones de correo electrónico que el Consejo Superior de la Judicatura disponga para efectos del reparto, cuando haya lugar a este - lo subrayado es mío-

Bien se puede observar en la demanda presentada, bajo el título "DECLARACIÓN DE PARTE", la apoderada cita a la Dra. JULIANA ROJAS NEIRA, EDUARDO VELASQUEZ GIRON Y RUBEN D. HERNANDEZ SALAZAR, sin indicar la dirección de ellos, si se desconoce la dirección, y no se indica en qué canal digital se les notificara, luego no cumplió con las exigencias para ser admitida la presente demanda, y por ello no procede hacer comparecer a estas personas, por ello, solicitamos a Usted se NIEGUE el decreto de la prueba testimonial, que hoy erradamente cita la apoderada como "DECLARACIÓN DE PARTE" cuando ninguno de los aquí citados ha sido demandado en este proceso.

Misma exigencia la trae la ley 2213 del 2022 que en su literalidad indica frente a la admisión de la demanda:

ARTÍCULO 6o. DEMANDA. La **demanda indicará el canal digital donde deben ser notificadas las partes, sus representantes y apoderados, los testigos, peritos y cualquier tercero que deba ser citado al proceso**, so pena de su inadmisión. No obstante, en caso de que el demandante desconozca el canal digital donde deben ser notificados los peritos, testigos o cualquier tercero que deba ser citado al proceso, podrá indicarlo así en la demanda sin que ello implique su inadmisión

Por las razones anteriormente expuesta **NO** debe prosperar las pretensiones de la presente demanda al no cumplir con las exigencias de la ley en la admisión de la demanda, ya que al momento de citar tanto a testigos como a quienes sean citados para declaración de parte, y debió indicarse la dirección y el objeto de la prueba, a lo que la profesional del derecho hizo caso omiso.

PRUEBAS DE LA EXCEPCIÓN: El libelo de la demanda titulado "DECLARACIÓN DE PARTE" donde se cita a los señores JULIANA ROJAS NEIRA, EDUARDO VELASQUEZ GIRON y RUBEN D. HERNANDEZ SALAZAR".

TERCERA: EXCEPCIÓN DE NO CUMPLIR CON EL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD AL TENOR DE LO DISPUESTO EN LA LEY 640 DE 2001 (VIGENTE EN SU MOMENTO): Como es el adjuntar la solicitud de conciliación, ya que la audiencia de conciliación fue realizada en más de 3 meses y el artículo 20 de la ley 640 de 2001, otorga la posibilidad de realizar audiencia sin pasar del término, salvo acuerdo de las partes (no se aportó la prórroga), y no se allegó la solicitud de conciliación, véase el artículo 20 y 21 de la ley 640/2001:

"ARTÍCULO 20. Audiencia de conciliación extrajudicial en derecho. Si de conformidad con la ley el asunto es conciliable, la audiencia de conciliación extrajudicial en derecho deberá intentarse en el menor tiempo posible, y, en todo caso, tendrá que surtirse **dentro de los tres (3) meses siguientes a la presentación de la solicitud**. Las partes por mutuo acuerdo podrán prolongar este término.
La citación a la audiencia deberá comunicarse a las partes por el medio que el conciliador considere más expedito y eficaz, indicando sucintamente el objeto de la conciliación e incluyendo la mención a las consecuencias jurídicas de la no comparecencia.

PARÁGRAFO. Las autoridades de policía prestarán toda su colaboración para hacer efectiva la comunicación de la citación a la audiencia de conciliación.
ARTÍCULO 21. Suspensión de la prescripción o de la caducidad. La presentación de la solicitud de conciliación extrajudicial en derecho ante el conciliador suspende el término de prescripción o de caducidad, según el caso, hasta que se logre el acuerdo conciliatorio o hasta que el acta de conciliación se haya registrado en los casos en que este trámite sea exigido por la ley o hasta que se expidan las constancias a que se refiere el artículo 2 de la presente ley o **hasta que se venza el término de tres (3) meses a que se refiere el artículo anterior, lo que ocurra primero**. Esta suspensión operará por una sola vez y será improrrogable"

La prueba: el Anexo de la demanda donde consta un total de 7 folios, incluido el registro en el Sicaac, en el que se aprecia esta audiencia de conciliación superó los 3 meses en su realización, luego tendría que haberse allegado la solicitud de conciliación y con ella cumplir el requisito de procedibilidad que **NO** se allegó, toda vez que la constancia de no acuerdo fue realizada posterior a los 3 meses, y no allegó ni la constancia de suspensión que habilita realizar la audiencia por fuera de los 3 meses, ni se allega la solicitud de conciliación que sería el documento idóneo para acreditar el cumplimiento del requisito de procedibilidad de la acción, tal como lo indica el artículo 21 de la ley 640 de 2001 (norma vigente a esa fecha), y lo exige el artículo 90 del CGP numeral 7 que dice " Cuando no se acredite que se agotó la conciliación prejudicial como requisito de procedibilidad.".

CUARTA: EXCEPCIÓN DE FALTA DE LEGITIMACIÓN EN LA CAUSA POR ACTIVA: ya que el poder no se allegó como lo exige la ley, al tenor de lo dispuesto en el cumplir los requisitos del artículo 11 de la Ley 527 de 1999, la ley 2213 de 2022 artículo 5 ni del Decreto 806/2020 artículo 5, que remite al código general del proceso artículo 247 del CGP y con mayor razón a los requisitos de la demanda consignados por el legislador en el *Artículo 82 parágrafo Segundo que cita:*

PARÁGRAFO SEGUNDO. *Las demandas que se presenten en mensaje de datos no requerirán de la firma digital definida por la Ley 527 de 1999. En estos casos, bastará que el suscriptor se identifique* ***con su nombre y documento de identificación en el mensaje de datos.***

Por ello, la demanda carece de poder suficiente, haciendo necesaria el no prosperar la demanda al tenor de lo dispuesto en el artículo 90 del CGP NUMERAL 5 que cita: *"Cuando quien formule la demanda carezca de derecho de postulación para adelantar el respectivo proceso".*
y el caso que hoy nos ocupa a apoderada CLAUDIA MARIA OSORIO FLOREZ, carece de poder para accionar o demandar, ya que el mismo no fue allegado en debida forma, por ello, la demanda debió RECHAZARSE al carecer de poder eficiente para actuar.

QUINTA: PRESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN POR HECHO PROPIO: son 3 años**.**

Artículo 2358. Prescripción de la acción de reparación
"Las acciones para la reparación del daño proveniente de delito o culpa que puedan ejercitarse contra los que sean punibles por el delito o la culpa, se prescriben dentro de los términos señalados en el Código Penal para la prescripción de la pena principal.
Las acciones para la reparación del daño que puedan ejercitarse contra terceros responsables, conforme a las disposiciones de este capítulo, prescriben en tres años contados desde la perpetración del acto".

Colombia Art. 2358 CC"

Artículo 2341. Responsabilidad extracontractual

> El que ha cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización, sin perjuicio de la pena principal que la ley imponga por la culpa o el delito cometido.
> Colombia Art. 2341

SEXTA: <u>CARENCIA O RUPTURA DEL NEXO CAUSAL</u>: Toda vez que como bien se demostrará en este proceso, el hecho causante de las lesiones del señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA no fue otro que la propia culpa de la víctima, por hecho propio o por hecho ajeno, al respecto me permito recordar al demandante que las razones que motivaron la iniciación de esta acción fue la "caída en casa" como lo afirma en el hecho primero de la demanda, y en la historia clínica refiere caída de propia altura con fractura de muñeca, la que requirió tratamiento quirúrgico reducción abierta más osteosíntesis (corrección de fractura más colocación de placa y tornillos), aunado a lo anterior, la médica Dra. JULIANA ROJAS, indicó que el paciente hoy demandante no realizó una adecuada rehabilitación prueba de ello es que a folio 125 indicó no ejercicios ya que adujo no tolera el dolor, a folio 133 no le fue entregado medicamentos por parte de la EPS; esta carencia o ruptura de nexo causal también corresponde a la realización por hecho ajeno realizado en la primera intervención quirúrgica practicada por el médico JUAN CAMILO BLANCO SANCHEZ en la IPS denominada, SC Central Especialistas Cali Norte, quien realizó la primera cirugía en agosto de 2015, Se puede evidenciar que paciente no presento una adecuada recuperación de su primera cirugía en agosto de 2015 con síntomas de dolor limitación funcional de extremidad, limitación para su actividad laboral, razón por lo que da orden del retiro de placas y tornillos, luego es esta primera cirugía la que generó el daño que hoy pretende atribuir el demandante a mi representado; también interviene en este daño la Dra. JULIANA ANDREA ROJAS NEIRA quien a folio 132, indica haber realizado cirugía a hoy demandante, sin nos quede claro de todos los médicos que intervinieron en el paciente Cual fue el generador del daño; por lo anterior, ***<u>NO EXISTE NEXO CAUSAL entre la CONDUCTA Y EL DAÑO CIVIL que hoy se reclama al mi representado por los multiples interventores en el cuerpo del demandante,</u>*** al respecto,

> cito al tratadista JAVIER TAMAYO JARAMILLO en el Tomo III de la Responsabilidad Civil, página 266, 267, a la 269, y el claro pronunciamiento que nuestra Honorable Corte suprema de Justicia en Sala de Casación Civil en fecha 25 de octubre de 1.999, Magistrado Ponente Dr. JOSE FERNANDO RAMIREZ GOMEZ expediente No 5012, donde se exige que "EL DEMANDANTE DEBE PROBAR EL DAÑO Y EL NEXO DE CAUSALIDAD".

<u>PRUEBA</u>: Fundamento esta excepción en la prueba documental consistente en la historia clínica. a folios Nos

SEPTIMA: AUSENCIA DE CASUALIDA ENTRE DAÑO Y LA CONDUCTA DESPLEGADA POR EL DEMANDADO

Propongo esta excepción toda vez que se evidencia dentro del proceso que no existe un nexo entre la actuación del dr. Alejandro vega y el resultado obtenido, pues no se vislumbra la presencia de una mala praxis o algún mal procedimiento en contra del actuar del dr. Vega y los protocolos establecidos por el hospital ortopédico sas. en el caso que nos ocupa.

OCTAVA: CUMPLIMIENO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE SU PROFESION

Propongo esta excepción puesto que el actuar del dr. Vega concuerda con los parámetros que se rigen en la hospital ortopédico sas., siguiendo los momentos de atención, valoración y como resultado del nexo causal se obtiene la exoneración de responsabilidad tanto del doctor vega como de la hospital ortopedico sas., y no se evidencia dentro del expediente ninguna violación de los protocolos ni prueba alguna de negligencia por parte del dr, Alejandro vega torres.

COBRO DE LO NO DEBIDO

Propongo esta excepción Dentro del presente proceso no se evidencia un hecho generador del daño por parte de mi representado toda vez que constituye una buena praxis por lo que aducir de un cobro por lo realizado por el medico dr. Vega configura un cobro de lo no debido ya que no se constituye una obligación de carácter jurídica

FRENTE PETICION DE PRUEBAS

De otro lado como la demanda NO cumple la demanda con lo exigido en el artículo 6 del decreto 806 de 2020 que fue subrogado por el artículo 6 de la ley 2213 de 2022 dice:

Comoquiera que no se puede decretar prueba testimonial alguna al no cumplir la exigencia del artículo 6 de la ley 2213 de 2022 consistente en indicar correo electrónico, plena identificación y el objeto de la prueba frente a los hechos y pretensiones consistente en lo que se quiere probar, luego no cumplió con las exigencias para ser admitida la presente demanda, y por ello no procede hacer comparecer a estas personas, por ello, solicitamos a Usted se NIEGUE el decreto de la prueba testimonial

> **ARTÍCULO 6o. DEMANDA. <Artículo subrogado por el artículo 6 de la Ley 2213 de 2022> <Artículo CONDICIONALMENTE exequible>** La demanda indicará el **canal digital donde deben ser notificadas las partes, sus representantes y apoderados, los testigos, peritos y cualquier tercero que deba ser citado al proceso, so pena de su inadmisión**. Asimismo, contendrá los anexos en medio electrónico, los cuales corresponderán a los enunciados y enumerados en la demanda.

MEDIOS DE PRUEBA

Solicito a este honorable despacho se sirva decretar y tener como pruebas las siguientes:

DOCUMENTALES

1.- Certificado de existencia y representación legal de en el que figuro como apoderado general de la compañía

2.- Copia de la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 con sus condiciones particulares y generales.

3.- Copia autentica expediente fiscalía con numero de investigación 760016000193201643042, el cual fue archivado por conducta atípica.

4.- Derecho de petición a la fiscalía local No 10 de Cali

5.- Historia clínica que reposa en la demanda

DECLARACIÓN DE PARTE:

Solicito al señor Juez ordene la citación al demandante domiciliado en la carrera 2C bis # 79-73 en cali, tel: 3137593089 correo: luiseduardoduquereina71@gmail.com y el demandado **ALEJANDRO VEGA TORRES** domiciliado en la calle 3C # 64-42 de Cali, correo: alejovt814@gmail.com**,** mayores de edad, para que contesten interrogatorio/declaración de parte que por escrito u oralmente les formularé al momento de practicarse esta diligencia, al tenor de lo dispuesto en el artículo 198 y siguientes del Código General del proceso.

TESTIMONIALES: Solicito al señor juez en fecha y hora que designe su despacho, haga comparecer a quienes a continuación relaciono:

1.- El Doctor **ANDRES ROJAS CALVACHE,** mayor de edad, residente en la ciudad Santiago de Cali, y a quien se le localiza en la Carrera 38 # 9 A OESTE 50 BLOQUE 4 APTO. 501 en Cali correo: anroca @hotmail.com, para que bajo la gravedad del juramento declare sobre los hechos del 1 al 11 que tuvo conocimiento y las pretensiones 1 y 2 de la demanda.

2.- El Doctor **MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO,** mayor edad, residente en el municipio de Santiago de Cali, domiciliado en la calle 51 No. 64 B 21 en Medellin, tel. 3002830351, correo: marthian13@gmail.com para que bajo la gravedad del juramento declare sobre las pretensiones 1 y 2 de la demanda

ANEXOS

Los relacionados en el acápite de pruebas documentales

NOTIFICACIONES

Las personales las recibiré en la secretaría de su despacho, o en mi oficina de Abogada ubicada en la calle 5 No 61-59 local 2 centro comercial Cañaveralejo

Jurisdicción del Municipio de Cali. Correo: elizabethcamelo@hotmail.com

ALEJANDRO VEGA TORRES mayor de edad, residente en esta municipalidad, identificado con la cédula de ciudadanía No 94.505.848 expedida en Cali (Valle), domiciliado en la calle 3 C # 64-42 Barrio el Refugio en Cali Jurisdicción del Municipio de Cali. Correo: alejovt814@gmail.com

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA., con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C. ubicada en la carrera 14 No 96-34, correo: njudiciales@mapfre



ELIZABETH CAMELO CIFUENTES.
C.C. 31.985.768 de Cali.
T.P. 55.540 el C.S. J.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21008983
Valor: $ 6.200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
Sigla: MAPFRE SEGUROS.
Nit: 891.700.037-9
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matricula No. 00018388
Fecha de matrícula: 28 de abril de 1972
Último año renovado: 2020
Fecha de renovación: 17 de junio de 2020

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cr 14 No. 96 - 34
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: njudiciales@mapfre.com.co
Teléfono comercial 1: 6503300
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cr 14 No. 96 - 34
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: njudiciales@mapfre.com.co
Teléfono para notificación 1: 6503300
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21006983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

---

establecido en el articulo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por E.P. No. 5.176 de la Notaría 4a. de Bogotá del 15 de septiembre de 1.987, inscrita el 23 de diciembre de 1.987 bajo el No. 7959 del libro VI, se protocolizó documento mediante el cual se decretó la apertura de una sucursal de la sociedad en la ciudad de Ibagué.

Por Acta No. 55 de la Comisión Directiva, del 01 de julio de 2004, inscrita el 22 de septiembre de 2004 bajo el No. 118657 del libro VI, la sociedad de la referencia decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá.

Por Acta No. 447 de la Junta Directiva, del 13 de diciembre de 2013, inscrita el 20 de marzo de 2014, bajo el No. 00232363 del libro VI, la sociedad de la referencia decretó el cierre de la sucursal en la ciudad de: Bogotá (Chapinero).

Por Acta No. 447 de la Junta Directiva, del 13 de diciembre de 2013, inscrita el 20 de marzo de 2014, bajo el No. 00232393 del libro VI, la sociedad de la referencia decretó el cierre de la sucursal en la ciudad de: Bogotá (Rosales).

Por Acta No. 447 de la Junta Directiva, del 13 de diciembre de 2013, inscrita el 20 de marzo de 2014, bajo el No. 00232361 del libro VI, la sociedad de la referencia decretó el cierre de la sucursal en la ciudad de: Bogotá.

Por Acta No. 500 de la Junta Directiva, del 16 de marzo de 2018, inscrita el 5 de abril de 2018 bajo los Nos. 00280711 y 00280727 del libro VI, la sociedad de la referencia decretó el cierre de dos sucursales en la ciudad de: Bogotá.

REFORMAS ESPECIALES

Por E.P. No. 6138 de la Notaría 4a. de Santafé de Bogotá D.C., del 10 de noviembre de 1.995, inscrita el 16 de noviembre de 1.995 bajo el No. 516.184 del libro IX, la sociedad cambió su nombre de: "SEGUROS

CARIBE S.A.", por el de: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Por E.P No. 2411 del 09 de noviembre de 1999, aclarada por E.P. No. 2558 del 22 de noviembre de 1999 ambas de la Notaria 35 de Santafé de Bogotá D.C., inscritas el 26 de noviembre de 1999 bajo el No. 705363 del libro IX, la sociedad cambió su nombre de: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., por el de: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., podrá utilizar la sigla MAPFRE SEGUROS.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 0103 del 26 de enero de 2015, inscrito el 4 de febrero de 2015 bajo el No. 00145721 del libro VIII, el Juzgado 23 Civil del Circuito de Bogotá, comunicó que en el Proceso Ordinario No. 11001310302320140059?? de Margarita de Jesús Giraldo de Botero, María Luz Nelly Botero Giraldo, José Gustavo Botero Giraldo, Mario de Jesús Botero Giraldo contra: Pedro William Osses González, MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1565 del 2 de mayo de 2018, inscrito el 23 de mayo de 2018 bajo el No. 00168284 del libro VIII, el Juzgado 11 Civil del Circuito de Santiago de Cali, comunicó que en el Proceso Verbal No. 2018-0010700 de Gloria Moreno Montaño, Oswaldo Moreno Montaño y Néstor Moreno Montaño contra: Jorge William Dorado Guerrero, MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., y GRUPO INTEGRADO DE TRANSPORTE MASIVO S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0-1880 del 19 de septiembre de 2018, inscrito el 27 de septiembre de 2018 bajo el No. 00171435 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Montería - Córdoba, comunicó que en el Proceso Verbal de Responsabilidad No. 230013103002-2018-00246-00 de: PROYECTO INMOBILIARIO RIO S.A.S contra: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0991-19 del 02 de septiembre de 2019, inscrito el 18 de septiembre de 2019 bajo el No. 00180010 del libro VIII, el Juzgado 1 Civil del Circuito De Montería (Córdoba), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual de mayor

cuantía No. 23-001-31-03-001-2018-00236-00 de: Servio Enrique Barrera Doria CC. 1.067.926.777, Sandra Marcela Cantero Moreno CC. 1.062.957.936, Contra: Juan Paulo Garcia Anaya CC.6.892.387, Vilma del Carmen López Navarro CC. 34.986.378, MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 2589 del 11 de octubre de 2019, inscrito el 16 de octubre de 2019 bajo el No. 00180672 del libro VIII, el Juzgado 23 Civil del Circuito De Bogotá, comunicó que en el proceso declarativa de responsabilidad civil contractual y extracontractual No. 11001310302320190063 8 de: Ray Alexander Rivera Riaño CC. 1023894833, Edward Andrés Rivera Riaño CC. 1.023.906.115, Bernardina Riaño Sanabria CC. 51.825.362, obrando a nombre propio y en representación de su menor hijo Brayan Steven Rivera Riaño, Alexander Rivera Morales CC. 11.304.627 , Contra: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. y Néstor Raúl Munevar Barriga CC. 80.138.910, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1413-19 del 18 de noviembre de 2019 inscrito el 20 de noviembre de 2019 bajo el No. 00181678 del libro VIII, el Juzgado 1 Civil del Circuito De Montería (Córdoba), comunicó En el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 23-001-31-03-001-2019-00294-00 de: Maria de los Santos Morelos Martinez CC. 25.855.626, Amparo Isabel Contreras Morelo CC. 25.857.528, Diana Esther Contreras Morelo CC. 25.857.012, Luz Mady Contreras Morelo CC.45.501.556, Ricardo Natonio Contreras Morelo CC. 11.031.765, Silfredo Guzmán Contreras CC. 11.031.596, Carlos Contreras Morelo CC. 11.031.597, Margarita del Carmen Contreras Burriel CC. 30.663.745, Merceditas Contreras Sarmiento CC. 25.856.413, Contra: Jhon Alexis Muñoz Acevedo CC. 1.042.762.621, Miryam Liliana Abril Rosa CC. 37.943.820, MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1137 del 09 de noviembre de 2020, el Juzgado 29 Civil del Circuito de Bogotá D.C., ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal (responsabilidad civil extracontractual) No. 11001310302920200010 5-00 de Catherine Julieth Macea Lopez CC. 1.018.430.653, Contra: María Betancourt Montoya CC. 1.032.422.805 y MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 14

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. AA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

---

de Diciembre de 2020 bajo el No. 00106903 del libro VIII.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 31 de julio de 2069.

OBJETO SOCIAL

El objeto social será la realización de operaciones de seguro y reaseguro, en todos los ramos aprobados por la autoridad competente y la prestación de los servicios que las disposiciones legales vigentes les autoricen a las compañías de seguros, siempre a petición expresa de la junta directiva. La sociedad también podrá celebrar operaciones de libranza o descuento directo, siempre que guarden relación con las operaciones de seguro y reaseguro a que se refiere el inciso anterior.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $150.000.000.000,00
No. de acciones	: 3.750.000.000,00
Valor nominal	: $40,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $105.353.291.200,00
No. de acciones	: 2.633.832.280,00
Valor nominal	: $40,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	: $105.353.291.200,00
No. de acciones	: 2.633.832.280,00
Valor nominal	: $40,00

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. AA21008983
Valor: $ 5,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

NOMBRAMIENTOS

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Calle Moreno Patricia	C.C. No. 000000039690579
Segundo Renglon	Carpio Castaño Jose	C.E. No. 000000000532397
Tercer Renglon	Gaitan Parra Eduardo	C.C. No. 000000019380865
Cuarto Renglon	Merinero Martin Jose Manuel	C.E. No. 000000000674464
Quinto Renglon	Sole Franco Francisco	C.C. No. 000001018428465

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Rubio Diaz Lucio	C.C. No. 000001020765653
Segundo Renglon	Clemente Campanario Antonio	C.E. No. 000000000473423
Tercer Renglon	Sole Franco Francisco	C.C. No. 000001018428465
Cuarto Renglon	Cadavid Montoya Jorge Alberto	C.C. No. 000000019491370
Quinto Renglon	Romero Gaitan Juan Francisco Javier	C.C. No. 000000019079973

Mediante Acta No. 154 del 31 de marzo de 2016, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de junio de 2016 con el No. 02114124 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Carpio Castaño Jose	C.E. No. 000000000532397

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. AA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

Primer Renglon	Rubio Diaz Lucio	C.C. No. 0000001020765653
Segundo Renglon	Clemente Campanario Antonio	C.E. No. 0000000000473423
Tercer Renglon	Sole Franco Francisco	C.C. No. 0000001018428465
Cuarto Renglon	Cadavid Montoya Jorge Alberto	C.C. No. 0000000019491370
Quinto Renglon	Romero Gaitan Juan Francisco Javier	C.C. No. 0000000019079973

Mediante Acta No. 155 del 31 de marzo de 2017, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de mayo de 2017 con el No. 02227303 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Cuarto Renglon	Merinero Martin Jose Manuel	C.E. No. 0000000000674464

Mediante Acta No. 160 del 9 de enero de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 1 de febrero de 2019 con el No. 02419718 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Calle Moreno Patricia	C.C. No. 0000000039690579
Quinto Renglon	Sole Franco Francisco	C.C. No. 0000001018428465

Mediante Acta No. 163 del 1 de agosto de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 3 de diciembre de 2019 con el No. 02529582 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Tercer Renglon	Gaitan Parra Eduardo	C.C. No. 0000000019380865

REVISORES FISCALES

Mediante Acta No. 151 del 16 de marzo de 2015, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de mayo de 2015 con el No. 01942431 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	KPMG S.A.S.	N.I.T. No. 000008600008464

Mediante Documento Privado No. sin num del 5 de septiembre de 2018, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 7 de septiembre de 2018 con el No. 02374408 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Quintero Cardenas Ibeth Angelica	C.C. No. 000001020756280 T.P. No. 184242-T

Mediante Documento Privado No. Sin Num del 13 de agosto de 2019, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de agosto de 2019 con el No. 02496098 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Yoscua Gomez Maryury Eileen	C.C. No. 0000010190420 43 T.P. No. 207589-T

PODERES

Por Escritura Pública No. 241 de la Notaria 35 de Bogotá D.C., del 4 de febrero de 2011, inscrita el 18 de febrero de 2011 bajo el No. 00019362 del libro V, compareció Luis Eduardo Clavijo Patiño identificado con cédula de ciudadanía No. 79.626.167 de Bogotá en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a William Padilla Pinto identificado con cédula de ciudadanía No. 91.473.362 de Bucaramanga, para ejecutar

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

---

los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERAL DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal y ante cualesquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. E) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, así como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualesquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden.

Por Escritura Pública No. 1335 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 16 de mayo de 2011, inscrita el 24 de mayo de 2011, bajo el No. 00019821 del libro V, compareció Luis Eduardo Clavijo Patiño identificado con cédula de ciudadanía No. 79.626.167 de Bogotá, en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Eidelman Javier González Sánchez, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.170.035 de Tunja y tarjeta profesional de abogado No. 108.910 del C.S. de la J., para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones incluyendo (conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y

contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal y ante cualesquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. E) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, así como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualesquiera de los recursos, consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden.

Por Escritura Pública No. 1558 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 3 de junio de 2011, inscrita el 17 de junio de 2011 bajo el No. 00019939 del libro V, compareció Luis Eduardo Clavijo Patiño identificado con cédula de ciudadanía No. 79.626.167 de Bogotá, en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Jairo Rincón Achury identificado con cédula de ciudadanía No. 79.428.638, para que: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la

misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal y ante cualesquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. E) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, asi como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, así como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que represente. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualesquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden.

Por Escritura Pública No. 201 de la Notaria 35 de Bogotá D.C., del 7 de febrero de 2013, inscrita el 12 de febrero de 2013 bajo los Nos. 00024556 y 00024558 del libro V, compareció Claudia Patricia Camacho Uribe identificada con cédula de ciudadania No. 63.516.016 de Bucaramanga en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Aurelio Pabo Rincón identificado con cédula de ciudadania No. 19.306.458 de Bogotá D.C., y a Nidia Maria Fajardo Pereira identificada con cédula de ciudadania No. 52.555.251 de Bogotá, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal. Y ante cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. E) Notificarse de

cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, así como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos racionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. I) Suscribir en nombre de la sociedad las cartas de objeción a las reclamaciones presentadas a la compañía de seguros por parte de tomadores, asegurados, beneficiarios o terceros. J) Firmar las respuestas a los derechos de petición que sean presentados a la sociedad poderdante. K) Suscribir en nombre de la sociedad las respuestas a las acciones de tutela, incidentes de desacato, y las respuestas a los requerimientos de entidades administrativas o judiciales. L) Solicitar ante compañías de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizado por la compañía de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 0230 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 11 de febrero de 2013, inscrita el 19 de febrero de 2013, bajo el No. 00024639 del libro V, compareció Claudia Patricia Camacho Uribe, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.516.061 de Bucaramanga, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Paola Andrea Molina Cardoso identificada con cédula de ciudadanía No. 52.045.287 de Bogotá D.C., para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal. Y ante cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden

nacional, departamental o municipal. D) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, así como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. E) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. F) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales mensuales vigentes. G) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. H) Suscribir en nombre de la sociedad las cartas de objeción a las reclamaciones presentadas a la compañía de seguros por parte de tomadores, asegurados, beneficiarios o terceros. I) Firmar las respuestas a los derechos de petición que sean presentados a la sociedad poderdante. J) Suscribir en nombre de la sociedad las respuestas a las acciones de tutela, incidentes de desacato, y las respuestas a los requerimientos de entidades administrativas o judiciales. K) Solicitar ante compañías de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizado por la compañía de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 1199 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 11 de junio de 2013, inscrita el 12 de julio de 2013, bajo los Nos. 00025775, 00025776, 00025777 y 00025778 del libro V, compareció Claudia Patricia Camacho Uribe, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.516.061 de Bucaramanga, en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Orlando Amaya Olarte, identificado con cédula de ciudadanía No. 3.019.245 de Fontibón y tarjeta profesional No. 19.118 del C.S.J., a Oyenin Fadua Aita Viana, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.049.233 de Bogotá y tarjeta profesional No. 89.301 del C.S.J., a Tulio Hernán Grimaldo León, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.684.206 de Bogotá D.C., y tarjeta profesional No. 107.555 del C.S.J. Y a Marco Tulio Fernández de la Torre, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.124.470 de Bogotá D.C., y tarjeta profesional No. 98.327 del C.S.J., para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de procesos judiciales y administrativos (incluyendo conciliaciones judiciales e

interrogatorios de parte) y ante los juzgados; tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal. Y ante cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. D) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, así como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. E) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. F) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios minimos legales mensuales vigentes. G) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden.

Por Escritura Pública No. 853 de la Notaria 35 de Bogotá, de fecha 8 de junio de 2018, se adiciona poder: En el sentido de facultar también al Doctor Orlando Amaya Olarte, identificado con cédula de ciudadanía No. 3.019.245 de Fontibón, y con tarjeta profesional No. 19.118 del C.S.J.; para que en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso el apoderado queda expresamente facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento.

Por Escritura Pública No. 2879 de la Notaria 35 de Bogotá D.C., del 2 de diciembre de 2013, inscrita el 13 de diciembre de 2013, bajo los Nos. 00026891 y 00026892 del libro V, compareció Claudia Patricia Camacho Uribe, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.516.061 de Bucaramanga, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Omar Leonardo Franco Romero identificado con cédula de ciudadanía No. 80.771.487 y con tarjeta profesional No. 210.333 del C.S.J., y a Luis Alberto Suarez Urrego, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.032.405.996 y con tarjeta profesional No.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. AA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

214.654 del C.S.J., para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal. Y ante cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. D) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, así como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. E) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. F) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales mensuales vigentes. G) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. H) Suscribir en nombre de la sociedad las cartas de objeción a las reclamaciones presentadas a la compañía de seguros por parte de tomadores, asegurados, beneficiarios o terceros. I) Firmar las respuestas a los derechos de petición que sean presentados a la sociedad poderdante. J) Suscribir en nombre de la sociedad las respuestas a las acciones de tutela, incidentes de desacato, y las respuestas a los requerimientos de entidades administrativas o judiciales. K) Solicitar ante compañías de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizado por la compañía de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 2067 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 1 de diciembre de 2014, inscrita el 5 de diciembre de 2014 bajo el No. 00029608 del libro V, compareció Claudia Patricia Camacho Uribe identificada con cédula de ciudadanía No. 63.516.061 de Bucaramanga en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Teresa Emperatriz Sánchez

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedicion: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2100898323328

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

González identificada con cédula de extranjería No. 402.083 de Bogotá D.C., para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal. Y ante cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. D) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, así como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. E) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. F) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales mensuales vigentes. G) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. H) Suscribir en nombre de la sociedad las cartas de objeción a las reclamaciones presentadas a la compañía de seguros por parte de tomadores, asegurados, beneficiarios o terceros. I) Firmar las respuestas a los derechos de petición que sean presentados a la sociedad poderdante. J) Suscribir en nombre de la sociedad las respuestas a las acciones de tutela, incidentes de desacato, y las respuestas a los requerimientos de entidades administrativas o judiciales. K) Solicitar ante compañías de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizado por la compañía de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 929 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 13 de mayo de 2015 inscrita el 22 de mayo de 2015 bajo el No. 00031136 del libro V, compareció Claudia Patricia Camacho Uribe identificada con cédula de ciudadanía No. 63.516.061 de Bucaramanga en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia por medio de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. AA21008583
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

---

la presente escritura pública, confiere poder general a José Mauricio Malagón Acosta identificado con cédula de ciudadanía No. 79.560.043 de Bogotá D.C., para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la aseguradora en los procesos de contratación o licitación pùblica o privada, quedando expresamente facultado para representar y suscribir la propuesta respectiva, ya sea en forma directa o en consorcio o en unión temporal, firmar el contrato, realizar operaciones de seguros y reaseguro, y los demás documentos que se requieran, asi como asumir los riesgos que le fueren adjudicados a la aseguradora sin límite de cuantía. B) Efectuar válidamente las manifestaciones que sean pertinentes para los procesos de licitaciones. C) Formular observaciones a las entidades contratantes. D) Solicitar aclaraciones de los documentos que hagan parte de los procesos de selección de contratistas. E) Notificarse de los autos de trámite de los procesos de contratación así como las resoluciones de adjudicación. F) Interponer recursos. G) Participar activamente en las diferentes audiencias inclusive la de adjudicación, y designar los apoderados que estime convenientes. H) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal. Y ante cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal, que participen en la contratación. I) Representar judicial y extrajudicialmente a la compañía en los procesos de contratación, y en general para ejecutar todos los actos tendientes al cabal ejercicio conferido.

Por Escritura Pública No. 747 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 12 de mayo de 2016, inscrita el 16 de mayo de 2016 bajo el No. 00034418 del libro V, compareció Ricardo Blanco Machola, quien se identificó con la cédula de ciudadanía No. 79.132.284 y dijo ser mayor de edad, domiciliado en esta ciudad, manifestó: Que actúa en su calidad de representante legal de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Andrés Rincón Alfonso de quien dijo es mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.018.404.654, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Suscribir y presentar ante la correspondiente administración declaración de renta y complementarios, declaración de venta, declaración de retención en la fuente, declaración de impuesto de industria y comercio a nivel nacional, declaración de impuesto

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. AA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

---

predial (autoavaluó), declaración de impuesto de vehículos. B) Dar respuesta a los requerimientos ordinarios y especiales formulados a la sociedad por la respectiva administración de impuestos nacionales o municipales. C) Aceptar ante la correspondiente Administración de Impuestos y Aduanas Nacionales o municipales las sanciones que imponga la mencionada entidad a MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., y solicite la reducción de las mismas. En las facultades antes señaladas se incluye la de suscribir todos y cada uno de los actos y documentos necesarios para realizar las funciones antes indicadas. Igualmente queda facultado para otorgar los poderes a que haya lugar para el propósito antes señalado. D) Interponer los recursos consagrados en las leyes contra las liquidaciones oficiales, resoluciones que impongan sanciones y demás actos administrativos de la Administración de Aduanas e Impuestos Nacionales U.A.E., Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales o Municipales, así como llevar a cabo todas las diligencias y actuaciones necesarias hasta su fallo último que favorezcan los intereses de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., tales como notificarse, conciliar, transar o prometer, recibir, desistir transigir, denunciar sustituir y reasumir el presente poder.

Por Escritura Pública No. 810 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 20 de mayo de 2016, inscrita el 1 de junio de 2016 bajo el No. 00034555 del libro V, compareció Claudia Patricia Camacho Uribe, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.516.061 expedida en Bucaramanga en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Ángel Luis Pavón de Paz, de quien dijo es mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, identificado con la cédula de extranjería No. 548.450 para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Suscribir en nombre y representación de la compañía de seguros de la referencia todos los actos y contratos de prestación de servicios con proveedores hasta por una suma no superior a cuatrocientos (400) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Por Escritura Pública No. 808 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 20 de mayo de 2016, inscrita el 1 de junio de 2016 bajo el No. 00034556 del libro V, compareció Claudia Patricia Camacho Uribe, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.516.061 expedida en Bucaramanga en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21008583
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

Jorge Daniel Paredes Aguirre, de quien dijo es mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. 98.380.884 de Pasto, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Suscribir en nombre y representación de la compañía de seguros de la referencia todos los actos y contratos de prestación de servicios con proveedores hasta por una suma no superior a cuatrocientos (400) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Por Escritura Pública No. 809 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 20 de mayo de 2016, inscrita el 1 de junio de 2016 bajo el No. 00034557 del libro V, compareció Claudia Patricia Camacho Uribe, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.516.061 expedida en Bucaramanga en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Luis Alejandro Muñoz Aristizábal, de quien dijo es mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. 75.074.442 de Manizales, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Suscribir en nombre y representación de la compañía de seguros de la referencia todos los actos y contratos de prestación de servicios con proveedores hasta por una suma no superior a cuatrocientos (400) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Por Escritura Pública No. 1173 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 12 de julio de 2016 inscrita el 14 de julio de 2016 bajo el No. 00034920 del libro V, compareció Patricia Camacho Uribe, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.516.061 expedida en Bucaramanga actua como representante legal de MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A. Por medio de la presente escritura confiere poder general a María Claudia Romero Lenis, identificada con la cédula de ciudadanía No. 38873416 para ejecutar los siguientes actos en los departamentos de Cauca y Valle del Cauca en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2100898323332A

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

---

facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal. Y ante cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. E) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, así como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. I) Solicitar ante compañías de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizado por la compañía de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 1165 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 12 de julio de 2016 inscrita el 15 de julio de 2016 bajo el No. 00034925 del libro V compareció Claudia Patricia Camacho Uribe, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.516.061 expedida en Bucaramanga, actúa como representante legal de MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A. Por medio de la presente escritura confiere poder general a Camilo Ernesto Chacín López, identificado con la cédula de ciudadanía No. 85.462.175, para ejecutar los siguientes actos en los departamentos de Atlántico, Bolívar, Córdoba, Magdalena, Sucre, Guajira y Cesar en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente, facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la misma sociedad ante las

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. AA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

---

autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal. Y ante cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. E) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, así como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. I) Solicitar ante compañías de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizado por la compañía de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 1171 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 12 de julio de 2016 inscrita el 15 de julio de 2016 bajo el No. 00034931 del libro V, compareció Claudia Patricia Camacho Uribe, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.516.061 expedida en Bucaramanga, actúa como representante legal de MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A. Por medio de la presente escritura confiere poder general a Mauricio Londoño Uribe identificado con la cédula de ciudadanía No. 18.494.966 para ejecutar los siguientes actos en los departamentos de Cauca, Valle del Cauca y Nariño, en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente, facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal. Y ante cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. AA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

---

nacional, departamental o municipal. E) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, así como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. I) Solicitar ante compañías de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizado por la compañía de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 1166 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 12 de julio de 2016 inscrita el 15 de julio de 2016 bajo el No. 00034933 del libro V, compareció Claudia Patricia Camacho Uribe, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.516.061 expedida en Bucaramanga, actúa como representante legal de MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A. Por medio de la presente escritura confiere poder general a: José de los Santos Chacín de Luque, identificado con la cédula de ciudadanía No. 17.095.305 para ejecutar los siguientes actos en los departamentos de Atlántico, Bolívar, Córdoba, Magdalena, Sucre, Guajira y Cesar en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A) Representar la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional departamental, municipal. Y ante cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional departamental o municipal. E) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante así como absolver estos,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. PA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

---

confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios minimos legales mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. I) Solicitar ante compañias de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizado por la compañia de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 1167 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 12 de julio de 2016 inscrita el 15 de julio de 2016 bajo el No. 00034934 del libro V, compareció Claudia Patricia Camacho Uribe, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.516.061 expedida en Bucaramanga, actúo como representante legal de MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A. Por medio de la presente escritura confiere poder general a: Alex Fontalvo Velásquez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 84.069.623 para ejecutar los siguientes actos en los departamentos de Atlántico, Bolivar, Córdoba, Magdalena, Sucre, Guajira y Cesar en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional departamental municipal y ante cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. E) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de providencias judiciales o interrogatorio de parte, así como, absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. F) Notificarse de cualquier acto

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. AA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

---

administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta, por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. I) Solicitar ante compañías de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizado por la compañía de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 1168 de la Notaría 35 del 12 de julio de 2016 inscrita el 15 de julio de 2016, bajo el No. 00034935 del libro V, compareció Claudia Patricia Camacho Uribe, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.516.061 expedida en Bucaramanga, actúa como representante legal de MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A. Por medio de la presente escritura confiere poder general a: Claudia Sofía Flórez Mahecha, identificada con la cédula de ciudadanía No. 32.735.035 para ejecutar los siguientes actos en los departamentos de Atlántico, Bolívar, Córdoba, Magdalena, Sucre, Guajira y Cesar en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional departamental municipal. Y ante cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. E) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de providencias judiciales o interrogatorio de parte, así como, absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o

extrajudicial), transigir y recibir hasta, por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. I) Solicitar ante compañías de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizado por la compañía de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 1169 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 12 de julio de 2016 inscrita el 15 de julio de 2016 bajo el No. 00034936 del libro V, compareció Claudia Patricia Camacho Uribe, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.516.061 expedida en Bucaramanga, actúa como representante legal de MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A. Por medio de la presente escritura confiere poder general a: Ana Beatriz Monsalvo Gastelbondo identificada con la cédula de ciudadanía No. 32.828.518, para ejecutar los siguientes actos en los departamentos de Atlántico, Bolívar, Córdoba, Magdalena, Sucre, Guajira y Cesar en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional departamental municipal y ante cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. E) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de providencias judiciales o interrogatorio de parte, así como, absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

---

mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. I) Solicitar ante compañías de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizado por la compañía de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 1174 de la Notaria 35 de Bogotá D.C., del 12 de julio de 2016 inscrita el 19 de julio de 2016 bajo el No. 00034974 del libro V, compareció Claudia Patricia Camacho Uribe identificada con cédula de ciudadanía No. 63.516.061 de Bucaramanga en su calidad de representante legal de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Sergio Alejandro Villegas Agudelo identificado con cédula de ciudadanía No. 71.750.136 para ejecutar los siguientes actos en los departamentos de Antioquia, Caldas, Chocó, Risaralda y Quindío en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como, demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente, facultado para sustituir, poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal, y ante cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental o municipal. E) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, así como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad, que representa. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes

contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. I) Solicitar ante compañías de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizado por la compañía de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 1170 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 12 de julio de 2016 inscrita el 19 de julio de 2016 bajo el No. 00034975 del libro V, Que por Escritura Pública No. 1357 de la Notaría No. 35 de Bogotá D.C., del 8 de agosto de 2016 inscrito el 17 de agosto de 2016 bajo el No. 00035162, se modifica la escritura pública de la referencia corrigiendo el nombre del apoderado, compareció Claudia Patricia Camacho Uribe identificada con cédula de ciudadanía No. 63.516.061 de Bucaramanga en su calidad de representante legal de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Juan Fernando Arbeláez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.718.701 para ejecutar los siguientes actos en los departamentos de Antioquia, Caldas, Choco, Risaralda y Quindío en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal. Y ante cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. E) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, así como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

---

mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. I) Solicitar ante compañías de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizado por la compañía de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 1654 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 16 de septiembre de 2016 inscrita el 21 de septiembre de 2016 bajo el No. 00035584 del libro V, compareció Claudia Patricia Camacho Uribe identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.516.061 expedida en Bucaramanga, manifestó que en el otorgamiento de esta escritura pública actúa en su calidad de representante legal de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. En el carácter expresado confiere poder general a Yeny Mariela Maldonado Moreno identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.622.195 para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal. Y ante cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. E) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, así como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones

judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. I) Suscribir en nombre de la sociedad las cartas de objeción a las reclamaciones presentadas a la compañía de seguros por parte de tomadores, asegurados, beneficiarios o terceros. J) Firmar las respuestas a los derechos de petición que sean presentados a la sociedad poderdante. K) Suscribir en nombre de la sociedad las respuestas a las acciones de tutela, incidentes de desacato, y las respuestas a los requerimientos de entidades administrativas o judiciales. L) Solicitar ante compañías de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizado por la compañía de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 327 de la Notaria 35 de Bogotá D.C., del 1 de marzo de 2017, inscrita el 27 de marzo de 2017 bajo el No. 00037057 del libro V, compareció Ethel Margarita Cubides Hurtado, identificada con cédula de ciudadanía No. 32.787.204 expedida en Barranquilla, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Coromoto del Valle García Vera, identificada con la cédula de extranjería No. 383.420, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Suscribir contratos de intermediación de seguros, con personas naturales y jurídicas domiciliadas en cualquier parte del territorio nacional.

Por Escritura Pública No. 323 de la Notaria 35 de Bogotá D.C., del 1 de marzo de 2017, inscrita el 27 de marzo de 2017 bajo el No. 00037058 del libro V, compareció Ethel Margarita Cubides Hurtado, identificada con cédula de ciudadanía No. 32.787.204 expedida en Barranquilla, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Adriana Ibagué Mora, identificada con la cédula de ciudadanía No. 65.745.924, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Suscribir contratos de intermediación de seguros, con personas naturales y jurídicas domiciliadas en cualquier parte del territorio nacional.

Por Escritura Pública No. 322 de la Notaria 35 de Bogotá D.C., del 1 de marzo de 2017, inscrita el 27 de marzo de 2017 bajo el No. 00037059 del libro V, compareció Ethel Margarita Cubides Hurtado,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21008983
Valor: $ 6.200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2100898323J2A

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

---

identificada con cédula de ciudadanía No. 32.787.204 expedida en Barranquilla, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Luz Marina Bustos Sotelo, identificada con la cédula de ciudadanía No. 40.017.868, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Suscribir contratos de intermediación de seguros, con personas naturales y jurídicas domiciliadas en cualquier parte del territorio nacional.

Por Escritura Pública No. 321 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 1 de marzo de 2017, inscrita el 27 de marzo de 2017 bajo el No. 00037060 del libro V, compareció Ethel Margarita Cubides Hurtado, identificada con cédula de ciudadanía No. 32.787.204 expedida en Barranquilla, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Néstor Eduardo Quijano Rueda, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.203.855, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Suscribir contratos de intermediación de seguros, con personas naturales y jurídicas domiciliadas en cualquier parte del territorio nacional.

Por Escritura Pública No. 320 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 1 de marzo de 2017, inscrita el 27 de marzo de 2017 bajo el No. 00037061 del libro V, compareció Ethel Margarita Cubides Hurtado, identificada con cédula de ciudadanía No. 32.787.204 expedida en Barranquilla, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Jaime Eduardo Herrera Suarez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 15.990.821, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Suscribir contratos de intermediación de seguros, con personas naturales y jurídicas domiciliadas en cualquier parte del territorio nacional.

Por Escritura Pública No. 324 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 1 de marzo de 2017, inscrita el 27 de marzo de 2017 bajo el No. 00037062 del libro V, compareció Ethel Margarita Cubides Hurtado, identificada con cédula de ciudadanía No. 32.787.204 expedida en Barranquilla, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere

poder general a John Jairo Canizales Acosta, identificado con la cédula de ciudadanía No. 94.528.000, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Suscribir contratos de intermediación de seguros, con personas naturales y jurídicas domiciliadas en cualquier parte del territorio nacional.

Por Escritura Pública No. 325 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 1 de marzo de 2017, inscrita el 27 de marzo de 2017 bajo el No. 00037063 del libro V, compareció Ethel Margarita Cubides Hurtado, identificada con cédula de ciudadanía No. 32.787.204 expedida en Barranquilla, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a José Fernando Palacio Gallón, identificado con la cédula de ciudadanía No. 71.686.146, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Suscribir contratos de intermediación de seguros, con personas naturales y jurídicas domiciliadas en cualquier parte del territorio nacional.

Por Escritura Pública No. 403 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 1 de marzo de 2017, inscrita el 27 de marzo de 2017 bajo el No. 00037064 del libro V, compareció Ethel Margarita Cubides Hurtado, identificada con cédula de ciudadanía No. 32.787.204 expedida en Barranquilla, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Nataly Gómez Sanabria, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.058.526, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Suscribir contratos de intermediación de seguros, con personas naturales y jurídicas domiciliadas en cualquier parte del territorio nacional.

Por Escritura Pública No. 467 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 24 de marzo de 2017, inscrita el 11 de abril de 2017 bajo el No. 00037122 del libro V, compareció Ethel Margarita Cubides Hurtado, identificada con cédula de ciudadanía No. 32.787.204 expedida en Barranquilla, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Indra Devi Pulido Zamorano, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.085.708, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedicion: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2100898322332A

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

COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal. Y ante cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. E) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, asi como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, asi como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios minimos legales mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. I) Solicitar ante compañias de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizado por la compañia de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 999 de la Notaria 35 de Bogotá D.C., del 23 de junio de 2017, inscrita el 14 de julio de 2017 bajo el No. 00037581 compareció Ethel Margarita Cubides Hurtado identificada con cédula de ciudadanía No. 32.787.204 de Barranquilla en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Maryivi Salazar Patrana identificada con cédula de ciudadanía No. 55.163.399, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Suscribir en nombre y representación de la compañía de seguros de la referencia todos los actos y los contratos de prestación de servicios con proveedores hasta por una suma no superior a cuatrocientos (400) salarios minimos mensuales legales

vigentes tercero: Que en el carácter expresado confiere poder general a Luz Angela Ardila Castro, de quien dijo es mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá, identificada con la cédula de ciudadania No. 51.698.571 de Bogotá, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Suscribir en nombre y representación de la compañia de seguros de la referencia todos los actos y los contratos de prestación de servicios con proveedores hasta por una suma no superior a cuatrocientos (400) salarios minimos mensuales legales vigentes.

Por Escritura Pública No. 07 de la Notaria 35 de Bogotá D.C., del 04 de enero de 2018, inscrita el 12 de enero de 2018 bajo el No. 00038600 del libro V, compareció Ethel Margarita Cubides Hurtado, identificada con cédula de ciudadania No. 32.787.204 expedida en Barranquilla, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Erika Monsalvo Gutiérrez, identificada con la cédula de ciudadania No. 49.766.368, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal y ante cualesquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. E) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, asi como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, asi como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales

mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualesquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden.

Por Escritura Pública No. 533 de la Notaria 35 de Bogotá D.C., del 23 de abril de 2018, inscrita el 8 de mayo de 2018 bajo el Registro No. 00039269 del libro V compareció Ethel Margarita Cubides Hurtado identificada con cédula de ciudadania No. 32.787.204 de Barranquilla, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia. Por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Daniel Jesús Peña Arango identificado con cédula de ciudadania No. 91.227.966 para ejecutar los siguientes actos en los departamentos de Santander y Norte de Santander en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal y ante cualesquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. E) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, asi como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, asi como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios minimos legales mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualesquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32

Recibo No. BA21006983

Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

---

orden. I) Solicitar ante compañías de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizado por la compañía de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 608 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 04 de mayo de 2018, inscrita el 17 de mayo de 2018 bajo el Registro No. 00039339 del libro V, Ethel Margarita Cubides Hurtado identificada con cédula de ciudadanía No. 32.787.204 de Barranquilla en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Jorge Mario Aristizábal Giraldo identificado con cédula de ciudadanía No. 4.582.281, para ejecutar los siguientes actos, en los departamentos de Antioquia, Risaralda, Quindío, Caldas, Valle del Cauca y Tolima, en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contenciosos administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal. Y ante cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. E) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, asi como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. I) Solicitar ante compañías de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizados por la compañía de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

Por Escritura Pública No. 146 de la Notaria 35 de Bogotá D.C., del 20 de febrero de 2019, inscrita el 28 de febrero de 2019 bajo el Registro No. 00040990 del libro V, compareció Ethel Margarita Cubides Hurtado identificada con cédula de ciudadania No. 32.787.204 de Barranquilla en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a José de los Santos Chacín López identificado con cédula de ciudadanía No. 58.454.211, para ejecutar los siguientes actos en los departamentos de Atlántico, Bolívar, Córdoba, Magdalena, Sucre, Guajira y Cesar en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal. Y ante cualquiera de los organismos descentralizados del derecho público del orden nacional, departamental o municipal. E) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, así como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma superior a setecientos (700) salarios mínimos legales mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. I) Solicitar ante compañías de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizado por la compañía de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 148 de la Notaria 35 de Bogotá D.C., del 20 de febrero de 2019, inscrita el 28 de febrero de 2019 bajo el

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. AA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

Registro No. 00040991 del libro V, compareció Ethel Margarita Cubides Hurtado identificada con cédula de ciudadanía No. 32.787.204 de Barranquilla en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Viviana Roció Moyano Grimaldo identificada con cédula de ciudadanía No. 52.965.609, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los juzgados, tribunales superiores, de arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal. Y ante cualquiera de los organismos descentralizados del derecho público del orden nacional, departamental o municipal. D) Notificarse de cualquier demanda en contra de la sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de providencias, judiciales o interrogatorios de parte, así como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. E) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. F) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma superior a setecientos (700) salarios mínimos legales mensuales vigentes. G) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. H) Suscribir en nombre de la sociedad las cartas de objeción a las reclamaciones presentadas a la compañía de seguros por parte de tomadores, asegurados, beneficiarios o terceros. I) Firmar las respuestas a los derechos de petición que sean presentados a la sociedad poderdante. J) Suscribir en nombre de la sociedad las respuestas a las acciones de tutela, incidentes de desacato, y las respuestas a los requerimientos de entidades administrativas o judiciales. K) Solicitar ante compañías de seguros o terceros el reembolso de lo indemnizado por la compañía de seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 659 de la Notaria 35 de Bogotá D.C., del 29

de mayo de 2019, inscrita el 31 de mayo de 2019 bajo el Registro No. 00041553 del libro V, compareció Ethel Margarita Cubides Hurtado identificada con cédula de ciudadanía No. 32.787.204 de Barranquilla en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Enrique Jose Bedoya Saavedra, identificado con cédula de ciudadanía No. 72.187.410, para ejecutar lo siguientes actos en el departamento de Atlántico en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) Representar a la referida sociedad en toda clase de actuaciones (incluyendo conciliaciones judiciales e interrogatorios de parte) y procesos judiciales ante los Juzgados, Tribunales Superiores, de Arbitramento voluntario y contencioso administrativo, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandante o como demandada, como coadyuvante u opositor. B) Representar a la referida sociedad en conciliaciones extrajudiciales de cualquier tipo. C) Otorgar en nombre de la citada sociedad, los poderes especiales que sean del caso. El apoderado queda expresamente facultado para sustituir poderes y para reasumirlos en cualquier momento. D) Representar a la misma sociedad ante las autoridades administrativas del Orden Nacional Departamental, Municipal y cualquiera de los organismos descentralizados de derecho público del orden Nacional, Departamental o Municipal. E) Notificarse de cualquier demanda encontrad sociedad poderdante, así como de cualquier otra clase de interrogatorios de parte, así como absolver estos, confesar y comprometer en ellos a la sociedad que representa. F) Notificarse de cualquier acto administrativo en contra de la sociedad poderdante. G) El apoderado queda expresamente facultado para desistir, conciliar (en audiencias de conciliación judicial o extrajudicial), transigir y recibir hasta por una suma no superior a setecientos (700) salarios mínimos legales mensuales vigentes. H) En general queda facultado para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. I) Solicitar ante Compañías de Seguros o Terceros el reembolso de lo indemnizado por la Compañía de Seguros en ejercicio del derecho de subrogación.

Por Escritura Pública No. 80 de la Notaría 35 de Bogotá D.C., del 28 de enero de 2020, inscrita el 11 de febrero de 2020 bajo el Registro No. 00043090 del libro V, compareció Jose Manuel Merinero Martin, identificado con cédula de extranjería No. 674.464 en su calidad de

representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Claudia Rocio Salinas Garcia identificada con cédula de ciudadanía número 51.868.604 de Bogotá para que ejecute los siguientes actos en nombre y representación de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. y MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.: A) Suscribir y presentar ante la correspondiente administración declaración de renta y complementarios, declaración de venta, declaración de retención en la fuente, declaración de impuesto de industria y comercio a nivel nacional, declaración de impuesto predial (autoavaluo), declaración de impuesto de vehiculos. B) Dar respuesta a los requerimientos ordinarios y especiales formulados a la sociedad por la respectiva administración de impuestos nacionales o municipales. C) Aceptar ante la correspondiente administración de Impuestos y Aduanas Nacionales o municipales las sanciones que imponga la mencionada entidad a MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. y MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A. y solicite la reducción de las mismas. En las facultades antes señaladas se incluye la de suscribir todos y cada uno de los actos y documentos necesarios para realizar las funciones antes indicadas. Igualmente queda facultado para otorgar los poderes a que haya lugar para el propósito antes señalado. D) Interponer los recursos consagrados en las leyes contra las liquidaciones oficiales, resoluciones que impongan sanciones y demás actos administrativos de la Administración de Aduanas e Impuestos Nacionales U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales o Municipales, así como llegar a cabo todas las diligencias y actuaciones necesarias hasta su fallo último que favorezcan los intereses de tales como notificarse, conciliar, transar o prometer, recibir, desistir transigir, denunciar sustituir y reasumir el presente poder.

REFORMAS DE ESTATUTOS

ESTATUTOS:

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
0428	22-VI-1.960	2. STA. MARTA	5-VIII-1.969 - 40907
3024	17-VII-1.969	9 BTA.	5-VIII-1.969 - 40909
0756	20-II-1.974	4 BTA.	22-II-1.974 - 15804
4660	12-VIII-1.975	4 BTA.	19-IX-1.979 - 29964
4694	3-VIII-1.979	4 BTA.	2-X-1.979 - 75592
1975	20-IV-1.981	4 BTA.	11-VI-1.982 -101540
1887	10-V-1.983	4 BTA.	17-VI-1.983 -134704

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. AA21008983
Valor: $ 6.200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

999	16-III-1987	4 BTA.	30-IV-1.984 -150825
2968	9-VI- 1987	4 BTA.	26-VI-1.987 -214012
3747	22-VI- 1989	4 BTA.	13-VI-1.989 -269773
3164	25-V - 1990	4 BTA.	13-VI-1.990 -296974
4662	23-VII-1990	4 BTA.	6-IX- 1.990 -303968
8411	6-XII- 1990	4 BTA.	6-II- 1.991 -316968
4247	28- VI-1991	4 BTA.	26-VII-1.991 334112
0702	4-II -1992	4 BTA.	19-II -1.992 -356314
4540	5-VI -1992	4 BTA.	9-VII -1.992 -370942
8677	1- X -1992	4 STAFE BTA	13- X -1.992 -381999
4589	5-VIII -1993	4 STAFE BTA	11-VIII-1.993 -415749
7795	24- XII-1993	4 STAFE BTA	29- XII-1.993 -432399
938	1- III-1994	4 STAFE BTA	16- III-1.994 -441110
4422	22-VIII-1994	4 STAFE BTA	1- IX -1.994 -461225
5811	2- XI-1994	4 STAFE BTA	8- XI -1.994 -469378
7011	29- XII-1994	4 STAFE BTA	5- I -1.995 -476442
3352	24- VI-1995	4 STAFE BTA	11-VII -1.995 -500090
6138	10-XI-1.995	4A. STAFE BTA	16-XI-1.995 NO.516.184
1639	9-IV--1.996	4A. STAFE BTA	12-IV-1.996 NO.533.998

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0002904 del 23 de septiembre de 1997 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00604413 del 30 de septiembre de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0004145 del 14 de octubre de 1998 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00653782 del 21 de octubre de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0001302 del 22 de junio de 1999 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00685341 del 23 de junio de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0002411 del 9 de noviembre de 1999 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00705363 del 26 de noviembre de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000511 del 31 de marzo de 2000 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00723737 del 7 de abril de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0001374 del 25 de julio de 2000 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00739958 del 8 de agosto de 2000 del Libro IX

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2100898323328

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

E. P. No. 0000739 del 11 de abril de 2001 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00774179 del 25 de abril de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0001523 del 4 de junio de 2003 de la Junta de Socios de Bogotá D.C.	00889069 del 17 de julio de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0000997 del 6 de abril de 2005 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00986876 del 20 de abril de 2005 del Libro IX
E. P. No. 0002634 del 27 de julio de 2005 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01009225 del 1 de septiembre de 2005 del Libro IX
E. P. No. 0002971 del 2 de octubre de 2006 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01085304 del 18 de octubre de 2006 del Libro IX
E. P. No. 0004779 del 11 de diciembre de 2008 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01263329 del 18 de diciembre de 2008 del Libro IX
E. P. No. 01628 del 11 de junio de 2009 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01315399 del 27 de julio de 2009 del Libro IX
E. P. No. 2466 del 17 de agosto de 2011 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01507879 del 30 de agosto de 2011 del Libro IX
E. P. No. 2001 del 12 de septiembre de 2012 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01667946 del 21 de septiembre de 2012 del Libro IX
E. P. No. 0555 del 8 de abril de 2014 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01825793 del 10 de abril de 2014 del Libro IX
E. P. No. 1095 del 1 de julio de 2014 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01849344 del 7 de julio de 2014 del Libro IX
E. P. No. 02003 del 20 de noviembre de 2014 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01887031 del 21 de noviembre de 2014 del Libro IX
E. P. No. 35 del 16 de enero de 2018 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	02294090 del 22 de enero de 2018 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. AA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

Que por Documento Privado del 15 de octubre de 2002, inscrito el 20 de noviembre de 2002 bajo el número 00853585 del libro IX, se comunicó que se ha configurado una situación de control por parte de la sociedad matriz: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., respecto de las siguientes sociedades subordinadas:
- CREDIMAPFRE S.A.S
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que por Documento Privado del 15 de octubre de 2002, inscrito el 25 de noviembre de 2002 bajo el número 00854214 del libro IX, se comunicó que se ha configurado una situación de control por parte de la sociedad matriz: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., respecto de las siguientes sociedades subordinadas:
- Gestimap S A
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: No reportó

Certifica:

Que por Documento Privado del 20 de febrero de 1998, inscrito el 24 de febrero de 1998 bajo el número 00623862 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:
- MAPFRE INTERNACIONAL S.A
Domicilio: (Fuera Del País)
Presupuesto: No reportó
Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.

Que por Documento Privado de Representante Legal del 29 de abril de 2009, inscrito el 15 de septiembre de 2009 bajo el número 01327063 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:
- FUNDACION MAPFRE
Domicilio: (Fuera Del País)
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.

Que por Documento Privado del 19 de junio de 2003, inscrito el 15 de julio de 2003 bajo el número 00886602 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:
- MAPFRE MUTUALIDAD DE SEGUROS Y REASEGUROS A PRIMA FIJA
Domicilio: (Fuera Del País)

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. AA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

Presupuesto: No reportó
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Que por Documento Privado No. sin num de Representante Legal del 16 de octubre de 2017, inscrito el 16 de noviembre de 2017 bajo el número 02276355 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:
- MAPFRE S.A
Domicilio: (Fuera Del Pais)
Presupuesto: Numeral 1 Articulo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2017-09-21

** Aclaración Situación de Control **
Que la Situación de Grupo Empresarial que recae sobre la sociedad de la referencia, es ejercida por la sociedad MAPFRE MUTUALIDAD SEGUROS Y REASEGUROS A PRIMA FIJA, indirectamente a través de las sociedades HOLDINGS CORPORACION MAPFRE S.A., y MAPFRE AMERICA S.A. (domiciliadas en España).

** Aclaración Situación de Control **
Se aclara la Situación de Control registrada el 15 de septiembre de 2009 bajo el No. 01327063, en el sentido de indicar que esta se ejerce a través de las sociedades extranjeras CARTERA MAPFRE S.A., MAPFRE S.A. y MAPFRE AMERICA S.A., sobre la sociedad de la referencia, y que la misma se configuro el 01 de enero de 2007.

** Aclaración Situación de Control **
Se aclara la Situación de Grupo Empresarial registrado el 16 de noviembre de 2017 bajo el No. 02276355, en el sentido de indicar que la sociedad extranjera MAPFRE S.A (matriz) ejerce situación de control indirecto a través de MAPFRE INTERNACIONAL S.A., sobre la sociedad de la referencia (subordinada). Y se configura grupo empresarial con las sociedades, ANDIASISTENCIA COMPAÑÍA DE ASISTENCIA DE LOS ANDES SAS, MAPFRE ASISTENCIA COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS, MAPFRE INTERNACIONAL SA., MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS SA., CREDIMAPFRE SA., CESVI COLOMBIA SA, MAPFRE SERVICIOS EXEQUIALES SAS.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

Actividad principal Código CIIU: 6511

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

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

Nombre:	AGENCIA CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS CISMAP
Matrícula No.:	00815251
Fecha de matrícula:	25 de agosto de 1997
Último año renovado:	2017
Categoría:	Agencia
Dirección:	Avenida Carrera 70 No 99 - 72
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	AGENCIA AV CALI DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA SA
Matrícula No.:	01082395
Fecha de matrícula:	16 de abril de 2001
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Calle 72A N° 86-69 Local 40
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	AGENCIA SAN FERNANDO DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A
Matrícula No.:	01089898
Fecha de matrícula:	21 de mayo de 2001
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cra 75 # 23 B - 35
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	AGENCIA CASTELLANA DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matrícula No.:	01120995
Fecha de matrícula:	21 de agosto de 2001
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. AA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

Dirección:	Avenida Suba N° 105A - 47 Local 2
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA EL NOGAL DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA
Matrícula No.:	01166890
Fecha de matrícula:	18 de marzo de 2002
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Carrera 14 No 78 - 44 Piso 3
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA AVENIDA CHILE DE MAPFRE SEGUROS GENERALES
Matrícula No.:	01166891
Fecha de matrícula:	18 de marzo de 2002
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Calle 73 No 10 - 10 Oficina 102
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA MARLY DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matrícula No.:	01212541
Fecha de matrícula:	11 de septiembre de 2002
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Calle 61 B N° 18 - 23
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA NAVARRA DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matrícula No.:	01218117
Fecha de matrícula:	1 de octubre de 2002
Último año renovado:	2019
Categoría:	Agencia
Dirección:	Calle 100 No 16 - 66 Oficina 403
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA CALLE 123 DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
Matrícula No.:	01369066

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. AA21008993
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2100898323332A

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

Fecha de matrícula:	23 de abril de 2004
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Avenida Carrera 19 N° 123 - 52/54
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA FUSAGASUGA DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matrícula No.:	01455344
Fecha de matrícula:	25 de febrero de 2005
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Carrera 5 No 9-31 Local 101
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA ANDES DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A
Matrícula No.:	01481255
Fecha de matrícula:	20 de mayo de 2005
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Trans 55 # 98 A - 66 C.C. Iserra 100 Local 126
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA SUBA MAPFRE SEGUROS GENERALES.
Matrícula No.:	01490082
Fecha de matrícula:	16 de junio de 2005
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Avenida Suba N° 119 - 87
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA CEDRITOS DE MAPFRE SEGUROS GENERALES
Matrícula No.:	01568075
Fecha de matrícula:	10 de febrero de 2006
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Avenida 9 No. 145 -10
Municipio:	Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. SA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2100898323328

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

Nombre:	AGENCIA CALLE 57 DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
Matrícula No.:	01568079
Fecha de matrícula:	10 de febrero de 2006
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Carrera 7 N° 57 - 58
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	AGENCIA PARQUE 93 DE MAPFRE SEGUROS GENERALES
Matrícula No.:	01568087
Fecha de matrícula:	10 de febrero de 2006
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Calle 93 No 13 - 42 Oficina 206
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	AGENCIA ALHAMBRA DE MAPFRE SEGUROS GENERALES
Matrícula No.:	01568096
Fecha de matrícula:	10 de febrero de 2006
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Calle 116 No 45 - 17
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	AGENCIA RESTREPO DE MAPFRE SEGUROS GENERALES
Matrícula No.:	01568100
Fecha de matrícula:	10 de febrero de 2006
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cr 24 No. 16 14 Sur Of 301
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	AGENCIA DELEGADA CALLE 147 DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
Matrícula No.:	01624273
Fecha de matrícula:	11 de agosto de 2006
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedicion: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

Dirección:	Avenida Calle 147 No 19- 50 Local 16 Centro Comercial Futuro
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA MIRANDELA DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matrícula No.:	01805866
Fecha de matrícula:	28 de mayo de 2008
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Calle 187 N° 49 - 64 Local 1-13
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA GALERIAS DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matrícula No.:	01805874
Fecha de matrícula:	28 de mayo de 2008
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Calle 53B N° 24 - 42
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA CALLE 170 DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matrícula No.:	01805881
Fecha de matrícula:	28 de mayo de 2008
Último año renovado:	2019
Categoría:	Agencia
Dirección:	Carrera 58 N° 169 A - 55 Local 121
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA CALLE 80 DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matrícula No.:	01805882
Fecha de matrícula:	28 de mayo de 2008
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Avenida Calle 80 N° 99 A - 40 Local 206
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA TINTAL II DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOM BIA S.A.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32

Recibo No. AA21008983

Valor: $ 6,200

CODIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

Matrícula No.:	01805884
Fecha de matrícula:	28 de mayo de 2008
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cr 82 A No. 6 18 Lc 31
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA NORMANDIA DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matrícula No.:	01805888
Fecha de matrícula:	28 de mayo de 2008
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Avenida Boyaca N° 52 - 15 Local 03 Barrio Normandia
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA SOPO DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matrícula No.:	01806584
Fecha de matrícula:	30 de mayo de 2008
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Carrera 3 N° 3 - 40
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA COTA MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matrícula No.:	01806623
Fecha de matrícula:	30 de mayo de 2008
Último año renovado:	2019
Categoría:	Agencia
Dirección:	Calle 13 N° 3 A - 43 Local 3
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA GRAN AMERICA DE MAPFRE SEGUROS GENERALES
Matrícula No.:	01924925
Fecha de matrícula:	26 de agosto de 2009
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Calle 19 A N° 91-05 Local 36 Barrio

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedicion: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

	Hayuelos
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA NIZA DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matricula No.:	01924970
Fecha de matricula:	26 de agosto de 2009
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Avenida Suba N° 119 - 87 Local 203
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA CALLE 35 DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA SA
Matricula No.:	01924973
Fecha de matricula:	26 de agosto de 2009
Último año renovado:	2019
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cr 13 No. 37 43 Of 504
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA CALLE 124 DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matricula No.:	01924999
Fecha de matricula:	26 de agosto de 2009
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Carrera 21 N° 132 - 45 Int. 4
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA AUTOPISTA NORTE DE MAPFRE SEGUROS DE GENERALES DE COLOMBIA S A
Matricula No.:	01925009
Fecha de matricula:	26 de agosto de 2009
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Autopista Norte # 100 - 34 Oficina 403
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA PABLO VI DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matricula No.:	01925012

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

Fecha de matrícula:	26 de agosto de 2009
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Calle 57 A N° 56 - 11 Local 6 Barrio Pablo Vi
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA GUAYMARAL DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matrícula No.:	01992584
Fecha de matrícula:	19 de mayo de 2010
Último año renovado:	2018
Categoría:	Agencia
Dirección:	Carrera 10 N° 1A - 50 Local 23 Centro Comercial Asturias De Ovied
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA SAN FELIPE DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matrícula No.:	02032845
Fecha de matrícula:	5 de octubre de 2010
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cl 75 No. 22 30
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	CALLE 73 DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A
Matrícula No.:	02048264
Fecha de matrícula:	2 de diciembre de 2010
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Calle 118 N° 16 - 61 Oficina 501
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA LISBOA DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matrícula No.:	02048302
Fecha de matrícula:	2 de diciembre de 2010
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Carrera 45 A N° 95 - 27 Of. 306 Y 406

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. AA21008963
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A210089832332A

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

Edificio Castellana Forum
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: AGENCIA DELEGADA PONTEVEDRA DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
Matrícula No.: 02048303
Fecha de matrícula: 2 de diciembre de 2010
Último año renovado: 2020
Categoría: Agencia
Dirección: Carrera 70 C Nº 80 - 48 Local 12 Centro Comercial Plaza 80
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: AGENCIA UNICENTRO DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matrícula No.: 02048307
Fecha de matrícula: 2 de diciembre de 2010
Último año renovado: 2019
Categoría: Agencia
Dirección: Cr 15 No. 119 50 Lc 1
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: AGENCIA TECHO DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
Matrícula No.: 02604972
Fecha de matrícula: 18 de agosto de 2015
Último año renovado: 2020
Categoría: Agencia
Dirección: Av. Boyaca No. 5 A 46 Lc 102
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: AGENCIA POLO II DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A
Matrícula No.: 02605943
Fecha de matrícula: 20 de agosto de 2015
Último año renovado: 2020
Categoría: Agencia
Dirección: Ak 24 No. 87 45 Lc 7
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: AGENCIA DELEGADA CHAPINERO DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. AA21008989
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACION A210089832332A

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

Matrícula No.:	02881892
Fecha de matrícula:	18 de octubre de 2017
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Av Caracas No. 41 32 Lc 3
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	AGENCIA DELEGADA CENTRO DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A
Matrícula No.:	02882148
Fecha de matrícula:	18 de octubre de 2017
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cl 16 No. 4 64 Lc 2
Municipio:	Bogotá D.C.

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

CERTIFICAS ESPECIALES

Por Nota de Cesión del 2 de enero de 1.992, inscrita el 11 de junio de 1.992, bajo el No. 368.056 del libro IX, se nombró representante de los tenedores de bonos de la compañía a: "SOCIEDAD FIDUCIARIA EXTEBANDES S.A. FIDUBANDES S.A.".

Por Extracto de Acta No. 83 de la Asamblea General de Accionistas de SEGUROS CARIBE S.A., del 9 de agosto de 1.994, inscrita el 28 de febrero de 1.995 bajo el No. 482.873 del libro IX, fue nombrado: Representante legal de los tenedores de bonos: FIDUBANDES.

Por Acta No. 85 de la Asamblea General de Accionistas de SEGUROS CARIBE S.A., del 5 de diciembre de 1.994, inscrita el 31 de julio de 1.995 bajo el No. 502.687 del libro IX, fue nombrado: Representante legal de los tenedores de bonos: FIDUBANDES.

INSCRIPCIÓN DE PAGINA WEB

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2100898323S2A

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

Que para efectos de lo previsto en el artículo 91 de la Ley 633 de 2000, mediante comunicación del 1 de febrero de 2002 inscrita el 21 de febrero de 2002 bajo el número 00815848 del libro IX, se reportó la(s) página (s) web o sitio (s) de internet:
- WWW.MAPFRE.COM.CO

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Los siguientes datos sobre Planeación Distrital son informativos:
Fecha de envio de información a Planeación Distrital : 14 de diciembre de 2020.

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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21008983
Valor: $.6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2100898323332A

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

TAMAÑO EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 2.342.658.550.403,00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : 6511

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

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

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

Cámara de Comercio de Bogotá

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de febrero de 2021 Hora: 14:16:32
Recibo No. BA21008983
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: A210089832332A

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

****

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

FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

Santiago de Cali, 12 de octubre de 2021

Doctora
ELIZABETH CAMELO CIFUENTES
Correo: elizabethcamelo@hotmail.com
Teléfono: 3088127 cel: 3154945555
Centro Comercial Cañaveralejo
Calle 5 No. 61- 59 Local 2
Cali. Valle.

REF.: SOLICITUD DE COPIAS
SPOA: 760016000193201643042
Delito: Lesiones
Indiciado: Alejandro Vega

Comedidamente con el respeto que usted se merece, y dando respuesta a su solicitud de expedición de copias del expediente en el asunto de la referencia, procedo a remitirle copias del mismo tomados del original. Son 259 folios.

Atentamente,

FABIOLA TELLO OLAVE.
Fiscal 10 Local
Unidad Casos Querellables
Correo: fabiola.tello@fiscalia.gov.co

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL

CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	6	4	3	0	4	2

FECHA HECHOS 21 (DD) 10 (MM) 2016 (AAAA)

FECHA DENUNCIA 29 (DD) 11 (MM) 2016 (AAAA)

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 03 (DD) 05 (MM) 2018 (AAAA)

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE CALI - GRUPO CASOS QUERELLABLES - CALI - FISCALIA 10

CONTRA : ALEJANDRO VEGA

DENUNCIANTE (s) : LUIS EDUARDO DUQUE REINA

VÍCTIMA (s) : LUIS EDUARDO DUQUE REINA

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI [ ] **CUÁL ?**

NO [X]

DELITO (s) : LESIONES ART. 111 C.P.

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

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No.
IDENTIFICACIÓN CAJA No.
RADICADO 760016000193201643042
ORIGINAL
COPIA No.
ANEXO No.
ELEMENTOS No.

1

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL
CONOCIMIENTO INICIAL

DIRECCIÓN SECCIONAL DE FISCALÍAS
OFICINA ... CALI

16 NOV 30 P 2:00

Fecha de Recepción:	29/NOV/2016
Hora:	15:14:00
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	CALI

RECIBIDO
FOR:)

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

43042
71
Sau 3 1 lop

Caso Noticia:	760016000193201643042
Departamento:	76 - VALLE DEL CAUCA
Municipio:	001 - CALI
Entidad Receptora:	60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Unidad Receptora:	00193 - URI (UNIDAD DE REACCION INMEDIATA) - CALI
Año:	2016
Consecutivo:	43042

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia:	QUERELLA
Delito Referente:	237 - LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1→
Modo de operación del delito:	
Grado del delito:	AGRAVADO
Ley de Aplicabilidad:	LEY 906

Universidad del Valle
Radicación No.: 2019-11-13-10579-E
Fecha: 13/11/2019-09:49:48
Asunto: PROCESO PENAL
Recibido Por: Sebastian Mayor Martine
Destino: DORA LIGIA RODRIGUEZ Q...
El radicado no implica su aceptación

AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad ?	NO

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

Primer Nombre:	LUIS
Segundo Nombre:	EDUARDO
Primer Apellido:	DUQUE
Segundo Apellido:	REINA
Documento de Identidad - clase:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°:	1010028602
De:	CALI
Edad:	35
Género:	MASCULINO
Fecha de Nacimiento:	02/ABR/1981
Lugar de Nacimiento País:	COLOMBIA
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	CALI
Estado Civil:	UNION_LIBRE
Nivel Educativo:	PRIMARIA
Dirección residencia:	76001 CARRERA 2 D NRO 79 -- 14 B/ PETECUY I ETAPA
País:	COLOMBIA
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	CALI
Entidad donde Labora:	EMPRESA JUEGOS Y BINGOS
Dirección oficina:	76001 CALLE 70 NRO 7 A BIS -- 05 B/ ALFONSO LOPEZ
Teléfono Móvil:	3126110579
Teléfono oficina:	6622642

RDO
20 DIC 2016

DATOS DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre:	LUIS

2

Segundo Nombre:	EDUARDO
Primer Apellido:	DUQUE
Segundo Apellido:	REINA
Documento de Identidad - clase:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°.:	1010028602
De:	CALI
Edad:	35
Género:	MASCULINO
Fecha de Nacimiento:	02/ABR/1981
Lugar de Nacimiento País:	COLOMBIA
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	CALI
Estado Civil:	UNION_LIBRE
Nivel Educativo:	UNION_LIBRE
Dirección residencia:	76001 CARRERA 2 D NRO 79 -- 14 B/ PETECUY I ETAPA
País:	COLOMBIA
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	CALI
Dirección oficina:	76001 CALLE 70 NRO 7 A BIS -- 05 B/ ALFONSO LOPEZ
Teléfono Móvil:	3126110579 - 3137593089
Teléfono oficina:	6622642
Occiso:	NO

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

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre:	ALEJANDRO
Primer Apellido:	VEGA
Género:	MASCULINO
Lugar de Nacimiento País:	COLOMBIA
Entidad donde labora:	CLINICA ORTHOHAND S A S
Dirección residencia:	76001 SE DESCONOCE
País residencia:	COLOMBIA
Departamento residencia:	VALLE DEL CAUCA
Municipio residencia:	CALI
Dirección oficina:	76001 AVENIDA ROOSVELT KRA 42 (ESQUINA)
Capturado:	NO
Tipo de Captura:	

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

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 que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra si mismo, contra su cónyuge o compañero permanente, pariente 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 - 69 del C.P. y 435 - 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos :	21/OCT/2016
Hora:	07:40:00
Para delitos de acción continuada:	
Fecha inicial de comisión:	21/OCT/2016
Hora:	07:40:00
Lugar de comisión de los hechos :	
Municipio:	1 - CALI
Departamento:	76 - VALLE DEL CAUCA
Dirección:	76001 AVENIDA ROOSVELT CARRERA 42 ESQUINA (CLINICA ORTHOHAND S A S)
Uso de armas ?	NO
Uso de sustancias tóxicas:	NO

Relato de los hechos.

SE HACE CONSTAR QUE EL DENUNCIANTE HA SIDO INFORMADO SOBRE: EL DEBER DE TODA PERSONA, DE DENUNCIAR A LA AUTORIDAD LOS DELITOS DE CUYA COMISIÓN TENGA CONOCIMIENTO Y QUE DEBAN INVESTIGARSE DE OFICIO (ART. 67 C.P.P.); DE LA EXONERACIÓN DEL DEBER DE DENUNCIAR CONTRA SÍ MISMO, CONTRA SU CÓNYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE, O PARIENTE EN 4° DE CONSANGUINIDAD O CIVIL, O SEGUNDO DE AFINIDAD, NI A DENUNCIAR CUANDO MEDIE EL SECRETO PROFESIONAL (ART. 68 C.P.P.); SI LE CONSTA QUE LOS MISMOS HECHOS HAN SIDO PUESTOS EN CONOCIMIENTO DE OTRO FUNCIONARIO (ART. 69 C.P.P.); QUE LA PRESENTE DENUNCIA SE REALIZA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y ACERCA DE LAS SANCIONES PENALES IMPUESTAS A QUIEN INCURRA EN FALSA DENUNCIA (ART.435 C.P.), "FALSA DENUNCIA CONTRA PERSONA DETERMINADA"(ART.436 C.P.): PREGUNTADO HAGA UNA DESCRIPCION BREVE Y CONCRETA DE LOS HECHOS QUE VA A DENUNCIAR CONTESTO OCURRE QUE EL PASQDO VEINTIUNO DE OCTUBRE DEL PRESENTE AÑO EN HORAS DE LA MAÑANA INGRESE A LA CLINICA ORTHOHAND S A S PARA EL RETIRO DE UNA PLATINA QUE TENIA PUESTA EN LA MUÑECA DERECHA Y EL PROCEDIMIENTO LO REALIZO EL DOCTOR ALEJANDRO VEGA, PERO EL MEDICO POR RETIRAME LA PLATINA ME HIZO OTRA FRACTURA EN LA MISMA MUÑECA Y LE TOCO QUE VOLVERME A COLOCAR OTRA PLATINA. PREGUNTADO INDIQUE AL DESPACHO QUE EXPLICACION LE DIO EL DOCTOR VEGA CON RESPECTO A LO OCURRIDO CONTESTO EL ME DIO DOS VERSIONES PRIMERO ME DIJO QUE COMO EL TORNILLO NO TENIA LA ESTRIA LE TOCO DARME CON EL CINCEL Y YA CUANDO GFUI A LA CITA QUE LE PREGUNTE EL PORQUE ME RESPONDIO QUE TODOS LOS TORNILLOS NO TENIAN ESTRIAS Y QUE POR ESO SE PRODUJO LA FRACTURA DE LA MUÑECA. PREGUNTADO INDIQUE AL DESPACHO SI EL GALENO COMETIO ALGUNA IMPRUDENCIA O FUE NEGLIGENTE EN EL PROCEDIMIENTO CONTESTO YO CREO QUE SI FUE NEGLIGENTE PORQUE EL TENIA QUE DECIRME SI PRESENTABA ALGUN RIESGO PERO EL NADA ME DIJO AL RESPECTO., PREGUNTADO DIGA AL DESPACHO QUE PERSONAS SON TESTIGOS DE ESTE HECHO CONTESTO UNICAMENTE MI MAMA GRACIELA REINA PREGUNTADO INDIQUE AL DESPACHO SI EL DOCTOR VEGA CON ANTELACION LE HABIA PRACTICADO OTROS PROCEDIMIENTOS O FUE EL UNICO CONTESTO ERA E PRIMER PROCEDIMIENTO QUE ME REALIZO, PORQUE LA PRIMERA CIRUGIA ME LA PRACTICARON EN OTRA CLINICA Y ALLI SOLO IBA PARA EL RETIRO DE LA PLATINA.- PREGUNTADO INDIQUE AL DESPACHO SI LE RECLAMO USTED AL DOCTOR VEGA POR LO OCURRIDO CONTESTO NO, YO NADA LE RECLAME YA QUE EL ES EL ORTOPEDISTA DE ESA CLINICA Y CREO QUE FUE NEGLIGENTE EN EL PROCEDIMIENTO Y POR ESO VENGO A COLOCAR LA DENUNCIA CONTRA EL MEDICO ORTOPEDISTA ALEJANDRO VEGA CUYO CODIGO O REGISTRO MEDICO ES EL NRO.- 9450584.- QUIERO AGREGAR ADEMAS QUE CON ESTO ME ENCUENTRO MUY PERJUDICADO PORQUE POR ESTAR INCAPACITADO NO HE PODIDO VOLVER A TRABAJAR.-

SE ENVIAN LAS DILIGENCIAS A LA OFICINA DE ASIGNACIONES UN CUAD CON 4 FLS.

Eduardo Reina Reina

Firma del Denunciante
1060025602

Firma de quien recibe la Denuncia

YOLANDA CASTRILLON
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de quien registra

usuario que imprime: YCASTRILLON - fecha impresión: 29/nov/2016 15:37:58

guardar cancelar

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-45
	ACTA DERECHOS Y DEBERES DE LAS VICTIMAS	Versión: 02
		Página:1 de 1

USTED TIENE DERECHO A .

☐ ***Derecho a recibir información en:*** *Organizaciones a las que puede dirigirse para obtener apoyo, el tipo de apoyo o de servicios que puede recibir, el lugar y el modo de presentar una denuncia o una querella, las actuaciones subsiguientes a la denuncia y s u papel respecto de aquellas, el modo y las condiciones en que puede pedir protección, las condiciones en que de modo gratuito puede acceder a asesoría o asistencia jurídicas, asistencia o asesoría sicológicas u otro tipo de asesoría, los requisitos para acceder a una indemnización, los mecanismos de defensa que puede utilizar, el trámite dado a su denuncia o querella, los elementos pertinentes que le permitan, en caso de acusación o preclusión, seguir el desarrollo de la actuación, la posibilidad de dar aplicación al principio de oportunidad y a ser escuchada tanta por la Fiscalía como por el juez de control de garantías, cuando haya lugar a ello, la fecha y el lugar del juicio oral, el derecho que le asiste a promover el incidente de reparación integral, La fecha en que tendrá lugar la audiencia de dosificación de la pena y sentencia y la sentencia del juez.*

☐ *A recibir, durante todo el procedimiento, un trato humano y digno*

☐ *A la protección de su intimidad, a la garantía de su seguridad, y a la de sus familiares y testigos a favor*

☐

☐ *A una pronta e integral reparación de los daños sufridos, a cargo del autor o partícipe del injusto o de los terceros llamados a responder en los términos de este código*

☐ *A recibir desde el primer contacto con las autoridades y en los términos establecidos en este código, información pertinente para la protección de sus intereses y a conocer la verdad de los hechos que conforman las circunstancias del injusto del cual han sido víctimas*

☐ *A ser informadas sobre la decisión definitiva relativa a la persecución penal; a acudir, en lo pertinente, ante el juez de control de garantías, y a interponer los recursos ante el juez de conocimiento, cuando a ello hubiere lugar*

☐ *A que se consideren sus intereses al adoptar una decisión discrecional sobre el ejercicio de la persecución del injusto*

☐ *A recibir asistencia integral para su recuperación en los términos que señale la ley*

☐ *A ser asistidas durante el juicio y el incidente de reparación integral, si el interés de la justicia lo exigiere, por un abogado que podrá ser designado de oficio*

☐ *A ser asistidas gratuitamente por un traductor o intérprete en el evento de no conocer el idioma oficial, o de no poder percibir el lenguaje por los órganos de los sentidos.*

USTED TIENE EL DEBER DE:

☐ ***Colaborar para el buen funcionamiento de la administración de justicia.***

☐ ***Asistir a los requerimientos realizados por la Fiscalía con ocasión a su denuncia***

☐ ***Ofrecer un trato respetuoso hacia los funcionarios que intervienen en su procedimiento.***

SE INFORMA A LA PARTE INTERESADA QUE CUENTA CON UN TÉRMINO DE HASTA 6 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LOS HECHOS PARA INTERPONER QUERELLA DE PARTE

NOMBRE Y APELLIDO: Edwardo Duque Ruiz

CEDULA DE CIUDADANIA # 1010186602 CALI

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO ATENCIÓN AL USUARIO	Código: FGN-50000-F-
	SOLICITUD DE VALORACIÓN MÉDICO LEGAL	Versión: 03
		Página 1 de 1

Unidad	UNIDAD DE CONCILIACION PRE PROCESAL U.C.P. SILOÉ	Código Fiscal	0	0	7	1
Dirección:	ESTACIÓN DE POLICÍA DE EL LIDO – CARRERA 52 CON CALLE 2 – PISO 2					
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	CALI			

Código único de la investigación:

7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	6	4	3	0	4	2
4Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año			Consecutivo					

SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL

Delito: LESIONES PERSONALES **Fecha: DICIEMBRE 12 2016**		Hora:				

Reconocimiento anterior: Si No	No. de valoración medica:

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Ciudad.

De conformidad con lo señalado en el artículo 204 de la Ley 906 de 2008, que establece el apoyo técnico – científico de su entidad, me permito solicitarle, se realice valoración médico legal al señor LUIS EDUARDO **DUQUE REINA** persona identificada con Cédula de ciudadanía No. 1.010.028.602 de Cali (Valle), cédula de extranjería, ( ) pasaporte, ( ) Tarjeta de Identidad No. o ( ) NUIP, Registro Civil sobre los siguientes aspectos:

(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 medica (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 sicotóxicos: 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.
( ) Otro: Cual:
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,

ROCIO ESCOBAR PULGARIN
Fiscalia 71 Local U.C.P. Siloé
Nombre del servidor Cargo

1010028602
Eduardo Duque Reina
señor) señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Nombre, firma y c.c., de quien recibe

FISCALIA

CONSTANCIA

Departamento VALLE Municipio CALI Fecha **12/12/16** Hora: **1043**

1. Código único de la investigación:

7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	6	4	3	0	4	2
Dpto		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

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

EN LA FECHA DEJO CONSTANCIA QUE SE PRESENTÒ AL DESPACHO EL SEÑOR **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** IDENTIFICADO CON LA C.C. No. 1.010.028.602 DE CALI (VALLE), RESIDENTE EN LA CRA. 2 D NO. 79-14 BARRIO PETECUY I ETAPA, TELEFONO NO. 3126110579 QUERELLANTE DENTRO DE LA PRESENTE NOTICIA CRIMINAL, CON EL FIN DE MANIFESTAR AL DESPACHO QUE NO DESEA CONCILIAR EN ESTA ETAPA DEL PROCESO CON EL SEÑOR **ALEJANDRO VEGA**, COMO QUIERA QUE NO TIENE UN DICTAMEN MEDICO DEFITIVO, APENAS VA A IR A MEDICINA LEGAL Y SU LESIÓN ES DELICADA, SOLICITA SE CONTINÚE CON LA INVESTIGACIÓN Y SE REMITA PARA FISCAL DE CONOCIMIENTO.

EN CONSECUENCIA Y COMO QUIERA QUE EL SEÑOR **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** MANIFIESTA QUE NO DESEA CONCILIAR CON EL QUERELLADO SEÑOR **ALEJANDRO VEGA**, SE REMITEN LAS PRESENTES DILIGENCIAS A FISCAL LOCAL DE CONOCIMIENTO DE LA UNIDAD DE LESIONES PERSONALES A TRAVES DE LA OFICINA DE ASIGNACIONES. CONSTA DE UN CUADERNO CON SEIS (06) FOLIOS, SIN DETENIDO, SIN ELEMENTOS.

3. Funcionario:

Unidad			Especialidad	L	O	C	A	L		Código Fiscal	0	0	7	1	
Nombre y apellido del Fiscal:				ROCIO ESCOBAR PULGARIN											
Dirección:				CRA. 52 CON CALLE 2 ESTACION DE POLICIA EL LIDO										Oficina:	2 PISO
Departamento:				VALLE							Municipio:			CALI	
Teléfono:			5134140			Correo electrónico:									

Firma,

ROCIO ESCOBAR PULGARIN
FISCAL SETENTA Y UNO LOCAL

LUIS EDUARDO DUQUE REINA
QUERELLANTE

7

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
FORMATO INTEGRAL
PROGRAMA METODOLÓGICO

1. CODIGO ÚNICO INVESTIGACION					
76	001	60	00193	2016	43042
Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

2. DATOS ADMINISTRATIVOS

Despacho	95 - FISCALIA 95
Fiscal	NOELVIA VACA OROZCO
Unidad	7600141011 - UNIDAD LOCAL - LESIONES PERSONALES Y OTROS I - CALI
Seccional	100071 - DIRECCIÓN SECCIONAL DE CALI

3. EQUIPO DE TRABAJO

Tipo Documento	Número Documento	Nombre	Estructura Policia Judicial	Rol
CEDULA DE CIUDADANIA	50933330	SHIRLEY SOLEY MONTAÑEZ COTUAZ	FISCALIA GENERAL DE LA NACION DIRECCION NACIONAL DE CTI SECCIONAL CTI CALI CTI SECCIÓN DE INVESTIGACIONES GRUPO INVESTIGATIVO FISCALES DELEGADOS ANTE JUECES MUNICIPALES	INVESTIGADOR PERITO DE CAMPO

4. REUNIONES

Reunión/Control	Fecha	Objetivo
PREPARATORIA	04/01/2017 15:32	ESTABLECER LA EXISTENCIA DEL HECHO PUNIBLE, MEDIOS PARA DETERMINAR LA RESPONSABILIDAD DEL AUTOR, HERRAMIENTA PARA DEFINIR LA IDENTIDAD E INDIVIDUALIZACIÓN DEL AUTOR.

5. HECHOS

SE HACE CONSTAR QUE EL DENUNCIANTE HA SIDO INFORMADO SOBRE: EL DEBER DE TODA PERSONA, DE DENUNCIAR A LA AUTORIDAD LOS DELITOS DE CUYA COMISIÓN TENGA CONOCIMIENTO Y QUE DEBAN INVESTIGARSE DE OFICIO (ART. 67 C.P.P.); DE LA EXONERACIÓN DEL DEBER DE DENUNCIAR CONTRA SÍ MISMO, CONTRA SU CÓNYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE, O PARIENTE EN 4° DE CONSANGUINIDAD O CIVIL, O SEGUNDO DE AFINIDAD, NI A DENUNCIAR CUANDO MEDIE EL SECRETO PROFESIONAL

8

(ART. 68 C.P.P.); SI LE CONSTA QUE LOS MISMOS HECHOS HAN SIDO PUESTOS EN CONOCIMIENTO DE OTRO FUNCIONARIO (ART. 69 C.P.P.); QUE LA PRESENTE DENUNCIA SE REALIZA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y ACERCA DE LAS SANCIONES PENALES IMPUESTAS A QUIEN INCURRA EN FALSA DENUNCIA (ART.435 C.P.), "FALSA DENUNCIA CONTRA PERSONA DETERMINADA"(ART.436 C.P.): PREGUNTADO HAGA UNA DESCRIPCION BREVE Y CONCRETA DE LOS HECHOS QUE VA A DENUNCIAR CONTESTO OCURRE QUE EL PASQDO VEINTIUNO DE OCTUBRE DEL PRESENTE AÑO EN HORAS DE LA MAÑANA INGRESE A LA CLINICA ORTHOHAND S A S PARA EL RETIRO DE UNA PLATINA QUE TENIA PUESTA EN LA MUÑECA DERECHA Y EL PROCEDIMIENTO LO REALIZO EL DOCTOR ALEJANDRO VEGA, PERO EL MEDICO POR RETIRAME LA PLATINA ME HIZO OTRA FRACTURA EN LA MISMA MUÑECA Y LE TOCO QUE VOLVERME A COLOCAR OTRA PLATINA. PREGUNTADO INDIQUE AL DESPACHO QUE EXPLICACION LE DIO EL DOCTOR VEGA CON RESPECTO A LO OCURRIDO CONTESTO EL ME DIO DOS VERSIONES PRIMERO ME DIJO QUE COMO EL TORNILLO NO TENIA LA ESTRIA LE TOCO DARME CON EL CINCEL Y YA CUANDO GFUI A LA CITA QUE LE PREGUNTE EL PORQUE ME RESPONDIO QUE TODOS LOS TORNILLOS NO TENIAN ESTRIAS Y QUE POR ESO SE PRODUJO LA FRACTURA DE LA MUÑECA. PREGUNTADO INDIQUE AL DESPACHO SI EL GALENO COMETIO ALGUNA IMPRUDENCIA O FUE NEGLIGENTE EN EL PROCEDIMIENTO CONTESTO YO CREO QUE SI FUE NEGLIGENTE PORQUE EL TENIA QUE DECIRME SI PRESENTABA ALGUN RIESGO PERO EL NADA ME DIJO AL RESPECTO., PREGUNTADO DIGA AL DESPACHO QUE PERSONAS SON TESTIGOS DE ESTE HECHO CONTESTO UNICAMENTE MI MAMA GRACIELA REINA PREGUNTADO INDIQUE AL DESPACHO SI EL DOCTOR VEGA CON ANTELACION LE HABIA PRACTICADO OTROS PROCEDIMIENTOS O FUE EL UNICO CONTESTO ERA E PRIMER PROCEDIMIENTO QUE ME REALIZO, PORQUE LA PRIMERA CIRUGIA ME LA PRACTICARON EN OTRA CLINICA Y ALLI SOLO IBA PARA EL RETIRO DE LA PLATINA.- PREGUNTADO INDIQUE AL DESPACHO SI LE RECLAMO USTED AL DOCTOR VEGA POR LO OCURRIDO CONTESTO NO, YO NADA LE RECLAME YA QUE EL ES EL ORTOPEDISTA DE ESA CLINICA Y CREO QUE FUE NEGLIGENTE EN EL PROCEDIMIENTO Y POR ESO VENGO A COLOCAR LA DENUNCIA CONTRA EL MEDICO ORTOPEDISTA ALEJANDRO VEGA CUYO CODIGO O REGISTRO MEDICO ES EL NRO.- 9450584.- QUIERO AGREGAR ADEMAS QUE CON ESTO ME ENCUENTRO MUY PERJUDICADO PORQUE POR ESTAR INCAPACITADO NO HE PODIDO VOLVER A TRABAJAR.- SE ENVIAN LAS DILIGENCIAS A LA OFICINA DE ASIGNACIONES UN CUAD CON ---------FLS.

6. HIPÓTESIS DELICTIVAS

Fecha	Descripción Hipotesis	Calidad
04/01/2017	EL INDICIADO SE ENCUENTRA INCURSO EN LA POSIBLE CONDUCTA PUNIBLE DE LESIONES PERSONALES DOLOSAS, QUE TIPIFICA Y SANCIONA NUESTRO CÓDIGO PENAL, ARTÍCULOS 111, 112, COMO TIPOS BÁSICOS.	PRINCIPAL
04/01/2017	EL INDICIADO SE ENCONTRARÍA AMPARADO POR UNA CAUSAL DE AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD DE LAS CONTENIDAS EN EL ARTÍCULO 32 DEL CÓDIGO PENAL.	SUBSIDIARIA

7. HIPÓTESIS INVESTIGATIVAS

Fecha	Descripción Hipotesis
04/01/2017	1.- SE DETERMINARA SI EL INDICIADO A SABIENDAS DE QUE SU CONDUCTA PONÍA EN PELIGRO EL BIEN JURÍDICO TUTELADO LA INTEGRIDAD PERSONAL,

9

REALIZÓ CON DOLO, LOS HECHOS INVESTIGADOS OCASIONANDO LAS LESIONES PERSONALES EN EL DENUNCIANTE. 2.- SE DETERMINARA SI EL ACTUAR DEL INDICIADO SE ENCUENTRA BAJO EL AMPARO DE UNA CAUSAL DE AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD DE LAS ESTABLECIDAS EN LA LEY PENAL.

8. MEDIOS COGNOSCITIVOS

Tipo Medio	Descripción	Estructura Jurídica	Utilidad Probatoria

9. ACTIVIDADES

Actividad	Fecha	Plazo	Estado	Responsable

10. BIENES

No.	Clase Bien	Interviniente	Fecha Vinculación	Tipo Vinculación

11. VICTIMAS

Número Documento	Tipo Documento	Nombres y Apellidos
1010028602	CEDULA DE CIUDADANIA	LUIS EDUARDO DUQUE REINA

12. TEORÍA DEL CASO

SE REALIZARA UNA VEZ SE TENGAN LOS EMP Y EF, PARA ESTRUCTURARLA.

13. ACUERDOS Y NEGOCIACIONES

Tipo Acuerdo	Fecha	Participación Victimas	Cumplido?

10

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO DE ATENCIÓN AL USUARIO	Código: FGN-50000-F-01
	CITACIÓN A DILIGENCIA PENAL	Versión: 03
		Página 1 de 2

Unidad	LESIONES PERSONALES Y QUERELLABLES	Código Fiscal			9	5
Dirección:	AVENIDA ROOSEVELTH 38- 32 PISO 2º. EDIFICIO CONQUISTADORES FISCALIA 95 LOCAL, TELEFONO 6204100 EXT.1066					
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	SANTIAGO DE CALI			

Código único de la investigación:

7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	6	4	3	0	4	2	
		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo					

Citación /10 DE ENERO DE 2017

DELITO: LESIONES CULPOSAS.

Señor(a): **LUIS EDUARDO DUQUE REINA.**
Dirección: **CARRERA 2D No 79-14 BARRIO PETECUY 1° ETAPA.**
Ciudad: **CALI VALLE**

CITACIÓN

Sírvase a comparecer a esta Fiscalia, el día **JUEVES 23 DE FEBRERO DE 2017, HORA: 03:00 P.M**, para adelantar diligencia entrevista.

Atentamente,

Funcionario: NOELVIA VACA OROZCO
Cargo: FISCAL 95 LOCAL

_____ _____
Nombre a quien se le entrega Cedula de Ciudadanía N°

Firma: _____

RECIBIDO Nombre y firma_____

C.C. _____de_____Tel. _____

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01
		Página 1 de 2

Fecha	2017	01	13	Hora:	08:30	am

Reconocimiento anterior: Si [ ] **No** [ ]

N° de valoración médica: Segundo Reconocimiento Médico Legal
Código único de la investigación

76	001	6000	193	2016	43042
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1. Lesiones Culposas (Responsabilidad Medica)	120.C.P.
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:	Luis Eduardo Duque Reina		
Documento de Identificación:	1.010.028.602	Edad:	35
Dirección:	Carrera 2 D No 79-14	Teléfono:	3126110579
Barrio:	Petecuy I Etapa	Localidad:	Cali

Estado Civil									
Casado		Soltero		Divorciado		Unión libre	x	Viudo	
Ocupación									
Empleado		Desempleado	x	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)							

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01
		Página 2 de 2

Presenta alteraciones permanentes en o para									
Moverse o caminar		Usar sus brazos y manos		Ver, a pesar de usar lentes o gafas					
Oir, 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 ( ) 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: Cual?

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	Unidad de Lesiones Personales	Despacho	Fiscalia 95 Local
Dirección:	Av. Roosevelt No. 38-32	Teléfono	6204100. Ext. 1066
Departamento:	Valle del Cauca	Municipio:	Cali
Nombre:	Noelvia Vaca Orozco	Cargo:	Fiscal 95 Local
Firma:			

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	
Cargo	

X Luis Eduardo [illegible]
1010028602

X3

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
G.REG.CLI,ODONT,PSIQU.PSICOL -D.R.SUROCCIDENTE

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01, CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

Rdo
26-Enero 201

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: GRCOPPF-DRSOCCDTE-17684-2016

CIUDAD Y FECHA:	CALI, 15 de diciembre de 2016
NÚMERO DE CASO INTERNO:	**GRCOPPF-DRSOCCDTE-17034-C-2016**
OFICIO PETITORIO:	No. SIN DATO - 2016-12-12. Ref: Noticia criminal 760016000193201643042 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	URI CENTRO - SALA DE DENUNCIAS FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	URI CENTRO - SALA DE DENUNCIAS FISCALIA GENERAL DE LA NACION Clle 10 Nª 5 - 77 CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO:	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**
IDENTIFICACIÓN:	CC 1010028602
EDAD REFERIDA:	34 años
ASUNTO:	Relación médico legal

Elaborado jueves 15 de diciembre de 2016 a las 19:41 horas.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

En respuesta al oficio petitorio de la referencia, me permito informarle que en relación médico legal realizada hoy y sin la presencia física del examinado, basado en la historia clínica No.1799988 del ORTHOHAND SAS a nombre del examinado, que anota en sus partes pertinentes: " 2016-10-21, DESCRIPCION QUIRURGICA Hallazgos operatorios OSTEOSINTESIS RADIO DISTAL DERECHO, Procedimientos realizados EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO RADIO, misma via, REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS RADIO DISTAL DERECHO, misma via, diagnostico principal FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIORES DEL RADIO, Dr. Alejandro Vega, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA " se pudo establecer lo siguiente:

CONCLUSIÓN: Se requiere más información para determinar incapacidad
ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES
Se requiere HISTORIA CLINICA COMPLETA Y ACTUALIZADA de atención por los hechos, que incluya primera atención médica en la cual esté descrito fecha y mecanismo causal de las lesiones, así como lecturas de examenes realizados
Atentamente,

SARA ALICIA DAZA CABAL
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

FISCALIA

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA AV ROOSEVELT- CALI
CALI-F95LP - No. 20170060021222
Fecha Radicado: 2017-01-13 08:45:36
Anexos: SIN ANEXOS.

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.
15/12/2016 19:48

14

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
G.REG.CLI,ODONT,PSIQU.PSICOL -D.R.SUROCCIDENTE

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

Oficio No.: GRCOPPF-DRSOCCDTE-00601-2017

CIUDAD Y FECHA:	CALI. 14 de enero de 2017
NÚMERO DE CASO INTERNO:	GRCOPPF-DRSOCCDTE-00570-C-2017
OFICIO PETITORIO:	No. sin # - 2017-01-13. Ref: Noticia criminal 760016000193201643042 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	FISCALIA 95 LOCAL UNIDAD DE LASIONES PERSONALES FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	FISCALIA 95 LOCAL UNIDAD DE LASIONES PERSONALES FISCALIA GENERAL DE LA NACION AVENIDA ROOSEVELTH 38-32 P-2 CALI, VALLE DEL CAUCA
ASUNTO:	Oficio general
PERSONA ASOCIADA:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA

Se trata al parecer de una responsabilidad profesional por lo cual debe aportar toda la documentacion pertinente para el analisis y solicitar cita por el grupo de responsabilidad profesional una vez se tenga toda la documentacion debera ingresar por correspondencia para la practica forense solicitada.
se le explica al examinado el procedimiento administrativo a sequir el cual lo entiende .
Atentamente,

DYNETH LUCIA ANDRADE CALLE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE
Proyectado por: DYNETH LUCIA ANDRADE CALLE - PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE
Revisado por: DYNETH LUCIA ANDRADE CALLE - PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

FISCALIA

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA AV ROOSEVELT- CALI
CALI-F95LP - No. 20170060024372
Fecha Radicado: 2017-01-16 08:55:09
Anexos: SIN ANEXOS.

Rdo
26 Enero 2017.

15

No. Expediente CAD	USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL N° CASO					
	760016000193201643042					
	Dpto.	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

ENTREVISTA –FPJ-14-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 23 M 02 A 2017 Hora 0342 Lugar:_ CALI

Conforme a lo establecido el artículo 206 del C.P.P., se da inicio a la presente diligencia.

I. DATOS DEL ENTREVISTADO:

Primer Nombre LUIS Segundo Nombre EDUARDO

Primer Apellido DUQUE Segundo Apellido REINA

Documento de Identidad C.C [X] otra _____ No. 1.010.028.602 de CALI VALLE

Alias _____

Edad 35 Años. Género: M X F ___ Fecha de nacimiento: D 02 M 04 A 1981

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento VALLE Municipio CALI

Profesión _____ Oficio SOLDADOR

Estado civil SOLTERO Nivel educativo PRIMARIA

Dirección residencia: CARRERA 2D No 79-14 BARRIO PETECUY PRIMERA ETAPA Teléfono 3126110579

Dirección sitio de trabajo: _____ Teléfono _____

Dirección notificación : CARRERA 2D No 79-14 BARRIO PETECUY PRIMERA ETAPA Teléfono 3126110579

País COLOMBIA Departamento VALLE Municipio CALI

Relación con la victima EL MISMO

Relación con el victimario NINGUNA

Usa anteojos SI [ ] NO [ ] Usa audífonos SI [ ] NO [ ]

II. RELATO.

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación a la presente investigación: CUANDO LE REALIZARON LA PRIMERA CIRUGIA Y EN QUE CONSISTIO. **CONTESTO.** YO ME CAI EL 08 DE AGOSTO DE 2015, ME DIRIGI A LA EPS CAFESALUD Y ME REALIZARON UNA RADIOGRAFIA DONDE SALIO OSTEOSINTESIS RADIO DISTAL DERECHO Y ESE MISMO DIA EN LA CIRUGIA ME COLOCARON UNA PLATINA, AL AÑO O SEA EL 20 DE COTUBRE DE 2016 YO FUI A LA EPS PARA EL RETIRO DE LA PLATINA, ESA SERIA MI SEGUNDA CIRUGIA Y EN EL RETIRO DE ESA PLATINA EL DR. ALEJANDRO VEGA ME FRANCTURO LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO Y EL DR. VEGA EN ESA MISMA CIRUGIA ME COLOCO OTRA PLATINA, A LOS 15 DIAS FUI AL CONTROL CON EL DR. VEGA Y EL ME COMENTO QUE HACIENDO EL RETIRO DE LA PLATINA ME HABIA FRACTURADO Y QUE ESA PLATICA ME IBA A QUEDAR PARA TODA LA VIDA EN LA MANO Y ESE DR. ESTABA COMO ASUSTADO Y TAMPOCO ME DIO RECOMENDACIONES, A LOS 20 DIAS DESPUES TENIA UNA CITA CON EL DR. VEGA PERO EN LA EPS ME MANIFESTARON QUE YA NO TENIAN CONVENIO CON ORTHOND S.A.S Y ENTONCES ME PASARON CON OTRO ORTOPEDISTA. **PREGUNTADO.** PORQUE LE RETIRARON LA PLATINA EN LA CLINICA ORTHOHAND S.A.S,

QUIEN LA RETIRO. **CONTESTO.** LA PLATINA ME LA QUITARON EN LA CLINICA ORTHOHAND S.A.S, POR QUE MI EPS CAFESALUD TENIA CONVENIO CON ESA CLINICA, LA PRIMERA CIRUGIA ME LA HICIERON EN CAFESALUD EL DR. JUAN CAMILO BLANCO SÁNCHEZ Y LA SEGUNDA CIRUGIA QUE ERA PARA EL RETIRO DE LA PLATINA ME LA HIZO EL DR. ALEZANDRO VEGA. **PREGUNTADO.** SE LE EXPLICO EL PROCEDIMIENTO QUE LE IBAN A REALIZAR. QUEDO ESCRITO EN LA HISTORIA CINICA. **CONTESTO.** ANTES DE LA CIRUGIA ME HICERON PASAR CON EL ANESTESIOLOGO Y EL ME HIZO UNAS PREGUNTAS COMO POR EJEMPLO DE QUE SUFRIA, COSAS DE RUTINA Y A LOS DIAS ME LLAMARON PARA LA CIRUGIA PERO EN SI SOLO SABIA QUE ME IBAN A QUITAR LA PLATINA PERO NADA MAS. **PREGUNTADO.** LE TOMARON CONSENTIMIENTO INFORMADO. **CONTESTO.** ELLOS ME HICIERON FIRMAR UNOS PAPELES, PERO NO SE EXACTAMENTE QUE ERA LO QUE ESTABA FIRMANDO. **PREGUNTADO.** LE EXPLICARON LOS RIESGOS QUE SE PODIAN PRESENTAR. **CONTESTO. NO. PREGUNTADO.** DONDE SE PUEDE OBTENER LA HISTORIA CLINIA DESDE LA PRIMERA CIRUGIA HASTA AHORA. **CONTESTO.** LA HISTORIA CLINICA SE CONSIGUE EN MI EPS CAFESALUD. **PREGUNTADO.** VIO USTED LOS TORNILLOS QUE SEGÚN EL MEDICO, NO TENIAN ESTRIAS. **CONTESTO.** EL DR. VEGA NO ME MOSTRO NADA. **PREGUNTADO.** QUE PERSONAS ESTUVIERON PRESENTES EN EL PROCEDIMIENTO DE RETIRO DE LA PLATINA. **CONTESTO.** EL DIA DE LA SEGUNDA CIRUGIA ENTRARON MAS PERSONAS A REALIZAR LA CIRUGIA, PERO REVISANDO LA HISTORIA CLINICA SOLO APARECE EL DR. VEGA. **PREGUNTADO** DESEA AGREGAR ALGO MÁS **CONTESTO.** SI, QUE REVISANDO LA DOS HISTORIAS CLINICAS O SEA COMPARANDO LO QUE DIJO EL DR. BLANCO SANCHEZ DICE QUE LA CIRUGIA SALIO MUY BIEN Y EL DR VEGA DICE OTRA COSA TOTALMENTE DISTINTA, A LA FINAL NO SE QUIEN ES EL RESPONSABLE DE MI PROBLEMA. ES TODO.

(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? _____

Firmas:

Firma entrevistado

LUIS EDUARDO DUQUE REINA

Nombre:

CC. 1010028602

Cédula de Ciudadanía

Indice derecho del entrevistado

Firma Policía Judicial

Nombre: MILTON JULIAN CARVAJAL

Cargo ASISTENTE DE FISCAL

Entidad: FISCALIA 02 – EN APOYO A LA FISCALIA 95 LOCAL LESIONES PERSONALES

04-07-2017

19320164306 2

17

Señores fiscalia 95 Local

entrego 9 folios de mi primera operacion y entrego 24 folios de mi segunda operacion que contiene mi historia clinica y examenes

1010028602

Eduardo Duque Reina

EDUARDO DUQUE REINA

Rdo

05 JUL 2017.

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA AV ROOSEVELT- CALI

FISCALIA

CALI-F95LP - No. 20170060579002

Fecha Radicado: 2017-07-04 09:12:30

Anexos: 9 y 24 folios.

9
18

HOJA DE DESCRIPCION QUIRURGICA

Estado Liquidada

Fecha Cirugia Dia 14 Mes 8 Año 2015 Cama No. Habitacion 661 Cama A No. Hoja 1799988

Centro de Atención Clinica Cali Norte

Paciente CC 1010028602 Luis Eduardo Duque Reina
EPS: Saludcoop EPS PGP POS Contributivo Clinica Ca

Edad 34 años 4 meses 11 dias

DIAGNOSTICO PREOPERATORIO
S602 Contusion de otras partes de la muñeca y de la mano, S525 Fractura de la epifisis inferior del radi

DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO

ESPECIMEN ENVIADO A PATOLOGIA

COMPLICACIONES

SANGRADO
-50 CC-Juan CamiloBlanco Sanchez Aug 14 2015 8:51AM

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y PROFESIONALES QUE INTERVIENEN EN EL ACTO QUIRURGICO

PROCEDIMIENTO: 81412 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION
Finalidad: TERAPEUTICO
Lateralidad: Derecho
Acto Qx: BÁSICA
Tipo Herida: Limpia
Profesionales: Juan Camilo Blanco Sanchez - Cirujano Principal; Mauricio Cayon Zuluaga - Cirujano Secundario; Marcela Thomas Mejia - Instrumentador; Yeni Del Pilar Riascos Osorio - Perfusionista; Martha Luz Amaris Hernandez - Anestesiologo

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO
-MESA CONVENCIONAL
DECUBITO SUPINO
ANESTESIA GENERAL
ASEPISA CON YODADOS
CAMPOS ESTERILES
TORNIQUETE NEUMATICO
INTENSIFICADOR DE IMAGENES
SE REALIZA ABORDAJE DE HENRY AL RADIO DISTAL DERECHO DISECCION POR PLANOS LATERAL AL FLEXOR CARPI RADIALIS Y A TRAVES DEL PRONADOR CUADRADO
MAS OBRAS DE REDUCCION ABIERTA FIJACION CON PLACA VOLAR ANATOMICA DE ARD DE SAMPEDRO. SE FIJA CON 9 BLOQUEADOS Y 1 TORNILLO CORTICAL
SE VERIFICA ADECUADAV REDUCCION Y FIJACION BAJO TV
HEMOSTASIA CIERRE POR PLANOS NO COMPLICACIONES
SE DEJA FERULA ANTEBRAQUIOPALMAR EN NEUTRO-Juan CamiloBlanco Sanchez Aug 14 2015 8:51AM

OBSERVACIONES

Juan Camilo Blanco S

FIRMA Y CEDULA R.M.

No. 331118489

Inicio Atención: 2015/08/27 09:14:00 Fin Atención: 2015/08/27 09:26:08

IPS Atención: SC Central Especialistas Cali Norte Ciudad: Cali
Paciente: LUIS EDUARDO DUQUE REINA Identificación: CC 1010028602 EstadoCivil: SOLTERO
Sexo: MASCULINO Edad: 34 Años 4 Meses 25 Dias Fecha Nac: 1981/04/02 Grupo Atención: Otros
IPS Primaria: SC IPS Cali Norte Regional:
Fecha Ingreso: 2015/08/27 Hora Ingreso: 07:56:45 Nro Cuenta: 4110543 Ocupación: EMPLEADO A
Dirección: Cra2CBis No.79-73 Teléfono: 6622642//3153022619
Convenio: Convenio SC Central Especialistas Cali Norte - Tipo Afiliado: COTIZANTE Ambito Realización: AMBULATORIO
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad: NO APLICA
Acompañante: Tel:
Responsable del Usuario: Tel:
Parentesco Responsable:

Motivo Consulta: CONTROL POP

Enfermedad Actual: PACINETE CON FRACTURA DE RADIO DISTAL FRAGMENTO DISTAL MUY PEQUEÑO
OTS CON PLACA BLOQUEADA HACE 15 DIAS. MOVILIZA DEDOS LIBREMENTE SIN ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD
RADIOGRAFIA: REDUCCION ANATOMICA SATISFACTORIA TORNILLOS SUBCONDRALES

RECOMENDACIONES: TERAPIA FISICA
RETIRO DE PUNTOS
CONTROL EN 4 SEMANAS PRORROGA DE INCAPACIDAD

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Neurológico y Psiquico		
Organos de los sentidos		
Piel y Faneras		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Colágeno		
Sistema Endocrino		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genital		
Sistema Linfático		
Sistema Muscular		
Sistema Respiratorio		
Sistema Urinario		
Sistema Osteoarticular		
Sistema Sanguíneo		

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
I. Extremidades Superiores	Anormal	

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Fractura de la epifisis inferior del radio	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S525	CONFIRMADO REPETIDO	

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones
TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD Lateralidad: No Aplica	AMA DE MUÑECA FUERZA DE PRENSION MODALIDADES MEDIOS FISICOS
RADIOGRAFIA DE MUÑECA Lateralidad: No Aplica	

INTERCONSULTAS

Nombre	Especialidad	Observaciones
ORTOPEDIA CONTROL	ORTOPEDIA	

MEDICAMENTOS

Nombre	Posología	Observaciones
calcio+vitamina d tab x 600mg+125ui (tab)	tomar 1 tableta(s) cada 24 horas durante 30 día(s)	
acetaminofen x500mg (tab)	tomar 1 tableta(s) cada 6 horas durante 15 día(s)	

Juan Camilo Blanco

Profesional: Juan Camilo Blanco Sanchez Especialidad: ORTOPEDIA

No. 343614797

Inicio Atención: 2015/12/22 08:19:00 Fin Atención: 2015/12/22 08:30:40

IPS Atención: CF Central Especialistas Cali Norte
Paciente: LUIS EDUARDO DUQUE REINA Ciudad: Cali
Sexo: MASCULINO Edad: 34 Años 8 Meses 20 Días Identificación: CC 1010028602 EstadoCivil: SOLTERO
IPS Primaria: Fecha Nac: 1981/04/02 Grupo Atención: Otros
Fecha Ingreso: 2015/12/22 Hora Ingreso: 06:44:03 Nro Cuenta: 4110543 Regional:
Dirección: KR 2C BIS 79 73 Ocupación: EMPLEADO A
Convenio: Convenio CF Central Especialistas Cali Norte - Tipo Afiliado: COTIZANTE Teléfono: 6622642 Ambito Realización: AMBULATORIO
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad: NO APLICA
Acompañante:
Responsable del Usuario: Tel: 3126110579
Parentesco Responsable: Tel:

Motivo Consulta: DOLOR MUÑECA DER
Enfermedad Actual: 4 MESES POSQX OTS DE RADIO DISTAL DER REFIERE MUCHO DOLOR TRABAJA EN ACTIVIDADEES DE FUERZA ARCOS COMPLETOS CON DOLOR SIN ALTERACION DISTAL NEUROVASCULARSIN INFECCION

RECOMENDACIONES: TF 15 RX NUEVA CONTROL 2 MESES INCAPACIDADX 30 DIAS

SIGNOS VITALES: FC: 1 Sistole: 1 Diastole: 1 T.A.M:1,00 FR: 1 T°: 1 Saturación: 0 Glucometría: 0
Talla: 1 Peso: 1 I.M.C: 10000,00

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Neurológico y Psiquico		
Organos de los sentidos		
Piel y Faneras		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Colágeno		
Sistema Endocrino		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genital		
Sistema Linfático		
Sistema Muscular		
Sistema Osteoarticular		
Sistema Respiratorio		
Sistema Sanguineo		
Sistema Urinario		

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Fractura de la epifisis inferior del radio	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S525	CONFIRMADO REPETIDO	

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones
TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD Lateralidad: No Aplica	
RADIOGRAFIA DE MUÑECA Lateralidad: No Aplica	ARCOS Y FUERZA DE MSDER

INTERCONSULTAS

Nombre	Especialidad	Observaciones
ORTOPEDIA CONTROL	ORTOPEDIA	

INCAPACIDADES Fecha Inicial: 2015/12/22 Fecha Final: 2016/01/20 Duración (Días): 30
Tipo: Ambulatoria No Quirúrgica Concepto: Enfermedad General
Diagnóstico: S525 Fractura de la epifisis inferior del radio
Observaciones

Profesional: Luis Felipe Saavedra Escobar
Identificación: 94371030
Especialidad: ORTOPEDIA
Registro Profesional: 94371030

No. 346231615

Inicio Atención: 2016/01/20 11:49:00 Fin Atención: 2016/01/20 12:09:13

IPS Atención: CF IPS Chipichape
Paciente: LUIS EDUARDO DUQUE REINA **Ciudad:** Cali
Sexo: MASCULINO **Edad:** 34 Años 9 Meses 18 Días **Identificación:** CC 1010028602 **EstadoCivil:** SOLTERO
IPS Primaria: **Fecha Nac:** 1981/04/02 **Grupo Atención:** Otros
Fecha Ingreso: 2016/01/20 **Hora Ingreso:** 11:46:48 **Nro Cuenta:** 4110543 **Regional:**
Dirección: KR 2C BIS 79 73 **Ocupación:** SOLDADOR
Convenio: Convenio CF IPS Chipichape - Tipo Afiliado: COTIZANTE **Teléfono:** 6622642
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL **Ambito Realización:** AMBULATORIO
Finalidad: NO APLICA
Acompañante: NO
Responsable del Usuario: EL **Tel:**
Parentesco Responsable: VIVE CON ESPOSA 2 HIJAS **Tel:** 6622642

Motivo Consulta: LA INCAPACIDAD

Enfermedad Actual: PACINETE CON FRACTURA DE RADIO DISTAL HACE 5 MESES FRAGMENTO DISTAL MUY PEQUEÑO
OTS CON PLACA BLOQUEADA HACE 15 DIAS. MOVILIZA DEDOS LIBREMENTE SIN ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD
RADIOGRAFIA: REDUCCION ANATOMICA SATISFACTORIA TORNILLOS SUBCONDRALES
REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR Y LIMITACION PARA APRETAR Y TORCER
PERSISTEN CAUSALES E INCAPACIDAD X LO Q SOLICITA PRORROGA HASTA PASADO MAÑANA CUANDO TIENE CITA CON ORTOPEDISTA PARA DEFINIR TX
TX CON ACETAMINOFEN Y FISIOTERAPIAS SIN MEJORIA

RECOMENDACIONES: EN CASO DE PRESENTAR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA CONSULTAR X URGENCIAS EN LA CLINICA SALUDCOOP CALINORTE : // DOLOR EN PECHO DOLOR DE CABEZA AHOGO HINCHAZON PIES DESMAYO // FIEBRE ESCALOFRIOS VOMITO DIARREA CEFALEA O TOS PERSISTENTES Y DOLOR ABDOMEN AGUDO
NUTRICION BALANCEADA // CARNES HUEVOS LECHE FRUTAS VERDURAS GRANOS
INCAP X 2 DIAS MAS
PARACLINICOS ADICIONALES // NO
CONTROL EVOLUCION ENFERMEDAD ACTUAL // X ORTOPEDIA
TRATAMIENTO ANOTADO PARA ENFERMEDAD ACTUAL VER FORMULA MEDICA //

SIGNOS VITALES: FC: 80 Sistole: 120 Diastole: 80 T.A.M93.33 FR: 20 T°: 37 Saturación: 0 Glucometría: 0
Talla: 165 Peso: 70 I.M.C: 25.71

ANTECEDENTES PERSONALES

Grupo	Antecedente	Fecha	Observaciones
Patológicos Crónicos	Otra	2014/08/15	URTICARIA ALERGICA
Farmacológicos	Otra	2016/01/20	HIDROXICINA LORATADINA.

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente	Parentesco	Observaciones
Otras	HERMANOS	NO HAY DE IMPORTANCIA
Otras	MADRE	NO HAY DE IMPORTANCIA
Otras	PADRE	NO HAY DE IMPORTANCIA
Otras	TIOS	NO HAY DE IMPORTANCIA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Neurológico y Psíquico		
Órganos de los sentidos		
Piel y Faneras		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Colágeno		
Sistema Endocrino		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genital		
Sistema Linfático		
Sistema Muscular		
Sistema Osteoarticular	Artralgia REFIERE	
Sistema Osteoarticular	Dolor óseo REFIERE	
Sistema Osteoarticular	Limitación funcional	
	Limitación funcional REFIERE	
Sistema Respiratorio		
Sistema Sanguíneo		
Sistema Urinario		

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
a. Cabeza y Cráneo	Normal	OJOS ORL NORMAL

No. 346528227

Inicio Atención: 2016/01/22 15:00:00 Fin Atención: 2016/01/22 15:08:17

IPS Atención: CF Central Especialistas Cali Norte
Paciente: LUIS EDUARDO DUQUE REINA Ciudad: Cali
Sexo: MASCULINO Edad: 34 Años 9 Meses 20 Días Identificación: CC 1010028602 EstadoCivil: SOLTERO
IPS Primaria: Fecha Nac: 1981/04/02 Grupo Atención: Otros
Fecha Ingreso: 2016/01/22 Hora Ingreso: 13:26:32 Nro Cuenta: 4110543 Regional:
Dirección: KR 2C BIS 79 73 Ocupación: SOLDADOR
Convenio: Convenio CF Central Especialistas Cali Norte - Tipo Afiliado: COTIZANTE Teléfono: 6622642 Ambito Realización: AMBULATORIO
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad: NO APLICA
Acompañante:
Responsable del Usuario: Tel: 3224387783
Parentesco Responsable: Tel:

Motivo Consulta: FRACTURA DE RADIO DER

Enfermedad Actual: 5 MESES POSQX OSTEOSINTESIS DE RADIO DISTAL DER ESTA EN TERAPIA REFIERE MUCHO DOLOR ARCOS COMPLETOS CON DOLOR LLEVA 35 TF NO ALTERACION DISTAL NEUROVASCULAR

RECOMENDACIONES: DEBE REINTEGRARSE A LABORAR CON RESTRICCIONES DE CARGA DE PESO NO MAYOR A 3KG EN MSDER CONTROL CON RX NUEVA

SIGNOS VITALES: FC: 1 Sistole: 1 Diastole: 1 T.A.M:1,00 FR: 1 T°: 1 Saturación: 0 Glucometría: 0
Talla: 1 Peso: 1 I.M.C: 10000,00

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Neurológico y Psiquico		
Órganos de los sentidos		
Piel y Faneras		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Colágeno		
Sistema Endocrino		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genital		
Sistema Linfático		
Sistema Muscular		
Sistema Respiratorio		
Sistema Urinario		
Sistema Osteoarticular		
Sistema Sanguíneo		

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Fractura de la epifisis inferior del radio	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S525	CONFIRMADO REPETIDO	

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO Lateralidad: No Aplica	DER

INTERCONSULTAS

Nombre	Especialidad	Observaciones
ORTOPEDIA CONTROL	ORTOPEDIA	

Profesional: Luis Felipe Saavedra Escobar
Identificación: 94371030 Especialidad: ORTOPEDIA
Registro Profesional: 94371030

4
23

María Isabel Mejía

Centro de Rehabilitación Integral S.A.S.

Fisioterapeuta Kelly Dayana Lopez Penilla **Fecha:** 07/12/2015 12:40:00
:

Paciente: Luis Eduardo Duque Reina **C.C:** cc - 1010028602

Diagnóstico: (7531) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

CONTRAREFERENCIA

18/01/2016 10:00:00	PACIENTE QUE FINALIZA TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA POR FRACTURA DE RADIO DERECHO, SE REALIZA APLICACIÓN DE MEDIOS FÍSICOS, TRABAJO DE MAS Y FLEXIBILIDAD, REFORZAMIENTO MUSCULAR, Y MOTRICIDAD FINA, HASTA EL MOMENTO PRESENTA LIGERA EVOLUCIÓN PERSISTE DOLOR CONSTANTE E INFLAMACIÓN , LIMITACIÓN EN AMAS DE MUÑECA. SE RECOMIENDA CONTROL CON MEDICO TRATANTE PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR. GRACIAS.

☒

KELLY DAYANA LOPEZ PENILLA
FISIOTERAPIA
764143

CORPORACIÓN IPS
830106376-1

FECHA	:	**SANTIAGO DE CALI, SEPTIEMBRE 20 DE 2015**
PACIENTE	:	**LUÍS EDUARDO DUQUE REINA**
ESTUDIO	:	**RX. DE MUÑECA DERECHA**
IDENTIFICACIÓN	:	**1010028602**
PROCEDENCIA	:	**AMBULATORIO**

DESCRIPCIÓN:
Placa metálica que fija satisfactoriamente fractura que compromete la metafisis distal del radio.
No hay signos de aflojamiento.
El cubito es normal.
Huesos del carpo y tejidos blandos sin alteración.

Atentamente,

DR. ALFREDO ARGOTE
Médico Radiólogo
ALCIRA

CORPORACIÓN IPS
SALUDCOOP

FECHA	:	**SANTIAGO DE CALI, DICIEMBRE 04 DE 2015**
PACIENTE	:	**LUÍS EDUARDO DUQUE REINA**
ESTUDIO	:	**RX. DE MUÑECA DERECHA AP Y LATERAL**
IDENTIFICACIÓN	:	**1.010.028.602**
PROCEDENCIA	:	**AMBULATORIA**

DESCRIPCIÓN:
Placa de fijación y tornillos a nivel de metáfisis distal del radio.

No se demuestra lesión lítica, ni blástica.

Relación articular de apariencia normal.

Atentamente,

DR. LUIS FELIPE BUSTAMANTE VÉLEZ
Médico Radiólogo
Nmp.

esimed

FECHA	:	**SANTIAGO DE CALI, FEBRERO 09 DE 2016**
PACIENTE	:	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**
ESTUDIO	:	**RX. DE MUÑECA DERECHA**
IDENTIFICACIÓN	:	**1010028602**
PROCEDENCIA	:	**AMBULATORIO**

DESCRIPCIÓN:
Placa metálica que fija fractura que compromete la metafisis distal del radio.

No hay signos de aflojamiento.

El cubito y los huesos del carpo son normales.

Tejidos blandos sin alteración.

Atentamente,

DR. ALFREDO ARGOTE
Médico Radiólogo
MRV

24
27

María Isabel Mejía

Centro de Rehabilitación Integral S.A.S.

MEDICO:	HECTOR DARIO RESTREPO ECHEVERRY	**FECHA:**	13/01/2017 10:32
PACIENTE:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA	**IDENTIFICACIÓN:**	CC - 1010028602
DIAGNOSTICO:	(11797) EXAMEN MEDICO GENERAL		

CONTRAREFERENCIA

26/01/2017 10:00	PACIENTE QUE TERMINA 10 SESIONES DE TERAPIA FISICA PARA POP DE FRACTURA EN EPIFISIS DISTAL DEL RADIO, SE REALIZO TERAPIA CO: CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO, ELECTROESTIMULACION PARA DOLOR, PARAFINA, NO SE REALIZAN EJERCICIOS POR NO TOLERAR EL DOLOR. NO SIENTO MEJORIA ENLO QUE SIENTO DE DOLOR Y CORRIENTASOS. SE RECOMIENDA VALORACION POR MEDICO TRATANTE PARA DETERMINAR CONDUCTA A SEGUIR.

Hector D. Restrepo E

HECTOR DARIO RESTREPO ECHEVERRY
FISIOTERAPIA
1144150758
Se firma Electronicamente.

28

Maria Isabel Mejia

Centro de Rehabilitación Integral S.A.S.

MEDICO:	HECTOR DARIO RESTREPO ECHEVERRY	**FECHA:**	2017-02-03 10:42:01.29
PACIENTE:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA	**IDENTIFICACIÓN:**	CC - 1010028602
DIAGNOSTICO:	(7531) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO		

CONTRAREFERENCIA

20/02/2017 11:00	PACIENTE QUE TERMINA 20/20 SESIONES DE TERAPIA FISICA AUTORIZADAS PARA POP DE FRACTURA EN MANO DERECHA. SE REALIZO TERAPIA CON: CALOR HUMEDO, ELCTROESTIMULACION PARA DOLOR, PARAFINA, EJERCICIOS A TOLERANCIA, INFORMA QUE LA CRIOTERAPIA LE AUMENTA EL DOLOR. INFORMA NO SENTIR MEJORIA EN SINTOMATOLOGIA, EL DOLOR NO MERMA PARA NADA, EN LAS UÑAS ME ARDE IGUAL QUE LAS MANOS, SIENTOCOMO SI MI PALMA DE LA MANO ESTUVIESE DESGARRADA, TAMBIEN ME HORMIGUEA. INFORMA NO MEJORAR EN LOS RANGOS DE MOVILIDAD. SE RECOMIENDA VALORACION POR MEDICO TRATANTE PARA DETERMINAR CONDUCTA A SEGUIR, PACIENTE QUEDA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

Hector D. Restrepo E.

HECTOR DARIO RESTREPO ECHEVERRY
FISIOTERAPIA
1144150758
Se firma Electronicamente.

22
9 9

María Isabel Mejía

Centro de Rehabilitación Integral S.A.S.

MEDICO:	HECTOR DARIO RESTREPO ECHEVERRY	**FECHA:**	2017-03-09 10:25:35.78
PACIENTE:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA	**IDENTIFICACIÓN:**	CC - 1010028602
DIAGNOSTICO:	(7531) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO		

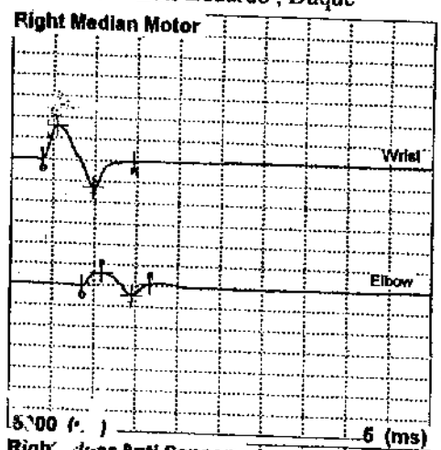
CONTRAREFERENCIA

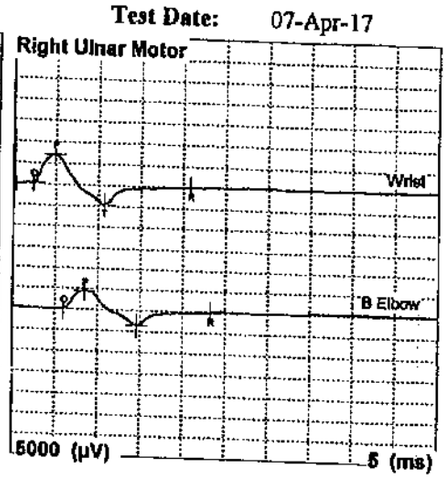
30/03/2017 9:00	PACIENTE QUE TERMINA 10/10 SESIONES DE TERAPIA FÍSICA AUTORIZADAS PARA POP DE FRACTURA EN MANO DERECHA. SE REALIZO TERAPIA CON: CALOR HÚMEDO, ELCTROESTIMULACION PARA DOLOR, PARAFINA, EJERCICIOS A:TOLERANCIA, INFORMA QUE LA CRIOTERAPIA LE AUMENTA EL DOLOR. INFORMA NO SENTIR MEJORÍA EN SINTOMATOLOGIA, EL DOLOR NO MERMA PARA NADA, EN LAS UÑAS ME ARDE IGUAL QUE LAS MANOS, SIENTO COMO SI MI PALMA DE LA MANO ESTUVIESE DESGARRADA, TAMBIÉN ME HORMIGUEA. INFORMA NO MEJORAR EN LOS RANGOS DE MOVILIDAD. SE RECOMIENDA VALORACIÓN POR MEDICO TRATANTE PARA DETERMINAR CONDUCTA A SEGUIR, PACIENTE QUEDA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

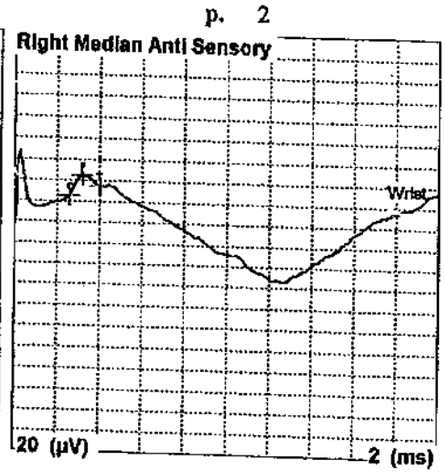
Hector D Restrepo E

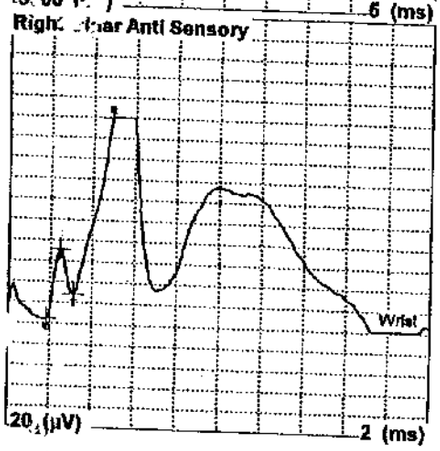
HECTOR DARIO RESTREPO ECHEVERRY
FISIOTERAPIA
1144150758
Se firma Electronicamente.

Patient: Luis Eduardo , Duque **Test Date:** 07-Apr-17 p. 2









Hallazgos:

Se realiza estudio electrofosiologico de miembro superior derecho encontrando:

1. Neuroconduccion motora del nervio mediano derecho se obtiene con estimo distal en region medial de la muñeca estando dentro del limite normal y neuroconduccion sensitiva normal
2. Neuroconduccion motora y sensitiva del nervio ulnar, NORMAL
3. Electromiografia con aguja monopolar de los musculos descritos en la tabla en reposo, actividad submaxima y maxima, NORMAL

Conclusiones:

Estudio NORMAL
Negativo para neuropatia Focal del nervio mediano derecho
Variacion de Martin Gruber

Dr. Andrés F. Carvajal
Medicina Física y Rehab
C.C. 16.927.
Reg. 05000

Andres F. Carvajal M.d
Fisiatria

07-Apr-17 9:25:16 AM

LABORATORIO DE ELECTRODIAGNOSTICO

Andrés Felipe Carvajal S. M.d
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Universidad Del Valle

Paciente: Luis Eduardo , Duque
Identificación: 1010028602
Edad:36 year
Sexo: Male
Médico: Dr.Carvajal
Médico ref:

RESULTADOS ELECTRODIAGNOSTICO:

Historia:
Fx de radio derecho con dolor posterior

EMG

Side	Muscle	Nerve	Root	Ins Act	Fibs	Psw	Amp	Dur	Poly	Recrt	Int Pat	Comment
Right	Abd Poll Brev	Median	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	1stDorInt	Ulnar	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	

Motor Nerves

Site	NR	Onset (ms)	Norm Onset (ms)	O-P Amp (mV)	Norm Amp (mV)	Neg Dur (ms)	Segment Name	Delta-O (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Right Median (Abd Poll Brev)											
Wrist		3.75	<4.2	7.92	>5.0	4.45	Elbow-Wrist	4.77	22	46.12	>50.0
Elbow		8.52		3.34		4.84					
Right Ulnar (Abd Dig Min)											
Wrist		2.34	<4.2	6.78	>3.0	5.16	B Elbow-Wrist	3.67	22	59.95	>53.0
B Elbow		6.02		4.42		5.39					

Sensory Nerves

Site	NR	Peak (ms)	Norm Peak (ms)	P-T Amp (µV)	Norm Amp (µV)	Segment Name	Delta-P (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Right Median Anti (2nd Digit)										
Wrist		3.22	<3.6	9.67	>10.0	Wrist-2nd Digit	3.22	14	43.48	>39.0
Right Ulnar Anti (5th Digit)										
Wrist		2.50	<3.7	42.99	>15.0	Wrist-5th Digit	2.50	14	56.00	>50.0

Nombre:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA	**Estudio:**	RADIOGRAFIA DE MUÑECA
Fecha de Nacimiento:	1981-04-02	**Fecha Realización:**	2017-06-10 11:21
Edad:	36 Años 2 Meses 8 Días	**Entidad:**	ESTUDIOS E INVERSIONES MEDICAS S A ESIMED S A
Tipo Documento:	CC	**Documento:**	1010028602

RADIOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA:

Se aprecia placa tornillo reduciendo fractura en el aspecto distal del radio.

El eje de este hueso es normal, sin signos de aflojamiento del material en mención.

Disminución leve en la articulación radiocarpal.

Osteopenia por desuso.

Tejidos blandos con leve prominencia.-

Informe Validado y Firmado Electrónicamente por:
ALVARO JOSE CAICEDO
No. Registro:760127
Médico Especialista

Transcriptor: PAULA ANDREA GUARIN LOPEZ

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

DESCRIPCION QUIRURGICA

Forma No.	628183	Fecha de Atención	2016-10-21 11:09 a.m.
Edad	35		

HALLAZGOS OPERATORIOS:

| HALLAZGOS:: OSTEOSINTESIS RADIO DISTAL DERECHO

DATOS DE LA CIRUGIA

FECHA DE PROCEDIMIENTO (MM/DD/AAAA)	viernes, 21 de octubre de 2016
HORA DE INICIO PROCEDIMIENTO	7:40
HORA DE FIN PROCEDIMIENTO	10:40
AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO	SI
DURACION (minutos)	180
CIRUJANO	ALEJANDRO VEGA TOORES
AYUDANTE	SAMY TALEB
INSTRUMENTADOR	NASLY CASTILLO
CLASIFICACION DE LA HERIDA QUIRURGICA	LIMPIA

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

PROCEDIMIENTO 1	EXTRACCION DISPOITIVO IMPLANTADO RADIO
VIA :	MISMA VIA
PROCEDIMIENTO 2	REDUCCION ABIERTA + OSTEOSITESIS RADIO DISTAL DERECHO
VIA.:	MIMA VIA

DESCRIPCION DE LA OPERACION:

| DESCRIPCION:: PACIENTE EN DECUBITO SUPINO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS . ACESSO POR CICTRIZ PREVIA VOLAR DE RADIO DISTAL, DISECCION POR PLANOS, SE VISUALIZA PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL, , 2 TORNILLO PROXIMALES Y UNA DISTAL SIN ROSCA DE DIFICIL EXTRACCION, PRESENTA REFRACTURA DE RADIO DISTAL, SE REALIZA REDUCCIÓN ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS CON PLACA BLOQUADA DE RADIO DISTAL DE 3 ORICIÓS SE FIJA TORNILLO CORTICAL DISTAL 2 BLOQUADOS DISTAL Y 4 TORNILLOS BLOQUEADOS PROXIMALES, LAVADO CON SLUCION SALINA AUNDANTE , SE CIERRA POR PLANOS CURATIVO, INMOVILIZA CON FERULA SE PASAA RECUP | COMPLICACIONES: REFRACTURA RADIO DISTAL | MATERIAL UTILIZADO: PLACA BLOQUEADA RADIO DISTAL 3 ORIFICOIS.
TORNILLOS CORTICAL #1
TORNILLO BLOQUEADO #6
CLAVO P SNE 1.8 | PATOLOGIA O MUESTRA: NO

CAUSA EXTERNA:	OTRA
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:	
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:	
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:	

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA	ALEJANDRO VEGA
	Ortopedia y Traumatologia
REGISTRO No:	9450584

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Formato No.	657938	Fecha de Atención	2016-11-08 09:58 a.m.
Edad	35		

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA ENFERMEDAD GENERAL

CONSULTA POR CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

ENFERMEDAD ACTUAL paciente que asiste a control de +- 2 semanas de evolucion que consiste en retiro de material de osteosintesis y osteosintesis con reduccion balerta de radio distal x refractura de radio distal , paciente refeie encontrarase en acpetables condicione sgenerales discreto dolor con rx de control que muestra material de soteosintesis adecuadamente psoicionado.

ANTECEDENTES MEDICOS

PATOLOGICOS NIEGA
QUIRURGICOS NIEGA
TOXICO-ALERGICOS NIEGA
FARMACOLOGICOS NIEGA
GINEÇO-OBSTETRICOS NIEGA
TERAPEUTICOS NIEGA
OTROS. NIEGA

EXAMEN FISICO:

| ASPECTO GENERAL: paciente que ingresa por sus propios mediso en aparente aceptables condicione sgenerales con ferula braquipalmar cicatriz quirurgica limpia sin signos de infeccion-

CONCEPTO:

| CONCEPTO DEL CASO: curaciones, control en 2 semanas conr x de control.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: -
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: -
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2: -
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3: -

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia

REGISTRO No: 9450984

HISTORIA CLINICA

35

Fecha Ingreso:	23/11/2016	Hora Ingreso:	08:07 AM	Número Ingreso:	4110543
Fecha Atención:	23/11/2016	Hora Atención:		Ambito de Realización:	AMBULATORIO
Fecha Fin Atención:	23/11/2016	Hora Fin Atención:	08:58 AM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Consulta Externa
IPS Primaria:	CF IPS Chipichape				
Nit IPS Primaria:	805028511	Teléfono IPS:	5182210	Municipio IPS:	Cali

N° Historia: 377/86726

Dirección IPS: Calle 38 Norte No.5 N 20

Cód. habilitación IPS: 760010538304

Datos Paciente

Nombre: LUIS EDUARDO DUQUE REINA — Tipo Identificación: Cedula Ciudadania — N° Identificación: 1010028602

Tipo Afiliado: COTIZANTE — Estado Civil: SOLTERO — Fecha Nacimiento: 02/04/1981 — Edad: 35 años 7 meses 20 dias

Sexo: MASCULINO — Ocupación: SOLDADOR — Dirección: KR 2C BIS 79 73 — Teléfono: 6622642

Acompañante: SIN ACOMPAÑANTE — Teléfono: 3126110579

Responsable: — Teléfono: — Parentesco:

Finalidad: NO APLICA — Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Grupo Poblacional: — Pertenencia Étnica:

Anamnesis

Motivo de Consulta

"LA INCAPACIDAD "

Enfermedad Actual

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO EN AGOSTO / 15 SE LE REALIZO REDUCCION ABIERTA CON COLOCACION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS POSTERIORMENTE SE RETIRO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y SE PROVOCO REFRACTURA POR LO CUAL SE COLOCO NUEVAMENTE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EL 21/10/16 ESTA EN CONTROL CON ORTOPEDIA
INCAPACITADO HASTA EL 21/11/16
PERSISTE CON DOLOR INTENSO EN ANTEBRAZO DERECHO SINS TRATAMIENTO FARMACOLOGICO .
TIENE PENDIENTE CONTROL CON ORTOPEDIA.
NO OTRA SINTOMATOLOGIA
NO OTRA CAUSA O MOTIVO DE CONSULTA MEDICA

RES (-)

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Otros Sistemas	Nombre Variable	El paciente no refiere síntomas en ningún otro sistema

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	74	Temperatura	37
Sistole	110	Talla	169
Diástola	70	Peso	67
Frecuencia Respiratoria	20	Indice de Masa Corporal	26.17
Saturación	NO REGISTRO	Glucometria	NO REGISTRO
T.A.M.	83.3333		

Examen Físico

Parte del Cuerpo		
a. Cabeza y Cráneo	Nombre Variable	Normal
	Observación	
b. Ojos	Nombre Variable	Normal
	Observación	
c. Oído	Nombre Variable	Normal
	Observación	

15
36

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	21/11/2016	Hora Ingreso:	12:48 PM	Número Ingreso:	4110543	N° Historia:	377608906
Fecha Atención:	21/11/2016	Hora Atención:	01:25 PM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	21/11/2016	Hora Fin Atención:	01:39 PM	Tipo Consulta:	Evolución Història Clinica Plan VIP		
IPS Primaria:	CF IPS Chipichape				Dirección IPS:	Calle 38 Norte No 5 N 20	
Nit IPS Primaria:	805028511	Teléfono IPS:	5182210	Municpio IPS:	Cali	Cód. habilitación IPS:	760010538304

Datos Paciente

Nombre:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA		Tipo Identificación:	Cedula Ciudadania	N° Identificación: 1010028602
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	SOLTERO	Fecha Nacimiento: 02/04/1981	Edad: 35 años 7 meses 18 dias
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:	EMPLEADO A	Dirección: KR 2C BIS 79 73	Télefono: 6822642
Acompañante:	SOLO			Teléfono: 3126110579	
Responsable:				Teléfono:	Parentesco:
Finalidad:	NO APLICA			Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			

Anamnesis

Motivo de Consulta

"POR UNA PRORROGA DE INCAPACIDAD"

Enfermedad Actual

INGRERSA PACIENTE CON ANTECEDENTES DE FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO , A QUIEN SE LE REALIZO REDUCCION ABIERTA CON COLOCACION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS , A QUIEN POSTEIRORMENTE SE RETIRO MATEIRAL DE OSTEOSINTESIS Y SE PROVOCO REFRACTURA POR LO CUAL SE COLOCO NUEVAMENTE MATEIRAL DE OSTEOSINTESIS EL 21/10/16, QUIEN ESTA EN CONTROL CON ORTOPEDIA , ESTA INCAPAICTADO HASTA EL 20/11/16,
PERSISTE CON DOLOR INTENSO EN ANTEBRAZO DERECHO

REVISION POR SISTEMAS NIEGA

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Otros Sistemas	Nombre Variable	El paciente no refiere síntomas en ningún otro sistema

Antecedentes Personales

Descripción		
Hábitos Saludables	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes
	Fecha	2015/05/13
	Nombre del Medico:	David Alejandro Ordonez Galvis
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Recreación
	Fecha	2015/05/13
	Nombre del Medico:	David Alejandro Ordonez Galvis
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes
	Fecha	2014/06/19
	Nombre del Medico:	Donnay Murillo Ramirez
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Recreación
	Fecha	2014/06/19
	Nombre del Medico:	Donnay Murillo Ramirez
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes
	Fecha	2016/09/30
	Nombre del Medico:	Edna Alexandra Jimenez Otero
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Recreación
	Fecha	2016/09/30
	Nombre del Medico:	Edna Alexandra Jimenez Otero
	Observaciones	

16
37

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	07/12/2016	Hora Ingreso:	06:34 AM	Número Ingreso:	4110543
Fecha Atención:	07/12/2016	Hora Atención:	07:23 AM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO
Fecha Fin Atención:	07/12/2016	Hora Fin Atención:	07:34 AM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Plan VIP
IPS Primaria:	CF IPS Chipichape				
Nit IPS Primaria:	805028511	Teléfono IPS:	5182210	Municipio IPS:	Cali

N° Historia: 378860437

Dirección IPS: Calle 38 Norte No 5 N 20

Cód. habilitación IPS: 760010538304

Datos Paciente

Nombre: LUIS EDUARDO DUQUE REINA | Tipo Identificación: Cedula Ciudadania | N° Identificación: 1010028502

Tipo Afiliado: COTIZANTE | Estado Civil: SOLTERO | Fecha Nacimiento: 02/04/1981 | Edad: 35 años 8 meses 4 dias

Sexo: MASCULINO | Ocupación: SOLDADOR | Dirección: KR 2C BIS 79 73 | Télefono: 6622642

Acompañante: NO | Teléfono: 3128110579

Responsable: EL | Teléfono: | Parentesco: VIVE CON ESPOSA E HIJA

Finalidad: NO APLICA | Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Grupo Poblacional: | Pertenencia Étnica:

Anamnesis

Motivo de Consulta

"POR LA INCAPACIDAD "

Enfermedad Actual

PACIENTE CON HCDE FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO EN AGOSTO / 15 2016
SE LE REALIZO REDUCCION ABIERTA CON COLOCACION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
POSTERIORMENTE SE RETIRO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y SE PROVOCO REFRACTURA POR LO CUAL SE COLOCO NUEVAMENTE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EL 21/10/16
ESTA EN CONTROL CON ORTOPEDIA, PROXIMA CITA PENDIENTE X NO OPORTUNIDAD EN EPS
ULTIMA INCAPX 15 DIAS VENCIO AYER
SOLICITA PRORROGA X PERSISTENCIA DE CAUSALES DE INCAP

REVISION POR SISTEMAS
neurologico NIEGA
organos sentidos NIEGA
piel- NIEGA
cardiovascular- NIEGA
gastrointestinal- NIEGA
genital- NIEGA
osteomuscular- ARTRALGIA
respiratorio- NIEGA
urinario- NIEGA

ANTECEDENTES PERSONALES
Infecciosos- NIEGA
patologicos- NIEGA
quirurgicos- ORTOPEDICA
farmacologicos- NIEGA
congenitos- NIEGA
vasculares- NIEGA
traumaticos- FX EPIFISIS RADIO DER
toxicoalergicos- NIEGA
venereos - NIEGA
ginecologicos- GRAVIDEZ // ULTIMA REGLA // ULTIMA CITOLOGIA //PLANIFICA // MAMOGRAFIA

ANTECEDENTES FAMILIARES
hipertension- NIEGA
diabetes- NIEGA
Asma- NIEGA
cancer- NIEGA
coronarios- NIEGA
tuberculosis- NIEGA
otros- NIEGA

Referencia y Contrareferencia

A
38

Fecha Ingreso:	01/07/2017	Hora Ingreso:	07:03 AM	Número Ingreso:	4110543	N° Historia:	392393447
Fecha Atención:	01/07/2017	Hora Atención:	07:20 AM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	01/07/2017	Hora Fin Atención:	07:31 AM	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia Clinica Plan VIP		
IPS Primaria:	CF IPS Chipichape					Dirección IPS:	Calle 5 B No 42-24
Nit IPS Primaria:	805028511	Teléfono IPS:	5182210	Municpio IPS:	Cali	Cód. habilitación IPS:	760010538306

Datos Paciente

Nombre:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA	Tipo Identificación:	Cedula Ciudadania	N° Identificación:	1010028602
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	SOLTERO	Fecha Nacimiento:	02/04/1981
Edad:	36 años 2 meses 28 dias	Sexo:	MASCULINO	Ocupación:	EMPLEADO A
Dirección:	KR 2C BIS 79 73	Télefono:	6622642	Acompañante:	ACUDE SOLO
Teléfono:		Responsable:	---------	Teléfono:	---------
Parentesco:	---------	Finalidad:	NO APLICA	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			

Anamnesis

Motivo de Consulta

POR LA PRORROGA

Enfermedad Actual

PACIENTE INCAPACITADO DESDE HACE 7 MESES CON DIAGNOSTICO DE OTRAS LESIONES DEL NERVIO MEDIANO DERECHO SECUNDARIO A RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EL 20/OCTUBRE/2016. REFIERE TIENE PENDIENTE NUEVA VALORACION CON CIRUGIA NO TIENE AUN LA FECHA DE LA CITA PUES REFIERE ES POR PAGO ANTICIPADO POR LO CUAL SE ENCUENTRA EN TRAMITES. ACUDE EL DIA DE HOY PRORROGA DE SU INCAPACIDAD, REFIERE DOLOR INTENSO EN BRAZO DERECHO MANEJADO CON TRAMADOL 8 GOTAS.

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Otros Sistemas	Nombre Variable	El paciente no refiere síntomas en ningún otro sistema

Antecedentes Personales

Descripción		
Farmacológicos	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Gladis Martha Lucia Molina De Solis
	Nombre Antecedente	AINES
	Fecha	2017/07/01
	Nombre del Medico:	Gladis Martha Lucia Molina De Solis
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Analgésicos
	Fecha	2017/07/01
	Nombre del Medico:	Gladis Martha Lucia Molina De Solis
	Observaciones	
Traumáticos	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Edna Alexandra Jimenez Otero
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Pablo Andres Gomez Ceron
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Walter Eduardo Hernandez Morales
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Liliana Chie Wong
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Donney Murillo Ramirez
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	David Alejandro Ordonez Galvis
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Daniela Moreno Preciado
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Pablo Andres Gomez Ceron

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	16/06/2017	Hora Ingreso:	07:47 AM	Número Ingreso:	4110543
Fecha Atención:	16/06/2017	Hora Atención:	08:07 AM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO
Fecha Fin Atención:	16/06/2017	Hora Fin Atención:	08:15 AM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Plan VIP
IPS Primaria:	CF IPS Cali Centro				
Nit IPS Primaria:	805026511	Teléfono IPS:	5182210	Municpio IPS:	Cali

N° Historia: 391569281

Dirección IPS: Calle 5 B No 42-24

Cód. habilitación IPS: 760010538306

Datos Paciente

Nombre:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA	Tipo Identificación:	Cedula Ciudadania
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	SOLTERO
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:	NINGUNA
Acompañante:			
Responsable:			
Finalidad:	NO APLICA		
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:	

N° Identificación: 1010028602

Fecha Nacimiento: 02/04/1981 Edad: 36 años 2 meses 13 dias

Dirección: KR 2C BIS 79 73 Télefono: 6622642

Teléfono:

Teléfono: Parentesco:

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Anamnesis

Motivo de Consulta

" LA INCAPACIDAD "

Enfermedad Actual

AE ABRE HISTORIA CLINICA PARA PRORROGA D E INCAPACIDAD AUTORIZADA POR CCORDINACION MEDICA POR PTE CON DX OTRAS LESIONES DEL NERCIO MEDIANO DERECHO SECUNDARIO A RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS TIENE PENDIENTE PROGRAMACIONDE CIRUGIA
PTE VIVE CON ESPOSA

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Neurológico y Psiquico	Nombre Variable	Disestesias
Otros Sistemas	Nombre Variable	El paciente no refiere síntomas en ningún otro sistema

Antecedentes Personales

Descripción		
Farmacológicos	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Diana Patricia Rojas Garzon
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Diana Patricia Rojas Garzon
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Lorena Patricia Ramirez Restrepo
Traumáticos	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Edna Alexandra Jimenez Otero
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Pablo Andres Gomez Ceron
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Walter Eduardo Hernandez Morales
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Liliana Chie Wong
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Donnay Murillo Ramirez
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	David Alejandro Ordonez Galvis
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Daniela Moreno Preciado
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Pablo Andres Gomez Ceron
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Herley Vasquez Galindo

Centro Médico Imbanaco
Vocación de Servicio

TA-302 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Direccion: Cra 38 A # 5a - 100.
Telefono: 5584241 -- Conmutador: 1302
Correo Electrónico: juliana.rojas@imbanaco.com.co

2604864

3
40

Nombre del Paciente
LUIS EDUARDO
Edad **36 Años 2 Meses**
Entidad **CAFESALUD E.P.S.- C**

Apellidos del paciente
DUQUE REINA
Peso N/A

Identificación
CC 1010028602
Grupo Sanguineo
Plan

Fecha
02 jun. 2017 11:07
HG: **5796643**

Serv. Remite: **TA-302 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA** Serv Destino:

Dxs Ingreso
Dxs Presuntivos **(G561) OTRAS LESIONES DEL NERVIO MEDIANO (S523) FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO**

890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA — Cantidad 1
Observaciones:CX DE MANO

Firmado electrónicamente por
JULIANA ANDREA ROJAS NEIRA
Identificación: **CC 29105572**
Registro Médico: **253939-05**
<OrdenServicio1

Juliana A. Rojas Neira
Ortopedia y Traumatología
Cirugía de Mano y Miembro Superior
C.C. 29.105.572. RM: 253939/05

SANDRA MILENA CEBALLOS .18002 (TA-302 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA)

02 jun. 2017 11:09

Centro Médico Imbanaco
Unidad de Servicio

Resumen de Historia Clinica

TA-302 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Dirección: Cra 38 A # 5a - 100.
Teléfono: 5584241 -- Conmutador: 1302
Correo Electrónico: juliana.rojas@imbanaco.com.co

4
41

Nombres del Paciente	Apellidos del Paciente	Identificación	Fecha
JIS EDUARDO	**DUQUE REINA**	**CC 1010028602**	**02 jun., 2017 10:47**

43267448

Edad **36 Años** Peso **N/A** Tipo Sangre

Entidad
AFESALUD E.P.S.- C

Texto MC ME CAI

EA PACIENTE QUE EL AÑO PASADO SUFRE CAIDA JUGANDO FUTBOL Y ES LLEVADO A CIRUGIA EN SU EPS . DONDE REALIZAN CX CON MEJORIA COMPLETA EL 20 DE OCTUBRE DEL 2016 INGRESA PARA RETIRO DE PLACA DE RADIO Y DURANTE PROCEDIMIENTO SUFRE AL PARECER FRACTURA E RADIO , POR LO QUE NUEVAMENTE REALIZAN FIJACION CON PLACA . REFIERE QUE DURANTE ESTOS 7 MESES ESTA MUY LIMITADO , NO MUEVE , TIENE MUCHO DOLOR Y NO HA PODIDO TRABAJAR .

ANTECEDENTES . NIEGA
ALERGIAS NIEGA
RXS BIEN

AL EXAMEN FISICO :
MULECA DERECHA CICATRIZ QUELOIDE EN TERCIO DISTAL DE ANTEBRAZO , CON TUNEL MEDIANO , HIPOESTESIA Y PARESTESIAS EN PULGAR INDICE Y MEDIO , CON CAMBIOS TROFICOS A ESTE NIVEL , OPONE 5/5 HAY RETRACCIONDE LA PRIMERA COMISURA Y DEL FLEXOER LARGO
FLEXION DE MUÑECA 40 EXTESNION 40 CON DOLOR . SUPINACION 80 PRONACION 80 CON DOLOR .
CIERRE DE PUÑO CON DOLOR DPP DE 1 CM ACTIVO , PASIVO COMPLETO .

RX DE FEBRERO MUESTRA PLACA PALMAR DE RADIO CON POSIBLE TORNILLO CUBITAL DISTAL INTRAARTICULAR . FRACTURA CONSOLIDADA . OSTEOPPENIA EN MANO

DX POP FRACTURA DE RADIO DERECHO
TRAUMA NERVIO MEDIANO DERECHO .
DISTROFIA SIMPATICA - SIND REGIONAL COMPLEJO ?

SE EPXLICA A PACIENTE SITUACION , SE EPXLICA TAMBIEN QUE HAY MALA REHABILITACION , REQUIERE UNA MEJOR REHABILITACION DE LA MANO , SIN EMBARGO ES NECESARIO LLEVAR A CIRUGIA PARA RETIRO DEL MATERIAL Y EXPLORACION DE NERVIO . STO RX DE MUÑECA AP Y ALTERAL VERDADERAS . SE EXPLICA QUE ANTE POSIBLE LESION DE NERVIO MEDIANO , LA CIRUGIA SE REALIZARA PARA RETIRAR LAS MOLESTIAS Y EVITAR PROGRESION , PERO LA SENSIBILIDAD DE LOS DEDOS E S POSIBLE QUE NO SE RECUPERE . PACIENTE ENTIENDE . PACIENTE DECIDE PENSARLO . SE DAN RECOMNEDACIONES . CONTROL .

Fecha de 02/06/2017 10:47
Proceso

Firma Electrónica
JULIANA ANDREA ROJAS NEIRA
Identificación CC 29105572
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Juliana A. Rojas Neira
Ortopedia y Traumatología
Cirugía de Mano y Miembro Superior
C.C. 29.105.572 RNOS(18802)

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	16/06/2017	Hora Ingreso:	08:32 AM	Número Ingreso:	4110543
Fecha Atención:	16/06/2017	Hora Atención:	08:07 AM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO
Fech Fin Atención:	16/06/2017	Hora Fin Atención:	08:15 AM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Plan VIP
IPS Primaria:	CF IPS Call Centro				
Nit IPS Primaria:	805028511	Teléfono IPS:	5182210	Municipio IPS:	Cali

N° Historia: 391569281

Dirección IPS: Calle 5 B No 42-24

Cód. habilitación IPS: 760010538306

Datos Paciente

Nombre: LUIS EDUARDO DUQUE REINA — Tipo Identificación: Cedula Ciudadania — N° Identificación: 1010028602

Tipo Afiliado: COTIZANTE — Estado Civil: SOLTERO — Fecha Nacimiento: 02/04/1981 — Edad: 36 años 2 meses 13 dias

Sexo: MASCULINO — Ocupación: NINGUNA — Dirección: KR 2C BIS 79 73 — Télefono: 6622642

Acompañante: — Teléfono:

Responsable: — Teléfono: — Parentesco:

Finalidad: NO APLICA — Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Grupo Poblacional: — Pertenencia Étnica:

Anamnesis

Motivo de Consulta

POR LA INCAPACIDA D "

Enfermedad Actual

SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA PRORROGA D E INCAPACIDAD AUTORIZADA POR COORDINACION MEDICA POR PTE CON DX OTRAS LESIONES DEL NERCIO MEDIANO DERECHO SECUNDARIO A RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS TIENE PENDIENTE PROGRAMACIONDE CIRUGIA
PTE VIVE CON ESPOSA

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Neurológico y Psiquico	Nombre Variable	Disestesias
Otros Sistemas	Nombre Variable	El paciente no refiere sintomas en ningún otro sistema

Antecedentes Personales

Descripción		
Farmacológicos	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Diana Patricia Rojas Garzon
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Diana Patricia Rojas Garzon
Traumáticos	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Edna Alexandra Jimenez Otero
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Pablo Andres Gomez Ceron
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Walter Eduardo Hernandez Morales
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Liliana Chie Wong
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Donnay Murillo Ramirez
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	David Alejandro Ordonez Galvis
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Daniela Moreno Preciado
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Pablo Andres Gomez Ceron
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Herley Vasquez Galindo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Lorena Patricia Ramirez Restrepo

HISTORIA CLINICA

Fecha ingreso:	19/05/2017	Hora Ingreso:	03:49 PM	Número Ingreso:	4110543	N° Historia:	389790754
Fecha Atención:	19/05/2017	Hora Atención:	04:27 PM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	19/05/2017	Hora Fin Atención:	04:37 PM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Plan VIP		
IPS Primaria:	CF IPS Cali Centro				Dirección IPS:	Calle 5 B No 42-24	
Nit IPS Primaria:	805028511	Teléfono IPS:	5182210	Municpio IPS:	Cali	Cód. habilitación IPS:	760010538306

Datos Paciente

Nombre:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA	Tipo Identificación:	Cedula Ciudadania	N° Identificación:	1010028602
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	SOLTERO	Fecha Nacimiento:	02/04/1981
Edad:	36 años 1 meses 16 dias				
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:	X VARIOS	Dirección:	KR 2C BIS 79 73
Télefono:	6622642				
Acompañante:	SOLA			Teléfono:	312523625
Responsable:				Teléfono:	
Parentesco:					
Finalidad:	NO APLICA			Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			

Anamnesis

Motivo de Consulta

"POR PRRORROGA INCAPACIADA"

Enfermedad Actual

Usuario de 36 años con diagnóstico FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO. Antecedente de fractura de radio distal derecho en agosto de 2015 por caida en practica deportiva. Se realize reducción abierta con colocación de material de osteosintesis. Posteriormente se retira material de osteosintesis produciéndose refractura en el procedimiento quirúrgico, por lo cual se coloca nueva placa el 21/10/16. Actualmente presenta dolor intenso tipo punzante en mano derecha, limitación en arcos de flexoextensión de muñeca, hipoestesibilidad dorsal y palmar de mano. En tratamiento con ortopedia y fisioterapia, pendiente valoración por cirugia de mano con resultados de electromiografia y neuroconducción de miembro superior derecho. Usuario semifuncional en el desempeño de las actividades básicas cotidianas y semifuncional en actividades de la vida diaria de tipo instrumental. Rol laboral interrumpido. Orientación en actividades de tiempo libre. Se emite concepto Favorable, en espera de evolución de la patologia.

"VIVE CON SU FAMILIA DE ORIGEN"
NUCLEAR EN CASA ALQUILADA CON TODOS LOS
SEVICIOS COMPLETOS Y DISPOSICION DE
ESCRETAS ADECUADA NO ANIMALES
REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMAS
COMPLETO: LO CONSIGNADO EN ENFERMEDAD ACTUAL

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Sistema Osteoarticular	Nombre Variable	Dolor óseo
	Nombre Variable	Limitación funcional
	Nombre Variable	Limitación funcional
	Nombre Variable	Otros
Otros Sistemas	Nombre Variable	El paciente no refiere síntomas en ningún otro sistema

Antecedentes Personales

Descripción		
Farmacológicos	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Lorena Patricia Ramirez Restrepo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Herley Vasquez Gallndo
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Pablo Andres Gomez Ceron
Traumáticos	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Edna Alexandra Jimenez Otero
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Pablo Andres Gomez Ceron

esimed

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	20/04/2017	Hora Ingreso:	08:08 AM	Número Ingreso:	4110543
Fecha Atención:	20/04/2017	Hora Atención:	08:30 AM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO
Fecha Fin Atención:	20/04/2017	Hora Fin Atención:	08:41 AM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Clínica Plan VIP
IPS Primaria:	CF Cali Cali Norte			Dirección IPS:	Calle 38 No 3CN - 68
NIt IPS Primaria:	800140949	Teléfono IPS:	6812423	Municipio IPS:	Cali

N° Historia: 3678967 13

Cód. habilitación IPS: 760010530501

Datos Paciente

Nombre:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA	Tipo Identificación:	Cedula Ciudadania
N° Identificación:	1010028502		
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	SOLTERO
Fecha Nacimiento:	02/04/1981	Edad:	36 años 0 meses 17 días
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:	OPERADOR OPERARIO DE MAQUINAS
Dirección:	KR 2C B16 78 73	Teléfono:	6822642
Acompañante:	solo		
Teléfono:			
Responsable:			
Teléfono:			
Finalidad:	NO APLICA		
Parentesco:			
Grupo Poblacional:		Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
		Pertenencia Étnica:	

Anamnesis

Motivo de Consulta

prorroga de incapacidad

Enfermedad Actual

PACIENTE CON CUADRO DE 5 MESES POSQX OTS DE RADIO DISTAL DER
REFIERE MUCHO DOLOR Y LIMITACION DE ARCOS DE DE MUÑECA DER
ADEMAS PARESTESIAS EN MANO DER Y LIMITACION DE IF DE FLEXOR DER
PACIENTE ESTA ALA ESPERA DE QUE LA EPS AUTORICE VALORACION CON CX DE MANO EN CLINICA DE IMBANACO .
TIENE PENDIENTE VALORACION MED LABORAL

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Órganos de los sentidos	Nombre Variable	Ardor ocular
	Nombre Variable	Disminución agudeza visual

Antecedentes Personales

Descripción

Hábitos Saludables

Nombre Antecedente	Capillado de dientes
Fecha	2015/05/13
Nombre del Medico:	David Alejandro Ordonez Galvis
Observaciones	
Nombre Antecedente	Recreación
Fecha	2015/05/13
Nombre del Medico:	David Alejandro Ordonez Galvis
Observaciones	
Nombre Antecedente	Capillado de dientes
Fecha	2014/06/19
Nombre del Medico:	Donney Murillo Ramirez
Observaciones	
Nombre Antecedente	Recreación
Fecha	2014/06/19
Nombre del Medico:	Donney Murillo Ramirez
Observaciones	
Nombre Antecedente	Capillado de dientes
Fecha	2018/09/30
Nombre del Medico:	Edna Alexandra Jimenez Otero
Observaciones	
Nombre Antecedente	Recreación
Fecha	2018/09/30
Nombre del Medico:	Edna Alexandra Jimenez Otero
Observaciones	
Nombre Antecedente	No refiere

8
15

HISTORIA CLINICA

cha Ingreso:	12/04/2017	Hora Ingreso:	08:29 AM	Número Ingreso:	4160543
echa Atención:	12/04/2017	Hora Atención:	08:45 AM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO
Fecha Fin Atención:	12/04/2017	Hora Fin Atención:	07:03 AM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Plan VIF
IPS Primaria:	CF Cali Cali Norte			Dirección IPS:	Calle 38 No 3CN - 68
NIt IPS Primaria:	800140849	Teléfono IPS:	6812423	Municipio IPS:	Cali
				Cód. habilitación IPS:	7600105360501

Datos Paciente

Nombre:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA	Tipo Identificación:	Cedula Ciudadanía
N° Identificación:	1010028602		
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	SOLTERO
Fecha Nacimiento:	02/04/1981	Edad:	36 años 0 meses 0 días
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:	SOLDADOR
Dirección:	KR 2C 8I6 79 73	Teléfono:	6822642
Acompañante:	SOLO	Teléfono:	3128110879
Responsable:		Teléfono:	3207686827
Parentesco:			
Finalidad:	NO APLICA	Causa Externa:	OTRO TIPO DE ACCIDENTE
Grupo P acional:		Pertenencia Étnica:	

Motivo de Consulta

PARA UNA PRORROGA.

Enfermedad Actual

REFIERE PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA PARA SOLICITAR PRORROGA DE INCAPACIDAD POR DIAGNOSTICO DE FRACTURA MUÑECA DERECHA LA CUAL SE PRODUCE DURANTE PROCEDIMIENTO EN EL CUAL RETIRAN PLANTINA DE FRACTURA ANTERIOR EL 20-03-2018 POR LO CUAL DESDE ESTA FECHA PACIENTE HA PERMANECIDO INCAPACITADO PENDIENTE DE CIRUGIA
REFIERE EL 19-04-2017 TIENE CITA CON CIRUJANO DE MANMO.

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Sistema	Nombre Variable	Dolor óseo
Otros Sistemas	Nombre Variable	El paciente no refiere síntomas en ningún otro sistema

Antecedentes Personales

Antecedentes		
Hábitos Saludables	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes
	Fecha	2015/05/13
	Nombre del Medico:	David Alejandro Ordonez Galvis
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Recreación
	Fecha	2015/05/13
	Nombre del Medico:	David Alejandro Ordonez Galvis
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes
	Fecha	2014/06/19
	Nombre del Medico:	Donney Murillo Ramirez
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Recreación
	Fecha	2014/06/19
	Nombre del Medico:	Donney Murillo Ramirez
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes
	Fecha	2018/09/30
	Nombre del Medico:	Edna Alexandra Jimenez Otero
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Recreación
	Fecha	2018/09/30
	Nombre del Medico:	Edna Alexandra Jimenez Otero
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	No refiere

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso: 52445434	N° Historia: 63659481
Fecha Atención:	24/03/2017	Hora Atención:	05:42 PM	Ambito de Realización: URGENCIAS	
Fecha Fin Atención:	24/03/2017	Hora Fin Atención:	06:01 PM	Tipo Consulta: Historia Urgencias	
IPS Primaria:				Dirección IPS: Calle 9 No 30 A 29	
Nit IPS Primaria:	800140949	Teléfono IPS:	5540000	Municipio IPS: Cali	Cód. habilitación IPS: 7600105383

Datos Paciente

Nombre: LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía		N° Identificación: 1010028602
Tipo Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil: SOLTERO		Fecha Nacimiento: 02/04/1981	Edad: 35 años 11 meses 21 días	
Sexo: MASCULINO	Ocupación:		Dirección: KR 2C BIS 79 73	Teléfono: 6622642	
Acompañante:			Teléfono:		
Responsable:			Teléfono:	Parentesco:	
Finalidad: NO APLICA			Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL		
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			

Anamnesis

Motivo de Consulta

ME DUELE LA MANO

Enfermedad Actual

PACIENTE QUE PRESENTA CX DE MANO POR FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO REFIERE QUE LA MOMENTO PRESENTA DOLOR INTENSO DE TIPO PUNZANTE EN MANO DERECHA. POR LO CUAL INGRESA.

Referencia y Contrareferencia

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	80	Temperatura	36.5
Sístole	120	Talla	NO REGISTRO
Diástole	80	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	16	Indice de Masa Corporal	
Saturación	99	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	93.3333		

Examen Físico

Parte del Cuerpo

a. Cabeza y Cráneo	Nombre Variable	Normal
	Observación	
b. Ojos	Nombre Variable	Normal
	Observación	
c. Oído	Nombre Variable	Normal
	Observación	
d. Boca	Nombre Variable	Normal
	Observación	
e. Nariz	Nombre Variable	Normal
	Observación	
f. Cuello	Nombre Variable	Normal
	Observación	

47

No. 384065510

Inicio Atención: 2017/02/21 13:54:00 **Fin Atención:** 2017/02/21 14:00:59

Atención: CF CEMES CALI
Paciente: LUIS EDUARDO DUQUE REINA **Ciudad:** Cali
Sexo: MASCULINO **Edad:** 35 Años 10 Meses 19 Días **Identificación:** CC 1010028602 **EstadoCivil:** SOLTERO
IPS Primaria: CF IPS Chipichape **Fecha Nac:** 1981/04/02 **Grupo Atención:** Otros
Fecha Ingreso: 2017/02/21 **Hora Ingreso:** 13:16:55 **Nro Cuenta:** 4110543 **Regional:**
Dirección: KR 2C BIS 79 73 **Ocupación:** SOLDADOR
Convenio: CONVENIO CF CEMES CALI - Tipo Afiliado: COTIZANTE **Teléfono:** 6622642
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL **Ambito Realización:** AMBULATORIO
Finalidad: NO APLICA
Acompañante:
Responsable del Usuario: **Tel:** 3126110579
Parentesco Responsable: **Tel:**

Motivo Consulta: CONTROL

Enfermedad Actual: 4 MESES POSQX OTS DE RADIO DISTAL DER REFIERE MUCHO DOLOR Y LIMITACION DE ARCOS DE DE MUÑECA DER SIN ALTERACION DISTAL NEUROVASCULAR SIN INFECCION ADEMAS PARESTESIAS EN MANO DER Y LIMITACION DE IF DE PULGAR DER

RECOMENDACIONES: TERAPIA FISICA 20 CITA X CIRUGIA DE MANO EMG DE MSDER INCAPACIDADX 30 DIAS

SIGNOS VITALES: FC: 1 Sistole: 1 Diastole: 1 T.A.M:1,00 FR: 1 T°: 1 Saturación: 0 Glucometría: 0
Talla: 1 Peso: 1 I.M.C: 10000,00

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Neurológico y Psíquico		
Órganos de los sentidos		
Piel y Faneras		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Colágeno		
Sistema Endocrino		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genital		
Sistema Linfático		
Sistema Muscular		
Sistema Respiratorio		
Sistema Urinario		
Sistema Osteoarticular		
Sistema Sanguíneo		

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Fractura de la epifisis inferior del radio	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S525	CONFIRMADO REPETIDO	

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones
ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) Lateralidad: No Aplica	MSDER
NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS) Lateralidad: No Aplica	MSDER
TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD Lateralidad: No Aplica	RECUEPERACION DE ARCOS Y FUERZA DE MUÑECA Y MANO DER

INTERCONSULTAS

Nombre	Especialidad	Observaciones
CIRUGIA DE MANO CONSULTA	CIRUGIA CARDIOVASCULAR	

Profesional: Luis Felipe Saavedra Escobar
Identificación: 94371030
Especialidad: ORTOPEDIA
Registro Profesional: 94371030

No. 380464572 48

Inicio Atención: 2017/01/02 16:17:00 Fin Atención: 2017/01/02 16:33:18

IPS Atención: CF CEMES CALI
Paciente: LUIS EDUARDO DUQUE REINA **Ciudad:** Cali
Sexo: MASCULINO **Edad:** 35 Años 9 Meses 0 Días **Identificación:** CC 1010028602 **EstadoCivil:** SOLTERO
IPS Primaria: CF IPS Chipichape **Fecha Nac:** 1981/04/02 **Grupo Atención:** Otros
Fecha Ingreso: 2017/01/02 **Hora Ingreso:** 15:58:33 **Nro Cuenta:** 4110543 **Regional:**
Dirección: KR 2C BIS 79 73 **Ocupación:** SOLDADOR
Convenio: CONVENIO CF CEMES CALI - Tipo Afiliado: COTIZANTE **Teléfono:** 6622642
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL **Ambito Realización:** AMBULATORIO
Finalidad: NO APLICA
Acompañante:
Responsable del Usuario: **Tel:** 3126110579
Parentesco Responsable: **Tel:**

Motivo Consulta: CONTROL

Enfermedad Actual: 2 MESES Y MEDIO POSQX RETIRO DE MATERIAL DE RADIO DISTAL DER REFIERE NUEVA FRACTURA AL MOMENTO DEL RETIRO POR LOCUAL SE COLOCO NUEVA PLACA TRAE RX DE NOV 21 DE 2016 AUN SIN CONSOLIDACION HAY DOLOR Y LIMITACION DE ARCOS DE MANO DER SIN INFECCION SIN ALTERACION DISTAL NEUROVASCULAR

RECOMENDACIONES: INCAPACIDADX 30 DIAS TF 15 CONTROL CON RX NUEVA

SIGNOS VITALES: FC: 1 Sistole: 1 Diastole: 1 T.A.M:1,00 FR: 1 T°: 1 Saturación: 0 Glucometría: 0
Talla: 1 Peso: 1 I.M.C: 10000,00

REVISION POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Neurológico y Psíquico		
Órganos de los sentidos		
Piel y Faneras		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Colágeno		
Sistema Endocrino		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genital		
Sistema Linfático		
Sistema Muscular		
Sistema Respiratorio		
Sistema Urinario		
Sistema Osteoarticular		
Sistema Sanguíneo		

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Fractura de la epifisis inferior del radio	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S525	CONFIRMADO REPETIDO	

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones
TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD Lateralidad: No Aplica	ARCOS DE MANO DER
Ortopedia Consulta Lateralidad: No Aplica	
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO Lateralidad: No Aplica	DER

Profesional: Luis Felipe Saavedra Escobar
Identificación: 94371030 **Especialidad:** ORTOPEDIA
Registro Profesional: 94371030

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	52130450
Fecha Atención:	01/02/2017	Hora Atención:	01:40 PM	Ambito de Realización:	URGENCIAS
Fecha Fin Atención:	01/02/2017	Hora Fin Atención:	02:00 PM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias
IPS Primaria:					
Nit IPS Primaria:	800140949	Teléfono IPS:	5540000	Municpio IPS:	Cali

N° Historia: 63309502

Dirección IPS: Calle 9 No 30 A 29

Cód. habilitación IPS: 7600105383

Datos Paciente

Nombre:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía	N° Identificación:	1010028602
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	SOLTERO	Fecha Nacimiento:	02/04/1981
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:		Edad:	35 años 9 meses 29 días
Acompañante:		Dirección:	KR 2C BIS 79 73	Télefono:	6622642
Responsable:		Teléfono:			
Finalidad:	NO APLICA	Teléfono:		Parentesco:	
Grupo Poblacional:		Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL		
		Pertenencia Étnica:			

Anamnesis

Motivo de Consulta

TENGO DOLOR

Enfermedad Actual

PACIENTE ADULTO MADURO QUE INGRESA POR PRESENTAR ANTECEDENTE DE FRACTURA DE EPIFISIS DISTAL DEL RADIO QUIEN SE ENCUENTRA EN TERAPIA CON FISIOTERAPEUTA ALM,OMENTO REFIERE AUMENTO EN EL DOLOR E INCAPACIDAD PARA LA REALIZACIION TANDO DE LAS MISMAS COMO DE SU ACTIVIDAD DIARIA. TIENE CITA CON ORTOPEDIA EL PROXIMO MES

Referencia y Contrareferencia

Antecedentes Personales

Descripción		
Traumáticos	Nombre Antecedente	Fractura
	Fecha	
	Observaciones	EPIFISIS DISTAL DEL RADIO EN AGOSTO 2016

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	80	Temperatura	36.5
Sistole	120	Talla	165
Diástole	80	Peso	70
Frecuencia Respiratoria	16	Indice de Masa Corporal	25.71
Saturación	99	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	93.3333		

Examen Físico

Parte del Cuerpo

a. Cabeza y Cráneo	Nombre Variable	Normal
	Observación	
b. Ojos	Nombre Variable	Normal
	Observación	
c. Cuello	Nombre Variable	Normal
	Observación	
d. Boca	Nombre Variable	Normal
	Observación	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	15/02/2017	Hora Ingreso:	08:02 AM	Número Ingreso:	4110543
Fecha Atención:	15/02/2017	Hora Atención:	08:06 AM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO
Fecha Fin Atención:	15/02/2017	Hora Fin Atención:	08:14 AM	Tipo Consulta:	Evolucion Historia Clinica Plan VIP
IPS Primaria:	CF IPS Chipichape				
Nit IPS Primaria:	805028511	Teléfono IPS:	5182210	Municpio IPS:	Cali

N° Historia: 383604529

Dirección IPS: Calle 38 Norte No 5 N 20

Cód. habilitación IPS: 760010538304

Datos Paciente

Nombre:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Tipo Identificación:	Cedula Ciudadania
N° Identificación:	1010028602				
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	SOLTERO	Fecha Nacimiento:	02/04/1981
Edad:	35 años 10 meses 12 dias				
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:	SOLDADOR	Dirección:	KR 2C BIS 79 73
Teléfono:	6622642				
Acompañante:	NO				
Responsable:	EL			Teléfono:	3126110579
Teléfono:					
Finalidad:	NO APLICA				
Parentesco:	VIVE CON ESPOSA E HIJA				
Grupo Poblacional:				Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Pertenencia Étnica:					

Anamnesis

Motivo de Consulta

"POR LA INCAPACIDAD "

Enfermedad Actual

PACIENTE CON HC DE FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO EN AGOSTO / 15 2016
SE LE REALIZO REDUCCION ABIERTA CON COLOCACION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
POSTERIORMENTE SE RETIRO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y SE PROVOCO REFRACTURA POR LO CUAL SE COLOCO NUEVAMENTE MATERIAL
D OSTEOSINTESIS EL 21/10/15
E TA EN CONTROL CON ORTOPEDIA, PROXIMA CITA 21 DE FEB 2017 PROXIMA SEMANA
ULTIMA INCAPX 15 DIAS VENCIO AYER
SOLICITA PRORROGA X PERSISTENCIA DE CAUSALES DE INCAP

REVISION POR SISTEMAS
neurologico NIEGA
organos senidos NIEGA
piel- NIEGA
cardiovascular- NIEGA
gastrointestinal- NIEGA
genital- NIEGA
osteomuscular- ARTRALGIA
respiratorio- NIEGA
urinario- NIEGA

ANTECEDENTES PERSONALES
infecciosos- NIEGA
patologicos- NIEGA
quirurgicos- ORTOPEDICA
farmacologicos- NIEGA
congenitos- NIEGA
vasculares- NIEGA
traumaticos- FX EPIFISIS RADIO DER
toxicoalergicos- NIEGA
venereos - NIEGA
ginecologicos- GRAVIDEZ // ULTIMA REGLA // ULTIMA CITOLOGIA //PLANIFICA // MAMOGRAFIA

ANTECEDENTES FAMILIARES
hipertension- NIEGA
diabetes- NIEGA
Asma- NIEGA
Cancer- NIEGA
coronarios- NIEGA
tuberculosis- NIEGA
otros- NIEGA

Referencia y Contrareferencia

Impreso por: SALUDCOOP\jhsaavedrap 2/15/2017 8:19:54 AM

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	29/12/2016	Hora Ingreso:	12:23 PM	Número Ingreso:	4110543	N° Historia:	380325283
Fecha Atención:	29/12/2016	Hora Atención:		Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	29/12/2016	Hora Fin Atención:	01:46 PM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Consulta Externa		
IPS Primaria:	CF IPS Chipichape					Dirección IPS:	Calle 38 Norte No 5 N 20
Nit IPS Primaria:	805028511	Teléfono IPS:	5182210	Municpio IPS:	Cali	Cód. habilitación IPS:	760010538304

Datos Paciente

Nombre:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA	Tipo Identificación:	Cedula Ciudadania	N° Identificación:	1010028602
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	SOLTERO	Fecha Nacimiento:	02/04/1981
Edad:	35 años 8 meses 26 dias	Sexo:	MASCULINO	Ocupación:	SOLDADOR
Dirección:	KR 2C BIS 79 73	Teléfono:	6622642	Acompañante:	SOLO
Teléfono:	312 611 0579	Responsable:		Teléfono:	
Parentesco:		Finalidad:	NO APLICA	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			

Anamnesis

Motivo de Consulta

"LA PRORROGA".

Enfermedad Actual

PACIENTE CON HISTORIA DE FRACTURA DISTAL DE RADIO DERECHO EN AGO/2015 MANEJADO CON REDUCCIÓN ABIERTA CON OSTEOSINTESIS; POSTERIORMENTE OCT21/16 REFIERE RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CONPRESENTACION DE NUEVA FRACTURA DEBIENDOSE DEJAR NUEVAMENTE MATERIAL PARA OSTEOSINTESIS. POR ESTO HA VENIDO INCAPACITADO REFIERE CONTROL PENDIENTE CON ORTOPEDIA EN ENERO2/16 Y NO PUDO PRORROGAR SU INCAPACIDAD VENCIDA EL 21 DE ESTE MES X FALTA DE OPORTUIDAD CON CITAS DE MEDICO GENERAL NIEGA ESTAR O HABER ESTADO LABORANDO EN ESTE LAPSO. VIENE OTMANDO ACETAMINOFEN ALTERNADO CON DOCLOFENACO

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Otros Sistemas	Nombre Variable	El paciente no refiere síntomas en ningún otro sistema

Antecedentes Personales

Descripción		
Hábitos Saludables	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes
	Fecha	2015/05/13
	Nombre del Medico:	David Alejandro Ordonez Galvis
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Recreación
	Fecha	2015/05/13
	Nombre del Medico:	David Alejandro Ordonez Galvis
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes
	Fecha	2014/06/19
	Nombre del Medico:	Donnay Murillo Ramirez
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Recreación
	Fecha	2014/06/19
	Nombre del Medico:	Donnay Murillo Ramirez
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Cepillado de dientes
	Fecha	2016/09/30
	Nombre del Medico:	Edna Alexandra Jimenez Otero
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	Recreación
	Fecha	2016/09/30
	Nombre del Medico:	Edna Alexandra Jimenez Otero
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	No refiere
	Nombre del Medico:	Edna Alexandra Jimenez Otero

52

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-10
	CITACIÓN A CONCILIACIÓN	Versión: 01
		Página 2 de 3

Unidad	Lesiones Personales Querellables	Código Fiscal	98 LOCAL
ión:	Avenida Roosevelt 38-32. 2° Piso Edificio Conquistadores	Teléfono	6204100 EXT. 1066
amento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	CALI

Servicios Postales Nacionales S.A. 472 NIT 900.062.917-9 TG 25 G 95 A 55 Línea Nal 01 8000 111 2

REMITENTE
Nombre/ Razón Social: FISCALIA GENERAL DE LA NACI FGN - VENTANILLA UNICA CO
Dirección: AV ROOSEVELT 38 32
Ciudad: CALI
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Código Postal:
Envio: RN800962495CO

DESTINATARIO
Nombre/ Razón Social: Av EJANDRO VEGA
Dirección: CL 5E 42 10 CLINICA ORTHOHAND
Ciudad: CALI
Departamento: VALLE DEL CA
Código Postal: 760042512
Fecha Admisión: 28/08/2017 00:00:00

único de la investigación:

001	6000	193	2016	43042	
Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo	

CITACIÓN N° 1

y Fecha: CALI, 27 DE JULIO DE 2017

74 0611

a): ALEJANDRO VEGA.
alista: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
ón: CALLE 5E No 42-10 CLINICA ORTHOHAND.
o: N/A
: CALI - VALLE

En calidad de: **CITANTE ( )** **CITADO (X)**

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso por el delito de **LESIONES CULPOSAS (RESPONSABILIDAD MEDICA)** pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin de llevar a cabo audiencia de conciliación:

Fecha: LUNES 04 DE SEPTIEMBRE DE 2017
Hora: 02:00 PM

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado). La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán). La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal. **No se requiere asistencia de abogado para ninguna de las partes.**

Atentamente,

Firma del Funcionario	Claudia M. Acevedo R
Nombre	CLAUDIA MILENA ACEVEDO RAMÍREZ
Cargo	ASISTENTE DE FISCAL I

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	
Cedula de Ciudadanía	

E9

Cali, Julio 17 de 2017



VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA AV ROOSEVELT- CALI



CALI-F95LP - No. 20170060622482
Fecha Radicado: 2017-07-17 10:53:57
Anexos: SIN ANEXOS.

Señores
FICALIA 95 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
La ciudad
E.S.D.

Rdo
19E2016 48042 24 Julio 2017

Cordial saludo,

Yo, **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N° **1.010.028.602** exp. En Cali, en calidad de **víctima – lesionado- paciente – usuario** solicito muy respetuosamente adelantar la gestión para llevar a cabo una audiencia de conciliación a la cual solicito la presencia del doctor **ALEJANDRO VEGA** quien me lesionó ocasionándome una nueva fractura del radio derecho cuando estaba realizando cirugía para retirar la platina de la mano. Debido a la nueva fractura me han implantado una platina mucho más grande que la anterior y según resultados de radiografías dicha platina ha quedado mal puesta y me está afectando mi salud. Dicha lesión me ha dejado limitado para trabajar y psicológicamente me ha afectado mi vida y relación.

Rdo
24 Julio 2017

Solicito esta audiencia para conocer la voluntad del doctor **ALEJANDRO VEGA** en reparar los perjuicios que me ha ocasionado.

El tema de las víctimas no solo ha sido acogido por la Constitución Política y el Código de Procedimiento Penal, pues la Corte Constitucional también se ha pronunciado sobre la protección y la garantía de sus derechos como intervinientes en el proceso penal, es así como en **Sentencia C-516 de 2007**, establece conceptos importantes con relación a dicho tema: Para acreditar la condición de víctima se requiere que haya un daño real, concreto y especifico, cualquiera que sea la naturaleza, que legitime la participación de la víctima o de los perjudicados en el proceso penal, para buscar la verdad y la justicia, el cual ha de ser apreciado por las autoridades judiciales en cada caso. Demostrada la calidad de víctima o en general que la persona ha sufrido un daño real, concreto y específico, cualquiera sea la naturaleza de este, está legitimada para constituirse en parte civil y puede orientar sus

pretensiones a obtener exclusivamente la realización de la justicia y la búsqueda de la verdad, dejando de lado cualquier objetivo patrimonial. **(Sentencia C-516,2007)** En este orden de ideas la Corte Constitucional es enfática al momento de reconocer los derechos de las víctimas, saliendo del orden económico, concepto que también hace mención la **sentencia C-228 de 2002** al señalar: Exige que los recursos judiciales diseñados por el Estado estén orientados a la reparación integral de las víctimas y perjudicados, que comprenda una indemnización económica y el acceso a la justicia para conocer la verdad sobre lo ocurrido y para buscar por vías institucionales la sanción justa de los responsables. **(Sentencia C-228, 2002)**

NOTIFICACION

Favor notificarme la respuesta a este derecho de petición dentro de los términos legales a la Carrera 2D N° 79-14 Petecuy Primera etapa. Cali, Valle del Cauca. Al celular 320 7686827. notificación en la Cra 2 Bis 79-73 Petecuy 1 Etapa

Atentamente,

Luis Eduardo Duque Reina

LUIS EDUARDO DUQUE REINA
C.C. 1.010.028.602 Cali

55

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Santiago de Cali, Valle, 27 de julio de 2017
Oficio DS-06-SSFSC-43042

Señor
LUIS EDUARDO DUQUE REINA
CARRERA 2D No 79-14 BARRIO PETECUY ETAPA 1°
Cali - Valle

ASUNTO: Respuesta a Petición.
REFERENCIA: 760016000193201643042
DELITO: Lesiones Culposas (Responsabilidad Medica)

Cordial saludo

En respuesta a su petición recibida el día 24 de julio de 2017 en este despacho Fiscal, donde solicita que se lleve a cabo audiencia de conciliación junto con el Doctor ALEJANDRO VEGA por hechos ocurridos el día 21 de octubre de 2016 por el delito de Lesiones Culposas (Responsabilidad Medica), informo a usted, que se accederá a su petición y el cual debe comparecer a este despacho el día lunes 04 de septiembre de 2017 a las 02:00 pm.

Atentamente.

NOELVIA VACA OROZCO
FISCAL 95 LOCAL

Elaboró NOELVIA VACA OROZCO
Aprobó NOELVIA VACA OROZCO

UNIDAD LESIONES PERSONALES, QUERELLABLES Y OTROS
CALLE 6 No.38-32 EDIFICIO CONQUISTADORES. Piso 2. Oficina 95. SANTIAGO DE CALI (V)
PBX (092) 6204100 EXT. 1066
noelvia.vaca@fiscalia.gov.co

156

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO DE ATENCIÓN AL USUARIO	Código: FGN-50000-F-04
	ACTA DE INASISTENCIA	Versión: 03
		Página 1 de 1

1 Unidad	DELITOS PERSONALES Y QUERELLABLES	Código Fiscal	0	0	9	5
Dirección:	AVENIDA ROOSEVELT No. 38-32 PISO 2º. DELITO: LESIONES CULPOSAS (RESPONSABILIDAD MEDICA) Teléfono: 6204100 EXT. 1066					
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	CALI			

Código único de la investigación:

7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	6	4	3	0	4	2
1		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

Hoy Cuatro (4) de septiembre de (2017), siendo las 02:00 P. M. comparece a este Despacho el señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA,** identificada con la C. C. 1.010.028.602 expedida en Cali - Valle, en condición de DENUNCIANTE para la diligencia de conciliación programada para el día de hoy a las 02:00 P.M., la cual no se pudo realizar ya que el indiciado **ALEJANDRO VEGA** no compareció.

NOTA: La citación del Dr. Vega, fue devuelta por la empresa de giros 4/72 con la notación "no reside", el denunciante se compromete ubicarlo y entregarle la citación con la nueva fecha.

LA PARTE QUE ASISTE:

Luis Eduardo Duque Reina

LUIS EDUARDO DUQUE REINA
DENUNCIANTE

CLAUDIA MILENA ACEVEDO RAMÍREZ
ASISTENTE DE FISCAL I

57

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-10
	CITACIÓN A CONCILIACIÓN	Versión: 01
		Página 2 de 3

Unidad	Lesiones Personales Y Querellables	**Código Fiscal**	95 LOCAL
Dirección:	Avenida Roosevelt 38-32. 2° Piso Edificio Conquistadores	**Teléfono**	6204100 EXT. 1066
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	**Municipio:**	CALI

Código único de la investigación:

76	001	6000	193	2016	43042
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

CITACIÓN N° 2

Ciudad y Fecha: CALI, 04 DE SEPTIEMBRE DE 2017

Señor(a): ALEJANDRO VEGA
Dirección: CALLE 5E No 42-10 CLINICA ORTHOHAND
Teléfono: N/A.
Ciudad: CALI - VALLE

En calidad de: **CITANTE ( )** **CITADO (X)**

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso por el delito de **LESIONES PERSONALES (RESPONSABILIDAD MEDICA)** pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin de llevar a cabo audiencia de conciliación:

Fecha: LUNES 11 DE SEPTIEMBRE DE 2017
Hora: 10:00 AM

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado). La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán). La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal. **No se requiere asistencia de abogado para ninguna de las partes.**

Atentamente,

Firma del Funcionario	Claudia M. Acevedo R
Nombre	CLAUDIA MILENA ACEVEDO RAMÍREZ
Cargo	ASISTENTE DE FISCAL I

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	Luis Eduardo Duque Parra
Cedula de Ciudadanía	Luis Eduardo Duque Parra CC: 1010028602 - CALI

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-10
	CITACIÓN A CONCILIACIÓN	Versión: 01
		Página 1 de 3

Unidad	Lesiones Personales Y Querellables	**Código Fiscal**	95 LOCAL
Dirección:	Avenida Roosevelt 38-32. 2° Piso Edificio Conquistadores	**Teléfono**	6204100 EXT. 1066
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	**Municipio:**	CALI

Código único de la investigación:

76	001	6000	193	2016	43042
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

CITACIÓN N° 2

Ciudad y Fecha: CALI, 04 DE SEPTIEMBRE DE 2017

Señor(a): LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Dirección: ENTREGA PERSONAL
Teléfono: N/A
Ciudad: CALI - VALLE

En calidad de: **CITANTE (X)** **CITADO ( )**

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso por el delito de **LESIONES CULPOSAS (RESPONSABILIDAD MEDICA)**, pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin de llevar a cabo audiencia de conciliación:

Fecha: LUNES 11 DE SEPTIEMBRE DE 2017
Hora: 10:00 AM

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado). La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán). La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal. **No se requiere asistencia de abogado para ninguna de las partes.**

Atentamente,

Firma del Funcionario	
Nombre	CLAUDIA MILENA ACEVEDO RAMÍREZ
Cargo	ASISTENTE DE FISCAL I

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Cedula de Ciudadanía	CC: 1010028602 CALI

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO DE ATENCIÓN AL USUARIO	Código: FGN-50000-F-04
	ACTA DE INASISTENCIA	Versión: 03
		Página 1 de 1

59

1 Unidad	DELITOS PERSONALES Y QUERELLABLES		Código Fiscal	0	0	9	5
Dirección:	AVENIDA ROOSEVELT No. 38-32 PISO 2º. Teléfono: 6204100 EXT. 1066	DELITO: LESIONES CULPOSAS (RESPONSABILIDAD MEDICA)					
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	CALI				

Código único de la investigación:

7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	6	4	3	0	4	2
1		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

Hoy Once (11) de septiembre de (2017), siendo las 10:21 A. M. comparece a este Despacho la señora **LUIS EDUARDO DUQEU REINA,** identificada con la C. C. 1.010.028.602 expedida en Cali - Valle, en condición de DENUNCIANTE para la diligencia de conciliación programada para el día de hoy a las 10:00 A.M., la cual no se pudo realizar ya que el indiciado **ALEJANDRO VEGA** no compareció.

NOTA: El denunciante manifiesta que no pudo ubicar al Dr. Alejandro Vega, que en la clínica Orthohand no le dieron razón de él.

LA PARTE QUE ASISTE:

Luis Eduardo Duque Reina

LUIS EDUARDO DUQUE REINA
DENUNCIANTE

CLAUDIA MILENA ACEVEDO RAMÍREZ
ASISTENTE DE FISCAL I

Fecha 17 08 - 2017

Cordial saludo
NOELVIA VALENCIA OROZCO
FISCALIA 95 LOCAL
por medio de la presente
solicito muy respuestosamente
cambiar el proceso que se esta
llevando en su despacho de publico
a privado para yo actuar como acusador
privado gracias por su amable atension
Atte: LUIS Eduardo duque Rua
CC: 1010028602

FISCALIA GENERAL DE LA NACION
UNIDAD DE FE PUBLICA
Fecha 17-AGO-2017
Hora
Funcionario
CADENAS - CALI

60

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA AV ROOSEVELT- CALI
CALI-F95LP - No. 20170060728322
Fecha Radicado: 2017-08-17 14:00:45
Anexos: SIN ANEXOS.

Rdo
22 Agosto 2017

193201612042
C/N

61

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO PENAL *ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL*	Orden de Policía Judicial No.2599210 Página 1 de 2

Departamento: Valle del Cauca Municipio: CALI Fecha: 19/09/2017 Hora: 1:43 PM

1. Código único de la Investigación:

76	001	60	00193	2016	43042
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

2. Delito:

Delito	Artículo
1. LESIONES ART. 111 C.P.	LESIONES ART. 111 C.P.

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

FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DIRECCION NACIONAL DE CTI

4. Orden de:

Actividad	Término (días)
1. - Orden de inspección (diligencia investigativa)	100

Objeto: 1.TRASLADARSE A LA DIRECCION CALLE 5E # 42-10 CLINICA ORTHOHAND, UBICAR AL DR. ALEJANDRO VEGA INDOCUMENTADO, ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CON REGISTRO #9450584.

2.ESTABLECER LA PLENA IDENTIDAD DEL DR. ALEJANDRO VEGA INDOCUMENTADO, PARA LO CUAL SE SOLICITARÁ A LA REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, LA TARJETA PREPARATORIA DE LOS INDICIADOS.

3.REALIZAR ARRAIGO, IDENTIFICACIÓN E INDIVIDUALIZACIÓN DEL DR. ALEJANDRO VEGA INDOCUMENTADO.

4.TOMAR MUESTRAS DECADACTILARES Y HACER COTEJO CON LA TARJETA PREPARATORIA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, PARA VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD DEL DR. ALEJANDRO VEGA INDOCUMENTADO.

5.DESPLEGAR TODAS LAS ACTUACIONES DE POLICIA JUDICIAL TENDIENTES A LA UBICACIÓN DEL MENCIONADO Y TODAS LAS LABORES QUE SE DESPRENDAN DE LAS ANTERIORES.

62

	USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL			
76 30324				Nº CASO
	7 6	1	0 0 0 1 9 3	2 0 1 6	4 3 0 4 2
No. Expediente CAD	Dpto	Mpio / Ent	U.Receptora	Año	Consecutivo

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

INFORME 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	Valle del Cauca	Municipio	CALI	Fecha	2018-02-24	Hora	1839

1. DESTINO DEL INFORME

Seccional:	DIRECCIÓN SECCIONAL DE CALI
Unidad:	UNIDAD LOCAL - LESIONES PERSONALES Y OTROS I - CALI
Despacho:	FISCALIA 95
Dirección:	AVENIDA ROOSEVELT NO.38-32
Fiscal:	NOELVIA VACA OROZCO
O.T. No.:	23650

Conforme a lo establecido en los artículos 209, 255, 257, 261 y 275 del C.P.P. me permito rendir el siguiente informe.

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

1-- Trasladarse hasta la dirección calle 5E # 42 - 10 clinica ORTHOHAND, ubicar al Dr. ALEJANDRO VEGA indocumentado, especialista en Ortopedia y Traumatologia, con registro # 9450584 2-- Establecer la plena identidad del Dr. ALEJANDRO VEGA, para lo cual se solicitara a la REGISTRADURIA Nacional Del Estado Civil la tarjeta preparatoria del indiciado 3-- Realizar arraigo, identificación e individualización del Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES, C.C. No. 94.505.848 de Cali, Fiscalia 95 Local de cali, Delito; LESIONES. 4-- Tomar muestras decadactilares y hacer cotejo con la tarjeta preparatoria la REGISTRADURIA Nacional Del Estado Civil para verificación de identidad del Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES, C.C. No. 94.505.848 de Cali. 5-- Desplegar todas las actuaciones de policia judicial tendientes a la ubicación del mencionado y todas las labores que se desprendan de las anteriores Nota: Para información adicional comunicarse con el Sr. LUIS EDUARDO DUQUE REINA teléfono 3207686827 carrera 2 C BIS # 79 - 73 barrio Petecuy I etapa.

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

Departamento	Municipio	Dirección

4. ACTUACIONES REALIZADAS

Actuación	Fecha
Consulta a bases de datos	2018-02-24
Ubicacion de personas (indiciados, testigos o victimas)	2018-02-24
Individualizacion e identificacion de personas	2018-02-24

5. TOMA DE MUESTRAS

Nota: En el evento en que se recolecten EMP o EF, inicie los registros de cadena de custodia.

Descripción adicional de elementos

-

6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA, TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Procedimientos Técnicos

- No Aplica

Instrumentos

- No Aplica

Estado: NO APLICA

Rdo
28 Feb 2018.

7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA

Contextura media, estatura 169 cm, piel blanca, cabello liso y escaso color castaño oscuro, frente alta y ancha, cejas pobladas y arqueadas y separadas, ojos tamaño mediano de forma alargada, iris castaño oscuro, nariz tamaño mediano dorso recto, base horizontal, boca tamaño pequeño, labios medianos, barba y bigote rasurados, orejas pequeñas forma ovoide, de lóbulo separado, mentón cuadrado, contorno facial ovalado.

SEÑALES PARTICULARES:

No presenta señales particulares visibles.

NUCLEO FAMILIAR

--Papa, ALEJO VEGA VEGA, edad 80 años, pensionado como Médico general.

-- Mama, ANA CECILIA TORRES, edad 60 años, ocupación venta bienes raíces.

--Esposa BARBARA FURTADO, edad 26 años, ama de casa.

--. El medico ALEJANDRO TORRES TORRES, manifestó espontáncamente, que su paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA, al momento del procedimiento, firmo un consentimiento informado, donde se le expuso los riesgos de una REFRACTURA, riesgo de lesión neurovascular y sobreinfección.

En los anteriores términos se rinde el presente informe, para su conocimiento y fines pertinentes.

Nota: En este punto Indique el destino de los EMP y EF si los hubiere

8. ANEXOS

Observaciones: ANEXOS -- Solicitud y resultado consulta WEB SERVICE. Dos Folios. -- Consulta en bases de datos, ocho (8) folios. -- Consulta FOSYGA un Folio. -- Acta de consentimiento, Un folio. -- Formato de individualización y arraigo, tres (3) folios. -- Solicitud de análisis, un (1) folio. --Citación, Un folio.

9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
FISCALIA GENERAL DE LA NACION	7146	GRUPO INVESTIGATIVO FISCALES DELEGADOS ANTE JUECES MUNICIPALES	URIEL LOZADA SERRATO	19444233

Firma,

URIEL LOZADA SERRATO

Nota: En caso de requerir más espacio para diligenciar alguna de estas casillas, utilice hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.

FIN DEL INFORME

64

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Organización Electoral

Registraduría Nacional del Estado Civil

República de Colombia

| Salir del Sistema | Cambia Clave |

Version: 1.9.8.0.0 1128p
FISCALIA CALI FRANCISCO ECCEHOMO FORERO MORALES - FEFORERO
CONVENIO FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Martes 06 de Febrero de 2018 10:15:56 AM

ANI Consultas Referencias

Consulta en Prometeo

C-Consultar | R-Regresar | I-Imprimir

Identificador Prometeo: 660476
NUIP: 94505848
Fecha expedicion: (dd/mm/yyyy) 19/12/1995
Departamento Expedicion: - ANI:24431001000-VALLE
Municipio Expedicion: CALI
Apellidos: VEGA TORRES
Nombres: ALEJANDRO
Fecha Nacimiento: (dd/mm/yyyy) 05/08/1977
Sexo: MASCULINO
Impresion Dactilar: Indice Derecho
Municipio Nacimiento: CALI
Departamento Nacimiento: VALLE) ANI:24431001000-VALLE
Grupo Sanguineo: ANI:O+
Estatura: 172
Num. Tarjeta Dactilar: 022150494
Clase Expedicion: Primera Vez
Firma:
Datos Validos: SI





Usuario: FEFORERO
Fecha de Consulta: 2018-02-06 10:02

ANI Consultas Referencias

65

Consultar ANI TRABAJO

C-Consultar | R-Regresar | I-Imprimir | A-Anterior | S-Siguiente

CONSULTA ANI

NUIP:	94505848	**INFORMACION DE ANI NUIP:**	**94505848**		
Vigencia: Vigente		**Resolucion:**		**Año Resolucion:**	
1er Apellido:	VEGA	**2do Apellido:**	TORRES	**Particula:**	
1er Nombre:	ALEJANDRO	**2do Nombre:**		**Usuario:**	ADMIN
Tipo Recorte:	NO HAY RECORTE	**Imp. Dactilar:**		**Sexo:**	MASCULINO
Señal Partic:	NINGUNA	**Grupo S:**	O+	**Estatura:**	172
Lug. Nacimiento:	24431001000 - CALI - VALLE	**Fecha Nacimiento:** (dd/mm/yyyy)	05/08/1977	**Resolución Fecha Expedición:** **Resolución Lugar Expedición:**	
Lug. Expedicion:	24431001000 - CALI - VALLE	**Fecha Expedicion:** (dd/mm/yyyy)	19/12/1995	**Tipo Expedicion:**	2-Renovación
Lug. Preparacion:	24431001000 - CALI - VALLE	**Fecha Modificación/Actualización:** (dd/mm/yyyy)	16/04/2010	**No. Preparacion:**	9072301519
Transfer:		**Fecha Salida:** (dd/mm/yyyy)	25/06/2010	**Serie Proceso:**	799999999999

FORMULA											
		Der Ter		Der Subm		Der Subm Pr				Der Ter	
		Izq Ter		Izq Subm		Izq Subm Ar				Izq Ter	
Der Prim	17	Der Sec	T	Der Med	OO	Der May	O	Der Fi	07	Der Clave	
Izq Prim	25	Izq Sec	W	Izq Med	MOO	Izq May	I	Izq Fi	08	Izq Clave	

Ver Historico Ver Prometeo

HISTORICO SOLICITUDES

Num Preparacion : 9072301519 Fecha Preparacion 16/04/2010
Fecha de Actualizacion : 02/07/2010
Excepcion : 0 - No exceptuado

CONSULTA TRABAJO

NUIP:					
1er Apellido:		**2do Apellido:**		**Particula:**	
1er Nombre:		**2do Nombre:**		**Usuario:**	
Tipo Recorte:		**Imp. Dactilar:**		**Sexo:**	
Señal Partic:		**Grupo Sanguineo:**		**Estatura:**	
Lug. Nacimiento:		**Fecha Nacimiento:** (dd/mm/yyyy)		**Firma:**	
Lug. Expedicion:		**Fecha Expedicion:** (dd/mm/yyyy)		**No. Preparacion:**	
Lug. Preparacion:		**Fecha Preparacion:** (dd/mm/yyyy)		**Serie Proceso:**	
Transfer:		**Fecha Salida:** (dd/mm/yyyy)			
Tipo Expedicion:		**Fecha Transfer:** (dd/mm/yyyy)			

66

IGAC INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Bienvenido orlando.gomez@fiscalia.gov.co Cerrar Sesión

MENÚ

- Nueva Solicitud
- Radicar Producto
- Todas Mis Solicitudes
- Historial de solicitudes

LA CONSULTA NO ARROJA RESULTADOS

CONSULTA DE INFORMACIÓN CATASTRAL

Tipo Documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. Documento Identificación: 94505848

Departamento: SELECCIONE UN DEPARTAMENTO Municipio:

Primer Nombre: Segundo Nombre: Primer Apellido: Segundo Apellido:

Razón Social:

INFORMACIÓN CATASTRAL

○ Antiguo ◉ Nuevo

NUMERO PREDIAL NACIONAL (nuevo)

DE	MUN	ZO	SE	CO	BA	MAVE	TERR	CP	ED	PI	UP

AYUDA - Información Adicional

Dirección:

Info

Matrícula: 000 - 00000

Buscar Limpiar

Resultado Búsqueda

67

RUES Registro Unico Empresarial y Social Cámaras de Comercio

Contáctenos ¿Qué es el RUES? Cámaras de Comercio

Confecámaras Red de Cámaras de Comercio

Inicio Consultas Estadisticas Veedurias Servicios Virtuales

Cambiar Contraseña Cerrar Sesión ORLGOMEZN

Realice aquí su consulta empresarial o social

Consulte si una empresa o persona natural está inscrita en el registro mercantil de las cámaras de comercio del país. Escoja el criterio que se ajuste a sus necesidades.

Razón Social Nombre | Razón Social Palabra Clave | Número de Identificación | Matrícula Mercantil | Registro Nacional de Turismo

Digite el número sin puntos ni guiones, para el NIT el dígito de Verificación no es requerido.

Número de identificación: 94505848

Consultar

Advertencia:
La consulta por número de identificación no ha retornado resultados

RM - Registro Mercantil

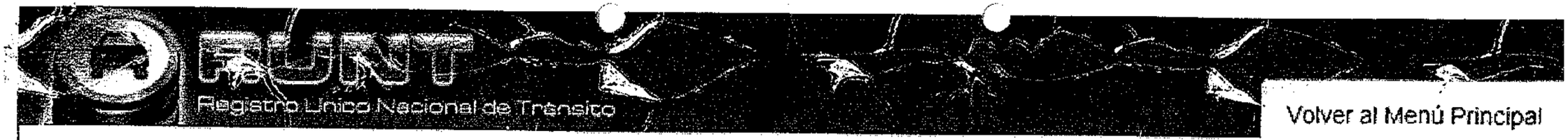
RUP - Registro Unico de Proponentes

ESAL - Entidad Sin Animo de Lucro

RNT - Registro Nacional de Turismo

ISO 9001 Icontec

CONFECAMARAS - Gerencia Registro Único Empresarial y Social Av. Calle 26 # 57-41 Torre 7 Of. 1501 Bogotá, Colombia



Volver al Menú Principal

Consulta Persona Natural Direcciones

Datos Básicos

Tipo Documento:	CÉDULA CIUDADANÍA	Número Documento:	94505848
Nombres:	ALEJANDRO	Apellidos:	VEGA TORRES
Estado:	ACTIVA	Celular:	3136105981 Tauro.
Correo Electrónico:			

Resultado de La Consulta

Dirección	Municipio	Principal	Teléfono	Tipo Dirección	Estado Dirección	Migrado
CALLE 3C 64 42 B - REFUGIO	CALI - VALLE DEL CAUCA	S	3244198	CASA	ACTIVO	N

Salir



Menú

- Consulta Información
  - Consultar Automotor
  - Consultar Persona Natural
  - Consultar persona jurídica
  - Consulta de vehículos por números de identificación
  - Consultar Existencia de Placa
  - Consulta de automotores por propietario
- Generar Reportes
- Consulta Ubicabilidad
  - Consulta Ubicabilidad
- Mi Usuario
- Cerrar Sesión
  - Cerrar Sesión

Consulta de automotores por propietario

Filtros de búsqueda

Tipo documento: Cédula Ciudadanía — Nro. documento: 94505848

Buscar

Datos generales

Nro. placa: JFT680 — Nombre/Razón social: ALEJANDRO VEGA TORRES

Detalle del vehículo

1.1 Datos vehículo

Nro. placa	JFT680	Clase del vehículo	AUTOMOVIL
Marca:	CHEVROLET	Línea	CAPTIVA SPORT
Carrocería	STATION WAGON	Servicio	Particular
Color	NEGRO	Modelo:	2016
Cilindraje	2384	Capacidad pasajeros	5
Capacidad carga		Peso bruto vehicular	2189.0
Nro. serie	3GNAL7EK8GS901920	Nro. motor	CGS901920
VIN	3GNAL7EK8GS901920	Nro. chasis	3GNAL7EK8GS901920
Estado vehiculo	ACTIVO	Organismo de tránsito	STRIA MCPAL TTO CALI
Fecha matrícula	23/08/2016	Nro. última licencia de tránsito	10012370419
Vehículo realizó autodeclaración	NO	Importado/Nacional	IMPORTADO
SOAT	VIGENTE	Autodeclaración aprobada por el organismo de tránsito	NO
Posee revisión tecnicomecanica vigente	NO APLICA	Posee gravamenes a la propiedad	SI
Tipo de revisión			
¿Posee certificaciones?	NO APLICA		
Tipo certific n			

Sisipec Web

Inicio | Cerrar Sesion | Cambiar Contraseña | Ayuda |

Establecimiento: INPEC | Usuario: OG16608525 | Ip: 172.17.54.30

Consulta Ejecutiva Base

Buscar Interno

Buscar

Match (•) All ( ) Any

** At least one is required

** Interno

** Identificación 94505848

** Nombres

** Primer Apellido

** Segunco Apellido

** Td

** Cod. Establecimiento

** Estado

Resultados

Ejecutar Consulta | Limpiar

Interno	Td	Cons. Ingr.	Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Establecimiento	Fecha Ingreso	Fecha Captura	Estado	Acción

No data to display.

Consulta por Alias

Consulta por Apodo

Consulta Ultima Labor

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

MINJUSTICI

suario Consultas Estado del Trámite Salir

Bienvenido: ORLANDO GOMEZ NARVAI

FISCALIA GENERAL DE LA

Consulta General del Inmueble - Datos Básicos del Inmueble

Los campos marcados con * son requeridos

Departamento*

TODOS

Municipio*

TODOS

Mensaje de página web

No se encontraron datos para los filtros seleccionados

Aceptar

Seleccione el Criterio de Búsqueda

Criterio de búsqueda*

Documento

Documento

Tipo de Identificación

CÉDULA CIUDADANÍA

Número de Identificación

94505848

Buscar inmueble

-12-

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	94505848
NOMBRES	ALEJANDRO
APELLIDOS	VEGA TORRES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	E.P.S. SANITAS	CONTRIBUTIVO	07/02/2005	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/06/2018 11:26:09	Estación de origen:	200.21.209.196

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso, de las EPS, EOC y EPS-S. Artículo 6. Calidad de datos de afiliación reportada a la BDUA. Las entidades que administran las afiliaciones serán las responsables de la veracidad y calidad de la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA.

Adicionalmente, las entidades que administran las afiliaciones, serán las responsables de gestionar la plena identificación de los afiliados, de acuerdo con el documento de identificación previsto en la normativa legal vigente respecto a los ciudadanos colombianos y residentes extranjeros, y también de mantener actualizado el tipo de documento, número de identificación, la novedad de fallecimiento y la respectiva modificación para su correcto registro en la BDUA.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y EOC y de los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

Consulta de Personas - Talento Humano en Salud

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL VALLE.

Tipo Identificación: CC

Nro. Identificación: 94505848

Nombre: ALEJANDRO VEGA TORRES

Datos Académicos

Título o Certificado	Nombre Programa	Acto Administrativo	Fecha Acto Admin	Entidad Reportadora	Fecha reporte en ReTHUS
999999	MEDICINA	0	02-05-2016	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO	01-03-2017
999999	MEDICINA	0	02-05-2016	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO	14-06-2016
MEDICINA	NO DISPONIBLE	992	28-02-2006	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	06-04-2016

Datos Sanciones Ético Disciplinarias

No presenta Información

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-35
	INDIVIDUALIZACIÓN Y ARRAIGO	Versión: 01
		Página 1 de 3

Ciudad CALI Fecha 20-01-18 (AAAA-MM-DD) Hora 06:00 NUNC 760016000193206430 4

Todos los datos aquí consignados, incluyendo las observaciones se entenderán ofrecidas bajo la gravedad de juramento.

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres ALEJANDRO Apellidos VEGA TORRES.

Documento de Identidad C.C [X] otra [ ] No. 94.505.848 de Cali.

Alias

Edad: 39 Años. Género: M [X] F [ ] Fecha de nacimiento: D 05 M 08 A 1977

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento VALLE Municipio CALI

Nivel de Escolaridad UNIVERSITARIO Profesión MEDICO ORTOPEDIA Oficio MEDICO

Estado Civil CASADO EPS SANITAS Sisben

Fondo de Pensiones: Público NO Privado SANITAS.

Estrato 4 Dirección Residencia CALLE 3C # 64-42. B. EL REFUGIO Teléfono 3244198 3136105948

Nota: Cuando se trate de casos relacionados con estupefacientes:

Consumidor habitual NO Ha estado en tratamiento NO.

II. DESCRIPCIÓN MORFOCROMÁTICA

CONTEXTURA	Obesa		Gruesa		Atlética		Delgada		Media	X	Huesuda	
PIEL	Albina		Blanca	X	Trigueña		Morena		Negra			
FRENTE	Corta		Media		Alta	X	Angosta		Ancha	X		
FORMA CABELLO	Lacio		Liso	X	Ondulado		Ensortijado		Rizado			
COLOR CABELLO	Negro	X	Castaño		Entrecano		Rubio		Tinturado		Cano	
LONGITUD CABELLO	Largo		Corto	X	Rapado							
CEJAS	Escasas		Normal		Pobladas	X	Separadas	X	Unidas			
FORMA OJOS	Oblicuos		Saltones		Redondos		Alargados	X	Hundidos			
COLOR IRIS	Verde		Negro	X	Castaño		Azul		Amarillo		Gris	
LONGITUD OJOS	Grandes		Medianos	X	Pequeños							
NARIZ	Pequeña		Mediana	X	Grande							
BOCA	Pequeña	X	Mediana		Grande							
LABIOS	Gruesos		Delgados		Normal	X						
MENTÓN	Agudo		Cuadrado	X	Redondo		Hoyuelo		Saliente		Entrante	
BARBA RASURADO	Lampiño		Escasa		Mediana		Abundante					
BIGOTE RASURADO	Escaso		Mediano		Abundante							
OREJAS	Pequeña		Mediana	✓	Grande		Lóbulo Adherido		Lóbulo Separado	X		

ESTATURA: 1.69 CM.

NOTA: En caso de existir registro decadactilar no diligencie las casillas de este numeral.

III. SEÑALES PARTICULARES

MARQUE X	TIPO SEÑAL	DESCRIPCION DE LA SEÑAL (ubicación, forma, color)
	CICATRICES	NO
	LUNARES / MANCHAS	NO
	VERRUGAS	NO
	TATUAJES	NO
	MALFORMACIONES	NO
	AMPUTACIONES	NO
	PROTESIS	NO
	OTRAS	NO.

NOTA: En caso de existir registro decadactilar no diligencie las casillas de este numeral.

IV. INFORMACIÓN DEL DOMICILIO Y FAMILIAR

TIPO DE VIVIENDA	CASA	X	APARTAMENTO		FINCA		OTRO		
	ARRIENDO		PROPIA		FAMILIAR	X	CUAL		
CARACTERISTICAS VIVIENDA	MATERIAL	X	MADERA		CARTON				
SERVICIOS PUBLICO	AGUA	X	LUZ	X	TELEFONO	X	GAS	X	
TIEMPO DE OCUPACION EN LA ACTUAL VIVIENDA					20 AÑOS.				
NOMBRE ARRENDADOR	ALEJO VEGA VEGA				TELEFONO		3244198.		

NOMBRES Y APELLIDOS CONYUGE, COMPAÑERO	BARBARA PUERTA	TELEFONO	3136059
NOMBRE HIJOS	NO	EDAD	
	NO.	EDAD	
NOMBRE DEL PADRE	ALEJO VEGA VEGA.		
DIRECCION DOMICILIO	CALLE 3C # 6A-42	TELEFONO	3244198
NOMBRE DE LA MADRE	ANA CECILIA TOVAR		
DIRECCION DOMICILIO	calle 3C # 6A-42	TELEFONO	3244198

V. INFORMACIÓN LABORAL

NOMBRE DE EMPRESA O FINCA	ANGLOGRAFIA DE OCCIDENTE. S.A.		
BARRIO, VEREDA O SECTOR:	PARQUE CODO.		
DIRECCIÓN	CALLE 9A # 5-34.	ANTIGÜEDAD	TRES (3) AÑOS
JEFE INMEDIATO O PATRONO	LUZEVA GARCIA	TELEFONO	4896604.
OTRAS OCUPACIONES	COORDINADORA TECNICO SOLO MECANICA ESPECULIZADA		
MONTO DE INGRESOS (mensual o jornal)	$ 10.000.000 =		

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-35
	INDIVIDUALIZACIÓN Y ARRAIGO	Versión: 01
		Página 1 de 3

Ciudad CALI Fecha 20-01-18 (AAAA-MM-DD) Hora 08:00 NUNC 760016000193246430 4

Todos los datos aquí consignados, incluyendo las observaciones se entenderán ofrecidas bajo la gravedad de juramento.

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres ALEJANDRO Apellidos VEGA TORRES.

Documento de identidad C.C [X] otra [ ] No. 94.505.848 de CALI.

Alias

Edad: 39 Años. Género: M [X] F [ ] Fecha de nacimiento: D 05 M 08 A 1977

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento VALLE Municipio CALI

Nivel de Escolaridad UNIVERSITARIO Profesión MEDICO ORTOPEDIA Oficio MEDICO

Estado Civil CASADO EPS SANITAS Sisben ____

Fondo de Pensiones: Público NO Privado SANITAS.

Estrato 4 Dirección Residencia CALLE 3C # 64-42. B. EL REFUGIO Teléfono 3244198 3136105498

Nota: Cuando se trate de casos relacionados con estupefacientes:

Consumidor habitual NO Ha estado en tratamiento NO

II. DESCRIPCIÓN MORFOCROMÁTICA

CONTEXTURA	Obesa		Gruesa		Atlética		Delgada		Media	X	Huesuda	
PIEL	Albina		Blanca	X	Trigueña		Morena		Negra			
FRENTE	Corta		Media		Alta	X	Angosta		Ancha	X		
FORMA CABELLO	Lacio		Liso	X	Ondulado		Ensortijado		Rizado			
COLOR CABELLO	Negro	X	Castaño		Entrecano		Rubio		Tinturado		Cano	
LONGITUD CABELLO	Largo		Corto	X	Rapado							
CEJAS	Escasas		Normal		Pobladas	X	Separadas	X	Unidas			
FORMA OJOS	Oblicuos		Saltones		Redondos		Alargados	X	Hundidos			
COLOR IRIS	Verde		Negro	X	Castaño		Azul		Amarillo		Gris	
LONGITUD OJOS	Grandes		Medianos	X	Pequeños							
NARIZ	Pequeña		Mediana	X	Grande							
BOCA	Pequeña	X	Mediana		Grande							
LABIOS	Gruesos		Delgados		Normal	X						
MENTÓN	Agudo		Cuadrado	X	Redondo		Hoyuelo		Saliente		Entrante	
BARBA RASURADO	Lampiño		Escasa		Mediana		Abundante					
BIGOTE RASURADO	Escaso		Mediano		Abundante							
OREJAS	Pequeña		Mediana	✓	Grande		Lóbulo Adherido		Lóbulo Separado	X		

ESTATURA: 1.69 CM.

NOTA: En caso de existir registro decadactilar no diligencie las casillas de este numeral.

77

No. Expediente CAD	USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL — N° CASO					
	760016000193201643042					
	Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

ACTA DE CONSENTIMIENTO –FPJ-28-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento	VALLE	Municipio	CALI	Fecha	200219	Hora:	0800

En CALI el día 20 del mes 02 de 2019 siendo las 1200 horas,

Yo ALEJANDRO VEGA TORRES

(Nombre de la persona a examinar)

CEDULA DE CIUDADANIA — Identificado con — 94.505.848 — Número

y/o _____ — Representante legal en caso de examen a menor o incapacitado — _____ — 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, otorgo en forma libre y espontánea consentimiento para la realización de:

1. Examen médico legal realizado por _____

Como parte de la realización de este examen medico legal autorizo efectuar:

Extracción de sangre		Toma de radiografía		Extracción de muestras biológicas	
Otro. Cuál?					

2. Inspección Corporal..... ☐
3. Registro Personal..... ☐
4. Entrega voluntaria de Prendas de Vestir..... ☐
5. Utilización de Luces Forenses para búsqueda de Evidencia Traza en el Cuerpo..... ☐
6. Toma de muestra para identificación de voz..... ☐
7. Toma de muestra para análisis de huellas de pisada..... ☐
8. Registro decadactilar para descartes..... ☒
9. Obtención de muestras para examen grafotécnico..... ☐
10. Toma de impresiones dentales para moldeos, estudios y registro de mordida ..... ☐
11. Toma de muestras de residuos de disparo en mano..... ☐
12. Otro. Cuál? INDAGATORIA CUOT Y ARRAIGO.

Servidor responsable de examen o toma de muestra:

Uriel Lozada serrato — Nombre de Servidor — 19444233 — No de Identificación — Firma — No KIT utilizado residuos disparo

El presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad:

Nombre Examinado (a) o Repres. Legal — Firma Examinado (a) o Repres. Legal — Huella índice derecho

Versión 18/11/05

FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

Santiago de Cali, 05 de Febrero de 2018
FGN.DSCTI. SI.GVEIP- 41000-6- ___ 23650 ___

Señores
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Oficina de Registros profesionales
SOTANO - EDIFICIO GOBERNACION.
Cali - Valle

ASUNTO: ***Solicitud Información.*** *URGENTE*

Cordial Saludo:

Respetuosamente se solicita aportar la identidad del médico con especialidad en ORTOPEDIA; **con Registro profesional No. 9450584,** quien responde al nombre de **ALEJANDRO VEGA TORRES,** sin más datos. c.c. 94505848

Favor remitir respuesta al correo uriel.lozada@fiscalia.gov.co o a la calle 10 No. 6 – 25 Piso 6 Antiguo Edificio Telecom de Cali, Grupo apoyo a Fiscalías Locales del C.T.I.

Lo anterior para dar cumplimiento a investigación adelantada en la Fiscalia 95 Local de Cali, por el delito de **LESIONES**, con radicación 760016000193201643042.

Cordialmente,

URIEL LOZADA SERRATO
Técnico Investigador IV CTI-Cali
Grupo CAIVAS código 7146
Celular 3004415411

_____
a quien se notifica

79

FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

Santiago de Cali, 13 de FEBRERO de 2018
FGN.DSCTI. SI.GVEIP- 41000-6-____ 23650 _____

Señor(a)
ALEJANDRO VEGA TORRES
CALLE 3 C No. 64 – 42 B/. El Refugio.
Cali - Valle

ASUNTO: ***CITACION*** *URGENTE*

Cordial Saludo:

De manera atenta me permito comunicarle, que debe COMPARECER *el día 20 de febrero de 2018, a las 0800 AM* ,en la calle 10 No. 6 – 25 Piso Sexto (6) Antiguo edificio TELECOM de la ciudad de Cali, ***Tel. 6204400 Ext 1067*** *a fin de realizar DILIGENCIA JUDICIAL; según investigación adelantado, con* Radicación SPOA **760016000193201643042**___

Cordialmente,

URIEL LOZADA SERRATO
Técnico Investigador IV CTI-Cali
Grupo CAIVAS código 7146
Celular 3004415411

* Alejandro Vega 0801975058 98
* Jesica Alvarez 3211152 cale 3105027807
75 09
a quien se notifica

DIRECCION SECCIONAL CUERPO TECNICO DE INVESTIGACION
SECCION INVESTIGACIONES – GRUPO APOYO A FISCALIAS LOCALES
CALLE 10 No. 6 – 25 SEXTO (6) PISO EDIFICIO ANTIGUO TELECOM.
SANTIAGO DE CALI – VALLE.

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO DE ATENCIÓN AL USUARIO	Código: FGN-50000-F-01
	CITACIÓN A DILIGENCIA PENAL	Versión: 03
		Página 1 de 1

60

Unidad	LESIONES PERSONALES [illegible] ABLES	Código Fiscal			9	5
Dirección:	AVENIDA ROOSEVELT [illegible] PISO 2º. EDIFICIO CONQUISTADORES FISCALIA 95 LOCAL					
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	SANTIAGO DE CALI			

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

Código único de la investigación:

7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	6	4	3	0	4	2
		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

Citación /01 DE MARZO DE 2018

DELITO: LESIONES CULPOSAS (RESPONSABILIDAD MEDICA).

Señor(a): ALEJANDRO VEGA TORRES.
Dirección CALLE 3C No 64-42 BARRIO EL REFUGIO.
Ciudad: CALI VALLE

CITACIÓN- A INTERROGATORIO DE PARTE

Usted fue denunciado por el delito de Lesiones Culposas (Responsabilidad Medica) por el señor Luis Eduardo Duque Reina identificado con cedula de ciudadanía No. 1.010.028.602, por hechos ocurridos el día 21 de octubre de 2016, por lo tanto le solicito comparecer a esta Fiscalía, **EL DIA VIERNES 16 DE MARZO DE 2018 HORA: 09:00 AM**, para adelantar diligencia de interrogatorio de parte. **DEBE COMPARECER CON ABOGADO**.

APORTAR A ESTA DILIGENCIA COPIAS DE DIPLOMAS, ESPECIALIZACIONES, CONSTANCIAS LABORALES Y EL CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL SEÑOR DUQUE REINA.

Atentamente,

Funcionario: _____ Cargo: ASISTENTE DE FISCAL I
CLAUDIA MILENA ACEVEDO R.

_____ _____
Nombre a quien se le entrega Cedula de Ciudadanía N°

Firma: _____

RECIBIDO Nombre y firma_____

81

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO DE ATENCIÓN AL USUARIO	Código: FGN-50000-F-01
	CITACIÓN A DILIGENCIA PENAL	Versión: 03
		Página 1 de 2

Unidad	LESIONES PERSONALES Y QUERELLABLES		Código Fiscal			9	5
Dirección:	AVENIDA ROOSEVELTH 38- 32 PISO 2º. EDIFICIO CONQUISTADORES FISCALIA 95 LOCAL, TELEFONO 6204100 EXT.1066						
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	SANTIAGO DE CALI				

Código unico de la investigación:

7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	6	4	3	0	4	2
Dpto		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

Citación /01 DE MARZO DE 2018

DELITO: LESIONES PERSONALES CULPOSAS.

Señor(a): **LUIS EDUARDO DUQUE REINA.**
Dirección: **CARRERA 2D No 79-14 BARRIO PETECUY I ETAPA.**
Ciudad: **CALI - VALLE**

CITACIÓN

Sírvase a comparecer a esta Fiscalía de carácter **URGENTE**, aportando radiografías, placas y exámenes del proceso que le realizo el Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES, para anexar en la indagación que se lleva en contra del antes mencionado.

Atentamente,

Funcionario: CLAUDIA MILENA ACEVEDO R.
Cargo: ASISTENTE DE FISCAL I

_____ _____
Nombre a quien se le entrega Cedula de Ciudadanía N°

Firma: _____

RECIBIDO Nombre y firma_____

C.C. _____de_____Tel. _____

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-21
	CONSTANCIA	Versión: 02
		Página 1 de 1

Departamento VALLE Municipio CALI Fecha 13-03-2018 Hora: 0 9 1 8

1. Código único de la investigación:

	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	6	4	3	0	4	2
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

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

Se deja constancia que el día de hoy, se hizo presente a este despacho el señor Luis Eduardo Duque Reina identificado con cedula de ciudadanía No. 1.010.028.602, el cual hace entrega a este despacho 3 DC que contienen radiografías de la mano derecha, el cual se clarifican de la siguiente manera:

1 CD de fecha 06 de septiembre de 2016.
2 CD de fecha 21 de octubre de 2016.
3 CD de fecha 21 de noviembre de 2016.

Estos CD serán evaluados por los médicos medicina legal y apenas lo revisen serán devueltos a la víctima.

3. Datos del servidor:

Nombres y apellidos	CLAUDIA MILENA ACEVEDO RAMÍREZ				
Dirección:	AVENIDA ROOSEVELTH 38- 32 P- 2º.			Oficina:	
Departamento:	VALLE DEL CAUCA		Municipio:	SANTIAGO DE CALI	
Teléfono:	6204100-1066	Correo electrónico:			
Unidad	LESIONES PERSONALES			No. de Fiscalía : 95 LOCAL	

Firma y cargo.

CLAUDIA MILENA ACEVEDO RAMÍREZ
ASISTENTE DE FISCAL I

Luis Eduardo Duque Reina

LUIS EDUARDO DUQUE REINA
C.C. 1.010.028.602 de Cali - Valle
VICTIMA

83

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Oficio No.20380-01-01- 95-43042
Santiago de Cali V., 15 de marzo de 2018

Señores
CENTRO MEDICO IMBANACO
CARRERA 38 A No 5 A-100
CALI - VALLE

Asunto: Solicitud de Historia Clínica.
Radicado: 760016000193201643042

Cordial Saludo.

Comedidamente solicito a ustedes, remitan con destino a esta Fiscalía 95 Local, la historia clínica completa del paciente Luis Eduardo Duque Reina identificado con cedula de ciudadanía No. 1.010.028.602, también se le solicita aportar el consentimiento informado por el procedimiento quirúrgico que le realizaron por fractura de radio distal derecho.

Lo anterior se requiere dentro de la indagación por el delito de Lesiones Personales Culposas (Responsabilidad Medica). Donde figura como víctima el señor Luis Eduardo Duque Reina.

Atentamente.

CLAUDIA MILENA ACEVEDO RAMÍREZ
Asistente de Fiscal I

DIRECCION SECCIONAL CALI
SECCION DE FISCALIA Y DE SEGURIDAD CIUDADANA
UNIDAD LESIONES PERSONALES, QUERELLABLES Y OTROS
CALLE 6 NO.38-32 EDIFICIO CONQUISTADORES, PISO 2, FISCALIA 95. CALI - VALLE
CODIGO POSTAL 7600142 CONMUTADOR (092) 6204100 EXT 1066 - Fax.1055

84

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Oficio No.20380-01-01- 95-43042
Santiago de Cali V., 15 de marzo de 2018

Señores
CLINICA ORTHOHAND
CALLE 5E No 42-10
CALI - VALLE

Asunto: Solicitud de Información. Radicado: 760016000193201643042

Cordial Saludo.

Comedidamente solicito a ustedes, remitan con destino a esta Fiscalia 95 Local, la historia clinica completa del paciente Luis Eduardo Duque Reina identificado con cedula de ciudadanía No. 1.010.028.602, también se le solicita aportar el consentimiento informado por el procedimiento quirúrgico que le realizo el Doctor Alejandro Vega Torres especialista en Ortopedia al paciente Duque Reina en la fecha 21 de octubre de 2016.

Lo anterior se requiere dentro de la indagación en contra el Dr. Alejandro Vega Torres por el delito de Lesiones Personales Culposas (Responsabilidad Medica). Donde figura como víctima el señor Luis Eduardo Duque Reina.

Atentamente.

CLAUDIA MILENA ACEVEDO RAMÍREZ
Asistente de Fiscal I

DIRECCION SECCIONAL CALI
SECCION DE FISCALIA Y DE SEGURIDAD CIUDADANA
UNIDAD LESIONES PERSONALES, QUERELLABLES Y OTROS
CALLE 6 NO 38-32 EDIFICIO CONQUISTADORES, PISO 2. FISCALIA 95, CALI - VALLE
CODIGO POSTAL 7600142 CONMUTADOR (092) 6204100 EXT. 1066 - Fax.1055

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO DE ATENCIÓN AL USUARIO	Código: FGN-50000-F-01
	CITACIÓN A DILIGENCIA PENAL	Versión: 03
		Página 1 de 1

85

Unidad	LESIONES PERSONALES Y QUERELLABLES		Código Fiscal			9	5
Dirección:	AVENIDA ROOSEVELTH 38- 32 PISO 2º. EDIFICIO CONQUISTADORES FISCALIA 95 LOCAL						
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	SANTIAGO DE CALI				

Código único de la investigación:

7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	6	4	3	0	4	2
		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo					

Citación /15 DE MARZO DE 2018

DELITO: LESIONES CULPOSAS (RESPONSABILIDAD MEDICA).

Señor(a): ALEJANDRO VEGA TORRES.
Dirección ENTREGA PERSONAL.
Ciudad: CALI VALLE

CITACIÓN- A INTERROGATORIO DE PARTE

Usted fue denunciado por el delito de Lesiones Culposas (Responsabilidad Medica) por el señor Luis Eduardo Duque Reina, por hechos ocurridos el día 21 de octubre de 2016, por lo tanto le solicito comparecer a esta Fiscalía, **EL DIA MIERCOLES 23 DE MAYO DE 2018 HORA: 10:30 AM**, para adelantar diligencia de interrogatorio de parte. **DEBE COMPARECER CON ABOGADO.**

APORTAR A ESTA DILIGENCIA COPIAS DE DIPLOMAS, ESPECIALIZACIONES Y CONSTANCIAS LABORALES.

Atentamente,

Funcionario: _____ Cargo: ASISTENTE DE FISCAL I
CLAUDIA MILENA ACEVEDO R.

_____ _____
Nombre a quien se le entrega Cedula de Ciudadanía N° 94508948

Firma: _____

RECIBIDO Nombre y firma_____

926

HOSPITAL ORTOPÉDICO

hacemos la diferencia en su salud

Nit.: 900.412.444-1

Cali; 26 de marzo de 2018

Señores
FISCALIA 95 LOCAL
Ciudad

Referencia: Envió Historia Clínica
Radicado: 760016000193201643042

Cordial Saludo

Por medio de la presente y por lo solicitado en Oficio No. 20380-01-01-95-43042 de fecha 15 de marzo de 2018 emitido por esta fiscalía dentro del proceso 760016000193201643042, remito a su despacho Historia Clínica completa en CD, del paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.010.028.602.

Quedo atenta al recibido del mismo.

Cordialmente

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA AV ROOSEVELT- CALI
CALI-F95LP - No. 20180060327622
Fecha Radicado: 2018-03-26 10:35:51
Anexos: 1 CD.

Natalia Osorio

NATALIA OSORIO GOMEZ
Representante Legal
HOSPITAL ORTOPEDICO SAS

Rdo
03 Abril 2018

CALLE 57 No. 26 -12
gerencia.general@hortopedico.com
317-3724959

87

Santiago de Cali, Marzo 21 de 2018

Señores
FISCALIA
CLAUDIA MILENA ACEVEDO RAMIREZ
Asistente de Fiscal I
Sección de Fiscalía y seguridad Ciudadana
Unidad de Lesiones Personales
Calle 6 # 38-32 Edificio Conquistadores
Piso 2 Fiscalía 95
Tel 6204100 Ext 1066
Cali - Valle

REF. Oficio 20380-01-01-95-43042
SOLICITUD: Historia Clínica

En respuesta a su solicitud enviamos copia auténtica de la historia clínica del Señor Luis Eduardo Duque Reina CC 1010028602.
Adjuntamos copia del oficio de su solicitud con fecha 15 de marzo de 2018

Atentamente,

Luis Fernando Zapata
Auxiliar de Gestión Documental
Centro Médico Imbanaco

Centro Médico Imbanaco
Vocación de Servicio

TRANSFERENCIA DE PACIENTES

ADMISIONES - EVALUACIÓN PREQUIRÚRGICA

No Ingreso:	No. Historia:	Fecha:
10803437	CC-1010028602	19/02/2018 11:00:00 a. m.
Ingresa a:		Habitación:
CIRUGIA - SEDE PRINCIPAL		

DATOS DEMOGRÁFICOS DEL PACIENTE

Primer Apellido:	Segundo Apellido:		Primer Nombre:		Segundo Nombre:
DUQUE	REINA		LUIS		EDUARDO
Tipo y Documento de Identidad: CC-1010028602	Sexo: Masculino	Fecha Nacimiento: 02/04/1981	Edad: 36 Años		Nacionalidad: COLOMBIA
Dirección de Residencia: CRA 2 A C BIS No 79-73	Barrio: PETECUY PRIMERA ETAPA		Teléfono Fijo: 3137593089	Celular: 3137593089	Ciudad: SANTIAGO DE CALI
Correo Electrónico:					

DATOS RESPONSABLE

Nombre Completo Responsable: LUIS EDUARDO DUQUE REINA		
Tipo y Documento de Identidad: CC-1010028602	Edad: 36 Años	Nacionalidad: COLOMBIA
Dirección de Residencia: CRA 2 A C BIS No 79-73 B/ PETECUY	Teléfono Fijo: 3137593089	Teléfono Celular: 3137593089
Dirección Oficina:	Teléfono: 3207685827	Correo Electrónico:

DATOS ENTIDADES RESPONSABLES DE PAGO (ERP)

Entidad	Nit	Plan	Contrato	Nro. Poliza	Tipo Afiliado	Rango Salarial
MEDIMAS EPS-C S A S	901 097 473-5		01	1010028602	Cotizante	
MEDIMAS EPS-C S A.S	901 097 473-5		01			
PARTICULAR	3	1 PARTICULAR	01			

Médico Tratante ROJAS NEIRA JULIANA ANDREA

DATOS DE LA AUTORIZACIÓN DE RESPONSABLE DE PAGO (ERP)

Tipo de Admisión: POR PAQUETE

Paquete/Procedimiento Cotizado: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA

Valor Paquete/Procedimiento Cotizado:

Tipo Orden	Numero de Orden	%	Entidad	Paciente	Tope	Días Hospitalización
Formato de Transferencia	10803437	100.00	0.000	0.000	0.000	0
Gastos Clinicos	192786499	100.00	0.000	0.000	0.000	0

Motivo de la Atención: CIRUGIA

Procedimiento Programado: CIRUGIA POR PAQUETE 1730--- RETIRO DE PLACA RADIO DISTAL+ EXPLORACION DE MEDIANO + TRANSFERENCIA DE TENDON DE PULGAR .

Procedimiento Autorizado: PAQUETE CONVENIDO CUPS 793307 - ID 1730 EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN HOMBRO O BRAZO

INFORMACIÓN DE COBERTURAS Y/O GENERAL:

Se le informa al paciente las siguientes coberturas:

PACIENTE PRESENTA ORDEN DE CLINICA PARA CIRUGIA OFERTADA PAQUETE CODIGOS CUPS 793307 - ID 1730
****ENTIDAD CUBRE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS , TISEEL,NEUROWRAP SET INTEGRA #1 **********
VALIDACION ADRES
ACTIVO MEDIMAS EPS S.A.S CONTRIBUTIVO CONTRIBUTIVO 01/12/2015 31/12/2999 COTIZANTE

RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD, 3 SALA DE CURACIONES, 210 SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD, CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, DERECHO DE TORNIQUETE ELECTRONICO (USO), HONORARIO MEDICO ANESTESIOLOGO, HONORARIO MEDICO CIRUJANO, HONORARIO MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO, HEMOVAC DE 1/4", 2 STERI DRAPE REF 1015, 2 KEFZOL X 1 G. AMP., 2 EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS INFUSOMAT REF 8700110SP, 3 PROLENE 5-0 1385 T (P8686T) JYJ CX24, 2 PROLENE 3-0 P 8663 T PS-1 (JYJ) CX24, 2 PROLENE 4-0 P 8681 T PS-2 (JYJ) CX24, POLIESTER (ETHIBOND) 3-0 B552T CX24 JYJ, BACTROBAN AL 2% UNGUENTO (DOSIS), SOLUPREP APLICADOR SOLUCION 35ML 10826 3H, 3 EAPROFYL *VLT 4-0 70CM RB1 CF203T CX24 JYJ, HONORARIOS MEDICOS Valoración Pre-Quirúrgica: Cirujano, Anestesiólogo, Enfermera , Cirugía: Cirujano, Ayudante, Anestesiólogo. Un (1) control post-quirurgico por el cirujano., CIRUGIA Derechos: Sala de cirugía (Quirófanos) de complejidad alta SOD, Insumos: Medicamentos, Insumos, Suturas (según Indusiones) , INCLUYE. El derecho de la sala de curaciones.(Cada curación [illegible] de la misma) Insumos: (gasas, guantes, alcohol, esparadrapo) ,

INFORMACIÓN DE NO CUBRIMIENTOS (EXCLUSIONES):

Se le informa al paciente las siguientes exclusiones:

HOSPITALIZACION: Cualquier tipo de hospitalización., AYUDAS DIAGNOSTICAS: Cualquier tipo de ayuda diagnóstica. Utilización de hemoderivados., COMPLICACIONES: Cualquier tipo de complicacion medico-quirúrgica, INSUMOS: NO INCLUYE LA UTILIZACION DE DRENAJE REDONDO, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS., EXCLUYE los Medicamentos e Insumos UTILIZADOS EN LAS CURACIONES, diferentes a lo enunciado en las Indusiones.,

Admisiones: Gabriela Pardo Gañan

NO SE HACEN DEVOLUCIONES EN EFECTIVO SUPERIORES A CIEN MIL PESOS

En el evento de tener una devolución después de liquidada la cuenta a mi favor superior a cien mil pesos, consignaría en la:
Cuenta Corriente____ Ahorros ____ No. _____ Banco: _____
a nombre de _____ o cheque a nombre de: _____
con C.C. # _____

Liliana Cordoba
3137593089.

Centro Médico Imbanaco
Vocación de Servicio

LUIS EDUARDO
DUQUE REINA
CC 1010028602/36 Años/Masculino
Tel 3137553089/CRA 2 A C 815 No 79-73
8391860
Serv Cirugia
Ent MEDIMAS EPS-C S
Plan.
Hab Estudio 8
Ubi SP SALA13

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCIONES QUIRURGICAS / PROCEDIMIENTOS

FECHA. 14 Febrero del 2018 NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS EDUARDO DUQUE REINA HC. CC 1010028602
EDAD: 36 Años 10 Meses 7 Días ENTIDAD MEDIMAS EPS-C S A.S
NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE DEL C.M.I Dr. / Dres : JULIANA ANDREA ROJAS NEIRA
ESPECIALISTAS EN: CIRUGIA DE MANO

Yo, LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Identificado con la CC: ___, CE: ___, PA ___. No CC 1010028602 expedida en Cali

Obrando en mi propio nombre o como representante legal o responsable del menor arriba identificado, por medio del presente escrito en forma autónoma, libre y consciente otorgo mi consentimiento para que por parte de la Institución o de mi médico tratante, según el caso, se le practique el siguiente procedimiento y/o tratamiento médico e igualmente acepto la toma de muestras y prácticas de biopsias si fuere del caso, aplicación de medios de contraste, medicamentos y sesiones terapéuticas con la tecnología especificada __ RETIRO DE PLACA MAS EXPLORACION DE NERVIO MEDIANO MASTRANSFERENCIA DE TENDON FLEXOR LARGO PULGAR MANO DERECHA

Así como cualquier otra intervención o no intervención, adversión o imprevista, que a juicio del médico se haga necesaria durante su práctica, durante o posteriormente la atención/tratamiento, para cuyos efectos hago las siguientes expresas declaraciones

1) He sido informado por parte del médico tratante sobre el diagnóstico de la enfermedad que amerita la práctica de la intervención quirúrgica y/o procedimiento(s) y/o tratamiento médico que he autorizado y se me ha explicado su objetivo, conveniencia y pronóstico inicial, advirtiéndoseme que la medicina no es una ciencia exacta, que todo procedimiento invasivo comporta riesgos y que los resultados de la intervención/ procedimiento(s), o el tratamiento médico no dependen exclusivamente de la actividad médica o de una adecuada técnica quirúrgica/científica sino también de las reacciones propias e individuales del organismo del paciente en cada caso, razón esta por la cual la medicina comporta obligaciones de medio con cuyo ejercicio en ningún caso pueden ser garantizados los resultados de un procedimiento o tratamiento médico

2) El consentimiento que otorgo lo hago extensivo a los integrantes del equipo de salud que intervenga en la atención del caso, tales como médicos hospitalarios, profesionales interconsultados, médicos o profesionales de otras especialidades cuya intervención se requiera, enfermeras, terapistas, auxiliares de enfermería y demás personal asistencial o de apoyo para la atención del caso cuya participación sea conveniente o necesaria

3) He elegido libremente a mi médico tratante y anestesiólogo y autorizo al médico tratante del caso la aceptación o escogencia de los integrantes del equipo de salud y demás personal a que se refiere el numeral anterior o igualmente la del anestesiólogo que deba suministrar los agentes anestésicos que el caso requiera y el método o procedimiento más conveniente para tal fin de acuerdo con las condiciones y antecedentes del mismo

4) Acepto la práctica de los procedimientos que se hagan necesarios para fines diagnósticos, de confirmación diagnóstica o que formen parte del tratamiento, sean invasivos o no y, requieran un consentimiento específico, éste se diligenciará por separado

5) Acepto la realización de los procedimientos de transfusiones sanguíneas o de componentes de la sangre (Hemoderivados) que llegaren a ser necesarias durante la intervención o en desarrollo de su evolución posterior, para lo cual se procederá a tramitar el consentimiento específico de ley, e igualmente acepto la toma de muestras y práctica de biopsias si fuere del caso, antes, durante o después de la intervención principal cuya práctica he consentido, y/o durante el procedimiento y/o hospitalización

6) He tenido oportunidad de dar a conocer al médico tratante mis dudas, temores e incertidumbres con respecto a la intervención y/o procedimiento(s) y/o tratamiento médico, cuya práctica he consentido. He recibido explicaciones al respecto en lenguaje claro que he comprendido cabalmente por su contenido apropiado para mi grado de educación y cultura. Se me ha explicado que frente a cualquier duda o temor este consentimiento puede ser revocado en cualquier momento, en todo o en parte, pero se me ha advertido que en tal caso asumo la responsabilidad por las consecuencias o efectos inmediatos o tardíos que llegaren a surgir sino se realiza la intervención principal programada/procedimiento/tratamiento médico

7) He recibido amplias explicaciones sobre los objetivos de la intervención y/o procedimiento(s) y/o tratamiento médico, cuya práctica he aceptado, incluido el suministro de anestesia y se me ha transmitido la información general pertinente a los riesgos y complicaciones que pueden llegar a presentarse

8) Se me ha explicado que la intervención y/o procedimiento(s) cuya práctica he aceptado comportan la afectación necesaria de las estructuras anatómicas que corresponden al campo operatorio propio de aquella o estos de acuerdo con las condiciones clínico patológicas que identifican el caso y se me ha advertido que pueden llegar a presentarse alergias o medicamentosas, alteraciones de los factores de la coagulación sanguínea no identificados previamente así como afecciones cardiopulmonares inesperadas o reacciones imprevisibles a los agentes anestésicos

Se me ha informado que, a pesar de la adecuada elección de la técnica quirúrgica o procedimental que el caso requiera y que no obstante su práctica adecuada, pueden llegar a presentarse efectos indeseables, tanto en el campo propio de la intervención programada, como en relación con aquellos que podrían afectar otros órganos o sistemas no comprometidos directamente por el objetivo o propósito de la cirugía o los procedimientos cuya práctica se ha consentido, sino que pueden estar relacionados con las condiciones vitales individuales del paciente, tal como puede suceder, por vía de ejemplo, en casos de pacientes afectados por diabetes, cardiopatías, hipertensión edad avanzada, obesidad, anemia y otros factores no identificados con los resultados de los exámenes previos a la intervención programada o desconocidos por el paciente o no divulgados por éste a su médico tratante

Se me ha informado y explicado igualmente que Durante la intervención se espera un sangrado normal en el área quirúrgica pero hay casos en los cuales se puede presentar sangrado abundante que puede llegar a ser anormal con múltiples manifestaciones y efectos imprevisibles

En algunos casos los tejidos del área intervenida presentan características débiles que los hacen frables lo cual puede llegar a comprometer la seguridad de las suturas. Pueden llegar a manifestarse procesos infecciosos endógenos, es decir originados en el propio organismo del paciente, o exógenos generados por microorganismos presentes en el ambiente de cualquier medio hospitalario en el mundo, a pesar de las medidas rutinarias de higienización, asepsia y antisepsia

Durante el postoperatorio inmediato o mediato pueden presentarse manifestaciones de dolor en el área intervenida o en zonas circunvecinas previas a la recuperación estimada para el caso por el médico tratante y/o afectaciones del funcionamiento normal del órgano, órganos o estructuras anatómicas comprometidas con la intervención. Pueden formarse hematomas en las áreas intervenidas o presentarse manifestaciones inesperadas de cicatrización de las heridas quirúrgicas, dependiendo del organismo de cada individuo

10) Se me ha informado que existen riesgos imprevisibles, así como riesgos de muy difícil previsión los cuales, por serlo no pueden ser advertidos. Los riesgos de los procedimientos invasivos cuando se presentan con características de graves pueden ser generadores de complicaciones que a pesar de los esfuerzos de los especialistas tratantes y de la utilización de los recursos disponibles para contrarrestarlas, podrían llegar a comprometer de forma temporal o permanente mis condiciones de salud y, en casos extremos, mi propia vida.

11) Acepto que si se me retira en un procedimiento material de osteosíntesis de mi cuerpo por desgaste de funcionamiento o por defectuoso funcionamiento aunque no exista desgaste, dicho material podrá ser donado a un banco de elementos de osteosíntesis o desechado por inservible por parte del Centro Médico Imbanaco. En los casos de retiro por incompatibilidad con el organismo o porque ya cumplió su función estando en buen estado, dicho material se le entregará a quien lo haya suministrado (Aseguradora, Paciente o Responsable). En caso de prótesis cosméticas estas se destruyen. De todo lo anterior se deja constancia

12) Quedo totalmente convenido que ante cualquier evento de responsabilidad civil contractual que se pueda llegar a presentar durante la prestación de los servicios quirúrgicos y/o procedimientos y/o tratamientos médicos a los que se someta el paciente voluntariamente, se resolverá bajo la legislación colombiana exclusivamente, aun cuando el paciente no sea nacional de la República de Colombia

13) Se advierten de forma general y específica los siguientes riesgos y complicaciones frecuentes no excluyentes de otros imprevisibles de forma concreta
CICATRIZ FEA O MALA CICATRIZACION
INFECCION DE AREA QUIRURGICA CON SIGNOS D E INFLACION , COLOR ROJO , PIEL CALIENTE
DOLOR PERSISTENTE
INCAPACIDAD DE RETIRO D E MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
REFRACTURA
LESION DE TENDON, NERVIO, ARTERIA O VENA
RIGIDEZ ARTICULAR EXISTENTE, CON LIMITACION FUNCIONAL
ADORMECIMIENTOS CONTINUOS

Valoración pre-anestésica

Registro de Anestesia Página: 1/1 Código: R-CIR-0013 Versión No. 2 Fecha de creación: abril de 2013

Centro Médico Imbanaco
Vocación de Servicio

DATOS DEL PACIENTE

Fecha de diligenciamiento: 11 17 2018 | Fecha de cirugía: 11 19 2018 Hora:

Nombres y Apellidos: Eduardo Duque.

Sexo F ☐ M ☑ | Edad 36. | Días(s) ☐ Mes(es) ☐ Año(s) ☑ | Ocupación: Medicina | Estudiad

Diagnóstico: Fx cerrada Radio DER

Procedimiento: Retiro Mat Osteosintesis (Ante) Der. + Reinserción Tendon Mano Der Dra Juliana Rojas

Cirujano:

ANTECEDENTES

QUIRÚRGICOS Hemorragia - Infección: Fx Radio Der / Ruptura Tendon Mano Der.

ANESTÉSICOS (General, Regional) NVPO - Hipotermia - Dolor incontrolado - Insomnia - Agitación: General

MÉDICOS (CV, Respiratorio, Renal, Hematológico, Endocrino, GI, Inmunológico, Neurológico, Psiquiátrico, Neuromuscular, Piel): Hipotiroidismo para HTA - Asma

Medicamentos: Hidrocitina.

Alérgicos: Penicilina. Pinia.

Trasfusionales:

Hemorrágicos: Ninguno.

Tóxicos - Adicciones:

Ginecoobstétricos: FUM:

TECEDENTES FAMILIARES: Problemas de anestesia - Alergias - Hemorragias - Hipercoagulación - Anemias - Musculares - Otros

LUIS EDUARDO
DUQUE REINA
CC 1018438032/26 Años/Masculino
Tel 3137593083/CRA 2 A C 81S No 79-72

Serv Cirugia
Ent MEDIMAS EPS-C S
Plan
HroEstudio 0
Ubi SP SALA13

8391860

EXAMEN FISICO

Apariencia general:

Presión arterial mmHg	Sentado ☐ Decúbito ☐	Frecuencia cardíaca Latidos/min	Frecuencia respiratoria Respirac./min	Pulsoximetría	Temperatura	Peso	Talla	IMC
120/80		70	12	100		70	161.	

Cabeza y cuello:

Lentes de contacto	☑ No ☐ Si	Mesas en cuello	☐ Si ☑ No		
Apertura Oral	☑ > 3cm ☐ < 3cm	Mallampati	☑ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4		
Dientes Flojos	☑ No ☐ Si	D. Tiromentoniana	☑ > 6.5cm ☐ < 6.5cm		
Protrusión Dental	☐ Si ☑ No	D. Esternomentoniana	☑ > 12cm ☐ < 12cm		
Prótesis	☑ No ☐ Si				

Tórax:

Ruidos cardíacos: ☐ Normal ☐ Anormal — Explique:

Auscultación pulmonar: ☐ Normal ☐ Anormal — Explique:

Abdomen:

Extremidades: Fácil venopunción para líquidos endovenosos - Insuficiencia venosa - Edemas - Test de Allen

Espalda: Fácil para conductos

Otros:

EXAMENES

HVHcto		Glicemia		TSH	
Leucocitos		Creatinina		Albúmina	
Plaquetas		Na+			
TP		K+			
PTT		Cl-			

P de O

EKG / ECO / Esfuerzo / Cateterismo

Rayos X de tórax

Otros estudios

PLANES

Riesgo: ASA ___ NYHA ___ Glasgow ___ Otras ___

Preoperatorio: Premedicación: Ayuno: Profilaxis TVP/TEP Profilaxis antibiótica (PPS): Hemoderivados: Preparación de colon: ☐

Operatorio: Sedación | A. Local | A. Conductiva | A. General | IOT | INT | MA | C. Nasal — Monitoría: — Compresión neumática: ☐

Postoperatorio: Analgesia:

Ambulatorio | Hospitalizado | Intermedio | UCI | UCI-Pediátrica | UCI-RN

Interconsultas: Otros:

Nombre del anestesiólogo y firma:

Registro Anestésico

Centro Médico Imbanaco
Vocación de Servicio

Fecha: 11/29/2018

PACIENTE: Luis Eduardo Duque Reina

Diagnóstico: Hidro + OTD + Hern N. Mediano
Procedimiento: Retiro Mat Ots + Neurolisis de Mediano + Transferencia de Tarsal Mano Der.

Anestesiólogos: Diego Peláez M.
Cirujano: Juliana Lopez
Ayudante: Alvaro, Kapay
Instrumentadora: Amada
Circulante: Melisa

ANESTÉSICOS
FiO2
Desflurane
Remifentanil

EVENTOS IOP

Técnica Anestésica
- General balanceada
- Intravenosa
- Multimodal
- Peridural
- Espinal

Aguja No ____ Catéter ____
Nivel punción ____
Nivel anestésico ____
Bloqueo ____

- Sedación
- Local controlada

Vía Aérea
- Cánula
- Máscara
- Laringoscopio
- Fiberscopio
- Fiadores
- ETT
- LMA
- Fibrobroncoscopia

Tubo doble luz: Derecho / Izquierdo
Bellick / Cormack
No. ____

Nota entrega anestesiólogo

ECG
SpO2
EtCO2
TEMP
BIS
RNM
Diuresis
PVC

Hora: 10 11 12 13

VENTILACIÓN
Modo:
FR: 12
VM: 550
Pva:
Peep:

FIRMA

LUIS EDUARDO DUQUE REINA
CC 1151982662/26 Años/Masculino
Tel 3137853669/CRA 2 N C 81A No 70-92
Serv Cirugia
Ent MEDIMAS EPS-C S
Plan
HreEstudio H
Cbl SP 3BLA13
8391650

Eventos Intraoperatorios

1	Fentanil	300
2	Xylocaina 2%	30
3	Propofol	120
4	Anestal	40
5	Diclofenaco	100
6	Dexmedetomidina	8
7	Oxitocina	2
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

Karen 14:57

GASES SANGUINEOS

Hora	pH	pCO2	paO2	HCO3	SAT	BE

BALANCE DE LIQUIDOS

Eliminados		Administrados	
Orina		Lactato Ringer	30
Pérdidas insensibles		Solución salina	
Diuresis		Coloides	
Sangrado		Sangre	
Otros		Glóbulos rojos	
Total		Otros	
		Total	30

Trasladado a:
- Fase I de recuperación Anestésica
- Fase II de recuperación Anestésica

UCIM UCI UCIP UCI-RN

Tiempos

Inicio de anestesia	10:45
Inicio de cirugía	10:55
Fin cirugía	12:45
Fin anestesia	12:55

Centro Médico Imbanaco®
Vocación de Servicio

Historia Clínica de la Atención

CIRUGIA

Dirección: **CRA. 38A NO. 5A - 100, TORRE B PISO 5**
Teléfono Directo: **5550** -- Conmutador: **5544**

Atención No.**10803437**

Paciente: **DUQUE REINA LUIS EDUARDO** (No Interno: **931.463**)

Identificación del Paciente

Paciente **DUQUE REINA LUIS EDUARDO** Doc. de identificación **CC 1010028602**
Fecha de Nacimiento 02-abril-1981 Edad **36 Años 10 Meses 12 Días** Sexo **Masculino** Grupo Sanguineo
Estado Civil **Unión libre** Ocupación
Teléfono **3137593089** Celular **3137593089**
Dirección **CRA 2 A C BIS No 79-73 - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA**
Responsable **LUIS EDUARDO DUQUE REINA**

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio
Fecha y hora de Ingreso **19-feb.-2018 11:00** Fecha y hora de Atención **19-feb.-2018 10:07**
El paciente se moviliza por sus propios medios? Medio de trasporte
Estado de llegada Procedencia
Llegó remitido de

Atención Clínica

Signos vitales

Fecha	P. A.	PAM	P. Pulm.	PPM	PVC	Temp °C	F.Card.	F. Resp	Sat O2	FIO2
19/feb./2018 10:35	105/63		/				65		99	
19/feb./2018 13:00	122/63		/			36	71		99	
19/feb./2018 13:05	121/60		/				70		99	
19/feb./2018 13:10	125/64		/				66		99	
19/feb./2018 13:15	118/69		/				76		99	
19/feb./2018 13:30	126/70		/				78		99	
19/feb./2018 13:45	126/76		/				72		100	
19/feb./2018 14:00	129/74		/				71		95	
19/feb./2018 14:15	130/77		/				70		96	
19/feb./2018 14:30	140/70		/				75		96	
19/feb./2018 14:45	130/60		/				68		99	
19/feb./2018 15:00	128/70		/				69		95	

Diagnósticos de Ingreso

	Localización	Tipo DX
-- (S625) FRACTURA DEL PULGAR	Derecha	Impresion Diagnóstica
-- (G561) OTRAS LESIONES DEL NERVIO MEDIANO	Derecha	Impresion Diagnóstica

Firmado electrónicamente por **JULIANA ANDREA ROJAS NEIRA** -- CIRUGIA DE LA MANO Y MIEMBRO SUPERIOR
Tarjeta Profesional: 253939-05 Identificación CC 29105572

Nota de Egreso

19 febrero 2018 13:30 - *(CIRUGIA)*

Se dan recomendaciones al paciente/familia
Mantener mano elevada
Mover constantemente los dedos excepto pulgar
No retirara o mojar el yeso
No fumar
No levantar peso
Dieta normal
No retirarse los vendajes

Acudir a control si presenta :
Fiebre
Dolor que no pasa con medicación
Salida de liquido de mal olor por herida
Que los dedos estén pálidos o morados y con mucho dolor

Llamar para cita de control en una semana Dra. Rojas

Fórmula médica
Incapacidad

Firmado electrónicamente por **JULIANA ANDREA ROJAS NEIRA** -- CIRUGIA DE LA MANO Y MIEMBRO SUPERIOR
Tarjeta Profesional: 253939-05 Identificación CC 29105572

Paciente: **DUQUE REINA LUIS EDUARDO** (No Interno: **931.463**)

19 febrero 2018 11:10 - *(CIRUGIA)*

* 19 Feb 2018 11:10 PARECOXIB SODICO 40 MG POLVO (DYNASTAT 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE) 1 AMPOLLA Via Endovenosa

Observaciones: MESA QUIRURGICA

* 19 Feb 2018 11:10 CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML BOLSA (CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 R:ARB 1323) 1 AMPOLLA Via Otros

* 19 Feb 2018 11:10 CLORURO DE SODIO 0.9% X 250 ML BOLSA (CLORURO DE SODIO 0.9% X 250ML R:ARB 1322) 1 AMPOLLA Via Endovenosa

Observaciones: Ver registro de anestesia

* 19 Feb 2018 11:10 DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLLAS (DICLOFENACO SODICO AMPOLLA X 75 MG/3ML) 1 AMPOLLA Via Endovenosa

Observaciones: Ver registro de anestesia

* 19 Feb 2018 11:10 DEXAMETASONA 4 MG / ML AMPOLLAS (DEXAMETASONA X 4 MG/1 ML. AMP:) 1 AMPOLLA Via Endovenosa

Observaciones: Ver registro de anestesia

* 19 Feb 2018 11:10 DEXAMETASONA 4 MG / ML AMPOLLAS (DEXAMETASONA X 4 MG/1 ML. AMP.) 1 AMPOLLA Via Endovenosa

Firmado electrónicamente por **Sorayda Milena Salas M** -- CIRCULANTE
Identificación CC 66994713

19 febrero 2018 11:11 - *(CIRUGIA)*

Observaciones: Ver registro de anestesia

* 19 Feb 2018 11:11 PROPOFOL 1% (10 MG / ML) X 20 ML AMPOLLAS (PROPOFOL - LIPURO 1% (10 MG / ML) X 20 ML) 1 AMPOLLA Via Endovenosa

* 19 Feb 2018 11:11 AGUA ESTERIL 10 ML AMPOLLAS (AGUA ESTERIL PARA INYECCION X 10 ML) 1 AMPOLLA Via Endovenosa

* 19 Feb 2018 11:11 BUPIVACAINA + EPINEFRINA 5 MG - 5 MCG AMPOLLAS (BUPIVACAINA CON EPINEFRINA 0.5% APP X 10 ML. CJ X 24 APP) 1 AMPOLLA Via Infiltración

Firmado electrónicamente por **Sorayda Milena Salas M** -- CIRCULANTE
Identificación CC 66994713

19 febrero 2018 12:34 - *(CIRUGIA)*

* 19 Feb 2018 12:34 BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0,5% X 10ML AMPOLLAS (BUPIROP SIMPLE 0.5% APP X 10 ML. CJ X 24 APP) 1 AMPOLLA Via Infiltración

* 19 Feb 2018 12:34 BUPIVACAINA + EPINEFRINA 5 MG - 5 MCG AMPOLLAS (BUPIVACAINA CON EPINEFRINA 0.5% APP X 10 ML. CJ X 24 APP) 1 AMPOLLA Via Infiltración

Firmado electrónicamente por **Sorayda Milena Salas M** -- CIRCULANTE
Identificación CC 66994713

19 febrero 2018 12:36 - *(CIRUGIA)*

* 19 Feb 2018 12:36 OXICODONA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLAS (OXYRAPID INYECCIÓN 10MG /ML AMPOLLA) 1 AMPOLLA Via Endovenosa

Firmado electrónicamente por **Sorayda Milena Salas M** -- CIRCULANTE
Identificación CC 66994713

19 febrero 2018 12:44 - *(CIRUGIA)*

* 19 Feb 2018 12:44 AGUA ESTERIL 10 ML AMPOLLAS (AGUA ESTERIL PARA INYECCION X 10 ML) 1 AMPOLLA Via Endovenosa

Firmado electrónicamente por **Sorayda Milena Salas M** -- CIRCULANTE
Identificación CC 66994713

19 febrero 2018 12:53 - *(CIRUGIA)*

* 19 Feb 2018 12:53 CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML BOLSA (CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 R:ARB 1323) 1 BOLSA Via Endovenosa

Firmado electrónicamente por **Sorayda Milena Salas M** -- CIRCULANTE
Identificación CC 66994713

19 febrero 2018 13:40 - *(CIRUGIA)*

INFORME Nº 76 - 307837

94

	USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																					
	N° CASO																					
	7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	6	4	3	0	4	2
No. Expediente CAD	Dpto.		Mpio.		Ent.	U. Receptora							Año				Consecutivo					

INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO –FPJ-13-

Este Registro decadactilar, Formato "Fiscalía General de la Nación"" será diligenciado por Policía Judicial cuando se haya solicitado procedimientos técnico – científicos

Departamento	Valle del Cauca	Municipio	Cali	Fecha	2018-02-28	Hora	0	8	0	0

Conforme a lo establecido en los articulos, 210, 255, 257, 261, 275 y 406 del CPP, me permito rendir el siguiente informe, bajo la gravedad del juramento.

Rdo NNS 22-03-18

1. DESTINO DEL INFORME:

Seccional:	DIRECCIÓN SECCIONAL DE CALI
Unidad:	UNIDAD LOCAL - LESIONES PERSONALES Y OTROS I - CALI
Despacho:	FISCALIA 95
Dirección:	AVENIDA ROOSEVELT NO.38-32
Fiscal:	NOELVIA VACA OROZCO
Entidad:	FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Grupo de PJ:	GRUPO INVESTIGATIVO FISCALES DELEGADOS ANTE JUECES MUNICIPALES
Dirección:	76001 CL 25 N 6 A 11 EDI SANTA MONICA PIS 5
Servidor:	URIEL LOZADA SERRATO
Identificación:	19444233
O.T. No.:	25845

Nota: Si la solicitud no indica el Fiscal de conocimiento o lugar de remisión del resultado, este se puede encontrar con el Número de Noticia Criminal a través del SPOA o enviar a la Unidad de Fiscalías correspondiente.

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA:

"Verificación de identidad". - **ALEJANDRO VEGA TORRES"**

3. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIO Y EVIDENCIA FÍSICA EXAMINADA.

3.1 Se recibe Registro decadactilar, Formato "Fiscalía General de la Nación", diligenciado con datos e impresiones dactilares del señor **ALEJANDRO VEGA TORRES**; fecha del registro: febrero 20 de 2018, en Cali; por el delito de Lesiones; Autoridad: Fiscal 95 Local; quien reseña Uriel Lozada.

3.2. Se obtiene Copia Registro decadactilar impreso de la base de datos "Registraduría Nacional del Estado Civil Dirección Nacional de Identificación, Informe Sobre Consulta Web" con número de documento (NUIP) **94.505.848** expedida en Cali Valle, Primer apellido **VEGA** Segundo apellido **TORRES** Primer nombre **ALEJANDRO.**

4. DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS EMPLEADOS

Análisis y Confrontación de las impresiones dactilares.

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

La identificación personal por medio de los dibujos dactilares tiene aceptación internacional y fue adoptada en Colombia mediante el decreto 1216 de Julio 4 de 1.935, ratificada y unificada al Sistema dactiloscópico Henry Canadiense y por la Ley 38 de 1.993.

6 INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y ESTADO DE ÉSTOS AL MOMENTO DE EMPLEARLOS

- Sistema de Información de la Registraduría Nacional.
- Lupa de clasificación dactiloscópica

Estado: Los equipos utilizados se encuentran en buen estado de funcionamiento al momento de ser utilizados.

95

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

Las cualidades fundamentales de las crestas papilares demostradas científicamente son: perennidad, inmutabilidad y diversiformidad.

Técnicamente para la verificación de identidad mediante impresiones y/o huellas de origen lofoscópico, es necesario la ubicación de características de coincidencias idénticas debidamente acotadas morfológica y topográficamente, dando aplicación como mínimo a los análisis de Nivel I y II del método ACE-V.

8. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS SU ACTIVIDAD TÉCNICO-CIENTIFICA.

8.1. Utilizando lupa profesional para huellas dactilares, se analizan impresiones dactilares plasmadas en documentación relacionada en ítem 3° del presente informe, determinándose **APTAS** para estudio, se procede al cotejo respectivo.

8.2. Cotejada cada una de las impresiones dactilares presentes en Registro decadactilar, Formato "Fiscalía General de la Nación", con datos del señor **ALEJANDRO VEGA TORRES;**, **CON** cada una de las impresiones dígito papilar presentes en registro decadactilar impreso de la base de datos "Registraduría Nacional del Estado Civil - Dirección Nacional de Identificación, Informe Sobre Consulta Web" con número de documento (NUIP) **94.505.848** expedida en Cali Valle, Primer apellido **VEGA** Segundo apellido **TORRES** Primer nombre **ALEJANDRO,** se establece que por su morfología y ubicación topográfica de puntos característicos **SE IDENTIFICAN ENTRE SI.**

8.3. Dando cumplimiento a protocolos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de Calidad - para el Grupo de Lofoscopia a nivel Nacional-, el registro decadactilar tomado a persona viva en formato FISCALIA GENERAL DE LA NACION, se considera un documento de apoyo y debe reposar, de forma permanente, en el archivo físico de Lofoscopia C.T.I. Cali, por lo que se envía fotocopia del mismo. Se registra con código de barras N° 337601124084N.

9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Dactiloscópicamente **SE ESTABLECE** que las impresiones dígito papilar presentes en, Registro decadactilar, Formato "Fiscalía General de la Nación" con datos del señor **ALEJANDRO VEGA TORRES,** se hallan registradas en la base de datos de Registraduría Nacional del Estado Civil de:

VEGA TORRES ALEJANDRO, CC.94.505.848 expedida en Cali Valle

10. ANEXOS

Copia Informe sobre Consulta Web, en un (01) folio.

Se entrega documento recibido para su estudio, en un (01) folio.

-Toda reproducción parcial o total del informe, deber ser autorizado por el Laboratorio.

-Cualquier aclaración, adición, o ampliación debe solicitarse por escrito, citando el número y la fecha del presente informe, en la Calle 25 Norte 6 A-11 Piso 7°, Edificio Santa Mónica - Cali, Conmutador 3927505 ext. 3034 y 3822.

Observaciones: Nota 1: Los resultados de los análisis de este informe pericial son válidos únicamente para las muestras analizadas y colocadas a disposición de éste laboratorio.

Nota: En este punto además, indique el destino de los EMP y EF

11. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
FISCALIA GENERAL DE LA NACION	3438	LOFOSCOPIA	SONIA CECILIA RAMIREZ LOPEZ	34.552.894

Firma,

SONIA CECILIA RAMIREZ LOPEZ

REVISADO

28 FEB. 2018

Nota: En caso de requerir más espacio para diligenciar alguna de estas casillas, utilice hoja en blanco relacionando el número de Noticia criminal.

FIN DEL INFORME

Director Técnico

APELLIDOS: VEGA TORRES NOMBRES: ALEJANDRO

C.C. No.: 94.505.848 EXPEDIDA EN: CALI ESTADO CIVIL: CASADO 96

NOMBRE ESPOSA (O): BARBARA FUNTADO.

NOMBRE DE LOS PADRES: ALEJO VEGA VEGA Y ALBA CECILIA TORRES.

FECHA DE NACIMIENTO: 05 AGOSTO 77 LUGAR: CALI - VALLE.

SEÑAS:

APODOS:

LUGAR DE RESIDENCIA: CALLE 3C Nº 64 - 42 REFUGIO TELEFONO: 313 6105981 324 4198

GRADO DE INSTRUCCION: UNIVERSITARIO

PROFESION U OFICIO: MEDICO ESPECIALIZADO EN ORTOPEDIA.

VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD

APELLIDOS: Vega Torres NOMBRES: Alejandro

C.C. No.: 94.505.848. EXPEDIDA EN: Cali. Valle.

TECNICO RESPONSABLE: Sonia Ramirez FIRMA:

DESCRIPCION

DESCRIPCION GENERAL			PIEL		CABELLO			OJOS		BARBA O BIGOTE	
CONTEXTURA		RH	COLOR		FORMA	COLOR	CA.VICIE	COLOR		IMPLANTE	LONGITUD
HUESUDA		AT	ALBINA		LACIO	CANO	CORONAL	MIEL		LAMPIÑO	RASURADA
DELGADA			BLANCA		LISO X	ENTRECANO	FRONTAL	CASTAÑO CLARO		ESCASO	CORTA
MEDIA	X		TRIGUEÑA	X	ONDULADO	RUBIO	FRONT. COR.	CASTAÑO OSCURO	X	MEDIO	MEDIA
ATLETICA			MORENA		CRESPO	NEGRO X	LATERAL	AZULES		ABUNDANTE	LARGA
GRUESA			NEGRA		LANOSO	CASTAÑO	TOTAL	VERDES			
OBESA					RIZADO	TINTURIADO	BILATERAL	GRISES			

ESTATURA

BARBA O BIGOTE: RASURADO

SEÑALES PARTICULARES

1. CICATRICES: NO
2. LUNARES: NO
3. VERRUGAS: NO
4. TATUAJES: NO
5. MANCHAS: NO
6. MALFORMACIONES: NO
7. AMPUTACIONES: NO
8. PROTESIS: NO
9. OTRAS: NO

DESCRIPCION, OTRAS SEÑALES O PARTICULARIDADES: NO.

SOPORTE JURIDICO

FECHA: Febrero 20/97 CIUDAD O MUNICIPIO: CALI - VALLE.

AUTORIDAD: FISCALIA 95 LOCAL CALI.

DELITO: LESIONES. PROCESO:

☐ SINDICADO ☐ CONDENADO ☐ PREJUDICIAL ☐ DESCARTE ☐ FUNCIONARIO ☐ MENOR

QUIEN RESEÑO: QUIEN REVISO: QUIEN ARCHIVO:

FIRMA DEL RESEÑADO:

123073 - Imprenta Nacional de Colombia - 2013

GENERAL DE LA NACIÓN
FISCALÍA

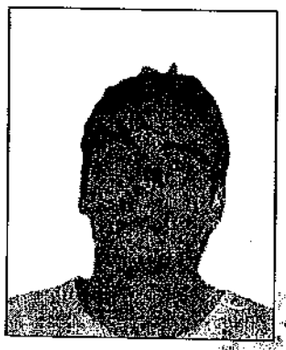
97

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Registraduría Nacional del Estado Civil
Dirección Nacional de Identificación
Informe sobre Consulta Web

zuluagar
Feb 28, 2018 7:32 AM
192.168.1.162

Informe de la Vista Detallada de la Consulta



Alejandro Vega T

Número de Documento (NUIP):	94,505,848
Número de Documento (NIP):	
Número de Preparación:	2730771989
Primer Apellido:	VEGA
Partícula:	Ninguna
Segundo Apellido:	TORRES
Primer Nombre:	ALEJANDRO
Segundo Nombre:	
Sexo:	Masculino
Fecha de Nacimiento:	05/08/1977
Lugar de Nacimiento:	CALI - VALLE
País de Nacimiento:	COLOMBIA
Departamento de Nacimiento:	VALLE
Municipio de Nacimiento:	CALI
Estatura:	172
Fecha de Preparación:	16/04/2010
Departamento de Preparación:	VALLE
Municipio de Preparación:	CALI
Zona de Preparación:	CALI
Fecha de Expedición:	19/12/1995
Departamento de Expedición:	VALLE
Municipio de Expedición:	CALI
Zona de Expedición:	CALI
Vigencia:	VIGENTE
Clase de Expedición:	Renovación CC
Motivo de Rectificación:	

Grupo Sanguíneo y Factor RH:	O+
Código de Señales Particulares:	NINGUNA
Dirección de Residencia:	B EL REFUGIO
Ciudad de Residencia:	CALI
Teléfono:	3244198
Tipo del Documento Base:	Cédula de Ciudadanía
Número del Documento Base:	0094505848
Notaría del Documento Base:	CALI
Huella Impresa:	INDICE DERECHO
Número de Impresión:	0022457400A 1
Fecha de Fabricación	23/06/2010
Validez:	Valida
Estado de la versión:	Actual



Pulgar Derecho



Indice Derecho



Medio Derecho



Anular Derecho



Meñique Derecho



Pulgar Izquierdo



Indice Izquierdo



Medio Izquierdo



Anular Izquierdo



Meñique Izquierdo

Documento RNEC - Reproducción y divulgación prohibidas

98

Entidad	Radicado Interno	Número único de Noticia Criminal																							
		7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	6	4	3	0	4	2			
		Departamento		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo							

4

SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALI	Fecha	[illegible]	2	21	Hora	1	0	5	0

1. DESTINO DE LA SOLICITUD

GRUPO LOFOSCOPIA
C.T.I.
CALI - VALLE.

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

TARJETA DE REGISTRO DECADACTILAR CORRESPONDIENTE AL SEÑOR ALEJANDRO VEGA TORRES, C.C. No. 94.505.848 DE CALI. .

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

3. EXAMEN SOLICITADO

VERIFICACION DE IDENTIDAD

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

4. AUTORIDAD A QUIEN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS

Fiscalía/Entidad	FISCALIA 95 LOCAL DE CALI
Dirección	Calle 10 No. 6 - 25 Piso 6 EDIFICIO ANTIGUO TELECOM.
Delito/Conducta	CALUMNIA.

5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)

e

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

6. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
URIEL LOZADA SERRATO		19.444.233	C.T.I.
Cargo	**Dirección**	**Teléfono / Celular**	**Firma**
TECNICO INVESTIGADOR IV	Calle 10 No. 6-25 piso 6 Antiguo Telecom	6204400 . celular 3004415411	

7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Cargo	**Dirección**	**Teléfono / Celular**	**Firma**

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA CALLE 25 - CALI

FISCALIA

CALI-NNSLOF - No. 20180060214162
Fecha Radicado: 2018-02-26 08:06:38
Anexos: 1 tarjeta decadactilar.

99

Cali, marzo 15 de 2018

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA AV ROOSEVELT- CALI
CALI-F95LP - No. 20180060288552
Fecha Radicado: 2018-03-15 15:10:15
Anexos: ~~SIN~~ ANEXOS. 1 anexo

DOCTORA:
NOELBIA VACCA OROZCO
FISCAL 95 LOCAL
CALI

UNIDAD DE LESIONES PERSONALES Y QUERELLABLES
RAD.: 2016-43042
Ref.: SOLICITUD DE APLAZAMIENTO DE DILIGENCIA

La presente es con el fin de solicitarle aplazamiento de diligencia de interrogatorio de parte, programada para el día viernes 16 de marzo de 2018, hora:9.00 p.m.

Me asiste gran interés en asistir a la diligencia que debe realizar su despacho para la cual debo ir en compañía de un profesional del derecho, pero hasta la presente no cuento con defensor para esta diligencia, ni tengo todos los documentos solicitados por el despacho para el interrogatorio, con lo cual se me estarían conculcando mis derechos.

Con base en lo anterior solicito a su despacho reprogramar fecha y hora de la misma para asistir con mi defensor y la documentación requerida.

De la señora Fiscal,

ALEJANDRO VEGA TORRES
C.C.No.94.505.848

P/M
Rdo
20 Marzo 2018

AGENDA MEDICA DEL DIA 16/Marzo/2018

100

(11) Ojo tiene un adicional de Jaquez.

ALEJANDRO VEGA TORRES - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

TURNO	IDENTIFICACION	NOMBRE	EDAD	TELEFONO	CONTRATO
07:00 AM	31290618	BLANCA NELLY CAPOTE PEREZ	60 Años	4261567 /	SUBS-UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
07:15 AM	31468461	MARLENY MARIN BARROSO	57 Años	3375426 / 3158061438	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
07:30 AM	13058791	SERVIO TULIO SANTANDER CHAMORRO	69 Años	4362657 / :4362657	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
07:45 AM	29000823	MATILDE MORENO	84 Años	3287082 / 3182987626	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
0 AM	26326637	ROSARIO CASTILLO ANDRADE	77 Años	3380885 /	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
08:15 AM	31225508	MARIA CIELO MONTOYA DE PIEDRAHITA	72 Años	3380566 / 3156598039	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
08:30 AM	31234381	OMAYRA LOZANO	68 Años	3266683 / 3117513945	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
08:45 AM	29080525	LUZ ALICIA QUINTERO DE ZAPATA	78 Años	3349066 / 3225125253	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
AM	29054114	JOSEFINA PENAGOS DE JARAMILLO	81 Años	3345371 /	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
09:15 AM	16274590	FREDDY MOSQUERA CUELLAR	52 Años	3751368 / 3146037465	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
09:30 AM	31654587	MARIA AMPARO MILLAN	58 Años	3936565 / 3183892330	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
09:45 AM	35457563	CARMEN ALICIA GALVIS MORCILLO	63 Años	3768206 / 3147293066	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
10:00 AM	31893946	MARIA STELLA PELAEZ VELASQUEZ	58 Años	3117428604 / 3117428604	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
10:15 AM	38434187	MARIA HERLINDA CORTES	79 Años	4372921 /	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
10:30 AM	31841138	ANA CARLINA CATAÑO CASTRO	60 Años	3289596 /	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
10:45 AM	29074769	ELVIA HERMIS RUIZ DE HURTADO	83 Años	3375767 / 3113468387	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
00 AM	29103208	MARIA SMITH GUAUTA VANEGAS	78 Años	3385123 /	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
AM	31245144	MERCEDES TORO TAPASCO	67 Años	3270235 /	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
11:30 AM	34506280	LIDIA DEL SOCORRO FLOREZ DE GOMEZ	68 Años	3385221 /	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26
11:45 AM	87712648	BUENAVENTURA RUPERTO NAZATE TUPE	45 Años	3443191 /	UT SALUD DE OCCIDENTE SEDE CALLE 26

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-21
	CONSTANCIA	Versión: 02
		Página 1 de 1

101

Departamento VALLE Municipio CALI Fecha 17 Enero 19 Hora:

1. Código único de la investigación:

7 6 0 0 1	6 0 0	0 1 9 3	2 0 1 6	4 3 0 4 2
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

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

Se deja constancia, que se remite la presente carpeta al Fiscal 10 Local, al cual fue asignado por reparto, teniendo en cuenta la Ley 1826 de 2017 del procedimiento especial abreviado.

Se envía una carpeta con 101 folios
Elementos: SI X NO
Cuantos 04
Descripción 1. CD - 21-11-16 - 101000 28602. 2. CD - 6-9-16 - 1010000 28602
3. CD - 21-10-16-101000 28602 y 4. CD- Historia Clinica.
Luis Eduardo Reina
1.010.028.602.

3. Datos del servidor:

Nombres y apellidos	NOELVIA VACA OROZCO – FISCAL 95 LOCAL		
Dirección:	AVENIDA ROOSEVELTH 38- 32 P- 2º.	Oficina:	
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	SANTIAGO DE CALI
Teléfono:	6204100-1066	Correo electrónico:	Noelvia.vaca@fiscalia.gov.co Claudia.acevedor@fiscalia.gov.co
Unidad	LESIONES PERSONALES	No. de Fiscalía : 95 LOCAL	

Firma y cargo.

CLAUDIA MILENA ACEVEDO RAMÍREZ
ASISTENTE DE FISCAL I

Rdo 102
21 Mayo 2018.
12:00PM.
Claudia Acevedo
Fiscalia 95.

Claudia María Osorio Florez
Abogada

Santiago de Cali, 15 de mayo de 2018.

VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA - CALI
CALI-F95LP - No. 20180060515982
Fecha Radicado: 2018-05-16 11:40:06
Anexos: 3 ANEXOS.

Señores,
FISCALIA 95
La ciudad
E. S. M.

Referencia:	**PROCESO DE LESIONES CULPOSAS (RESPONSABILIDAD MEDICA) MALA PRAXIS.**
Víctima:	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA (Victima – Lesionado)**
Denunciado:	**ALEJANDRO VEGA**
SPOA No.	**760016000193201643042**

Asunto: DERECHO DE PETICION. Aplicar proceso abreviado ley 1826 de 2017

CLAUDIA MARIA OSORIO FLOREZ, mayor de edad, domiciliada y residente en esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía Numero. 36.724.325 de Santa Marta (Magdalena), abogada en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional Número 242.191 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderada judicial del Señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.010.028.602**, domiciliado y residente en Cali, en su condición de (**VICTIMA – LESIONADO**), quien resultó lesionado a consecuencia de negligencia médica el día **20 de octubre del 2016,** en el ejercicio del derecho de petición que consagra el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y las disposiciones pertinentes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso administrativo, respetuosamente elevo el presente derecho de petición basado en los siguientes hechos:

HECHOS

PRIMERO: En **agosto 08 de 2015**, el señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** sufrió un accidente por una caída. Como consecuencia resultó con una fractura de epífisis inferior del radio de la mano derecha, lesión por la cual estuvo

Calle 36A # 6 - 60 Cali – (Valle del Cauca)
Correo Electrónico: claudiaosorioiegal@hotmail.com
Celular: 301-425.95.82

incapacitado desde el 08 de agosto de 2015 hasta el veinte (20) de febrero de 2016. Le fue injertado material de osteosíntesis (platina) para corregir su lesión.

SEGUNDO: El día viernes **20 de octubre de 2016** señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** ingresó a cirugía con el doctor **ALEJANDRO VEGA** en la clínica **ORTHOHAND** para retiro de material de osteosíntesis (platina) de su mano. Durante la cirugía el citado ortopedista por descuido le ocasionó a mi poderdante otra fractura en la misma mano y sobre la misma mano. El doctor ALEJANDRO VEGA, en medio de su preocupación por lo acaecido, le realizó a mi poderdante un nuevo implante con una platina más grande que la que debía retirar y que, hoy en día se ha comprobado que también resultó ser una mala práctica médica ya que, el injerto ha lesionado mucho más su mano teniéndole que realizar cirugías para corregir el daño causado por el doctor **ALEJANDRO VEGA.** La intervención negligente del ortopedista en vez de mejorar a mi poderdante, le ha degenerado aún más su lesión, ocasionándole limitaciones para laborar y para su relación de vida lo cual ha derivado también en perjuicios psicológicos, además de someterlo a una situación económica paupérrima afectando SU MÍNIMO VITAL Y VULNERANDO SU DERECHO A LA VIDA DIGNA.

CONSIDERACIONES DEL CASO

PRIMERO: La intervención del doctor ortopedista **ALEJANDRO VEGA** NO ERA DE MEDIOS SINO DE RESULTADOS, ya que, la misma tenía como propósito el retiro del material de osteosíntesis, lo cual es una cirugía que no tiene porqué presentar complicación de ninguna índole, pero, en la práctica médica del citado ortopedista, se excedió en el procedimiento y ocasionó una nueva fractura. Además, producto de la nueva lesión, procedió a implantar una nueva platina para corregir la lesión, en un mal procedimiento, quizá producto de su angustia por el daño ocasionado en la mano de mi poderdante.

Lo anterior se puede demostrar con la historia clínica en la cual, el médico en el mismo dictamen del día **20 de octubre de 2016**, en sala de cirugía de la clínica **ORTHOHAND**, describe el procedimiento de retiro de platina y seguido de éste y omitiendo detalles de lo ocurrido, narra el procedimiento de injerto de una nueva platina. Se puede verificar en su historial clínico de la EPS que previo a dicha intervención del mencionado día, el señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** no sufrió ningún otro accidente que el mencionado anteriormente en la fecha del día 08 de agosto de 2015 y del cual debían retirarle la platina

inicialmente. Por lo tanto, el galeno omitió el hecho que ocasionó la nueva lesión a mi poderdante faltando a sus principios éticos y simplemente registró el procedimiento de injerto de la nueva platina, a propósito, en otro mal procedimiento.

En **Sentencia T-453/17** la CORTE CONSTITUCIONAL aclara lo siguiente:
Esto último, al ser factible, en doctrina de esta Corporación, "(...) que el juez, con sujeción a las normas jurídicas y de la mano de las reglas de la experiencia, el sentido común, la ciencia o la lógica, deduzca ciertas presunciones (simples o de hombre) (...); o que lo haga a partir de indicios endoprocesales derivados de la conducta de las partes (artículo 249 ibídem); o que acuda a razonamientos lógicos como el principio res ipsa loquitur [la cosa habla por sí misma] (como cuando se olvida una gasa o material quirúrgico en la zona intervenida, o se amputa el miembro equivocado, etc.); o teniendo en consideración la manifiesta anormalidad de las consecuencias del acto médico deduzca una 'culpa virtual' o un 'resultado desproporcionado' (...)".

OBLIGACIÓN DE MEDIO-Regla general en el régimen de obligaciones entre médico y paciente de acuerdo al artículo 104 de la Ley 1438 de 2011. Exoneración en materia de responsabilidad médica se acredita con prueba de la debida diligencia y cuidado. Diferencia frente a las obligaciones de resultado. Reiteración de la sentencia de 5 de noviembre de 2013. Estudio en proceso de responsabilidad médica contractual contra médico de confianza, como consecuencia de perforación en el intestino causada a paciente durante la práctica de cirugía de extracción de vesícula. (SC7110-2017; 24/05/2017)

OBLIGACIÓN DE RESULTADO-Opera la presunción de culpa. Reiteración de la sentencia de 13 de septiembre de 2002. Exoneración en materia de responsabilidad médica mediante la prueba de un elemento extraño que destruya el nexo causal entre la conducta imputada y el daño. Diferencia frente a las obligaciones de medio. Reiteración de la sentencia de 5 de noviembre de 2013. (SC7110-2017; 24/05/2017)

CAUSA EXTRAÑA-Prueba necesaria para exonerarse en materia de responsabilidad médica cuando median obligaciones de resultado. (SC7110-2017; 24/05/2017)

SEGUNDO: El doctor **ALEJANDRO VEGA** faltó a su DEBER OBJETIVO DE CUIDADO al excederse en la fuerza al retirar la platina de la lesión inicial y e esa manera generar un daño al fracturar a mano del señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA.**

EL DOCTOR **ALEJANDRO VEGA** ORTOPEDISTA ESPECIALIZADO, TENÍA LA CAPACIDAD PARA COMPRENDER LA ILICITUD DE SU CONDUCTA Y, ADEMÁS, TENÍA LA CAPACIDAD PARA AUTO DETERMINARSE CONFORME A ESA COMPRENSIÓN Y ERA CONSCIENTE DE LO ANTIJURÍDICO DE SU CONDUCTA YA QUE LE ERA EXIGIBLE NO LESIONAR A MI PODERDANTE COMO VÍCTIMA PARA LO CUAL TENÍA QUE MANTENER LOS PROCEDIMIENTOS ADECUADOS QUE EXIGEN LA CIRUGÍA DE RETIRO DE PLATINA.

En **Sentencia T-453/17** la CORTE CONSTITUCIONAL refiere lo siguiente en cuanto al DEBER OBJETIVO DE CUIDADO:

A su vez, la Corte Suprema de Justicia determinó que "lo esencial de la culpa no reside en actos de voluntariedad del sujeto agente (...) sino en el desvalor de la acción por él realizada, signado por la contrariedad o desconocimiento del deber objetivo de cuidado. (...) la atribución jurídica de la responsabilidad culposa exige que con su comportamiento imprudente, el agente haya creado o extendido un riesgo no permitido por las reglas de conducta a las que debía sujetar su actividad, y que ese riesgo se concrete en un resultado lesivo (...)."[67]

8.2. Desde el juramento hipocrático, los médicos deben orientar la práctica médica en función de los principios de beneficiencia y de no maleficiencia o primun non nocere del paciente. El primero, dirigido ayudar de manera positiva a su bienestar; y el segundo, a evitar que su daño físico o síquico se incremente.

El desarrollo de las técnicas galénicas supone la experimentación y la investigación científica en favor de la población y de los futuros pacientes, pues el propósito de la profesión médica no sólo implica producir mayor bienestar posible para una gran cantidad de personas (principio de utilidad), sino también distribuir los servicios de salud de manera equitativa a la totalidad de los habitantes, en desarrollo del mandato según el cual todos deben tener igual acceso a los beneficios de la ciencia (principio de justicia).

TERCERO: Se puede demostrar el **NEXO CAUSAL** entre la conducta del Doctor **ALEJANDRO VEGA** y el daño ocasionado al señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** ya que, el ortopedista excedió el uso de fuerza en el proceso médico sin la debida precaución lesionando a mi poderdante en la misma mano inicialmente afectada causándole una fractura cuando ya se estaba recuperando de la anterior. El daño padecido por mi poderdante se puede demostrar en dictamen de medicina legal que reposa en archivos de fiscalía y en la historia clínica.

En **Sentencia T-270/17** la CORTE CONSTITUCIONAL se refiere al NEXO CAUSAL de la siguiente manera:

6.8. Esta posición jurisprudencial según la cual, en materia de responsabilidad médica opera el régimen de la falla probada del servicio, se ha mantenido vigente hasta la actualidad. Así, por ejemplo, en sentencia del 15 de febrero de 2012 (Rad. 21907), reiterada, entre otras, en las sentencias del 30 de enero de 2013 (Rad. 24986), 28 de septiembre de 2015 (Rad. 34086) y 24 de octubre de 2016 (Rad. 38555), la Sección Tercera-Subsección B se pronunció en los siguientes términos:

"Al respecto, la Sala considera pertinente precisar que en el asunto sub judice el régimen de responsabilidad bajo el cual se deben analizar las obligaciones resarcitorias que eventualmente existan a cargo del Estado, es el de la falla probada del servicio, con las consecuencias probatorias que le son propias, tal y como se ha reiterado, en el sentido de precisar que cuando el demandante alegue que existió un defecto en la prestación del servicio médico asistencial, es necesario que demuestre tal falla, así como también el daño antijurídico y el nexo causal entre aquélla y éste.

En efecto, la Sección Tercera del Consejo de Estado ha consolidado una posición sobre esta materia en virtud de la cual la responsabilidad por la prestación del servicio de salud es de naturaleza subjetiva, en la que es la falla probada del servicio el título de imputación bajo el cual debe analizarse la responsabilidad estatal por la actividad médica hospitalaria, de suerte que se exige acreditar la falla propiamente dicha, el daño antijurídico y el nexo de causalidad entre aquélla y éste.".

6.9. Del anterior recuento jurisprudencial, cabe concluir que el régimen de responsabilidad aplicable por daños ocasionados en la prestación del servicio médico a cargo del Estado ha variado con el paso del tiempo en la jurisprudencia de la Sección Tercera del Consejo de Estado. En un primer momento –antes de

la entrada en vigencia de la Constitución de 1991–, (i) dicha cuestión se resolvió con fundamento en la falla probada del servicio, exigiéndose a la parte demandante demostrar los elementos que la configuraban; posteriormente, (ii) se introdujo el régimen de la falla del servicio presunta, correspondiéndole a la parte demandada la carga de demostrar que actuó con la diligencia y el cuidado debidos para exonerarse de responsabilidad; más adelante, (iii) ante el surgimiento de cuestionamientos en torno a la capacidad que, en todos los casos, tendrían las entidades públicas de acreditar que actuaron correctamente, se aplicó la teoría de la carga dinámica de la prueba, en virtud de la cual el juez debía definir, en cada caso en particular, cuál de las partes se encontraba en mejores condiciones de probar la falla en el servicio médico; sin embargo, dadas las dificultades que, en la práctica, surgían para el juez contencioso ejercer esa potestad, (iv) a partir de la sentencia del 31 de agosto de 2006, se recogió dicha postura y, en su lugar, se retomó el título de imputación inicial de la falla probada del servicio, cobrando particular importancia la prueba indiciaria para acreditar, no solo la falla propiamente dicha sino, también, su nexo causal con el daño ocasionado. Esta última postura es la que, actualmente, se encuentra vigente en la jurisprudencia de la Sección Tercera de la Sala de lo Contencioso Administrativo del Consejo de Estado.

PETICIONES

PRIMERO: Solicito muy respetuosamente que, según el principio de CELERIDAD se agilice el proceso según la Ley 1826 del 2017 por medio de la cual se establece un procedimiento penal especial abreviado, teniendo en cuenta que, según los argumentos expuestos en los puntos anteriores, se encuentra ACREDITADA LA CONDICIÓN DE VÍCTIMA DE MI PODERDANTE Y LA RELACIÓN DE CAUSALIDAD ENTRE EL DAÑO Y EL PROCEDER DEL DOCTOR ALEJANDRO VEGA. Hago esta petición con la finalidad de hacer valer el DERECHO A LA VERDAD, ADMINISTRACION DE JUSTICIA Y A LA REPARACION para mi poderdante, el señor, LUIS EDUARDO DUQUE REINA.

En cuanto al principio de CELERIDAD, La CORTE CONSTITUCIONAL dice lo siguiente:

De manera concreta, en la Sentencia T-450 de 1993, se expuso que "[n]i el procesado tiene el deber constitucional de esperar indefinidamente que el Estado profiera una sentencia condenatoria o absolutoria, ni la sociedad puede esperar

por siempre el señalamiento de los autores o de los inocentes de los delitos que crean zozobra en la comunidad.(...) Luego es esencial la aplicación del principio de celeridad en la administración de justicia. Ello se desprende directamente del artículo 228 de la Constitución, e indirectamente del artículo 209, cuando sostiene que el principio de celeridad debe caracterizar la actuación administrativa. Fue pues voluntad manifiesta del constituyente consagrar la celeridad como principio general de los procesos judiciales. Ahora una dilación por una causa imputable al Estado no podría justificar una demora en un proceso penal. Todo lo anterior nos lleva a concluir que frente al desarrollo del proceso penal, se deben aplicar las disposiciones sobre fijación de términos en desarrollo del principio de respeto a la dignidad de la persona, como límite a la actividad sancionadora del Estado".

SEGUNDO: Solicito muy respetuosamente citar al doctor ALEJANDRO VEGA a una audiencia de conciliación como requisito de procedibilidad según el principio de CELERIDAD para que el proceso avance y se garantice a mi poderdante el DERECHO A LA ADMINISTRACION DE JUSTICIA, A LA VERDAD Y REPARACION, EL DERECHO AL DEBIDO PROCESO Y EL DERECHO A GOZAR DE UNA VIDA DIGNA.

8.2. Desde el juramento hipocrático, los médicos deben orientar la práctica médica en función de los principios de beneficiencia y de no maleficiencia o primun non nocere del paciente. El primero, dirigido ayudar de manera positiva a su bienestar; y el segundo, a evitar que su daño físico o síquico se incremente.

El desarrollo de las técnicas galénicas supone la experimentación y la investigación científica en favor de la población y de los futuros pacientes, pues el propósito de la profesión médica no sólo implica producir mayor bienestar posible para una gran cantidad de personas (principio de utilidad), sino también distribuir los servicios de salud de manera equitativa a la totalidad de los habitantes, en desarrollo del mandato según el cual todos deben tener igual acceso a los beneficios de la ciencia (principio de justicia).

TERCERO: Solicito muy respetuosamente facilitarme los datos del doctor **ALEJANDRO VEGA** con el fin de notificarlo para proceso de responsabilidad civil.

CUARTO: Solicito muy respetuosamente responder a este derecho de petición dentro de los términos consagrados por la ley.

PRUEBAS QUE DEMUESTRAN
LA OCURRENCIA DE LOS HECHOS

- ✓ Original – Poder que la víctima le otorga a la Suscrita abogada.
- ✓ Las incluidas en la carpeta del caso de la referencia que reposan en fiscalía.

NOTIFICACIONES

Dirección: Carrera 36A # 6 -60 Barrio el Templete en la ciudad de Cali - (Valle)
Celular: (305) 767-41.22
E-mail: claudiaosoriolegal@hotmail.com

De Ustedes, respetuosamente.

Cordialmente,

CLAUDIA MARIA OSORIO FLOREZ
C.C. No. 36.724.325 de Santa Marta - (Magdalena)
T.P. No. 242.191 del C. S. J

87486
87489

110

Santiago de Cali, abril 05 de 2018.

Señores,
FISCALIA 95 LOCAL
E. S. M.

Referencia: **Proceso Penal por el delito de Lesiones Culposas – (RESPONSABILIDAD MEDICA) por MALA PRAXIS.**

Víctima: **LUIS EDUARDO DUQUE REINA**

Medico Denunciado: **ALEJANDRO VEGA**
CLINICA ORTHOHAND

Asunto: OTORGAMIENTO DE PODER

LUIS EDUARDO DUQUE REINA mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.010.028.602 domiciliado y residente en Cali - (Valle del Cauca); actuando en su condición de **VICTIMA – LESIONADO**, respetuosamente manifiesto que otorgo **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** a **CLAUDIA MARIA OSORIO FLOREZ**, mayor de edad, domiciliada y residente en esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 36.724.325 de Santa marta (Magdalena), abogada en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional Número 242.191 del C.S.J, para que a partir de la fecha en mi nombre y representación inicie todos los trámites y asuma la defensa de mis derechos e intereses como víctima del delito referido ante la FISCALIA GENERAL DE LA NACION, en el **Proceso Penal por el delito de Lesiones Culposas – (RESPONSABILIDAD MEDICA) por MALA PRAXIS.**

Mi Apoderada cuenta con todas las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, para conciliar, para presentar derechos de petición, reclamos extrajudiciales, solicitudes de conciliación, acciones de Tutela; transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir este poder, y las demás que conforme el artículo 77 del Código General del Proceso, tiendan al fiel cumplimiento de la gestión encomendada.

De ustedes,

Luis Eduardo Duque Reina
LUIS EDUARDO DUQUE REINA
C.C. No. 1.010.028.602

ACEPTO,

CLAUDIA MARIA OSORIO FLOREZ
C.C: No. 36.724.325
T.P. No. 242.191 del C. S. J

NOTARIA 23 DE CALI
FOLIO AUTENTICADO
SELLADO
RESOLUCIÓN 1162 7/2010

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

87486

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle, República de Colombia, el cinco (05) de abril de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Veintitrés (23) del Círculo de Cali, compareció:

LUIS EDUARDO DUQUE REINA, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #1010028602 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

-------- Firma autógrafa --------

7cuudcyyerkx
05/04/2018 - 15:21:38:257



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.

Este folio se asocia al documento de PODER ESPECIAL ANTE FISCALIA 95 LOCAL, en el que aparecen como partes LUIS EDUARDO DUQUE REINA y que contiene la siguiente información PROCESO PENAL POR LESIONES CULPOSAS. GCR-.,.

RAMIRO CALLE CADAVID
Notario veintitrés (23) del Círculo de Cali

El presente documento puede ser consultado en la página web www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 7cuudcyyerkx

Firmado Digitalmente

112

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

87489

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle, República de Colombia, el cinco (05) de abril de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Veintitrés (23) del Círculo de Cali, compareció:

CLAUDIA MARIA OSORIO FLOREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0036724325 y la T.P. 242191. CSJ., presentó el documento dirigido a FISCALIA 95 LOCAL DE CALI. y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

-------- Firma autógrafa --------

5weuyepv3ahv
05/04/2018 - 15:23:55:803



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.

RAMIRO CALLE CADAVID
Notario veintitrés (23) del Círculo de Cali

El presente documento puede ser consultado en la página web www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 5weuyepv3ahv

Firmado Digitalmente

113

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Oficio No.20380-01-01- 95-43042
Santiago de Cali V., 23 de mayo de 2018

Doctora
CLAUDIA MARIA OSORIO FLOREZ
Carrera 36 A No 6-60 Barrio Templete
Ciudad

Asunto: Traslado de Derecho de Petición.
Radicado: 760016000193201643042.
Denunciante: Luis Eduardo Duque Reina.
Indiciado: Alejandro Vega.
Delito: Lesiones Personales Culposas (Responsabilidad Medica).

Cordial Saludo.

Por medio de la presente se le informa, que el Derecho de Petición radicado por usted en la ventanilla única de correspondencia el día 16 de mayo de 2018 y recibido en este despacho Fiscal el día 21 de mayo de 2018, se correrá traslado a la Fiscalía 10 Local, adscrita al Grupo de Casos Querellables, para que le den respuesta al mismo, esta indagación fue reasignado a ese despacho Fiscal, atendiendo la nueva restructuración realizada al interior de la Fiscalía General de la Nación.

Atentamente.

NOELVIA VACA OROZCO
Fiscal 95 Local
Grupo Investigación y Juicio

DIRECCION SECCIONAL CALI
SECCION DE FISCALIA Y DE SEGURIDAD CIUDADANA
GRUPO INVESTIGACIÓN Y JUICIO
CALLE 6 NO 38-32 EDIFICIO CONQUISTADORES, PISO 2, FISCALIA 95, CALI - VALLE
CODIGO POSTAL 7600142 CONMUTADOR (092) 6204100 EXT. 1066 - Fax.1055

Mayo 24/2018 8:04 AM

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
DE LA GENTE POR LA GENTE, PARA LA GENTE

114

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Oficio No.20380-01-01- 95-43042
Santiago de Cali V., 23 de mayo de 2018

Señores
FISCALIA 10 LOCAL
GRUPO DE CASOS QUERELLABLES
CIUDAD

Asunto: Traslado de Derecho de Petición.
Radicado: 760016000193201643042.
Denunciante: Luis Eduardo Duque Reina.
Indiciado: Alejandro Vega.
Delito: Lesiones Personales Culposas (Responsabilidad Medica).

Cordial Saludo.

Por medio de la presente corro traslado del Derecho de Petición elevado por la Dra. Claudia Maria Osorio Flórez y recibido en este despacho Fiscal el día Lunes 21 de Mayo de 2018. Toda vez que revisado el sistema SPOA la indagación con radicado de la referencia figura asignada a ese despacho.

Atentamente,

NOELVIA VACA OROZCO
Fiscal 95 Local
Grupo Investigación y Juicio

Mayo 24/2018
8:40 A.M.

DIRECCION SECCIONAL CALI
SECCION DE FISCALIA Y DE SEGURIDAD CIUDADANA
GRUPO INVESTIGACIÓN Y JUICIO
CALLE 6 NO 38-32 EDIFICIO CONQUISTADORES, PISO 2. FISCALIA 95, CALI - VALLE
CODIGO POSTAL 7600142 CONMUTADOR (092) 6204100 EXT. 1066 - Fax 1055

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

115

Santiago de Cali, 06 de Junio de 2018
Oficio 20380-01-01-10 - 674

Abogada
CLAUDIA MARIA OSORIO FLOREZ
Carrera 36 A No. 6-60 Barrio Templete
Cali - Valle

Asunto: **Contestación Derecho de Petición**
Rad: 760001600019320164304 2
Denunciante: LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Indiciado: ALEJANDRO VEGA TORRES
Delito: Lesiones Personales

Cordial Saludo.

Dando respuesta a su Derecho de Petición, recibido en éste despacho el día 24 de mayo del año en curso estando dentro del término legal, en el asunto de la referencia, me permito *comunicarle que debe comparecer y hacer comparecer al señor* ***LUIS EDUARDO DUQUE REINA****, en su calidad de denunciante y victima, al despacho FISCAL 10 LOCAL, ubicado en la Avenida Roosevelt No. 38-32, Segundo Piso Grupo Delitos Querellables, Código 028, el* ***día 15 de junio del presente año a las 2:00 P.M,*** *con el fin realizar diligencia de* ***CONCILIACION****. Dentro de la radicación 760016000193201643042, que por el delito de* ***LESIONES PERSONALES,*** *se adelanta contra el médico* ***ALEJANDRO VEGA,*** *quien se ubica en la Calle 19 Norte No. 5-34, Angiografía de Occidente.*

La asistencia a esta audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende de la voluntad de las partes (Citante y Citado). Favor puntual asistencia.

En los anteriores términos doy contestación a su petición.

Atentamente,

FABIOLA TELLO OLAVE
FISCAL LOCAL 10
Grupo Delitos Querellables

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
DE LA GENTE, POR LA GENTE, PARA LA GENTE

116

Santiago de Cali ,7 de junio de 2018

Doctor
ALEJANDRO VEGA TORRES
Angiografía de Occidente S.A.
Calle 19 Norte No. 5-34
Cali. Valle

URGENTE

REF: CITACION PERSONAL

Cordial saludo:

Comedidamente le solicito, se sirva comparecer en su calidad de **indiciado**, *al despacho FISCAL 10 LOCAL, ubicado en la Avenida Roosevelt No. 38-32, Segundo Piso Grupo delitos querellables, Código 028, el* ***día viernes 15 de junio del presente año a las 2:00 P.M,*** *con el fin realizar diligencia de* ***CONCILIACION****. Dentro de la radicación 760016000193201643042, que por el delito de* ***LESIONES PERSONALES CULPOSAS,*** *se adelanta contra usted. La asistencia a esta audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende de la voluntad de las partes (Citante y Citado). Favor puntual asistencia.*

TENIENDO EN CUENTA QUE POR MOTIVOS DE SEGURIDAD DEBE REGISTRAR SU INGRESO A LAS INSTALACIONES DE LA FISCALIA, SE LE SUGIERE LLEGAR CON TIEMPO PREVIO A LA CITACION, PARA EVITAR MORAS EN LA DILIGENCIA.

Atentamente,

FABIOLA TELLO OLAVE
Fiscal 10 Local
Grupo Delitos Querellables

Proyecto: Mario F. Jurado Bedoya Asistente II Fiscalia Diez (10) Local
Reviso: Fabiola Tello Olave Fiscal Diez (10) Local

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
DE LA GENTE, POR LA GENTE, PARA LA GENTE

Santiago de Cali ,7 de junio de 2018

Doctor
ALEJANDRO VEGA TORRES
Angiografía de Occidente S.A.
Calle 19 Norte No. 5-34
Cali. Valle

URGENTE

REF: CITACION PERSONAL

Cordial saludo:

Comedidamente le solicito, se sirva comparecer en su calidad de **indiciado**, *al despacho FISCAL 10 LOCAL, ubicado en la Avenida Roosevelt No. 38-32, Segundo Piso Grupo delitos querellables, Código 028, el* ***día viernes 15 de junio del presente año a las 2:00 P.M,*** *con el fin realizar diligencia de* ***CONCILIACION****. Dentro de la radicación 760016000193201643042, que por el delito de* ***LESIONES PERSONALES CULPOSAS,*** *se adelanta contra usted. La asistencia a esta audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende de la voluntad de las partes (Citante y Citado). Favor puntual asistencia.*

TENIENDO EN CUENTA QUE POR MOTIVOS DE SEGURIDAD DEBE REGISTRAR SU INGRESO A LAS INSTALACIONES DE LA FISCALIA, SE LE SUGIERE LLEGAR CON TIEMPO PREVIO A LA CITACION, PARA EVITAR MORAS EN LA DILIGENCIA.

Atentamente,

FABIOLA TELLO OLAVE
Fiscal 10 Local
Grupo Delitos Querellables

Proyecto: Mario F. Jurado Bedoya Asistente II Fiscalia Diez (10) Local
Revisó: Fabiola Tello Olave Fiscal Diez (10) Local

FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-29
	ACTA DE CONCILIACIÓN SIN ACUERDO	Versión: 01
		Página 1 de 5

Departamento VALLE DEL CAUCA Municipio CALI Fecha 15-06-2018 Hora: 1452

1. CÓDIGO ÚNICO DE LA INVESTIGACIÓN:

7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	6	4	3	0	4	2
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

2. DATOS DEL QUERELLANTE/DENUNCIANTE:

DATOS DELDENUNCIANTE											
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.	x	otro		No.	1010028602	
Expedido en	Departamento:	VALLE DEL CAUCA						Municipio:	CALI		
Nombres:	LUIS EDUARDO						Apellidos:	DUQUE REINA			
Apodo							Estado Civil	UNION LIBRE			
Instrucción	PRIMARIA						Ocupación	SOLDADOR.			
Lugar de notificación											
Dirección:	CARRERA 2 C BIS NRO 79-73						Barrio:	PETECUY PRIMERA ETAPA			
Departamento:	VALLE DEL CAUCA						Municipio:	CALI			
Teléfono:	3137593089						Correo electrónico:				

3-DATOS APODERADA DE LA VICTIMA

DATOS DEL APODERADO DE LA VICTIMA											
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		otro		No.	336724325 . T.P. 242191	
Expedido en	Departamento:	MAGDALENA						Municipio:	SANTA MARTHA		
Nombres:	CLAUDIA MARIA						Apellidos:	OSORIO FLORES			
Apodo							Estado Civil	SOLTERA			
Instrucción	PROFESIONAL						Ocupación	ABOGADA LITIGANTE			
Lugar de notificación											
Dirección:	CARRERA 36 a nro 6-60 .						Barrio:	TEMPLETE			
Departamento:	VALLE DEL CAUCA						Municipio:	CALI			
Teléfono:	3057674122.						Correo electrónico:	claudiaosoriolegal@hotmail.com			

4-DATOS DEL INDICIADO

DATOS DEL INDICIADO											
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		otro		No.	94.505.848	
Expedido en	Departamento:	VALLE DEL CAUCA						Municipio:	CALI		
Nombres:	ALEJANDRO						Apellidos:	VEGA TORRES			
Apodo							Estado Civil	CASADO			
Instrucción	PROFESIONAL						Ocupación	MEDICO ORTOPRDISTA			
Lugar de notificación											

Dirección:	CALLE 3C NRO 64-42 .			Barrio:	REFUGIO		
Departamento:	VALLE DEL CAUCA			Municipio:	CALI		
Teléfono:	3136105981		Correo electrónico:	Alejovt814@gmail.com			

5. DATOS DEL APODERADO INDICIADO:

DATOS DEL APODERADO INDICIADO										
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		otro		No.	1143833305 TP.243172
Expedido en	Departamento:	VALLE DEL CAUCA						Municipio:		CALI.
Nombres:	JESUS ANTONIO					Apellidos:		VARGAS REY		
Apodo						Estado Civil		SOLTERO		
Instrucción	UNIVERSITARIO					Ocupación		ABOGADO LITIGANTE.		
Lugar de notificación										
Dirección:	AVENIDA 6 A BIS NRO 35 N-100 EDIFICIO CENTRO EMPRESARIAL CHIPICHAPE OFICINA 212					Barrio:		CHIPICHAPE		
Departamento:	VALLE DEL CAUCA					Municipio:		CALI		
Teléfono:	6594075-3017862560			Correo electrónico:		fvaldes@qha.com.co -- jvargas@qha.com.co				

6. RELACION SUSCINTA DE LOS HECHOS: (jurídicamente relevantes)

MANIFIESTA LA VICTIMA QUE AL INGRESAR A LA CLINICA ORTHOHAND S.A. S. PARA EL RETIRO DE UNA PLATINA QUE TENIA PUESTA EN LA MUÑECA DERECHA , DONDE EL PROCEDIMIENTO FUE REALIZADO POR EL DOCTOR ALEJANDRO VEGA , QUIEN AL RETIRARLE LA PLATINA , AL PARECER EFECTUÓ OTRA FRACTURA EN LA MISMA MUÑECA DERECHA Y LE TOCO VOLVERLE A COLOCAR UN NUEVA PLATINA.

Como se considera necesaria la realización de la presente audiencia de conciliación para beneficio y reparación integral de la víctima del injusto, el Fiscal procedió a enterar a las partes del objeto de la misma, haciéndole saber la metodología de la diligencia, así como los derechos y deberes que les asiste, principalmente que todo lo que se diga en esta audiencia o la voluntad del citado en conciliar, no podrá ser usado como evidencia de responsabilidad. Una vez entendida la dinámica de la misma se les concede el uso de la palabra en su orden:

7. PRETENSIONES DEL CITANTE:

MANIFIESTA LA VICTIMA QUE ES SU DESEO SER INDEMNIZADO POR LO OCURRIDO , YA QUE TODO ACTO RIESGOSO REALIZADO POR UN MÉDICO ESTÁ AMPARADO POR UNA PÓLIZA DE SEGURIDAD.

8. PROPUESTA DE LA INDICIADA

MANIFIESTA EL INDICIADO QUE NO SE CONSIDERA DE RESPONSABLE POR QUE LO ACONTECIDO ES UNA COMPLICACIÓN INHERENTE AL PROCEDIMIENTO Y LA CONDUCTO QUE SE TOMÓ PARA RESOLVER LA COMPLICACIÓN , FUE LA ADECUADA , POR LO TANTO NO EXISTE ANIMO CONCILIATORIO .

Terminada la exposición de las partes se advierte que no existen **FORMULAS DE ARREGLO** motivo por el cual se **DECLARA FRACASADA LA DILIGENCIA DE CONCILIACION**

[2

INFORMANDO A LAS PARTES INTERVINIENTES QUE LAS DILIGENCIAS CONTINUARAN CON EL EJERCICIO DE LA ACCION PENAL DE CONFORMIDAD CON EL ART. _ DE LA LEY 906 DE 2004. No siendo otro el objeto de la presente diligencia se termina y firma, una vez leída y aprobada en todas sus partes por quienes en ella intervinieron. **SE ENTREGA COPIA A CADA ASISTENTE, EL ORIGINAL QUEDA EN PODER DEL DESPACHO**

8. FIRMAS:

LUIS EDUARDO DUQUE REINA.
DENUNCIANTE C.C.1010028602 DE CALI VALLE .

CLAUDIA MARIA OSORIO FLOREZ.
APODERADO DE LA VICTIMA C.C. 36.724.325 SANTA MARTA MAGDALENA T.P.242191 C.S.J.

ALEJANDRO VEGA TORRES
INDICIADO : C.C. 94.505.848 DE CALI VALLE

JESUS ANTONIO VARGAS REY.
APODERADO DEL INDICIADO : C.C. 1.143.833.305 DE CALI VALLE T.P. 243172 DEL C.S.J.

9. FUNCIONARIO:

Unidad	FISCALIA LOCAL GRUPO QUERELLABLES	Código Fiscal		0	1	0	
Nombre y apellido del Fiscal:	FABIOLA TELLO OLAVE						
Dirección:	Avenida Roosevelt con Cra 38 Ed Conquistadores				Oficina:		
Departamento:	Valle del cauca		Municipio:	Cali			
Teléfono:	6204100 Ext 1053	Correo electrónico:					

Firma,

FABIOLA TELLO OLAVE
Fiscal 10 Local DELEGADO ANTE LOS JUZGADOS PENALES MUNICIPALES

(21

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
DE LA GENTE, POR LA GENTE, PARA LA GENTE

Santiago de Cali, 15 de junio de 2018

Señor (a)
ALEJANDRO VEGA TORRES .
CALI VALLE.

REF: **CITACION PERSONAL -**

Cordial saludo:

Comedidamente le solicito se sirva COMPARECER, ante este despacho fiscal 10 local el día 04 **DE JULIO DE 2018 A LAS 8:30 AM,** con el fin de realizar diligencia INTERROGATORIO dentro de la investigación radicada bajo N°760016000193201643042 que se adelanta en contra del antes mencionado por el delito de LESIONES PERSONALES. Favor puntual asistencia. ***INCUMPLIMIENTO DE ESTA CITACION DARA APLICACIÓN AL ARTICULO 291C.P.P.*** **FAVOR PRESENTARSE CON ABOGADO.** DE NO COMPARECER A ESTA DILIGENCIA SE ENTENDERA SU NEGATIVA A EJERCER SU DERECHO DE DEFENSA Y SE CONTINUARA CON LA CON LAS ETAPAS PROCESALES PERTINENTES.

TENIENDO EN CUENTA QUE POR MOTIVOS DE SEGURIDAD DEBE REGISTRAR SU INGRESO A LAS INSTALACIONES DE LA FISCALIA, SE LE SUGIERE LLEGAR CON TIEMPO PREVIO A LA CITACION, PARA EVITAR MORAS EN LA DILIGENCIA.

Atentamente,

MARIO FERNANDO JURADO BEDOYA.
Asistente de Fiscal II- Fiscalía 10 Local.

Proyecto: Mario F. Jurado B.
Reviso: Fabiola Tello Olave

HOSPITAL MADRE LAURA	CLÍNICA DE ORTOPEDIA PERMISO PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS	Versión: 01 Aprobación: 11/04/2016 Vigencia: 3 años
ORTHOHAND	CÓDIGO FR-CX-06	Página 1 de 2

1. **DATOS DE IDENTIFICACION:** Nombre del paciente: Luis Eduardo Diaz Historia Clínica No. 1010028602 Edad: 35 Sexo: Masculino
   Servicio: Cirugia
   Por medio de la presente autorizo a los Anestesiólogos de la Clínica ORTHOHAND S.A.S., a realizar en mí o en el Paciente: _____
   El procedimiento anestésico adecuado para la siguiente intervención Quirúrgica: _____
   Retiro Material Osteosintesis Radio Derecho

2. El Doctor Julio Moreno, me ha explicado la naturaleza y propósito del acto anestésico; también me ha informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que pueden producirse, así como las posibles alternativas de los diferentes métodos anestésicos. S me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y han sido contestadas satisfactoriamente.

3. Entiendo que el curso de los procedimientos anestésicos pueda presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales. Por lo tanto autorizo la realización de estos procedimientos si el anestesiólogo arriba mencionado o sus asistentes lo juzgan necesario.

4. **DECLARACIÓN DEL PACIENTE:**

   Reconozco que me ha informado que el acto anestésico, practicado con los debidos cuidados, puede producir efectos colaterales tales como dolor de cabeza, mareo, nauseas, vómito, inflamación del sitio de la venopunción, dolor de garganta, escoriaciones o lesiones en piel, en los dientes, en mucosas, y lesiones por las posiciones necesarias para realizar la cirugía además de otras complicaciones asociadas al procedimiento, y a las patologías previas. Las más comunes de las complicaciones adicionales por la naturaleza del procedimiento y factores de mi caso (o del paciente) para las que se procurarán estrategias preventivas son:

   Hipotension
   Apnea
   Broncoespasmo
   Laringo Espasmo
   Dolor Garganta
   Ronquera

5. Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrío y conozco mi derecho a rechazar el tratamiento o revocar este consentimiento.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 21/10/16 Hora: _____

FIRMA DEL PACIENTE _____ Documento No. 1010028602

FIRMA DEL TESTIGO _____ Documento No. _____

HOSPITAL MADRE INUBA	CLÍNICA DE ORTOPEDIA PERMISO PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS	Versión: 01 Aprobación: 11/04/2016 Vigencia: 3 años
ORTHOSALUD	CÓDIGO FR-CX-06	Página 2 de 2

6. DECLARACION DEL MEDICO:

Certifico que he informado al paciente los posibles riesgos de anestesia y que el paciente/Tutor comprende completamente lo que he explicado.

FIRMA DEL ANESTESIOLOGO _____ Documento No. _____
RM _____ Fecha: _____

Sello: Dr. Julio R. Moreno S. Anestesiólogo C.C. 13.278.832 - MSPS 2381

7. DECLARACION PERSONAS EN INCAPACIDAD DE DECISION O MENORES DE EDAD

Sé que el paciente _____ ha sido considerado por ahora incapaz de tomar por sí mismo la decisión de aceptar o rechazar el procedimiento descrito arriba. El médico me ha explicado de forma satisfactoria que es, como se hace y para qué sirve este procedimiento. También se me ha explicado sus riesgos y complicaciones. He comprendido todo lo anterior perfectamente y por ello yo, _____ con documento de identidad _____ doy mi consentimiento para que el (los) doctor(a)(es) _____ y el personal auxiliar que él/ella(os) precise(n) le realicen este procedimiento. Puedo revocar este consentimiento cuando en bien del paciente se presuma oportuno. Si es menor firmar ambos padres.

FIRMA DE UN FAMILIAR _____ PARENTESCO _____ C.C. _____
FIRMA DE UN FAMILIAR _____ PARENTESCO _____ C.C. _____
TESTIGO _____ FECHA ___/___/___ Hora: _____

DENEGACIÓN O REVOCACIÓN

Yo, _____ después de ser informado de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación/ revocación (táchese la que no proceda) para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que se puedan derivar de ésta decisión. FECHA ___/___/___

TESTIGO
Firma _____
No. C.C.

PACIENTE
Firma _____
No. C.C.

MEDICO
Firma _____
No. C.C.
No. Registro Md.

REPRESENTANTE LEGAL
Firma _____ No. C.C.

El paciente no puede firmar por: _____

HOSPITAL MADRE SELVA

CLÍNICA DE ORTOPEDIA

REGISTRO INTRAOPERATORIO DE ANESTESIA

CODIGO

FR-CX-08

Versión: 01
Aprobación: 11/04//2016
Vigencia: 3 años
Página 1 de 1

ANESTESIOLOGOS: Moreno
CIRUJANOS: Vega
DIAGNOSTICO: P02 Qx Raquis
PROCEDIMIENTO: Reparo M/L Lumbar artrodesis infra S

FECHA: D/ M/ A/
CAMA: 21-10-16
NOMBRE PACIENTE

PREMEDICACION

EVENTOS - DATOS INTRAOPERATORIOS

MONITORIA
- [V] PANI
- [ ] PAD ARTERIA
- [ ] PVC/Presiones Pulmonares
- [ ] SpO2
- [V] Capnografia
- [ ] T. Central/Piel
- [V] Analisis ST-Derivaciones
- [ ] Respirometro
- [ ] Diuresis
- [ ] Gases aspirados
- [ ] Estimulador nervio periferico

otros: [ ] TEE [ ] Calentador UV [ ] GEMI [ ] Pot Evoc
[ ] Manta Convectiva [ ] Medias Antiembolicas [ ] CNI Proteccion ocular
[ ] Verificacion Puntos Presion/Apoyo

EVENTOS IOP 7:40am
AYUNO 7hs Horas:
DEFICIT
Mantenimiento ml/hr
Volemia
PPS: a Hipotensión

TECNICA ANESTESICA
- [V] General Inhalatoria
- [ ] Intravenosa
- [ ] Peridural
- [V] Espinal

Aguja No Catéter:
Nivel de Punción:
nivel anestesico:
Bloqueo:
[ ] Local Controlada

HORA: 200 190 180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80 70 60 50 40 30 20
PVC 15 10
PCP 5

Via Aerea
- [ ] Conula [ ] Mascara
- [V] LMA [ ] Fastrach
- [ ] Proseal [ ] Flexible
- [ ] IOT [ ] INT
- [ ] Fibroscopia tuba doble luz
- [ ] Derecho [ ] Izquierdo
No: 4

SpO2 96 100 100 100 100 100 100 100 100 100
EtCO2
Diuresis
Fi% 45 45 45 45 45 45 45 45 45 45
O2L 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3
Evora
FIO2
O/Ativa
x min

Fentanilo 100mcg
Propofol 300mg
Bupivacaina 15mg
Ranitidina 50mg
Ondansetron 4mg
Dexametasona 8mg

Narcosis Dolor POP	Anest.	Opioides IV	Infiltracion Local
PCA Epidural	Opioide espinal/peridural		Bupivacaina Lidocaina

GASES SANGUINEOS

Hora	PH	pCO2	paO2	HCO3	SAT	BE	LACT

BALANCE DE LIQUIDOS

ELIMINADOS		ADMINISTRADOS	
Deficit		Lac. Ringer	
Perdidas Insensibles		Sol. Salina	1200cc
Diuresis		Coloides	
Sangrado		Sangre	
Otros		Gl. Rojos	
Total		Otros	
		Total	1200cc

TRASLADO A: Cuidado post anestesico
UCI [ ] UCIM [ ] Traslado a sala de recuperacion

PAD: Presion Arterial Diastolica
PAM: Presion Arterial Media
ENG: Electrocardiograma
SpO2: Pulsioximetria
SaO2: Saturacion Arterial O2
PIC: Presion Intracraneana
CNI: Cateterizacion Yugular Interna Derecha
PPS: Perdidas Permisibles de Sangre
UCIM: Unidad de Cuidados Intermedio
Hb: Hemoglobina
PVC: Presion Venosa Central
PCP: Presion Capilar Pulmonar
EtCO2: Sensado de Cuidado Exhalado
TEE: Eco Transesofagico
EMG: Electromiografia
IOT: Intubacion Orotraqueal
PaO2: Presion Arterial de Oxigeno
PCO2: Presion Arterial Dioxido Carbono
LACT: Lactato
PaO2: Presion Arterial O2
PCI EVOC: Potencial
Tot: Temperatura
HCO2: Hidrocarburo

124

HOSPITAL MADRE UNIDA

CLÍNICA DE ORTOPEDIA

REGISTRO EN UNIDAD DE CUIDADO POSTANESTESICO

CODIGO
FR-CX-09

Versión: 01	
Aprobacion: 11/04//2016	
Vigencia: 3 años	
Página 1 de 1	

NOMBRE PACIENTE: _____ IDENTIFICACION: _____ CAMA: _____ HORA DE INGRESO A UCPA: _____

COMPLICACIONES TOP:

INGRESA CON:
VENAS ☐
ARTERIA ☐
HEMOVAC ☐

CATETER PERIDURAL ☐
CATETER CENTRAL ☐
SONDA VESICAL ☐
TUBO ENDOTRAQUEAL ☐
TUBO DE TORAX ☐
SONDA NASOGASTRICA O DRENAJE ☐
OTROS CUALES? _____

HORA	MEDICAMENTO	DOSIS IV

SIMBOLOS
V Presion Arterial
▼ Frecuencia Cardiaca

HORA 7:00

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

SpO2 94
FR 14
PAM

GASES SANGUINEOS

HORA	PH	pCO2	paO2	HCO3	SAT	BE	LACT

LABORATORIOS

HORA				

ESCALA DE ALDRETTE

CRITERIO
ACTIVIDAD
RESPIRACION
CIRCULACION
CONCIENCIA
COLOR
TOTAL

OTRA VALORACION

SANGRADO
INGESTA
DEAMBULACION
DIURESIS
DOLOR

LIQUIDOS ELIMINADOS

HORA				Total
Liquido				
	10A Seol SEN			

LIQUIDOS ADMINISTRADOS

HORA				Total
Liquido				

VALORACION ESCALA DE ALDRETTE

ACTIVIDAD	mueve 4 extremidades	2	SANGRADO: SI NO
	mueve 2 extremidades	1	
	no mueve	0	
RESPIRACION	Respiracion profunda, tos facil	2	INGESTA: SI NO
	Respiracion disnéica, superficial o limitada	1	
	Apnea	0	
CIRCULACION	PA +/- 20% de lo normal	2	DEAMBULACION: SI NO
	PA +/- 20%-50 % de lo normal	1	
	PA > +/- 50 % de lo normal	0	
CONCIENCIA	Bien despierto	2	DIURESIS: SI NO
	Despierto al estimulo	1	
	No responde	0	
OXIGENACION	SpO2 > 92% Con Aire Ambiental	2	DOLOR: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	SpO2 > 90% Con Oxigeno	1	
	SpO2 < 90% Con Oxigeno	0	

HORA DE SALIDA DE UCPA: _____

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO
Dr. Julio A. Moreno S.
Anestesiólogo
C.C. 1 [illegible] - MSPS 2382

OBSERVACIONES DEL TRASLADO: _____

126

CRITICAL

Reporte de Gastos

diligenciamiento completo es de carácter obligatorio y sticker.

TIBRAGON

United

NEOORTHO

MDT

REMISIÓN: _____ FECHA: 21/10/2016 HORA 8:00 AM KIT _____ SERIE 1266-3154

PACIENTE: LUIS EDUARDO DUQUE REINA HISTORIA/CEDULA: 1010028602

DOCTOR/ESPECIALISTA: DR. VEGA

PROCEDIMIENTO OTS. RADIO

IPS/INSTITUCIÓN: ORTHOHAND S.A.S EPS/CONVENIO CAFESALUD

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE
328164D	PLACA RADIO DISTAL 6 X 4 DERECHA	1	
10520	TX 3.5 X 20	1	
10916	TX 3.9 X 16	1	
10918	TX 3.9 X 18	1	
11620	TX 2.4 X 20	2	
11624	TX 2.4 X 24	2	
	CLAVO 1.5	1	
	CLAVO 1.8	1	

OBSERVACIONES GENERALES

Nasilla C

FIRMA INSTRUMENTADORES CASA COMERCIAL

Alejandra Vega T.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 14090

FIRMA ESPECIALISTA

FIRMA FUNCIONARIO INSTITUCIÓN

POR FAVOR NOMBRES APELLIDOS Y/O SELLO DEL FUNCIONARIO

General 1.40 - 11:00

Retiro material OS + Radio.

CLÍNICA DE ORTOPEDIA
HOJA DE GATOS DE CIRUGIA

CODIGO	Versión: 01
FR-CX-01	Aprobación: 12/02/2016
	Vigencia: 3 años
	Página 1 de 1

NOMBRE DEL PACIENTE: Luis Duque

CIRUJANO: Vega | FECHA: 21-10-16 | SALA: 1 | Nº CANASTA: 1

ANESTESIOLOGO: Moreno | H.C: 1010028602 | AUXILIAR: Beth

N	INSUMOS	ENTREGADO	CONSUMO	DEVOLUCION
1	AGUA ESTRIL	1		
2	AGUA HIPODERMICA Nº 18	2	1+1	
3	AGUA HIPODERMICA Nº 22	1		
4	AGUA HIPODERMICA Nº 23	1		
5	CANULA DE GUEDEL Nº4	1		
6	CANULA DE GUEDEL Nº5	1		
7	CANULA NASAL ADULTO	1		
8	ELECTRODOS	4	3	
9	EQUIPO MACROGOTEO	1	1	
10	EXTENSION DE ANESTESIA	1		
11	GASA TEJIDA NO ESTERIL			
12	GUANTES 6,5	5		
13	GUANTES 7	5	2	
14	GUANTES 7,5	5	1/2	3
15	GUANTES 8	5	2	3
16	GUANTES 8,5	2	1	
17	HUMIDIFICADOR	1		
18	JELCO Nº14	1		
19	JELCO Nº16	1		
20	JELCO Nº18	2	1	
21	JELCO Nº20	2		
22	JELCO Nº22	1		
23	JERINGAS 1 CC	2	1	
24	JERINGAS 3 CC	2	1/2	
25	JERINGAS 5 CC	10	3	
26	JERINGAS 10 CC	10	4	
27	JERINGAS 20 CC	3	2	
28	LACTATO DE RINGER 500	3		
29	LAPIZ ELECTRO	1		
30	MASCARA FACIAL Nº5	1		
31	MASCARA LARINGEA 3	1		
32	MASCARA OXIGENO ADUL	1		
33	PLACA ELECTRO	1		
34	SOLUCION SALINA 100	2		
35	SOLUCION SALINA 250	1		
36	SOLUCION SALINA 500	2	1	
37	SOLUCION SALINA 1000	1	1	
38	SONDA NELATON Nº14	1		
39	SONDA SUCCION Nº14	1		
40	SONDA SUCCION Nº16	1		
41	SPINOCAT Nº18	1		
42	SPINOCAT Nº26	1		
43	SPINOCAT Nº27	1		
44	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 6	1		

N	INSUMOS	ENTREGADO	CONSUMO	DEVOLUCION
45	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 6,5			
46	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 6			
47	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 6,5	1		
48	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 7			
49	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 7,5	1		
50	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 8	1		
51	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 8,5			
52	VENDA ALGODÓN LAMINADO 3*5	1	2	
53	VENDA ALGODÓN LAMINADO 4*5	1	1	
54	VENDA ALGODÓN LAMINADO 5*5			
55	VENDA ALGODÓN LAMINADO 6*5		1+1	
56	VENDA ELASTICA 3*5			
57	VENDA ELASTICA 4*5		1	
58	VENDA ELASTICA 5*5			
59	VENDA ELASTICA 6*5		2	
60	VENDA YESO 3*5		3	
61	VENDA YESO 6*5			
62	LACTATO PAR IRRIGACION X 3000			
63	CANULA NASAL PEDIATRICA			
64	MASCARA OXIGENO PEDIATRICO	1		
65	bolsas x P.		6	
66	guantes crudos		6	

N	MEDICAMENTOS	ENTREGADO	CONSUMO	DEVOLUCION
1	ACIDO TRANEXAMICO 500MG	2		
2	ADRENALINA			
3	ATROPINA 1MG		1	
4	BUPINEU 0,75 % SIMPLE		1	
5	BUPIVA 0,5% PESADO			
6	BUPIVA 0,5% SIMPLE			
7	CEFALOTINA 1G		2	
8	CLINDAMICINA 600 MG			
9	DEXAMETASONA 8MG		1	
10	DICLOFENACO 75 MG		1	
11	EFEDRINA 1G			
12	ENEMPINA CLORHIDRATO 10MG		1	
13	HIDROCORTISONA 100MG			
14	LIDOCAINA 1% S/E 50CC			
15	LIDOCAINA 2% S/E 50CC	1	1	
16	METOCLOPRAMIDA 10 MG			
17	NEOSTIGMINE 0,5MG	1		
18	ONDANSETRON 8MG			
19	PROPOFOL 1%	2	1/2	

N	MEDICAMENTOS	ENTREGADO	CONSUMO	DEVOLUCION
22	RANITIDINA 50 MG	1	1	
21	TRAMADOL 100 MG	1	P	
22	CEFAZOLINA X 1 GR	2		
	Ipratropio 50		1	

MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL

N	MEDICAMENTO	ENTREGADO	CONSUMO	DEVOLUCION
1	FENTANYLO 5MG/10ML	1	1	
2	MIDAZOLAM 5MG/5ML	1		
3	REMIFENTANIL 2MG	1	1-R	
4	KETAMINA 500 MG/10ML			
5	MORFINAX 10 MG/ML			
6	MIDAZOLAM 15MG/3ML			
	morfina lavanya #4 1-R			

N	SUTURAS	ENTREGADO	CONSUMO	DEVOLUCION
1	HOJA BISTURI 10	1		
2	HOJA BISTURI 11	1		
3	HOJA BISTURI 15	1	1	
4	HOJA BISTURI 20	1	1	
5	PROLENE 1-0	1		
6	PROLENE 3-0	3	2+1	
7	PROLENE 4-0	2		
8	SEDA 3-0	1		
9	VICRYL PLUS 1	3	1	
10	VICRYL PLUS 2	2	1	
11	VICRYL PLUS 3	1		
12	EXTIMUFLEX 25			
13	EXTIMUFLEX 50			
14	EXTIMUFLEX 100			
	Agua 500		2	

OTROS

1				
2				
3				
4				
5				

RESPONSABLE EN FARMACIA

JEFE RESPONSABLE

130

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Teléfono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627389	Fecha de Atención	2016-10-21 08:07 a.m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION:

INGRESA PACIENTE A QUIOFANO # 1 EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO SSN AL 0,9%, SE PASA A MESA QUIRURGICA SE MONITORIZA SIGNOS VITALES 97/47, FC: 82, SPO:98%.
7:40 DOCTOR MORENO ANESTESIOLOGO INICIA ANESTESIA GENERAL.
DOCTOR TALEB REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON YODADOS EN SITIO OPERATORIO INSTRUMENTADORA NASLY CASTILLO VISTE CON CAMPOS ESTERILES.
8:00 DOCTOR VEGA Y DOCTOR TALEB MEDICO AYUDANTE INICIAN CIRUGIA: RETIRO MATERIAL OST RADIO DERECHO.
8:20 TA:97/48FC: 81SPO:98%
TERMINA CIRUGIA SIN COMPLICACIONES, SE DEJA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASAS + VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO.
SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPARACION HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

FIRMA:

AUXILIAR DE ENFERMERIA BETI LUCIA BUITRON ORDOÑEZ
Enfermeria
REGISTRO No: 1061985920

131

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627297	Fecha de Atención	2016-10-21 07:43 a.m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION:

8:30 AM RECIBO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA ACONPAÑADO POR ANESTESIOLOGO JULIO Y CIRCULANTE BAJO LOS EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL POS QUIRURGICO EXTRACION DE MUÑECA DERECHA OSTEOSINTESIS DE: CON LEV PASANDO SSN A MANTENIMIENTO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO POR
ORDENES MEDICAS SE COLOCA OXIGENO X MASCARILLA A 10 LITRO X MTO SE MONITORIZA : TA 120/75 FC 65 FR 22 SATURACION 99 % TA PENDIENTE TOTAL RECUPERACION Y SALIDA TRASLADO

FIRMA:

AUXILIAR DE ENFERMERIA BLANCA NELY MORA CHAVARRO
Enfermeria

REGISTRO No: 66841226

132

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
Nota en encabezado							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627303	Fecha de Atención	2016-10-21 07:44 a.m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION: 11:00 AM PACIENTE CON 1 HORAS HASTA LA SALIDA DE RECUPERACION MUEVE Y ALSA LOS MIEMBROS INFERIORES SE INICIA VIA ORAL LA CUAL LA TOLERA POR ORDENES DE ANESTESIOLOGO JULIO ORDENA VERBALMENTE SALIDA CON RECOMENDACIONES SE PASA A VESTIER SE RETIRA ACCESO VENOSO Y DONDE SE ENCUENTRA CON FAMILIAR SE ENTREGA FORMULA MEDICA INCAPACIDAD SALE PACIENTE ACOMPAÃ?ADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA SIN COMPLIÇACION

FIRMA:

AUX. ENFERMERIA
66841226

AUXILIAR DE ENFERMERIA BLANCA NELY MORA CHAVARRO

Enfermeria

REGISTRO No: 66841226

133

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	628199	Fecha de Atención	2016-10-21 11:14 a.m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN

PLAN

HOSPITALIZAR.
CATETER HEPARINIZADO.
DIPIRONA AMP 2.5 GR EV DILUIDO SSN LENTO CADA 6H
CEFAZOLINA AMP 1 GR EV CADA 6 HORAS
RANITIDINA AMP EV CADA 8 HORAS.
CONTROL SV CADA 6 HORAS
SS RADIOGRAFIA MUÑECA DERECHA AP LATERAL.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: -
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: -
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2: -
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3: -

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia
REGISTRO No: 9450584

	CLÍNICA DE ORTOPEDIA	VERSION: 01
	PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE VALORACION DEL RIESGO DE CAIDA ESCALA DE CAIDA MORSE	Aprovacion: 02/03/2016
	CODIGO FR-GCM-18	Vigencia: 3 años

NOMBRE: LUIS EDUARDO DUQUE H.C.: _____

EDAD: _____ FECHA: _____ CAMA: _____ INGRESO: _____

ITEMS	ESCALA	PUNTOS	PUNTAJE
1. Antecedentes de caidas recientes (en los	(SI)	25	25
	NO	0	
2. Diagnostico secundario	(SI)	15	25
	NO	0	
3. Ayuda adeambular	Reposo en cama/ ayuda de enfermera	0	0
	Baston/muletas/caminador	15	
	se apoya en los muebles	30	
4. Via venosa	(SI)	20	20
	NO	0	
5. Marcha	Normal, invovil, reposo en cama	0	0
	Débil	10	
	Alterada requiere asistencia	20	
6. conciencia -Estado mental	Orientado Según sus	0	0
	No es conciente de sus	15	
PUNTAJE TOTAL			70

NIVEL DE RIESGO		
NIVEL DE RIESGO	PUNTAJE ESCALA MORSE	ACCION
Sin riesgo	0 - 24	Cuidados básicos de Enfermeria
Riesgo Bajo	25 - 50	Implementar plan de Prevencion de Caidas
Riesgo Alto	> 51	Implementar medidas especiales

FIRMA Y SELLO: _____

135

CLÍNICA DE ORTOPEDIA
KARDEX DE ENFERMERIA

CODIGO: FR-PS-16 19464
Version: 01 Vigencia: 3 años
Aprobacion 23/02/2016

Usuario: LUIS EDUARDO DUQUE | Edad: 35 AÑOS
Historia Clinica: 1010022602
Dirección:
Nombre del Acompañante: GRACIELA REINA
DIAGNOSTICO:
Alergias:
NEC/EPM:
Dieta:
Procedencia:
Fecha de Ingreso UCI:
Fecha de Ingreso Hospitalización:
Dias Estancia
Tipo de Aislamiento
Inicia: Termina:
CONTACTO
AEREA
GOTAS
Microorganismo

Fecha/Hora	Plan de Cuidados de Enfermería	Firma	Nombre y Firma Auxiliar
	Hospitalizar.		
	Colocar heparinizado		
	S/L @/6 hrs		

METAS

TAM: FC: FR:
T°: SAT O2: PVC:

ANESTESIA
CX:
TIPO ANESTESIA:

PENDIENTES

Fecha/Hora	Procedimientos / Exámenes / Remisiones	Firma	Procedimientos / Exámenes / Remisiones
	RX de Muñeca derecha AP y lat		

FRENTE

MEDICAMENTOS / ANTIBIOTICOS / ANALGESICOS / OTROS ESPECIALES

CAMA / VO

Tipo Muestra	Fecha de Toma	Tipo Muestra	Fecha de Toma	Tipo Muestra	Fecha de Toma
Reportes	24 Horas			72 Horas	
	48 Horas			5 Dias	

Riesgo de Caida Puntaje:	Sin riesgo 70	Riesgo Bajo	Riesgo Alto	Riesgo de Eferdis	
Riesgo Ulceras For Presión Puntaje:	Sin riesgo	Riesgo Bajo	Riesgo Medio	Riesgo Alto	

COLOCACION Accesos Venosos				
	Sonda Vesical	Linea Arterial		
	CVC	CVP		
	Catéter	Otros		

136

CLÍNICA DE ORTOPEDIA

KARDEX DE ENFERMERIA

CODIGO: FR-PS-16
Version: 01 Vigencia: 3 años
Aprobacion 23/02/2016

Fecha/Hora	Medicamentos								
21/10/16	DIPIRONA.	1GR	2.5GR	EV	14	6-22			
"	CEFAZOLINA	1GR	1GR	EV	8-14.	2-20			
"	RANITIDINA	50MG	1 AMP	EV	CAMBIO				
22/10	OMEPRAZol	20MG	1 CAS	VO	10				

HOSPITAL MADRE UNDA

CLÍNICA DE ORTOPEDIA

LISTA DE CHEQUEO DE SEGURIDAD EN CIRUGIAS

	Versión: 01
	Aprobacion: 11/04//2016
CODIGO	Vigencia: 3 años
FR-CX-03	Página 1 de 1

FECHA: 2/10/16 PACIENTE: Luis Eduardo Duque C.C. 1010028602

PROCEDIMIENTO:

ADMISION

Antes de entrar el Paciente al quirofano la Enfermera o Auxiliar de Enf. Verificara:

	SI	NO	N/A
Identificacion del paciente	✓		
Historia Clinica Disponible	✓		
Consentimiento Informado de Cirugia	✓		
Consentimiento Informado de Anestesia	✓		
Reserva de Sangre			✓
Ayuno	✓		
Alergias Conocidas			✓
Marcacion Sitio Operatorio			✓
Presencia y retiro de Protesis Removible			✓
Uñas Pintadas			✓
Rasurado de Sitio Operatorio			✓

Firma Enfermera o Auxiliar: Nelly

Antes de ntrar el paciente al quirofano el Anestesiologo verifica:

Valoracion preanestesica	✓		
Laboratorios prequirurgicos	✓		
Adecuado acceso Venoso	✓		
Riesgo de Sangrado mayor a 500 ml en adultos			✓
Hemoderivados disponibles			✓
Chequeo equipo de monitoria	✓		
Chequeo máquina de Anestesia	✓		
Chequeo Medicamentos requeridos	✓		
Equipo de Via Aerea	✓		
Via Aerea dificil y equipo disponible			✓

Antes de entrar el paciente al quirofano el cirujano y la instrumentadora verifican:

Disponibilidad de Insumos y Equipos			
Disponiolilidad de Instrumental			

PAUSA QUIRURGICA

Antes de la Incision el equipo en cojunto verifica:

Presentación de todo el equipo por:	SI	NO	N/A
Nombre y Funcion	✓		
Identificacion del Pacienle	✓		
Procedimiento Quirurgico	✓		
Sitio Operatorio	✓		
Aplicación de Antib. Profilactico	✓		
Imágenes requeridas Visibles (RX etc)			✓

Al terminar la Cirugia el equipo confirma:

Nombre del procedimiento realizado			
Recuento de Gasas y compresas completo	✓		
Recuento de agujas y cortopunzantes completo	✓		
Instrumental Completo	✓		
Muestras de Cultivos Marcados			✓
Muestras de Patologias Marcadas			✓

Dr. Julio H. Moreno S.
Anestesiólogo
C.C. 13.276.832 - MSPS 2382
Firma y sello de Anestesiologo

Alejandro Vega O.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Firma y Sello Cirujano

Nelly
Firma Instrumentadora

Bety
Firma Aux. Circulante

EGRESO DE LA UCPA
(Unidad de Cuidado Post Antestesico)

Antes de la salida de la sala de recuperacion la Enfermera o aux. confirma

PACIENTE HOSPITALIZADO	
Signos Vitales Estables	✓
Control del Dolor	✓
Control de Nauseas, Vomito Post. Operatorio (NVPO)	✓
Ausencia de sangrado anormal	✓
Evaluacion y Alta por Anestesiologo y Cirujano	✓
Ordenes Medicas por Anestesiologo	✓
Disponibilidad Cupo en Hospitalizacion	✓
Estado de Drenes y Sondas	

PACIENTE AMBULATORIO	
Signos Vitales Estables.	
Control del Dolor	
Control de Nauseas, Vomito Post. Operatorio (NVPO)	
Ausencia de sangrado anormal	
Evaluacion y Alta por Anestesiologo	
Formula Medica	
Indicacion de Cuidados y Signos de alarma	
Entrega de Objetos Personales	
Educacion por Enfermeria uso y manejo de Drenes	

Nelly Mora
Firma Enfermera o Aux. Recuperadora

"LA CIRUGIA SEGURA SALVA VIDAS"

Getinge Assured Plasma Indicator
VH202 LOT 151201
Integron
Chemdye CD29 STEAM
STEAM
Turn to or darker

CLINICA ORTHOHAND SAS

900412444

HOJA DE ADMISION PARA HOSPITALIZACIÓN - INGRESADO POR: URGENCIAS

Convenio: CAFESALUD EPS CALI ML Tarifa: gp saludcoop nacional m
C. Remisión:
Motivo Remisión:
Paciente: **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** Doc No. CC 1010028602
Parentesco: COTIZANTE Estrato: NIVEL I
Sems Cotizadas: Sexo: M
Dirección: Teléfono: 3125110579
Municipio: CALI - VALLE DEL CAUCA Edad: 35 Año(s)
Documentos de Autorización: Estado Civil:
Autorización No. AutorizadoPor:
Póliza: Médico Tratante:
Persona a Cargo del Paciente:
Nombre: graciela reina Doc No.
Dirección:
Teléfono:

Admisión No: 19464
Admisión Realizada Por: AIMPATA Fecha/Hora de Realización: 21/oct/2016 07:01 AM
Observaciones : mama

Categoria de Habitación	Habitación	Cama	Fecha/Hora de Admision	Observacion
HOSPITALIZACION CALI	045	k	21/oct/2016 07:01:04 A	

Fecha de Solicitud / quien	Descripción de lo solicitado	Número de autorización	Fecha de recibido	Nombre de quien recibió la autorización

Firma del Médico:
Registro Médico No:

139

ORTHOHAND S A S

Paciente	CARLOS AUGUSTO MARULANDA PALACIOS			Doc. Identidad	CC 1094932658		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1993-01-11	Edad	23	Estado Civil	
Dirección	CRA 95 1BIS 58 ALTO MELENDEZ CALI			Teléfono	3930522	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	567798	Fecha de Atención	2016-09-19 04:34 p.m.
Edad	23		

DESCRIPCIÓN

PLAN ss rx e muñeca izq ap+ laetral -serie de escafoides .

DESCRIPCION: postqx 6 semasn reduccion ´o,s farctua inveterada de escafoides mano izqueirda

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: -

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: -

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2: -

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3: -

FIRMA:

Dr. Juan Pablo Acevedo P.
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
R.M. 17353 C.C. 16735...

MEDICO ESPECIALISTA JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO
Ortopedia y Traumatologia

REGISTRO No: 17353

RX
20 Octubre.
3:00 pm.

Verificación de derechos

E.P.S.
CAFESALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS S.A.

Tipo de identificación: Cedula Ciudadania

No. de identificación: 1010028602

Datos del usuario

Nombres y apellidos:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Sexo:	MASCULINO
Edad:	35 Años 6 Meses 19 Dias
IPS a la que pertenece:	Corporacion Ips Occidente - Ips Chipichape
Municipio Residencia:	Cali
Estado:	Verificación de derechos positiva. Atención con cargo a la EPS.
Nivel:	1
Tipo de afiliado:	COTIZANTE
Regimen:	CONTRIBUTIVO
Semanas cotizadas:	531
Fecha Consulta:	21 octubre de 2016 06:56:39 AM

Volver

HeOn - Health on Line © 2010 | Grupo SaludCoop | Este es un sitio seguro - Para ver correctamente este sitio recomendamos que utilice Internet Explorer 7 o superior

141

ORTHOHAND S A S

Paciente	MARGALIDA BURBANO ERASO			Doc. Identidad	CC 43600091		
Sexo	F	Fecha Nacimiento	1977-03-21	Edad	39	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono		Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Formato No.	602462	Fecha de Atención	2016-10-06 03:17 p.m.
Edad	39		

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA	ENFERMEDAD GENERAL
CONSULTA POR	CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
ENFERMEDAD ACTUAL	Post operatorio 05 de agosto 2016 de reduccion cerrada y fijacion de fractura de cuello de femur derecho S: refiere dolor leve , ya comenzó las terapias fisicas domiciliarias, refiere sentirse mejor

ANTECEDENTES MEDICOS

PATOLOGICOS	NIEGA
QUIRURGICOS	NIEGA
TOXICO-ALERGICOS	NIEGA
FARMACOLOGICOS	NIEGA
GINECO-OBSTETRICOS	NIEGA
TERAPEUTICOS	NIEGA
OTROS.	NIEGA

RESULTADO EXÁMENES COMPLEMENTARIOS:

| DESCRIPCION DE PARACLÍNICOS: rayso x de cadera derecha de hoy muestran fractura reducisda de cuello de femur derechco con 2 tornillos canualdos en posicion y adecuada orientacion , consolidando con adecuada compresion.

EXAMEN FISICO:

| ASPECTO GENERAL: ingresa en suilla de ruedas, tolera bipedestacion con apoyo , cadera derecha con cicariz quirurgica en buen estado , adecuada movilidad , rolling test sin dolor.

CONCEPTO:

| CONCEPTO DEL CASO: la paciente presenta una buena respuesta al manejo quirúrgico.
Debe continuar con las terapias domiciliarias ya ordenadas
Existe todavia riesgo de necrosis avascualr de cabeza femoral , por eso continaumos con controles clinicos y radiologicos mensuales , y se dan signos de alarma y se le explica a la paciente y a su familiar

RECOMENDACIONES:

| RECOMENDACIONES: 1. Cita Ortopedia en 1 mes
2. Se renueva incapacidad
2. Se solicitan rayos x de cadora derecha ap y lateral

CAUSA EXTERNA:	OTRO TIPO DE ACCIDENTE
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:	S720 - FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:	-

FIRMA:

Jorge Becerra V.
Ortopedia y Traumatologia
R.M. 11056/02 - C.C. 74370263

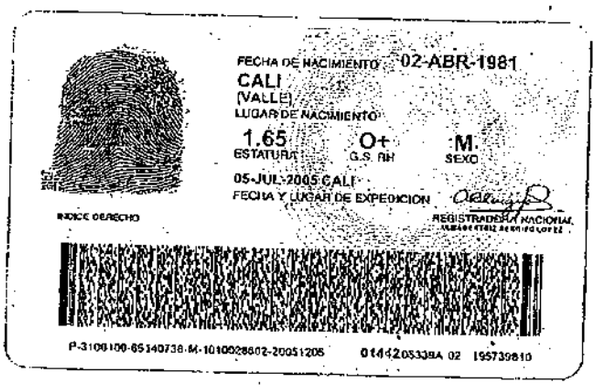
MEDICO ESPECIALISTA	JORGE BECERRA VALDERRAMA Ortopedia y Traumatologia
REGISTRO No:	11056/02

consulta
03 noviembre
~~2:30pm~~ 3:30pm
Dr. Becerra

RX. 03 noviembre
2:30 pm.

192


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.010.028.602
DUQUE REINA
APELLIDOS
LUIS EDUARDO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1981
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
05-JUL-2005 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-3100100-65140738-M-1010028602-20051205 0144205338A 02 195739810

HOSPITAL MADRE LAURA IPS

CLÍNICA DE ORTOPEDIA

CONSULTA PREANESTESICA

CÓDIGO
FR-CX-10

Versión: 01
Aprobación: 12/04/2016
Vigencia: 3 años

Ciudad: _____ Sede: _____ Fecha Diligenciamiento: D 08 M 10 A 16

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: Luis Duque. | EPS: | EDAD: Días ☐ Meses ☐ Años 35 ☑ | SEXO: ☐ F ☑ M

Especialidad Quirúrgica: | Procedimiento a Realizar: Retiro Material Osteosintesis

ANTECEDENTES

-Anestésicos: General No. 1 Regional No. _____ Ultima Anestesia hace: 1 Año
-Complicaciones: NO.
-Alérgicos: NO.
-Farmacológicos: NO
-Hemorrágicos:
-Patológicos: NO
-Quirúrgicos: Cx Radio Derecho
-Tóxicos:
-Transfusionales: NO
-Otros:

REVISION POR SISTEMAS

Disnea ☐ SI ☑ NO | Grado _____ | Angina ☐ SI ☑ NO | Grado _____
Palpitaciones ☐ SI ☑ NO | Precipitados Por _____
Pulmonar: Tos ☐ SI ☑ NO | Periodicidad de la Tos _____
SNG (o Glasgow): 15/15 | Otros Síntomas _____

EXAMEN FISICO

Presión Arterial	Fr. Cardiaca	Fr. Respiratoria	Temperatura	Pulsoximetria	Peso	Talla	IMC
35/71 mmHg ☑ sentado ☐ Decubito	83 Latidos/min	Respir/min	°C	%	70 Kg	1,65 m	

Cabeza:
Lentes Contacto ☐ SI ☑ NO | Prótesis ☐ SI ☑ NO
Cuello Normal ☑ SI ☐ NO | Removible ☐ SI ☐ NO
Masas ☐ SI ☑ NO | Dientes Flojos ☐ SI ☑ NO
Pulsos ☑ Normal ☐ Anormal | Apertura ☑ Normal ☐ Anormal
Probabilidad vía aérea difícil ☐ Alta ☐ Media ☑ Baja Otros: M.I D: M26, S5M

Abdomen: Normal

Tórax:
Ruidos Cardiacos: Rítmicos SI | Arrítmicos NO
Soplos:
Características del Soplo:
Auscultación Pulmonar: Normal | Anormal
Especifique:

Extremidades: NO

Otros hallazgos:

EXAMENES DE LABORATORIO

Hematocrito	P
Creatinina	
Nitrógeno Ureico	
Glicemia	
Albúmina	
Plaquetas	X 1000

EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO

Electrocardiograama
Rayos X de Torax
Otros Estudios:

Fecha del Examen: D | M | A

Diagnóstico (s): POP Cx Radio

Clasificación ASA: I

Recomendaciones: Ayuno 7 Horas

ANESTESIOLOGO: _____ FIRMA Y SELLO: _____ RM: _____

Dr. Julio H. Moreno S.
Anestesiólogo
C.C. 16.276.832 - MSPS 2382

144

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO JOGUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable				Teléfono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
Historia							

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Formato No.	543571	Fecha de Atención	2016-09-06 11:11 a.m.
Folio	35		

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA	ENFERMEDAD GENERAL
CONSULTA POR:	CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
ENFERMEDAD ACTUAL	paciente que consulta por presentar cuadro de +- 12 meses de evolucion de fractura de radio distal derecha tratada con reduccion abierta + fijacion interna con placa bloqueada de radio distal, refiere cuadro cronico dolor en region de muñeca derecha asociado a limitacion de movimiento , con radiografia de control que muestra material de osteosintesis adecuadamente posicionada en tratamiento con terapia fisica refiere persistencia de dolor.

ANTECEDENTES MEDICOS

PATOLOGICOS:	NIEGA
QUIRURGICOS	NIEGA
TOXICO-ALERGICOS	NIEGA
FARMACOLOGICOS	NIEGA
GINECO-OBSTETICOS	NIEGA
TERAPEUTICOS	NIEGA
OTROS	NIEGA

EXAMEN FISICO:

ASPECTO GENERAL: paciente que ingresa por sus propios medios en aparente aceptables condiciones generales , arcos de movimiento de muñeca derecha preservado, dolor palpacion region material de osteosintesis, cicatriz quirurgica limpia sin señales inflamatorias.

CONCEPTO:

CONCEPTO DEL CASO: se da orden de retiro de material de soteosintesis radio distal

DIAGNOSTICO PRINCIPAL:
DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:
DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:
DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

FIRMA:

Alejandro Vega Torres
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 710992

MEDICO ESPECIALISTA: ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia
REGISTRO NUM: 9150584

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable				Teléfono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			

hoja en encabezado

NOTA MEDICA

Formato No:	513580	Fecha de Atención	2016-09-06 11:15 a.m.
Edad	35		

NOTAS DE LA CONDICIÓN DEL PACIENTE

DESCRIPCION: paciente con histroa de fractura de radio distal de 1 año de evolucion conm permanencia dolor ala movilizaqion muñeca pendiente retiro de material de osteosintesis.
evitar levantar objetos pesados, evitar movimiento vibratorio, evitar movimientos repetitivos muñeca derecha.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:

FIRMA:

Alejandro Vega Torres
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 76097

MEDICO ESPECIALISTA: ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatología

REGISTRO No: 9450584

HOSPITAL MADRE LAURA	CLÍNICA DE ORTOPEDIA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS MEDICO QUIRURGICOS	Versión: 01 Aprobación: 05/04/2016 Vigencia: 3 años
ORTHOHAND	CÓDIGO FR-CX-05	Página 1 de 2

1. **DATOS DE IDENTIFICACION:** Nombre del paciente Luis Eduardo Duque Historia Clínica No. 1610028602 Edad: 35 Sexo: Masculino
Servicio: Cirugía.
Nombre Técnico del Procedimiento a Realizar: Reduccion y extraccion de material de Osteosintesis + reduccion.
Tipo de Anestesia: (en caso de necesidad): _____

2. **DECLARACIÓN DEL PACIENTE:**
   a. Comprendo la Naturaleza de mi enfermedad.
   b. Se me ha explicado y he entendido las diferentes alternativas de tratamiento para mi condición actual.
   c. Se me ha explicado y he entendido la naturaleza y propósitos del procedimiento que se me realizará, que consistirá en: (lenguaje sencillo)
   _____
   Así como los riesgos y complicaciones más importantes del mismo, que son: Sangrado, infeccion, mala consolidacion, mala consolidacion (cirugia), muerte, infeccion, sitio operatorio, daño neurovascular, Sindrome compartimental.
   d. Se me ha explicado y he entendido los riesgos y complicaciones más importantes derivadas de la no realización de dicho procedimiento.
   e. Se me ha explicado y he entendido el tipo de anestesia que se me aplicará además de sus posibles riesgos.
   f. Soy consciente que no existen garantías absolutas del resultado del procedimiento.
   g. Se me ha aclarado todas las dudas con respecto a mi enfermedad y al procedimiento a realizar.
   h. Declaro que soy mayor de edad y me encuentro en pleno uso de mis capacidades mentales y no actuó bajo presión de ninguna índole.
   i. Se me ha informado que los Médicos que realizaran el procedimiento serán los doctores:
   Dr Alejandro Vega
   Y el Anestesiologo será el Doctor: Dr Julio Moreno

Autorizo al personal médico, de enfermería y auxiliar de la Clínica Orthohand, para realizar el procedimiento descrito arriba y todos los procedimientos complementarios que sean necesarios según mi condición clínica y los exonero de cualquier responsabilidad en caso de presentarse complicaciones derivadas de mi actual estado de salud o por razón de los procedimientos realizados. También autorizo para que se administre la anestesia señalado arriba así como las medidas complementarias que sean necesarias.

Autorizo para que los profesionales que participan en mi intervención dispongan de los componentes anatómicos retirados de mi cuerpo y la toma de muestras para estudios anatomopatologicos cuando estos sean pertinentes.

Deseo que se me respeten las siguientes condiciones (si no hay condiciones escriba ninguna)_____

3. DECLARACION DEL MEDICO:

He informado al paciente el propósito y naturaleza del procedimiento descrito arriba, de sus alternativas, riesgos posibles y de los resultados que se esperan.

FIRMA DEL PACIENTE [signature] Documento No. 1010028602
FIRMA DEL TESTIGO _____ Documento No. _____
FIRMA DEL MEDICO _____ Documento No. _____
RM _____ Fecha: _____

4. DECLARACION PERSONAS EN INCAPACIDAD DE DECISION O MENORES DE EDAD

Sé que el paciente _____ ha sido considerado por ahora incapaz de tomar por sí mismo la decisión de aceptar o rechazar el procedimiento descrito arriba. El médico me ha explicado de forma satisfactoria que es, como se hace y para qué sirve este procedimiento. También se me ha explicado sus riesgos y complicaciones. He comprendido todo lo anterior perfectamente y por ello ya, _____ con documento de identidad _____ doy mi consentimiento para que el (los) doctor(a)(es) _____ y el personal auxiliar que él/ella(os) precise(n) le realicen este procedimiento. Puedo revocar este consentimiento cuando en bien del paciente se presuma oportuno. Si es menor firmar ambos padres.

FIRMA DE UN FAMILIAR _____ PARENTESCO _____ C.C. _____
FIRMA DE UN FAMILIAR _____ PARENTESCO _____ C.C. _____
TESTIGO _____ FECHA ___/___/___ Hora: _____

DENEGACIÓN O REVOCACIÓN

Yo, _____ después de ser informado de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación/ revocación (táchese la que no proceda) para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que se puedan derivar de ésta decisión. FECHA ___/___/___

TESTIGO
Firma _____
No. C.C.

PACIENTE
Firma _____
No. C.C.

MEDICO
Firma _____
No. C.C.
No. Registro Md:

REPRESENTANTE LEGAL
Firma _____ No. C.C.

El paciente no puede firmar por: _____

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Santiago de Cali, 06 de Junio de 2018
Oficio 20380-01-01-10 - 674

Abogada
CLAUDIA MARIA OSORIO FLOREZ
Carrera 36 A No. 6-60 Barrio Templete
Cali - Valle

Asunto: **Contestación Derecho de Petición**
Rad: 760001600019320164 3042
Denunciante: LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Indiciado: ALEJANDRO VEGA TORRES
Delito: Lesiones Personales

Cordial Saludo.

Dando respuesta a su Derecho de Petición, recibido en éste despacho el día 24 de mayo del año en curso estando dentro del término legal, en el asunto de la referencia, me permito *comunicarle que debe comparecer y hacer comparecer al señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA**, en su calidad de denunciante y victima, al despacho FISCAL 10 LOCAL, ubicado en la Avenida Roosevelt No. 38-32, Segundo Piso Grupo Delitos Querellables, Código 028, el **día 15 de junio del presente año a las 2:00 P.M,** con el fin realizar diligencia de **CONCILIACION**. Dentro de la radicación 760016000193201 6-43042, que por el delito de **LESIONES PERSONALES,** se adelanta contra el médico **ALEJANDRO VEGA,** quien se ubica en la Calle 19 Norte No. 5-34, Angiografía de Occidente.*

La asistencia a esta audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende de la voluntad de las partes (Citante y Citado). Favor puntual asistencia.

En los anteriores términos doy contestación a su petición.

Atentamente,

FABIOLA TELLO OLAVE
FISCAL LOCAL 10
Grupo Delitos Querellables

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
DE LA GENTE, POR LA GENTE, PARA LA GENTE

149

Santiago de Cali ,7 de junio de 2018

Doctor
ALEJANDRO VEGA TORRES
Calle 3 C No. 64 – 42
Barrio El Refugio
Cali. Valle.

URGENTE

REF: <u>CITACION PERSONAL</u>

Cordial saludo:

Comedidamente le solicito, se sirva comparecer en su calidad de **indiciado**, *al despacho FISCAL 10 LOCAL, ubicado en la Avenida Roosevelt No. 38-32, Segundo Piso Grupo delitos querellables, Código 028, el* ***día viernes 15 de junio del presente año a las 2:00 P.M, c****on el fin realizar diligencia de* ***CONCILIACION****. Dentro de la radicación 760016000193201643042, que por el delito de* ***LESIONES PERSONALES CULPOSAS,*** *se adelanta contra usted. La asistencia a esta audiencia es <u>obligatoria</u>, pero llegar a un acuerdo solo depende de la voluntad de las partes (Citante y Citado). Favor puntual asistencia.*

TENIENDO EN CUENTA QUE POR MOTIVOS DE SEGURIDAD DEBE REGISTRAR SU INGRESO A LAS INSTALACIONES DE LA FISCALIA, SE LE SUGIERE LLEGAR CON TIEMPO PREVIO A LA CITACION, PARA EVITAR MORAS EN LA DILIGENCIA.

Atentamente,

FABIOLA TELLO OLAVE
Fiscal 10 Local
Grupo Delitos Querellables

Comienza Leon
1088040775

Proyecto: Mario F. Jurado Bedoya Asistente II Fiscalia Diez (10) Local
Reviso: Fabiola Tello Olave Fiscal Diez (10) Local

Fabiola Tello Olave

De: Fabiola Tello Olave
Enviado el: viernes, 08 de junio de 2018 10:59 p. m.
Para: Fabiola Tello Olave
Asunto: AUDIENCIA DE CONCILIACION

Santiago de Cali, 8 de junio de 2018

Doctor
ALEJANDRO VEGA TORRES
Angiografía de Occidente S.A.
Calle 19 Norte No. 5-34
Cali. Valle

URGENTE

REF: CITACION PERSONAL

Cordial saludo:

Comedidamente le solicito, se sirva comparecer en su calidad de **indiciado**, *al despacho FISCAL 10 LOCAL, ubicado en la Avenida Roosevelt No. 38-32, Segundo Piso Grupo delitos querellables, Código 028, el* ***día viernes 15 de junio del presente año a las 2:00 P.M,*** *con el fin realizar diligencia de* ***CONCILIACION****. Dentro de la radicación 760016000193201643042, que por el delito de* ***LESIONES PERSONALES CULPOSAS,*** *se adelanta contra usted. La asistencia a esta audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende de la voluntad de las partes (Citante y Citado). Favor puntual asistencia.*

TENIENDO EN CUENTA QUE POR MOTIVOS DE SEGURIDAD DEBE REGISTRAR SU INGRESO A LAS INSTALACIONES DE LA FISCALIA, SE LE SUGIERE LLEGAR CON TIEMPO PREVIO A LA CITACION, PARA EVITAR MORAS EN LA DILIGENCIA.

Atentamente,

Fabiola Tello Olave
Fiscal 10 Delitos Querellables
Teléfono 6204100 extension 1053
Fiscalía General de la Nación
Av. Roosevelt. 38-32 piso 2, Código Postal 760042,Seccional Cali.

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
DE LA MANO CON LA GENTE, PARA LA GENTE

151

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Santiago de Cali, 26 de Noviembre de 2018
Oficio 20380-01-01-10 - 2215

Abogada
CLAUDIA MARIA OSORIO FLOREZ
Calle 5 A No. 38 A – 14 Oficina 1102
Barrio San Fernando
Cali - Valle

Asunto: **CITACION AUDIENCIA DE CONCILIACION**
Rad: 760001600019320164304 2
Denunciante: LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Indiciado: ALEJANDRO VEGA TORRES
Delito: Lesiones Personales

Cordial Saludo.

Comedidamente me permito *comunicarle que debe comparecer y hacer comparecer al señor* ***LUIS EDUARDO DUQUE REINA****, al despacho FISCAL 10 LOCAL, ubicado en la Avenida Roosevelt No. 38-32, Segundo Piso Grupo Delitos Querellables, Código 028, el* ***día miércoles 11 de diciembre del presente año a las 10:30 A.M,*** *con el fin realizar diligencia de* ***CONCILIACION****. Dentro de la radicación 760016000193201643042, que por el delito de* ***LESIONES PERSONALES,*** *se adelanta contra el médico* ***ALEJANDRO VEGA.***
La asistencia a esta audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende de la voluntad de las partes (Citante y Citado). Favor puntual asistencia.

Atentamente,

FABIOLA TELLO OLAVE
FISCAL LOCAL 10
Grupo Delitos Querellables

Recibí, Claudia M. Osorio
C.C. 36.764.325
Cel: 305.767.41.22

No. Expediente CAD	Dpto 7 6 / Mpio 1 / Ent	USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL — Nº CASO: U.Receptora 0 0 1 9 3 / Año 2 0 1 6 / Consecutivo 4 3 0 4 2

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

INFORME 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	Valle del Cauca	Municipio	CALI	Fecha	2018-02-24	Hora	1839

1. DESTINO DEL INFORME

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CALI
Unidad: UNIDAD LOCAL - LESIONES PERSONALES Y OTROS I - CALI
Despacho: FISCALIA 95
Dirección: AVENIDA ROOSEVELT NO.38-32
Fiscal: NOELVIA VACA OROZCO
O.T. No.: 23650

Conforme a lo establecido en los artículos 209, 255, 257, 261 y 275 del C.P.P. me permito rendir el siguiente informe.

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

1-- Trasladarse hasta la dirección calle 5E # 42 - 10 clinica ORTHOHAND, ubicar al Dr. ALEJANDRO VEGA indocumentado, especialista en Ortopedia y Traumatologia, con registro # 9450584 2-- Establecer la plena identidad del Dr. ALEJANDRO VEGA, para lo cual se solicitara a la REGISTRADURIA Nacional Del Estado Civil la tarjeta preparatoria del indiciado 3-- Realizar arraigo, identificación e individualización del Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES, C.C. No. 94.505.848 de Cali, Fiscalia 95 Local de cali, Delito; LESIONES. 4-- Tomar muestras decadactilares y hacer cotejo con la tarjeta preparatoria la REGISTRADURIA Nacional Del Estado Civil para verificación de identidad del Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES, C.C. No. 94.505.848 de Cali. 5-- Desplegar todas las actuaciones de policía judicial tendientes a la ubicación del mencionado y todas las labores que se desprendan de las anteriores Nota: Para información adicional comunicarse con el Sr. LUIS EDUARDO DUQUE REINA teléfono 3207686827 carrera 2 C BIS # 79 - 73 barrio Petecuy I etapa.

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

Departamento	Municipio	Dirección

4. ACTUACIONES REALIZADAS

Actuación	Fecha
Consulta a bases de datos	2018-02-24
Ubicacion de personas (indiciados, testigos o victimas)	2018-02-24
Individualizacion e identificacion de personas	2018-02-24

5. TOMA DE MUESTRAS

Nota: En el evento en que se recolecten EMP o EF, inicie los registros de cadena de custodia.

Descripción adicional de elementos

6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA, TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Procedimientos Técnicos

- No Aplica

Instrumentos

- No Aplica

Estado: NO APLICA

Rdo
28 Feb 2018.

7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA

Contextura media, estatura 169 cm, piel blanca, cabello liso y escaso color castaño oscuro, frente alta y ancha, cejas pobladas y arqueadas y separadas, ojos tamaño mediano de forma alargada, iris castaño oscuro, nariz tamaño mediano dorso recto, base horizontal, boca tamaño pequeño, labios medianos, barba y bigote rasurados, orejas pequeñas forma ovoide, de lóbulo separado, mentón cuadrado, contorno facial ovalado.

SEÑALES PARTICULARES:

No presenta señales particulares visibles.

NUCLEO FAMILIAR

--Papa, ALEJO VEGA VEGA, edad 80 años, pensionado como Médico general.

--Mama, ANA CECILIA TORRES, edad 60 años, ocupación venta bienes raíces.

--Esposa BARBARA FURTADO, edad 26 años, ama de casa.

10--. El medico ALEJANDRO TORRES TORRES, manifestó espontáneamente, que su paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA, al momento del procedimiento, firmo un consentimiento informado, donde se le expuso los riesgos de una REFRACTURA, riesgo de lesión neurovascular y sobreinfección.

En los anteriores términos se rinde el presente informe, para su conocimiento y fines pertinentes.

Nota: En este punto Indique el destino de los EMP y EF si los hubiere

8. ANEXOS

Observaciones: ANEXOS -- Solicitud y resultado consulta WEB SERVICE. Dos Folios. -- Consulta en bases de datos, ocho (8) folios. -- Consulta FOSYGA un Folio. -- Acta de consentimiento, Un folio. -- Formato de individualización y arraigo, tres (3) folios. -- Solicitud de análisis, un (1) folio. --Citación, Un folio.

9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
FISCALIA GENERAL DE LA NACION	7146	GRUPO INVESTIGATIVO FISCALES DELEGADOS ANTE JUECES MUNICIPALES	URIEL LOZADA SERRATO	19444233

Firma,

URIEL LOZADA SERRATO

Nota: En caso de requerir más espacio para diligenciar alguna de estas casillas, utilice hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.

FIN DEL INFORME

152

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Organización Electoral

Registraduría Nacional del Estado Civil

República de Colombia

| Salir del Sistema | Cambia Clave |

Version: 1.9.8.0.0 1128p
FISCALIA CALI FRANCISCO ECCEHOMO FORERO MORALES - FEFORERO
CONVENIO FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Martes 06 de Febrero de 2018 10:15:56 AM

NI Consultas Referencias

Consulta en Prometeo

C-Consultar | R-Regresar | I-Imprimir





Identificador Prometeo:	660476
NUIP:	94505848
Fecha expedicion: (dd/mm/yyyy)	19/12/1995
Departamento Expedicion:	- ANI:24431001000-VALLE
Municipio Expedicion:	CALI
Apellidos:	VEGA TORRES
Nombres:	ALEJANDRO
Fecha Nacimiento: (dd/mm/yyyy)	05/08/1977
Sexo:	MASCULINO
Impresion Dactilar:	Indice Derecho
Municipio Nacimiento:	CALI
Departamento Nacimiento:	VALLE) ANI:24431001000-VALLE
Grupo Sanguineo:	ANI:O+
Estatura:	172
Num. Tarjeta Dactilar:	022150494
Clase Expedicion:	Primera Vez
Firma:	
Datos Validos:	SI

Usuario: FEFORERO
Fecha de Consulta: 2018-02-06 10:02

ANI Consultas Referencias

1753

Consultar ANI TRABAJO

C-Consultar | R-Regresar | I-Imprimir | A-Anterior | S-Siguiente

CONSULTA ANI

NUIP:	94505848	**INFORMACION DE ANI NUIP:**	94505848		
Vigencia: Vigente		**Resolucion:**		**Año Resolucion:**	
1er Apellido:	VEGA	**2do Apellido:**	TORRES	**Particula:**	
1er Nombre:	ALEJANDRO	**2do Nombre:**		**Usuario:**	ADMIN
Tipo Recorte:	NO HAY RECORTE	**Imp. Dactilar:**		**Sexo:**	MASCULINO
Señal Partic:	NINGUNA	**Grupo S:**	O+	**Estatura:**	172
Lug. Nacimiento:	24431001000 - CALI - VALLE	**Fecha Nacimiento:** (dd/mm/yyyy)	05/08/1977	**Resolución Fecha Expedición:** **Resolución Lugar Expedición:**	
Lug. Expedicion:	24431001000 - CALI - VALLE	**Fecha Expedicion:** (dd/mm/yyyy)	19/12/1995	**Tipo Expedicion:**	2-Renovación
Lug. Preparacion:	24431001000 - CALI - VALLE	**Fecha Modificación/Actualización:** (dd/mm/yyyy)	16/04/2010	**No. Preparacion:**	9072301519
Transfer:		**Fecha Salida:** (dd/mm/yyyy)	25/06/2010	**Serie Proceso:**	799999999999

FORMULA											
		Der Ter		Der Subm		Der Subm Pr					Der Ter
		Izq Ter		Izq Subm		Izq Subm Ar					Izq Ter
Der Prim	17	Der Sec	T	Der Med	OO	Der May	O	Der Fl	07		Der Clave
Izq Prim	25	Izq Sec	W	Izq Med	MOO	Izq May	I	Izq Fl	08		Izq Clave

Ver Historico **Ver Prometeo**

HISTORICO SOLICITUDES

Num Preparacion : 9072301519 Fecha Preparacion 16/04/2010
Fecha de Actualizacion : 02/07/2010
Excepcion : 0 - No exceptuado

CONSULTA TRABAJO

NUIP:					
1er Apellido:		**2do Apellido:**		**Particula:**	
1er Nombre:		**2do Nombre:**		**Usuario:**	
Tipo Recorte:		**Imp. Dactilar:**		**Sexo:**	
Señal Partic:		**Grupo Sanguineo:**		**Estatura:**	
Lug. Nacimiento:		**Fecha Nacimiento:** (dd/mm/yyyy)		**Firma:**	
Lug. Expedicion:		**Fecha Expedicion:** (dd/mm/yyyy)		**No. Preparacion:**	
Lug. Preparacion:		**Fecha Preparacion:** (dd/mm/yyyy)		**Serie Proceso:**	
Transfer:		**Fecha Salida:** (dd/mm/yyyy)			
Tipo Expedicion:		**Fecha Transfer:** (dd/mm/yyyy)			

Inicio | Cerrar Sesion | Cambiar Contraseña | Ayud. |

Establecimiento: INPEC | Usuario: OG16608525 | Ip: 172.17.54.30

Consulta Ejecutiva Base

Buscar Interno

Buscar

Match (All) ( ) Any

** Interno

** Identificación 94505848

** Nombres

** Primer Apellido

** Segundo Apellido

** Td

** Cod. Establecimiento

** Estado

** At least one is required

Ejecutar Consulta | Limpiar

Resultados

Interno	Td	Cons. Ingr..	Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Establecimiento	Fecha Ingreso	Fecha Captura	Estado	Acción
No data to display.											

Consulta por Alias

Consulta por Apodo

Consulta Ultima Labor

154

154

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

MINJUS

Suario | Consultas | Estado del Trámite | Salir

Bienvenido(a) ORLANDO GOMEZ

FISCALIA GENERAL

Consulta General del Inmueble - Datos Básicos del Inmueble

Los campos marcados con * son requeridos

Departamento*

TODOS

Municipio*

TODOS

Mensaje de página web

No se encontraron datos para los filtros seleccionados

Aceptar

Seleccione el Criterio de Búsqueda

Criterio de búsqueda*

Documento

Documento

Tipo de Identificación

CÉDULA CIUDADANÍA

Número de Identificación

94505848

Buscar Inmueble

15

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-35
	INDIVIDUALIZACIÓN Y ARRAIGO	Versión: 01
		Página 1 de 3

Ciudad CALI Fecha 20-01-18 (AAAA-MM-DD) Hora 08:00 NUNC 760016000193246430

Todos los datos aquí consignados, incluyendo las observaciones se entenderán ofrecidas bajo la gravedad de juramento.

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres ALEJANDRO Apellidos VEGA TORRES.

Documento de Identidad C.C [X] otra [ ] No. 94.505.848 de CALI.

Alias

Edad: 39 Años. Género: M [X] F [ ] Fecha de nacimiento: D 05 M 08 A 1977

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento VALLE Municipio CALI.

Nivel de Escolaridad UNIVERSITARIO Profesión MEDICO ORTOPEDA Oficio MEDICO -

Estado Civil CASADO EPS SANITAS Sisben ———

Fondo de Pensiones: Público NO Privado SALUD.

Estrato 4 Dirección Residencia CALLE 3C # 64-42. B. EL REFUGIO Teléfono 3244198 3136105948

Nota: Cuando se trate de casos relacionados con estupefacientes:

Consumidor habitual NO Ha estado en tratamiento NO

II. DESCRIPCIÓN MORFOCROMÁTICA

CONTEXTURA	Obesa		Gruesa		Atlética		Delgada		Media	X	Huesuda	
PIEL	Albina		Blanca	X	Trigueña		Morena		Negra			
FRENTE	Corta		Media		Alta	X	Angosta		Ancha	X		
FORMA CABELLO	Lacio		Liso	X	Ondulado		Ensortijado		Rizado			
COLOR CABELLO	Negro	X	Castaño		Entrecano		Rubio		Tinturado		Cano	
LONGITUD CABELLO	Largo		Corto	X	Rapado							
CEJAS	Escasas		Normal		Pobladas	X	Separadas	X	Unidas			
FORMA OJOS	Oblicuos		Saltones		Redondos		Alargados	X	Hundidos			
COLOR IRIS	Verde		Negro	X	Castaño		Azul		Amarillo		Gris	
LONGITUD OJOS	Grandes		Medianos	X	Pequeños							
NARIZ	Pequeña		Mediana	X	Grande							
BOCA	Pequeña	X	Mediana		Grande							
LABIOS	Gruesos		Delgados		Normal	X						
MENTON	Agudo		Cuadrado	X	Redondo		Hoyuelo		Saliente		Entrante	
BARBA RASURADO	Lampiño		Escasa		Mediana		Abundante					
BIGOTE RASURADO	Escaso		Mediano		Abundante							
OREJAS	Pequeña		Mediana	✓	Grande		Lóbulo Adherido		Lóbulo Separado	X		

ESTATURA: 1.69 cm

NOTA: En caso de existir registro decadactilar no diligencie las casillas de este numeral.

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

157

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

HOJA DE EVOLUCION TERAPIA

Formato No.	340514	Fecha de Atención	2016-04-26 03:42 p. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN

Usuario ingresa en buenas condiciones generales.

DESCRIPCION:

Se inicia con ejercicios de fuerza con theraband rojo para muñeca y dedos, frio 10 minutos, se finaliza con calor 10 minutos.

Se retira en buenas condiciones generales.

CAUSA EXTERNA:	ENFERMEDAD GENERAL
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:	S523 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:	-

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA LINA MARCELA TRUJILLO RESTREPO
Fisioterapia.

REGISTRO No: 1130676537

158

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia.

REGISTRO No: 9450584

NOTA MEDICA

Formato No.	543580	Fecha de Atención	2016-09-06 11:15 a. m.
Edad	35		

NOTAS DE LA CONDICIÓN DEL PACIENTE

DESCRIPCION: paciente con histroa de fractura de radio distal de 1 año de evolucion conm permaqnencia dolor ala moivilizacion muñeca,pendiente retiro de material de osteosintesis.
eviatr levamntar objetos pésados, evitar movimiento vibratorio, evitar movimientos repetitivos muñeca derecha.

CAUSA EXTERNA:	ENFERMEDAD GENERAL
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:	-

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia.

REGISTRO No: 9450584

159

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			

Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627293	Fecha de Atención	2016-10-21 07:42 a. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION: 7:20 AM INGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD AMBULATORIA AL SERVICIO DE CIRUGIA CONCIENTE ORIENTADO TLP ACOMPAÑADO POR FAMILIAR SE COLOCA ROPA QUIRURGICA Y SE REVIZA LISTA DE CHEQUEO SE HACE FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO CANALIZA VENA CON YELCO 18 Y SE PASA SSN 100 CC Y 2 GR DE CEFALOTINA PROFILACTICA SE PASA EN CAMILLA A QUIROFANO 1

FIRMA:

AUX. ENFERMERIA
66841226

PERSONAL ASISTENCIAL BLANCA NELY MORA CHAVARRO
Enfermeria.

REGISTRO No: 66841226

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627297	Fecha de Atención	2016-10-21 07:43 a. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION: 8:30 AM RECIBO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA ACONPAÑADO POR ANESTESIOLOGO JULIO Y CIRCULANTE BAJO LOS EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL POS QUIRURGICO EXTRACION DE MUÑECA DERECHA OSTEOSINTESIS DE: CON LEV PASANDO SSN A MANTENIMIENTO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO POR
ORDENES MEDICAS SE COLOCA OXIGENO X MASCARILLA A 10 LITRO X MTO SE MONITORIZA : TA 120/75 FC 65 FR 22 SATURACION 99 % TA PENDIENTE TOTAL RECUPERACION Y SALIDA TRASLADO

FIRMA:

AUX. ENFERMERIA
66841226

PERSONAL ASISTENCIAL BLANCA NELY MORA CHAVARRO
Enfermeria.

REGISTRO No: 66841226

160

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC:1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

PERSONAL ASISTENCIAL BETI LUCIA BUITRON ORDOÑEZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 1061985920

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627874	Fecha de Atención	2016-10-21 09:28 a. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION: paciente que al retirar placa se refractura radio doc vega inicia reduccion abierta + ost. de radio derecho coloca placa de radio distal 6x4 derecha,1 tornillo cortical 3.5x20, 1 tornillo bloq. de 3.9x 16, 1 tornillo bloq de 3.9 x18, 2tornillo bloq 3.4 x20,2 tornillos bloq 3.4x24, se sutura se deja herida quirurgica con gasas + vendaje elastico+ ferula.
10:30 ta: 95/37, fc: 65, spo;:98%.
11:00 termina cirugia sin complicaciones se deja paciente en sala de recuperacion sin problema.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL BETI LUCIA BUITRON ORDOÑEZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 1061985920

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	628117	Fecha de Atención	2016-10-21 10:18 a. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION: PACIENTE POR ORDEN DEL DOCTOR VEGA DECIDE DEJAR HOSPITALZADO 48 HORAS PARA TRATAMIENTO DE ANTIBIOTICO SE POASA A SALA DE HOSPITALIZACION CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON LEV PASANDO SSN AL 9 % Y SIN COMPLICACION

FIRMA:

AUX. ENFERMERIA
55 341 376

PERSONAL ASISTENCIAL BLANCA NELY MORA CHAVARRO

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

SIGNOS VITALES

Formato No.	629360	Fecha de Atención	2016-10-21 11:08 p. m.
Edad	35		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN)	103
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN)	23
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG)	99/62 (78)
SATURACION	95%
TEMPERATURA (°C)	37

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LUCY SANDOVAL MENDEZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 31992922

SIGNOS VITALES

Formato No.	629422	Fecha de Atención	2016-10-22 06:02 a. m.
Edad	35		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN)	74
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN)	18
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG)	99/53 (70)
SATURACION	94%
TEMPERATURA (°C)	36

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LUCY SANDOVAL MENDEZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 31992922

162

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA		Doc. Identidad	CC 1010028602	
Sexo	M Fecha Nacimiento 1981-04-02		Edad	35	Estado Civil
Dirección	CALI		Teléfono	3125110579	Ocupación
Responsable	graciela reina		Telefono Resp.		Parentesco
Acompañante			Teléfono Acom.		
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML		Teléfono Aseg.		
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23					

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	628199	Fecha de Atención	2016-10-21 11:14 a. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN

PLAN

HOSPITALIZAR.
CATETER HEPARINIZADO.
DIPIRONA AMP 2.5 GR EV DIKUIDO SSN LENTO CADA 6H
CEFAZOLINA AMP 1 GR EV CADA 6 HORAS
RANITIDINA AMP EV CADA 8 HORAS.
CONTROL SV CADA 6 HORAS
SS RADIOGRAFIA MUÑECA DERECHA AP LATERAL.

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia.
REGISTRO No: 9450584

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	630210	Fecha de Atención	2016-10-23 01:04 p. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN

PLAN

ORDENES MEDICAS

DESCRIPCION:

1. ORDEN DE RETIRO DE PUNTOS EN 12 DIAS
2. CITA CONTROL EN 15 DIAS CON EL SERVICIO DE ORTOPEDIA
3. SE DAN MULTIPLES RECOMENDACIONES ACERCA DE SU FRACTURA Y SIGNOS DE ALARMA
4. INCAPACIDAD MEDICA
5. SE ENTREGA RX DE CONTROL POP

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL SAMMY HUSSEIN TALEB
Medicina General.
REGISTRO No: 1140269245

163

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION:: DIPIRONA X 1 GRAMO DOS AMPOLLAS ENDOVENOSAS
RANITIDINA X 50MG UNA AMPOLLA
CAFAZOLINA X 1 GRAMO UN FRASCO

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LEIDY VIVIANA MOSQUERA LOPEZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 1143945896

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	629361	Fecha de Atención	2016-10-21 11:09 p. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION:: 20. 00 1 FRASCO CEFAZOLINA X 1 GR E.V D = 100 CC SSN LENTA. 22: 00 1 AMPOLLA DIPIRONA X 2.5 GR D = 110 CC SSN LENTA.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LUCY SANDOVAL MENDEZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 31992922

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	629420	Fecha de Atención	2016-10-22 05:58 a. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION:: 02. 00 1 FRASCO CEFAZOLINA X 1 GR E.V D = 110 CC SSN LENTA.

164

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LEIDY VIVIANA MOSQUERA LOPEZ
Enfermeria.

REGISTRO No: 1143945896

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	629271	Fecha de Atención	2016-10-21 06:33 p. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION: entrego paciente en sala de hospitalizacion con diagnostico de fractura de radio derecho, canalizado en MSI, con yelco 18, paciente que queda con signos vitales estables, T/A 115/74MMHG, F/C 104LXM, F/R 20RXM, T/C 36.5, recibe y tolera via oral de buena manera, paciente que elimina espontaneamente en el baño, queda conciente con glaswgo de 15/15, recibe visita del familiar, queda en posicion supino, conciente y establemente.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LEIDY VIVIANA MOSQUERA LOPEZ
Enfermeria.

REGISTRO No: 1143945896

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	629359	Fecha de Atención	2016-10-21 10:59 p. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION: 19: 00 RECIBO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA DESPIERTO, CONCIENTE ACCESO VENOSO EN MSI, SE NOTA FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO EN MSD, REFIERE SENTIRSE BIEN NO DOLOR, SE CUMPLEN ORDENES MD DE TRATAMIENTO. SIGNOS VITALES ESTABLES.

165

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA		Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento 1981-04-02	Edad	35	Estado-Civil	
Dirección	CALI		Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina		Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante			Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML		Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23						

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL ANGIEE CRUZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 1144177055

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	629590	Fecha de Atención	2016-10-22 09:57 a. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION:: SE ADMINISTRA OMEPRAZOL X20MG 1CAP V.O | HORA (hh:mm:ss): 10:00

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL ANGIEE CRUZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 1144177055

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	629788	Fecha de Atención	2016-10-22 02:08 p. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION:: SE ADMINISTRA DIPIRONA X2.5GR 1AMP E.V
SE ADMINISTRA CEFAZOLINA X1GR 1AMP I.V | HORA (hh:mm:ss): 14:00

166

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

SIGNOS VITALES

Formato No.	630090	Fecha de Atención	2016-10-23 08:20 a. m.
Edad	35		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN)	71
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN)	18
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG)	113/73
SATURACION	97
TEMPERATURA (°C)	36.2

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL INGRID KATHERINE BASANTE CORTES
Enfermeria.

REGISTRO No: 1144182525

DESCRIPCION QUIRURGICA

Formato No.	628183	Fecha de Atención	2016-10-21 11:09 a. m.
Edad	35		

HALLAZGOS OPERATORIOS:

HALLAZGOS:: OSTEOSINTESIS RADIO DISTAL DERECHIO

DATOS DE LA CIRUGIA

FECHA DE PROCEDIMIENTO (MM/DD/AAAA)	viernes, 21 de octubre de 2016
HORA DE INICIO PROCEDIMIENTO	7:40
HORA DE FIN PROCEDIMIENTO	10:40
AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO	SI
DURACION (minutos)	180
CIRUJANO	ALEJANDRO VEGA TOORES
AYUDANTE	SAMY TALEB
INSTRUMENTADOR	NASLY CASTILLO
CLASIFICACION DE LA HERIDA QUIRURGICA	LIMPIA

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

PROCEDIMIENTO 1	786301 EXTRACCION DISPOITIVO IMPLANTADO RADIO
VIA.:	MISMA VIA
PROCEDIMIENTO 2	786301 REDUCCION ABIERTA + OSTEOSITESIS RADIO DISTAL DERECHO
VIA.:	MIMA VIA

DESCRIPCION DE LA OPERACION:

167

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

Dr. José Abraham Torres N.
Medico General
RM. 1981656
FUSM

PERSONAL ASISTENCIAL JOSE ABRAHAM TORRES
Medicina General.

REGISTRO No: 1113639293

EVOLUCIÓN HOSPITALIZACION

Formato No.	630200	Fecha de Atención	2016-10-23 12:21 p. m.
Edad	35		

SUBJETIVO

SUBJETIVO DX: FRACTURA DE RADIO DISTAL
TTO: CEFAZOLINA (D 2)
S/ PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE NIEGA SINTOMATOLOGIA

SUBJETIVO. PACIENTE NO REFIERE NINGUNA CLASE DE SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO::

ASPECTO GENERAL: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS
CC: NORMOCEFALICO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS
CP: RSCSRS NO SOPLO, MV POSITIVO NO RUIDOS SOBREAGREGADOS
ABD: BLANDO DEPRESIBE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS POSITIVA
EXT: SIMETRICAS PULSOS POSITIVOS NO MASAS, INMOVILIZACION CON FERULA + VENDAJE EN MIEMBRO SUPERIOR. | FRECUENCIA CARDIACA (x MIN): 80 | FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN): 17 | TENSIÓN ARTERIAL (mmHG): 110/70 | TEMPERATURA (°C): 36.5 | SPO2: 98

ANALISIS:

DESCRIPCION:: PACIENTE POP DE FRACTURA DE RADIO CONMINUTA EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SE DECIDE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO HASTA COMPLETAR 48 HORAS. LAS CUALES CUMPLIRIA HOY A LA 6 PM (ULTIMA DOSIS) , SE LE DAN MULTIPLES RECOMENDACIONES AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y SIGNOS DE ALARMA PARA SU SALIDA .

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: 0 | PLAN: SALIDA CON MULTIPLES RECOMENDACIONES | HORA DE FINALIZACION: 12

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL SAMMY HUSSEIN TALEB
Medicina General.

REGISTRO No: 1140269245

168

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			

Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23

DESCRIPCION: 07:00 RECIBO PACIENTE CONCIENTE, DESPIERTO, CON GLASGOW DE 15/15, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO POP FX DE RADIO MSD, PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, RESPIRANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SE OBSERVA SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PACIENTE CON CUELLO MOVIL, CON TORAX EXPANDIBLE SIMETRICO, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE EL CUAL SE RETIRA POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MOVILIZA SUS DEMAS EXTREMIDADES, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL ANGIEE CRUZ
Enfermeria.

REGISTRO No: 1144177055

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	629898	Fecha de Atención	2016-10-22 06:04 p. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION: PACIENTE QUE DURANTE EL DÍA PASA ESTABLE, AFEBRIL, SE LE CONTROLAN SIGNOS VITALES, DUERME EN INTERVALOS CORTOS, SE LE SUMINISTRA SU TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ORDENADO,NO REFIRIO DOLOR PACIENTE TRANQUILO COLABORADOR, RECIBIO MISITA DE FAMILIARES, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO. QUEDA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, CONTINUA CON IGUAL MANEJO. PENDIENTE: DEFINIR SALIDA CON 48 HRAS DE ANTIBIÓTICO.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL ANGIEE CRUZ
Enfermeria.

REGISTRO No: 1144177055

NOTAS DE ENFERMERÍA

169

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			

Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	630268	Fecha de Atención	2016-10-23 06:18 p. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION: PACIENTE COMPLETA 48HORAS DE ANTIBIOTICO, CON SALIDA POR ORDEN DEL ORTOPEDISTA SEGUN LO ESTIPULADO, SE LE ENTREGA DESCRIPCION QUIRURGICA, ORDENES DE MEDICAMENTOS, RETIRO DE PUNTOS EN 12 DIAS, CITA DE CONTROL POSTQUIRURGICA EN 15 DIAS E INCAPACIDAD MEDICA, SE LE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO Y DE SIGNOS DE ALARMA, SE LE RETIRA ACCESO VENOSO Y EGRESA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL INGRID KATHERINE BASANTE CORTES
Enfermeria.

REGISTRO No: 1144182525

INCAPACIDAD MEDICA.

Formato No.	630211	Fecha de Atención	2016-10-23 01:38 p. m.
Edad	35		

INCAPACIDAD MEDICA

DESCRIPCION: SE DA INCAPACIDAD MEDICA A PARTIR DE LA FECHA (20/10/16) POR 30 DIAS

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL SAMMY HUSSEIN TALEB
Medicina General.

REGISTRO No: 1140269245

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	628733	Fecha de Atención	2016-10-21 02:42 p. m.

170

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LAURA CRISTINA ALVAREZ GARCIA
Enfermeria.
REGISTRO No: 1113787975

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	630021	Fecha de Atención	2016-10-23 01:35 a. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

DESCRIPCION:: SE ADMINISTRA CEFAZOLINA X 1GR, 1 FCO E.V.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LAURA CRISTINA ALVAREZ GARCIA
Enfermeria.
REGISTRO No: 1113787975

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	630044	Fecha de Atención	2016-10-23 06:31 a. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

DESCRIPCION:: SE ADMINISTRA DIPIRONA X 1GR, 2GR E.V.

121

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL INGRID KATHERINE BASANTE CORTES
Enfermeria.
REGISTRO No: 1144182525

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	630233	Fecha de Atención	2016-10-23 04:14 p. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION:: CEFALOTINA X 1GR UNA AMPOLLA ENDOVENOSA CADA 6HORAS
DIPIRONA X 1GR DOS AMPOLLAS ENDOVENOSAS CADA 6HORAS | HORA (hh:mm:ss): 14:00

CAUSA EXTERNA:	OTRA
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:	-

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL INGRID KATHERINE BASANTE CORTES
Enfermeria.
REGISTRO No: 1144182525

172

HOSPITAL MADRE LAURA	CLÍNICA DE ORTOPEDIA PERMISO PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS	Versión: 01 Aprobación: 11/04/2016 Vigencia: 3 años
ORTHOHAND	CÓDIGO FR-CX-06	Página 1 de 2

1. **DATOS DE IDENTIFICACION:** Nombre del paciente: Luis Eduardo Dep Historia Clínica No. 1010028602 Edad: 35 Sexo: Masculino
Servicio: Cirugia
Por medio de la presente autorizo a los Anestesiólogos de la Clínica ORTHOHAND S.A.S., a realizar en mí o en el Paciente: _____
El procedimiento anestésico adecuado para la siguiente intervención Quirúrgica: Retiro Material Osteosintesis Tibia Derecha

2. El Doctor Julio Palma, me ha explicado la naturaleza y propósito del acto anestésico; también me ha informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que pueden producirse, así como las posibles alternativas de los diferentes métodos anestésicos. S me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y han sido contestadas satisfactoriamente.

3. Entiendo que el curso de los procedimientos anestésicos pueda presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales. Por lo tanto autorizo la realización de estos procedimientos si el anestesiólogo arriba mencionado o sus asistentes lo juzgan necesario.

4. **DECLARACIÓN DEL PACIENTE:**

Reconozco que me ha informado que el acto anestésico, practicado con los debidos cuidados, puede producir efectos colaterales tales como dolor de cabeza, mareo, nauseas, vómito, inflamación al sitio de la venopunción, dolor de garganta, escoriaciones o lesiones en piel, en los dientes, en mucosas, y lesiones por las posiciones necesarias para realizar la cirugía además de otras complicaciones asociadas al procedimiento, y a las patologías previas. Las más comunes de las complicaciones adicionales por la naturaleza del procedimiento y factores de mi caso (o del paciente) para las que se procuraran estrategias preventivas son:

Hipotensión
Apnea
Broncoespasmo
Laringoespasmo
Dolor Garganta
Mareo

5. Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrío y conozco mi derecho a rechazar el tratamiento o revocar este consentimiento

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 21/10/16 Hora: _____

FIRMA DEL PACIENTE Eduardo Documento No. 1010028602

FIRMA DEL TESTIGO _____ Documento No. _____

HOSPITAL MADRE LAURA	CLÍNICA DE ORTOPEDIA PERMISO PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS	Versión: 01 Aprobación: 11/04/2016 Vigencia: 3 años
ORTHOLAND	CÓDIGO FR-CX-06	Página 2 de 2

6. DECLARACION DEL MEDICO:

Certifico que he informado al paciente los posibles riesgos de anestesia y que el paciente/tutor comprende completamente lo que he explicado.

FIRMA DEL ANESTESIOLOGO _____ Documento No. _____
RM _____ Fecha: _____

Dr. Julio H. Moreno S.
Anestesiólogo
C.C. 13.278.832 - MSPS 2381

Sello: _____

7. DECLARACION PERSONAS EN INCAPACIDAD DE DECISION O MENORES DE EDAD

Sé que el paciente _____ ha sido considerado por ahora incapaz de tomar por sí mismo la decisión de aceptar o rechazar el procedimiento descrito arriba. El médico me ha explicado de forma satisfactoria que es, como se hace y para qué sirve este procedimiento. También se me ha explicado sus riesgos y complicaciones. He comprendido todo lo anterior perfectamente y por ello yo, _____, con documento de identidad _____ doy mi consentimiento para que el (los) doctor(a)(es) _____ y el personal auxiliar que él/ella(os) precise(n) le realicen este procedimiento. Puedo revocar este consentimiento cuando en bien del paciente se presuma oportuno. Si es menor firmar ambos padres.

FIRMA DE UN FAMILIAR _____ PARENTESCO _____ C.C. _____
FIRMA DE UN FAMILIAR _____ PARENTESCO _____ C.C. _____
TESTIGO _____ FECHA ____/____/____ Hora: _____

DENEGACIÓN O REVOCACIÓN

Yo: _____ después de ser informado de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación/ revocación (táchese la que no proceda) para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que se puedan derivar de ésta decisión. FECHA ____/____/____

TESTIGO
Firma: _____
No. C.C.

PACIENTE
Firma _____
No. C.C.

MEDICO
Firma _____
No. C.C.
No. Registro Md.

REPRESENTANTE LEGAL
Firma _____ No. C.C.

El paciente no puede firmar por: _____

HOSPITAL MADRE LAURA

CLÍNICA DE ORTOPEDIA

REGISTRO INTRAOPERATORIO DE ANESTESIA

CODIGO

FR-CX-08

Versión: 01
Aprobación: 11/04/2016
Vigencia: 3 años
Página 1 de 1

ANESTESIOLOGOS: Mariano

CIRUJANOS: [illegible]

DIAGNOSTICO: Post Qx reciente

PROCEDIMIENTO: Retiro Material osteosintesis

FECHA: D/ M/ A/ 21-10-16

CAMA:

NOMBRE PACIENTE

PREMEDICACION

EVENTOS - DATOS INTRAOPERATORIOS

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21.

MONITORIA

- [ ] PANI
- [ ] PAD ARTERIA
- [ ] PVC/Presiones Pulmonares
- [ ] SpO2
- [x] Capnografia
- [ ] T. Central/Piel
- [x] Analisis ST-Derivaciones
- [ ] Respirometro
- [ ] Diuresis
- [ ] Gases espirados
- [ ] Estimulador nervio periferico

Otros: [ ] TEE [ ] Calentador UV [ ] GC NI [ ] Pot Evoc

[ ] Manta Convectiva [ ] Medias Antiembolicas [ ] CNI Proteccion ocular

[ ] Verificacion Puntos Presion/apoyo

EVENTOS IOP 7:40 Intub

AYUNO 7h Horas:

DEFICIT

Mantenimiento ml/hr

Volemia

PPS: a Riesgo

TECNICA ANESTESICA

- [x] General Inhalatoria
- [ ] Intravenosa
- [ ] Peridural
- [x] Espinal

Aguja No [illegible] Catéter:

Nivel de Punción:

nivel Anestesico:

Bloqueo:

[ ] Local Controlado

HORA: 200 190 180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80 70 60 50 40 30 20 10

PVC 15 10

PCP 5

Via Aerea

- [ ] Canula [ ] Mascara
- [x] LMA [ ] Fastrach
- [ ] Proseal [ ] Flexible
- [ ] IOT [ ] INT
- [ ] Fibroscopia tubo cable lue
- [ ] Derecho [ ] Izquierda

No: 4

SpO2	96 100 100 100 100 100 100 100 100 100
EtCO2	
Diuresis	
	RS RS RS RS RS RS RS RS RS RS RS
	02 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3
	ENVOLVE
FIO2	60 vol
x	mts

Fentanilo 100mcg
Propofol 200mg
Dexametasona 8mg
Ranitidina 50mg
Ondansetron 4mg
Dexametasona 8mg

GASES SANGUINEOS

Hora	PH	pCO2	paO2	HCO3	SAT	BE	LACT

BALANCE DE LIQUIDOS

ELIMINADOS		ADMINISTRADOS	
Orina		Lac. Ringer	
Perdida Insensible		Sol. Salina	1200cc
Diuresis		Coloides	
Sangrado		Sangre	
Otros		Gl. Rojos	
Total		Otros	
		Total	1200cc

TRASLADO A: UCI [ ] UCIM [ ] Cuidado pos anestesico [ ] Trasladado a Habitacion [x]

Recuperacion

HOSPITAL MADRE UBERA

CLÍNICA DE ORTOPEDIA

REGISTRO EN UNIDAD DE CUIDADO POSTANESTESICO

CODIGO

FR-CX-09

Versión: 01	
Aprobacion: 11/04//2016	
Vigencia: 3 años	
Página 1 de 1	

NOMBRE PACIENTE: _____ IDENTIFICACION: _____ CAMA: _____ HORA DE INGRESO A UCPA: _____

COMPLICACINES IOP:

INGRESA CON:
VENAS ☐
ARTERIA ☐
HEMOVAC ☐

CATETER PERIDURAL ☐
CATETER CENTRAL ☐
SONDA VESICAL ☐
TUBO ENDOTRAQUEAL ☐

TUBO DE TORAX ☐
SONDA NASOGASTRICA O DRENAJE ☐
OTROS CUALES? _____

HORA	MEDICAMENTO	DOSIS IV

SIMBOLOS

V
A
Presion Arterial

•
Frecuencia Cardiaca

HORA 11:00

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

SpO2 99

FR 21

PAM 65 66

ESCALA DE ALDRETTE

CRITERIO	
ACTIVIDAD	
RESPIRACION	
CIRCULACION	
CONCIENCIA	
COLOR	
TOTAL	

OTRA VALORACION

SANGRADO	
INGESTA	
DEAMBULACION	
DIURESIS	
DOLOR	

VALORACION ESCALA DE ALDRETTE:

ACTIVIDAD	mueve 4 extremidades	2
	mueve 2 extremidades	1
	no mueve	0
RESPIRACION	Respiracion profunda, tos facil	2
	Respiracion disnetica, superficial o limitada	1
	Apnea	0
CIRCULACION	PA +/- 20% de lo normal	2
	PA +/- 20% -50 % de lo normal	1
	PA > +/- 50 % de lo normal	0
CONCIENCIA	Bien despierto	2
	Despierto al estimulo	1
	No responde	0
OXIGENACION	SpO2 > 92% Con Aire Ambiental	2
	SpO2 > 90% Con Oxigeno	1
	SpO2 < 90% Con Oxigeno	0

SANGRADO SI ☐ NO ☐

INGESTA SI ☐ NO ☐

DEAMBULACION SI ☐ NO ☐

DIURESIS SI ☐ NO ☐

DOLOR 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

GASES SANGUINEOS

HORA	PH	pCO2	paO2	HCO3	SAT	BE	LACT

LABORATORIOS

HORA				

LIQUIDOS ELIMINADOS

HORA				Total
Liquido				
	IDA Sedd SSN			

LIQUIDOS ADMINISTRADOS

HORA				Total
Liquido				

HORA DE SALIDA DE UCPA _____

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

Dr. Julian H. Moreno S.
Anestesiólogo.
C.C. 1.[illegible] - MSPS 2382

OBSERVACIONES DEL TRASLADO: _____

126

ORTICAL

Reporte de Gastos

diligenciamiento completo es de carácter obligatorio y sticker.

HEXAGON United NEOORTHO MDT

REMISIÓN: _____ FECHA: 21/10/2016 HORA 8:00 AM KIT _____ SERIE 1266-3154

PACIENTE: LUIS EDUARDO DUQUE REINA HISTORIA/CEDULA: 1010028602

DOCTOR/ESPECIALISTA: DR. VEGA

PROCEDIMIENTO OTS. RADIO

IPS/INSTITUCIÓN: ORTHOHAND S.A.S EPS/CONVENIO CAFESALUD

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	LOTE
328164D	PLACA RADIO DISTAL 6 X 4 DERECHA	1	
10520	TX 3.5 X 20	1	
10916	TX 3.9 X 16	1	
10918	TX 3.9 X 18	1	
11620	TX 2.4 X 20	2	
11624	TX 2.4 X 24	2	
	CLAVO 1.5	1	
	CLAVO 1.8	1	

OBSERVACIONES GENERALES

Nasly C

FIRMA INSTRUMENTADORES CASA COMERCIAL

Alejandra Vega J.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 740983

FIRMA ESPECIALISTA

FIRMA FUNCIONARIO INSTITUCIÓN

POR FAVOR NOMBRES CLAROS Y/O SELLO DEL FUNCIONARIO

General 1:40 - 11:00

Retiro material OST Rodio.

CLÍNICA DE ORTOPEDIA
HOJA DE GATOS DE CIRUGIA

CODIGO	Versión: 01
FR-CX-01	Aprobación: 12/02/2016
	Vigencia: 3 años
	Página 1 de 1

NOMBRE DEL PACIENTE: Luis Duque

CIRUJANO: Vega | FECHA: 21-6-20 | SALA: 2 | Nº CANASTA: 1

ANESTESIOLOGO: Moreno | H.C: 1010029602 | AUXILIAR: Beti

N	INSUMOS	ENTREGADO	CONSUMO	DEVOLUCION
1	AGUA ESTRIL	1		
2	AGUJA HIPODERMICA Nº 18	2	1+1=	
3	AGUJA HIPODERMICA Nº 22	1		
4	AGUJA HIPODERMICA Nº 23	1		
5	CANULA DE GUEDEL Nº4	1		
6	CANULA DE GUEDEL Nº5	1		
7	CANULA NASAL ADULTO	1		
8	ELECTRODOS	4	3	
9	EQUIPO MACROGOTEO	1	1	
10	EXTENSION DE ANESTESIA	1		
11	GASA TEJIDA NO ESTERIL			
12	GUANTES 6.5	5		
13	GUANTES 7	5	2	
14	GUANTES 7.5	5	1+2+2	3
15	GUANTES 8	5	2+2	3
16	GUANTES 8.5	2	1	
17	HUMIDIFICADOR	1		
18	JELCO Nº14	1		
19	JELCO Nº16	1		
20	JELCO Nº18	2	1	
21	JELCO Nº20	2		
22	JELCO Nº22	1		
23	JERINGAS 1 CC	2	1	
24	JERINGAS 3 CC	2	1	
25	JERINGAS 5 CC	10	3	
26	JERINGAS 10 CC	10	4	
27	JERINGAS 20 CC	9	2	
28	LACTATO DE RINGER 500	3		
29	LAMPARA ELECTRICA	1		
30	MASCARA FACIAL Nº3	1		
31	MASCARA LARINGEA 3	1		
32	MASCARA OXIGENO ADULTO	1		
33	PLACA ELECTRO	1		
34	SOLUCION SALINA 100	2		
35	SOLUCION SALINA 250	1		
36	SOLUCION SALINA 500	2	1	
37	SOLUCION SALINA 1000	2	1	
38	SONDA ASPIRACION Nº14	1		
39	SONDA SUCCION Nº14	1		
40	SPINOCAT Nº18	1		
41	SPINOCAT Nº26	1		
42	SPINOCAT Nº27	1		
43	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 5	1		

N	INSUMOS	ENTREGADO	CONSUMO	DEVOLUCION
45	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 6.0			
46	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 6			
47	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 6.5	1		
48	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 7			
49	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 7.5	1		
50	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 8	1		
51	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 8.5			
52	VENDA ALGODÓN LAMINADO 3"S		2	
53	VENDA ALGODÓN LAMINADO 4"S	1	2	
54	VENDA ALGODÓN LAMINADO 5"S			
55	VENDA ALGODÓN LAMINADO 6"S	1	1+	
56	VENDA ELASTICA 3"S			
57	VENDA ELASTICA 4"S		1	
58	VENDA ELASTICA 5"S			
59	VENDA ELASTICA 6"S		2	
60	VENDA YESO 3"S		3	
61	VENDA YESO 6"S			
62	LACTATO PAR IRRIGACION x 3000			
63	CANULA NASAL PEDIATRICA			
64	MASCARA OXIGENO PEDIATRICO	1		
65	bosos x 2		6	
66	guantes crudos		6	

N	MEDICAMENTOS	ENTREGADO	CONSUMO	DEVOLUCION
1	ACIDO TRANEXÁMICO 500MG	1		
2	ADRENALINA	1		
3	ATROPINA 1MG	1	1	
4	BUPINEST 0,75 % SIMPLE	1	1	
5	BUPIPOR 0,5% PESADA	1		
6	BUPIPOR 0,5% SIMPLE	1		
7	CEFALOTINA 1G	1	2	
8	CLINDAMICINA 600 MG	1		
9	DEXAMETASONA 8MG	1	1	
10	DICLOFENACO 75 MG	1	1	
11	EFEDRINA 1G	1		
12	EFEDRINA CLORHIDRATO 10MG	1	1	
13	HIDROCORTISONA 100MG	1		
14	LIDOCAINA 1% S/E 50CC	1		
15	LIDOCAINA 2% S/E 50CC	1	1	
16	METOCLOPRAMIDA 10 MG	1		
17	NEOSTIGMINE 0,5MG	1		
18	ONDANSETRON 8MG	1	1	
19	PROPOFOL 1%	1	2	

N	MEDICAMENTOS	ENTREGADO	CONSUMO	DEVOLUCION
20	RANITIDINA 50 MG	1	1	
21	TRAMADOL 100 MG	1	1	
22	CEFAZOLINA X 1 GR	2		
	Ketorolaco		1	

MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL

N	MEDICAMENTO	ENTREGADO	CONSUMO	DEVOLUCION
1	FENTANYL 0,5MG/ 10ML		1	
2	MIDAZOLAM 5MG/5ML	1		
3	REMIFENTANIL 2MG	1	1-R	
4	KETAMINA 500 MG/ 10ML			
5	MORFINAX 10 MG/ML			
6	MIDAZOLAM 15MG/3ML			
	Morfina/ketamina/fa		4 1-R	

N	SUTURAS	ENTREGADO	CONSUMO	DEVOLUCION
1	HOJA BISTURI 10	1		
2	HOJA BISTURI 11			
3	HOJA BISTURI 15	1	1	
4	HOJA BISTURI 36	1	1	
5	PROLENE 1-0	1		
6	PROLENE 3-0	3	2+1	
7	PROLENE 4-0	2		
8	SEDA 3-0	1		
9	VICRYL PLUS 1	3	1	
10	VICRYL PLUS 2	2	1	
11	VICRYL PLUS 3	2		
12	EXTIMUPLEX 35			
13	EXTIMUPLEX 50			
14	EXTIMUPLEX 100			
	Agua 500		2	

OTROS

1	Manual			
2				
3				
4				
5				

RESPONSABLE EN FARMACIA

JEFE RESPONSABLE

178

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		MI.	Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

DESCRIPCION QUIRURGICA

Formato No.	628183	Fecha de Atención	2016-10-21 11:09 a.m.
Edad	35		

HALLAZGOS OPERATORIOS:

HALLAZGOS: OSTEOSINTESIS RADIO DISTAL DERECHO

DATOS DE LA CIRUGIA

FECHA DE PROCEDIMIENTO (MM/DD/AAAA)	viernes, 21 de octubre de 2016
HORA DE INICIO PROCEDIMIENTO	7:40
HORA DE FIN PROCEDIMIENTO	10:40
AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO	SI
DURACION (minutos)	180
CIRUJANO	ALEJANDRO VEGA TOORES
AYUDANTE	SAMY TALEB
INSTRUMENTADOR	NASLY CASTILLO
CLASIFICACION DE LA HERIDA QUIRURGICA	LIMPIA

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

PROCEDIMIENTO 1	EXTRACCION DISPOITIVO IMPLANTADO RADIO
VIA:	MISMA VIA
PROCEDIMIENTO 2	REDUCCION ABIERTA + OSTEOSITESIS RADIO DISTAL DERECHO
VIA:	MIMA VIA

DESCRIPCION DE LA OPERACION:

DESCRIPCION:: PACIENTE EN DECUBITO SUPINO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS , ACESSO POR CICTRIZ PREVIA VOLAR DE RADIO DISTAL, DISECCION POR PLANOS, SE VISUALIZA PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL, , 2 TORNILLO PROXIMALES Y UNA DISTAL SIN ROSCA DE DIFICIL EXTRACCION, PRESENTA REFRACTURA DE RADIO DISTAL, SE REALIZA REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS CON PLACA BLOQUADA DE RADIO DISTAL DE 3 ORICIOS SE FIJA TORNILLO CORTICAL DISTAL 2 BLOQUADOS DISTAL Y 4 TORNILLOS BLOQUEADOS PROXIMALES; LAVADO CON SLUCION SALINA AUNDANTE , SE CIERRA POR PLANOS CURATIVO, INMOVILIZA CON FERULA SE PASAA RECUP.| COMPLICACIONES: REFRACTURA RADIO DISTAL	MATERIAL UTILIZADO: PLACA BLOQUEADA RADIO DISTAL 3 ORIFICOIS. TORNILLOS CORTICAL #1. TORNILLO BLOQUEADO #6 CLAVO KISNE 1.8	PATOLOGIA O MUESTRA: NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:	-

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA	ALEJANDRO VEGA Ortopedia y Traumatología
REGISTRO No:	9450584

179

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110679	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627293	Fecha de Atención	2016-10-21 07:42 a.m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION: 7:20 AM INGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD AMBULATORIA AL SERVICIO DE CIRUGIA CONCIENTE ORIENTADO TLP ACOMPAÑADO POR FAMILIAR SE COLOCA ROPA QUIRURGICA Y SE REVIZA LISTA DE CHEQUEO SE HACE FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO CANALIZA VENA CON YELCO 18 Y SE PASA SSN 100 CC Y 2 GR DE CEFALOTINA PROFILACTICA SE PASA EN CAMILLA A QUIROFANO 1

FIRMA:

AUXILIAR DE ENFERMERIA BLANCA NELY MORA CHAVARRO
Enfermeria

REGISTRO No: 66841226

180

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
Nota en encabezado							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627389	Fecha de Atención	2016-10-21 08:07 a.m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION:

INGRESA PACIENTE A QUIOFANO # 1 EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO SSN AL 0,9%, SE PASA A MESA QUIRURGICA SE MONITORIZA SIGNOS VITALES: 97/47, FC: 82, SPO:98%.
7:40 DOCTOR MORENO ANESTESIOLOGO INICIA ANESTESIA GENERAL.
DOCTOR TALEB REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON YODADOS EN SITIO OPERATORIO
INSTRUMENTADORA NASLY CASTILLO VISTE CON CAMPOS ESTERILES.
8:00 DOCTOR VEGA Y DOCTOR TALEB MEDICO AYUDANTE INICIAN CIRUGIA: RETIRO MATERIAL OST RADIO DERECHO.
8:20 TA:97/48FC: 81SPO:98%
TERMINA CIRUGIA SIN COMPLICACIONES, SE DEJA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASAS + VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO.
SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPARACION HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

FIRMA:

AUXILIAR DE ENFERMERIA BETI LUCIA BUITRON ORDOÑEZ
Enfermeria
REGISTRO No: 1061985920

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627297	Fecha de Atención	2016-10-21 07:43 a.m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION:

8:30 AM RECIBO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA ACONPAÑADO POR ANESTESIOLOGO JULIO Y CIRCULANTE BAJO LOS EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL POS QUIRURGICO EXTRACION DE MUÑECA DERECHA OSTEOSINTESIS DE: CON LEV PASANDO SSN A MANTENIMIENTO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO POR
ORDENES MEDICAS SE COLOCA OXIGENO X MASCARILLA A 10 LITRO X MTO SE MONITORIZA : TA 120/75 FC 65 FR 22 SATURACION 99 % TA PENDIENTE TOTAL RECUPERACION Y SALIDA TRASLADO

FIRMA:

AUXILIAR DE ENFERMERIA BLANCA NELY MORA CHAVARRO
Enfermeria

REGISTRO No: 66841226

182

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Teléfono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627303	Fecha de Atención	2016-10-21 07:44 a.m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION: 11:00 AM PACIENTE CON 1 HORAS HASTA LA SALIDA DE RECUPERACION MUEVE Y ALSA LOS MIEMBROS INFERIORES SE INICIA VIA ORAL LA CUAL LA TOLERA POR ORDENES DE ANESTESIOLOGO JULIO ORDENA VERBALMENTE SALIDA CON RECOMENDACIONES SE PASA A VESTIER SE RETIRA ACCESO VENOSO Y DONDE SE ENCUENTRA CON FAMILIAR SE ENTREGA FORMULA MEDICA INCAPACIDAD SALE PACIENTE ACOMPAÃ?ADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA SIN COMPLICACION

FIRMA:

AUX. ENFERMERIA
52.041.776

AUXILIAR DE ENFERMERIA BLANCA NELY MORA CHAVARRO

Enfermeria

REGISTRO No: 66841226

183

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	628199	Fecha de Atención	2016-10-21 11:14 a.m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN

PLAN

HOSPITALIZAR.
CATETER HEPARINIZADO.
DIPIRONA AMP 2,5 GR EV DILUIDO SSN LENTO CADA 6H
CEFAZOLINA AMP 1 GR EV CADA 6 HORAS
RANITIDINA AMP EV CADA 8 HORAS.
CONTROL SV CADA 6 HORAS
SS RADIOGRAFIA MUÑECA DERECHA AP LATERAL.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:

FIRMA:

MÉDICO ESPECIALISTA ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia
REGISTRO No: 9450584

184

	CLÍNICA DE ORTOPEDIA	VERSION: 01
	PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE VALORACION DEL RIESGO DE CAIDA ESCALA DE CAIDA MORSE	Aprovacion: 02/03/2016
	CODIGO FR-GCM-18	Vigencia: 3 años

NOMBRE: LUIS EDUARDO DUQUE I.C.: _____

EDAD: _____ FECHA: _____ CAMA: _____ INGRESO: _____

ITEMS	ESCALA	PUNTOS	PUNTAJE
1. Antecedentes de caidas recientes (en los	(SI)	25	25
	NO	0	
2. Diagnostico secundario	(SI)	15	25
	NO	0	
3. Ayuda adeambular	Reposo en cama/ ayuda de enfermera	0	0
	Baston/muletas/caminador	15	
	se apoya en los muebles	30	
4. Via venosa	(SI)	20	20
	NO	0	
5. Marcha	Normal, invovil, reposo en cama	0	0
	Débil	10	
	Alterada requiere asistencia	20	
6. conciencia -Estado mental	Orientado Según sus	0	0
	No es conciente de sus	15	
PUNTAJE TOTAL			70

NIVEL DE RIESGO		
NIVEL DE RIESGO	PUNTAJE ESCALA MORSE	ACCION
Sin riesgo	0 - 24	Cuidados basicos de Enfermeria
Riesgo Bajo	25 - 50	Implementar plan de Prevencion de Caidas
Riesgo Alto	> 51	Implementar medidas especiales

FIRMA Y SELLO: _____

185

CLÍNICA DE ORTOPEDIA
KARDEX DE ENFERMERIA

CODIGO: FR-PS-16 19464
Version: 01 Vigencia: 3 años
Aprobacion 23/02/2016

Usuario: LUIS EDUARDO DUQUE | Edad: 35 AÑOS | Procedencia/Procedencia:
Historia Clinica 1010002860 2 | Fecha de Ingreso a la Institución: | Piso: | Cama:
Dirección: | Teléfono: | EPS: | Cama:
Nombre del Acudiente: GRACIELA REINA | Teléfono de Acudiente: | Cama:
DIAGNOSTICOS | Alergias: | PESO/TALLA
Dieta:
Procedencia: | Fecha de Ingreso UCI: | Fecha de Ingreso Hospitalización: | Dias Estancia:
Tipo de Aislamiento | CONTACTO | AEREA | GOTAS | Medicos tratantes:
Inicia: Termina:

Fecha	Plan de Cuidados de Enfermería		Medicamentos / Dosis / Vía
	Hospitalizar		
	@ Heparinizado		
	S/U @ 6 Hrs		

METAS: TAM: FC: FR:
T°: SAT O2: PVC:

Alergias: CC:
TIEMPO ANESTESIA

Fecha/Hora	Procedimientos / Cuidados Especiales	Fecha	Procedimientos / Tratamientos Quirúrgicos
	RX de Muñeca derecha		
	AP y lat		

Fecha	ACCESOS VENOSOS / ACCESOS QUIRÚRGICOS	TOMA DE MUESTRAS					
		Tipo Muestra/Fecha de Reportes	24 Horas	Tipo Muestra/Fecha de Toma	72 Horas	Tipo Muestra/Fecha de Toma	
			48 Horas		5 Días		

Riesgo de Caida Puntaje:	Sin riesgo 70	Riesgo Bajo	Riesgo Alto	Riesgo de Flebitis	
Riesgo Ulceras Por Presión Puntaje:	Sin riesgo	Riesgo Bajo	Riesgo Medio	Riesgo Alto	

UBICACION ACCESOS INVASIVOS				
	Sonda Vesical	Linea Arterial	Fecha de Inserción de Accesos Venosos	Fecha de Inserción de Accesos Arteriales
	CVC	AVP		
	Cateter	Otros		

CLÍNICA DE ORTOPEDIA

KARDEX DE ENFERMERIA

CODIGO: FR-PS-16
Version: 01 Vigencia: 3 años
Aprobacion 23/02/2016

Fecha de Inicio	Nombre del Medicamento	Dosis	Cantidad	Via	Frecuencia	Hora			
22/10/16	DIPIRONA.	1GR	2.5GR	EV	1Y	6-22			
"	CEFAZOLINA	1GR	1GR	EV	8-14	2-20			
"	RANITIDINA	50MG	1AMP	EV	CAMBIO				
22/10	OMEPRAZOL	20MG	1CAS	UO	10				

HOSPITAL MADRE LAURA E.S.E.

CLÍNICA DE ORTOPEDIA

LISTA DE CHEQUEO DE SEGURIDAD EN CIRUGIAS

CODIGO	Versión: 01
FR-CX-03	Aprobación: 11/04/2016
	Vigencia: 3 años
	Página 1 de 1

FECHA: 24 10 16 PACIENTE: Luis Eduardo Duque C.C. 1010028607

PROCEDIMIENTO:

ADMISION

Antes de entrar el Paciente al quirofano la Enfermera o Auxiliar de Enf. Verificara:

	SI	NO	N/A
Identificacion del paciente	✓		
Historia Clinica Disponible	✓		
Consentimiento Informado de Cirugia	✓		
Consentimiento Informado de Anestesia	✓		
Reserva de Sangre			✓
Ayuno	✓		
Alergias Conocidas	✓		
Marcacion Sitio Operatorio	✓		
Presencia y retiro de Protesis Removible			✓
Uñas Pintadas			✓
Rasurado de Sitio Operatorio			✓

Firma Enfermera o Auxiliar: Nelly

Antes de ntrar el paciente al quirofano el Anestesiologo verifica:

Valoracion preanestesica	✓		
Laboratorios prequirurgicos	✓		
Adecuado acceso Venoso	✓		
Riesgo de Sangrado mayor a 500 ml en adultos			✓
Hemoderivados disponibles			✓
Chequeo equipo de monitoria	✓		
Chequeo maquina de Anestesia	✓		
Chequeo Medicamentos requeridos	✓		
Equipo de Via Aerea	✓		
Via Aerea dificil y equipo disponible			✓

Antes de entrar el paciente al quirofano el cirujano y la Instrumentadora verifican:

Disponibilidad de insumos y Equipos	✓		
Disponibilidad de Instrumental	✓		

PAUSA QUIRURGICA

Antes de la Incision el equipo en conjunto verificara:

	SI	NO	N/A
Presentación de todo el equipo por:			
Nombre y Funcion	✓		
Identificacion del Paciente	✓		
Procedimiento Quirurgico	✓		
Sitio Operatorio	✓		
Aplicación de Antib. Profilactico	✓		
Imagenes rectlerdas Visibles (RX etc)			✓

Al terminar la Cirugia el equipo confirma:

Nombre del procedimiento realizado			
Recuento de Gasas y compresas completo	✓		
Recuento de agujas y cortopunzantes completo	✓		
Instrumental Completo	✓		
Muestras de Cultivos Marcados			✓
Muestras de Patologia Marcadas			✓

Dr. Julio H. Moreno S.
Anestesiólogo
C.C. 13.276.832 - MSPS 2432
Firma y sello de Anestesiologo

Alejandro Vega S.
INSTRUMENTISTA Y TRAUMATOLOGIA
Firma y Sello Instrumentadora

Nelly
Firma Instrumentadora

Beth
Firma Aux. Circulante

EGRESO DE LA UCPA
(Unidad de Cuidado Pos: Antestesico)

Antes de la salida de la sala de recuperacion la Enfermera o aux. confirma

PACIENTE HOSPITALIZADO			
Signos Vitales Estables	✓		
Control del Dolor	✓		
Control de Nauseas, Vomito Post. Operatorio (NVPO)	✓		
Ausencia de sangrado anormal	✓		
Evaluacion y Alta por Anestesiologo y cirujano	✓		
Ordenes Medicas por Anestesiologo	✓		
Disponibilidad Cupo en Hospitalizacion	✓		
Estado de Drenes y Sondas			✓
PACIENTE AMBULATORIO			
Signos Vitales Estables.			✓
Control del Dolor			✓
Control de Nauseas, Vomito Post. Operatorio (NVPO)			✓
Ausencia de sangrado anormal			✓
Evaluacion y Alta por Anestesiologo			✓
Formula Medica			✓
Indicacion de Cuidados y Signos de alarma			✓
Entrega de Objetos Personales			✓
Educacion por Enfermeria uso y manejo de Drenes			✓

Nelly Mora
Firma Enfermera o Aux. Recuperadora

"LA CIRUGIA SEGURA SALVA VIDAS"

Getinge Assured Plasma Indicator
VH202 LOT 151201
Integron CHEMDYE COOL INTEGRATOR Type 5 STEAM
Chemdye CD29 STEAM Multivariable Indicator Type 4
Turns to mark on darker. Date Initials Contents Transactions

CLINICA ORTHOHAND SAS

900412444

HOJA DE ADMISION PARA HOSPITALIZACIÓN - INGRESADO POR: URGENCIAS

Convenio: CAFESALUD EPS CALI ML Tarifa: gp saludcoop nacional m
C. Remisión:
Motivo Remisión:
Paciente: LUIS EDUARDO DUQUE REINA Doc No: CC 1010028602
Parentesco: COTIZANTE Estrato: NIVEL I
Sems Cotizadas: Sexo: M
Dirección: Teléfono: 3125110579
Municipio: CALI - VALLE DEL CAUCA Edad: 35 Año(s)
Documentos de Autorización: Estado Civil:
Autorización No. AutorizadoPor:
Póliza: Médico Tratante:
Persona a Cargo del Paciente:
Nombre: graciela reina Doc No.
Dirección:
Teléfono:

Admisión No: 19464
Admisión Realizada Por: AIMPATA Fecha/Hora de Realización: 21/oct/2016 07:01 AM
Observaciones : mama

Categoria de Habitación	Habitación	Cama	Fecha/Hora de Admisión	Observacion
HOSPITALIZACION CALI	045	k	21/oct/2016 07:01:04 A	

Fecha de Solicitud / quien	Descripción de lo solicitado	Número de autorización	Fecha de recibido	Nombre de quien recibió la autorización

Firma del Médico:
Registro Médico No: _____

Verificación de derechos

E.P.S.:
CAFESALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS S.A.

Tipo de identificación: Cedula Ciudadania

No. de Identificación: 1010028602

Datos del usuario

Nombres y apellidos:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Sexo:	MASCULINO
Edad:	35 Años 6 Meses 19 Dias
IPS a la que pertenece:	Corporacion Ips Occidente - Ips Chipichape
Municipio Residencia:	Cali
Estado:	Verificación de derechos positiva. Atención con cargo a la EPS.
Nivel:	1
Tipo de afiliado:	COTIZANTE
Regimen:	CONTRIBUTIVO
Semanas cotizadas:	511
Fecha Consulta:	21 octubre de 2016 06:56:39 AM

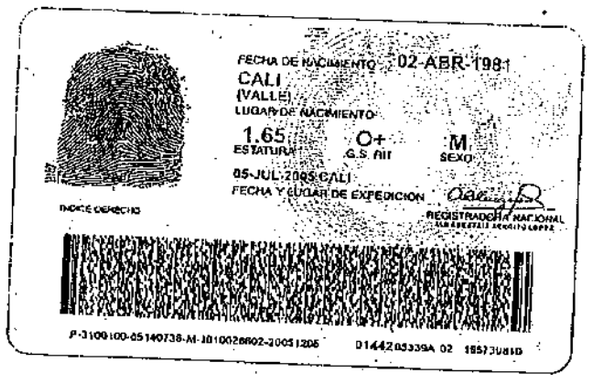
Volver

HeOn - Health on Line © 2010 | Grupo SaludCoop | Este es un sitio seguro - Para ver correctamente este sitio recomendamos que utilice Internet Explorer 7 ó superior

190



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.010.028.602
DUQUE REINA
APELLIDOS
LUIS EDUARDO
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1981
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
05-JUL-2005 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-3100100-05140738-M-1010028602-20051205 0144Z03339A 02 1857308 1D

HOSPITAL MADRE LAURA

CLÍNICA DE ORTOPEDIA

CONSULTA PREANESTESICA

CÓDIGO
FR-CX-10

Versión: 01
Aprobación: 12/04/2016
Vigencia: 3 años

Página 1 de 1

Ciudad: _____ Sede: _____ Fecha Diligenciamiento: 08 | Mo | Ag

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: Luis Duque | EPS: | EDAD: Días ☐ Meses ☐ Años ☑ 35 | SEXO: ☐ F ☑ M

Especialidad Quirúrgica: | Procedimiento a Realizar: Retiro Material Osteosintesis

ANTECEDENTES

-Anestésicos: General No. 1 Regional No. _____ Ultima Anestesia hace: 1 Año

-Complicaciones: NO.

-Alérgicos: NO.

-Farmacológicos: NO

-Hemorrágicos:

-Patológicos: NO

-Quirúrgicos: Cx Radio Derecho

-Tóxicos:

-Transfusionales: NO

-Otros:

REVISION POR SISTEMAS

Disnea ☐ SI ☑ NO Grado _____ Angina ☐ SI ☐ NO ☑ Grado _____

Palpitaciones ☐ SI ☑ NO Precipitados Por _____

Pulmonar: Tos ☐ SI ☑ NO Periodicidad de la Tos _____

SNC (o Glasgow) 15/15 Pts Otros Síntomas _____

EXAMEN FISICO

Presión Arterial		Fr. Cardiaca	Fr. Respiratoria	Temperatura	Pulsoximetria	Peso	Talla	IMC
95/69 mmHg	☑ sentado ☐ Decubito	83 Latidos/min	Respir/min	°C	%	70 Kg	1,65 m	

Cabeza:
Lentes Contacto ☐ SI ☑ NO
Cuello Normal ☑ SI ☐ NO
Masas ☐ SI ☑ NO
Pulsos ☑ Normal ☐ Anormal
Probabilidad vía aérea difícil ☐ Alta ☐ Media ☐ Baja Otros:

Prótesis ☐ SI ☑ NO
Removible ☐ SI ☑ NO
Dientes flojos ☐ SI ☑ NO
Apertura ☑ Normal ☐ Anormal

Tórax:
Ruidos Cardiacos (Rítmicos) SI Arítmicos (NO)
Soplos
Características del Soplo
Auscultación Pulmonar (Normal) Anormal
Especifique

Abdomen: Normal M.T. DTM2 6/5Sm
Otros hallazgos:
Extremidades: NO

EXAMENES DE LABORATORIO

Hematocrito	P
Creatinina	
Nitrógeno Ureico	
Glicemia	
Albúmina	
Plaquetas	X 1000

EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO

Electrocardiograma
Rayos X de Tórax
Otros Estudios:

Fecha del Examen: D | M | A

Diagnóstico (s): POP Cx Radio

Clasificación ASA: I

Recomendaciones: Ayuno 7 Horas

ANESTESIOLOGO: _____ FIRMA Y SELLO: _____ RM: _____

Dr. Julio H. Moreno S.
Anestesiólogo
C.C. 76.276.832 - MSPS 2382

192

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	C.C 1010020602		
Sexo	M	Fecha nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ME	Teléfono Aseg.			
notaria encalezado							

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Consulta Nº	543571	Fecha de Atención	2016-09-06 11:11 a.m.
Folio	35		

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA	ENFERMEDAD GENERAL
CONSULTA POR	CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
ENFERMEDAD ACTUAL	paciente que consulta por presentar cuadro de +- 12 meses de evolucion de fractura de radio distal derecha tratada con reduccion abierta + fijacion interna con placa bloqueada de radio distal, refiere cuadro cronico dedolor en region de muñeca derecha asociado a limitacion de movimiento , con radiografia de control que muestra material de osteosintesis adecuadamente posicionada en tratamiento con terapia fisica refiere persistencia de dolor.

ANTECEDENTES MEDICOS

PATOLOGICOS:	NIEGA
QUIRURGICOS	NIEGA
TOXICO-ALERGICOS	NIEGA
FARMACOLOGICOS	NIEGA
GINECO-OBSTETRICOS	NIEGA
TERAPEUTICOS	NIEGA
OTROS	NIEGA

EXAMEN FISICO:

ASPECTO GENERAL: paciente que ingresa por sus propios medios en aparente aceptables condiciones generales , arcos de movimiento de muñeca derecha preservado, dolor palpacion region material de osteosintesis, cicatriz quirurgica limpia sin señales inflamatorias.

CONCEPTO:

CONCEPTO DEL CASO: se da orden de retiro de material de osteosintesis radio distal.

DIAGNOSTICO PRINCIPAL:
DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:
DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:
DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

FIRMA:

Alejandro Vega Torres
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 74992

MEDICO ESPECIALISTA: ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatología
REGISTRO No.: 9450584

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-01-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable				Teléfono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		MI	Teléfono Aseg.			

Nota sin encabezado

NOTA MEDICA

Formato No:	543580	Fecha de Atención	2010-09-06 11:15 a.m.
Edad	35		

NOTAS DE LA CONDICIÓN DEL PACIENTE

DESCRIPCION: paciente con histroa de fractura de radio distal de 1 año de evolucion conm permanencia dolor ala movilizacion muñeca pendiente retiro de material de osteosintesis.
evitar levantar objetos pesados, evitar movimiento vibratorio, evitar movimientos repetitivos muñeca derecha.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:

FIRMA:

Alejandro Vega Torres
ORTOPEDISTA Y TRAUMATOLOGO
R.M. 76097

MEDICO ESPECIALISTA: ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatología
REGISTRO No: 9456584

194

HOSPITAL MADRE INUBA	CLÍNICA DE ORTOPEDIA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS MEDICO QUIRURGICOS	Versión: 01 Aprobación: 05/04/2016 Vigencia: 3 años
	CÓDIGO FR-CX-05	Página 1 de 2

1. **DATOS DE IDENTIFICACION:** Nombre del paciente: Luis Eduardo Duque Historia Clínica No. 1610028602 Edad: 35 Sexo: Masculino
Servicio: Cirugía
Nombre Técnico del Procedimiento a Realizar: Reduccion y extraccion de material de OST en radio + reduccion
Tipo de Anestesia: (en caso de necesidad): _____

2. **DECLARACIÓN DEL PACIENTE:**
   a. Comprendo la Naturaleza de mi enfermedad.
   b. Se me ha explicado y he entendido las diferentes alternativas de tratamiento para mi condición actual.
   c. Se me ha explicado y he entendido la naturaleza y propósitos del procedimiento que se me realizará, que consistirá en: (lenguaje sencillo)
   _____
   _____
   _____
   _____
   Así como los riesgos y complicaciones más importantes del mismo, que son: Sangrado, infeccion, mala consolidacion, mala cicatrizacion, consolidacion viciosa, mala union, infeccion, sitio operatorio, daño nervioso o vascular, sindrome compartimental.
   d. Se me ha explicado y he entendido los riesgos y complicaciones más importantes derivadas de la no realización de dicho procedimiento.
   e. Se me ha explicado y he entendido el tipo de anestesia que se me aplicará además de sus posibles riesgos
   f. Soy consciente que no existen garantías absolutas del resultado del procedimiento.
   g. Se me ha aclarado todas las dudas con respecto a mi enfermedad y al procedimiento a realizar.
   h. Declaro que soy mayor de edad y me encuentro en pleno uso de mis capacidades mentales y no actuó bajo presión de ninguna índole.
   i. Se me ha informado que los Médicos que realizaran el procedimiento serán los doctores:
   _____ Dr Alejandro Vega
   Y el Anestesiologo será el Doctor: _____ Dr Julio Moreno

Autorizo al personal médico, de enfermería y auxiliar de la Clínica Orthohand, para realizar el procedimiento descrito arriba y todos los procedimientos complementarios que sean necesarios según mi condición clínica y los exonero de cualquier responsabilidad en caso de presentarse complicaciones derivadas de mi actual estado de salud o por razón de los procedimientos realizados. También autorizo para que se administre la anestesia señalada arriba así como las medidas complementarias que sean necesarias.

HOSPITAL MADRE LAURA	**CLÍNICA DE ORTOPEDIA** CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS MEDICO QUIRURGICOS	Versión: 01 Aprobación: 05/04/2016 Vigencia: 3 años
	CÓDIGO FR-CX-05	Página 2 de 2

Autorizo para que los profesionales que participan en mi intervención dispongan de los componentes anatómicos retirados de mi cuerpo y la toma de muestras para estudios anatomopatológicos cuando éstos sean pertinentes.

Deseo que se me respeten las siguientes condiciones (si no hay condiciones escriba ninguna)_____

3. **DECLARACION DEL MEDICO:**

He informado al paciente el propósito y naturaleza del procedimiento descrito arriba, de sus alternativas, riesgos posibles y de los resultados que se esperan.

FIRMA DEL PACIENTE X Edilia P-R Documento No. 1-1010028-602
FIRMA DEL TESTIGO _____ Documento No. _____
FIRMA DEL MEDICO _____ Documento No. _____
RM _____ Especialidad: _____

4. **DECLARACION PERSONAS EN INCAPACIDAD DE DECISION O MENORES DE EDAD**

Sé que el paciente _____ ha sido considerado por ahora incapaz de tomar por sí mismo la decisión de aceptar o rechazar el procedimiento descrito arriba. El médico me ha explicado de forma satisfactoria que es, cómo se hace y para qué sirve este procedimiento. También se me ha explicado sus riesgos y complicaciones. He comprendido todo lo anterior perfectamente y por ello yo, _____, con documento de identidad _____ doy mi consentimiento para que el (los) doctor(a)(es) _____ y el personal auxiliar que él/ella(os) precise(n) le realicen este procedimiento. Puedo revocar este consentimiento cuando en bien del paciente se presuma oportuno. Si es menor firman ambos padres.

FIRMA DE UN FAMILIAR _____ PARENTESCO _____ C.C. _____
FIRMA DE UN FAMILIAR _____ PARENTESCO _____ C.C. _____
TESTIGO _____ FECHA ___/___/___ Hora: _____

DENEGACIÓN O REVOCACIÓN

Yo, _____ después de ser informado de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación/ revocación (táchese la que no proceda) para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que se puedan derivar de esta decisión. FECHA ____/____/____

TESTIGO
Firma _____
No. C.C.

PACIENTE
Firma _____
No. C.C.

MEDICO
Firma _____
No. C.C.
No. Registro Md.

REPRESENTANTE LEGAL
Firma _____ No. C.C.

El paciente no puede firmar por: _____

196

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110679	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Formato No.	657938	Fecha de Atención	2016-11-08 09:58 a. m.
Edad	35		

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA	ENFERMEDAD GENERAL
CONSULTA POR	CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
ENFERMEDAD ACTUAL	paciente que asiste a control de +- 2 semanas de evolucion que consiste en retiro de material de osteosintesis y osteosintesis con reduccion baierta de radio distal x refractura de radio distal , paciente refeie encontrarase en acpetables condicione sgenerales discreto dolor con rx de control que muestra material de soteosintesis adecuadamente psoicionado.

ANTECEDENTES MEDICOS

PATOLOGICOS	NIEGA
QUIRURGICOS	NIEGA
TOXICO-ALERGICOS	NIEGA
FARMACOLOGICOS	NIEGA
GINECO-OBSTETRICOS	NIEGA
TERAPEUTICOS	NIEGA
OTROS	NIEGA

EXAMEN FISICO:

ASPECTO GENERAL: paciente que ingresa por sus propios mediso en aparente aceptables condicione sgenerales con ferula braquipalmar cicatriz quirurgica limpia sin signos de infeccion-

CONCEPTO:

CONCEPTO DEL CASO: curaciones, control en 2 semanas conr x de control.

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA: ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia.

REGISTRO No: 9450584

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	657946	Fecha de Atención	2016-11-08 10:01 a. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN

PLAN	curacion cada 3 dias #5 cita de control en 2 semanas. radiografia muñeca derecha ap lateral.

CAUSA EXTERNA:	ENFERMEDAD GENERAL
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01
		Página 1 de 2

Fecha	2.019	03	08	Hora:	10:30	am/pm

Reconocimiento anterior: Si [ ] **No** [ ]

N° de valoración médica:

Código único de la investigación

76	001	6000	193	2016	43042
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

	Artículo
1. LESIONESCULPOSAS (RESPONSABILIDAD MEDICA)	120 C.P.

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
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:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA		
Documento de Identificación:	1010028602	Edad:	37
Dirección:	CARRERA 2 D N° 79 - 14	Teléfono:	3126110579
Barrio:	PETECUY 1 ETAPA	Localidad:	CALI

Estado Civil									
Casado		Soltero		Divorciado		Unión libre	X	Viudo	
Ocupación									
Empleado	X	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	X	Bisexual		Lesbiana		Gay		Trans	
Otra (Cual)									

Usted se auto reconoce como:									
Indígena		Gitano, Rom		Afrocolombiano		Mestizo	X	Raizal	
Otra (Cual)									

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01
		Página 2 de 2

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: Cual?

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	GRUPO DELITOS QUERELLABLES	Despacho	FISCAL 10 LOCAL
Dirección:	AVDA ROSEVELT No. 38 - 32	Teléfono	6204100 ext. 1053
Departamento:	Valle del Cauca	Municipio:	Cali
Nombre:	FABIOLA TELLO CLAVE	Cargo:	Fiscal
Firma:			

Firma de quien recibe	1010025692
Nombre Legible de quien recibe	Luis Eduardo Ortiz Ramos
Cargo	

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
DE LA GENTE, POR LA GENTE, PARA LA GENTE

Santiago de Cali 8 Marzo 2019
Oficio 20380-01-01-10-424

Señores
Hospital Departamental Mario Correa Rengifo
Cra. 78 No 2A-00, Cali, Valle

Referencia: Solicitud de valoración médica.
Radicación: 760016000193201643042

En el despacho fiscal 10 local de delitos Querellables cursa la investigación con radicación 760016000193201643042, por el delito de lesiones personales art 111C.P, dentro de la cual se requiere una valoración por especialista en traumatología y ortopedia al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA identificado con el número de cedula 1010028602 de Cali – Valle, se puede ubicar en la dirección de correspondencia Carrera 2 C Bis No 79-73 Barrio Petecuy 1 etapa, celular 3137593089 o 3175912875. Lo anterior por cuanto el instituto de medicina legal, informa que no cuenta con personal especialista en esa materia y que la solicitud debe dirigirse a una institución prestadora de servicio de salud que cuente con esa especialidad.
Se anexa historia clínica y formato proceso investigación y judicialización de solicitud de valoración médico legal.

De antemano agradezco su atención prestada y pronta respuesta.

Atentamente,

Fabiola Tello Olave
Fiscalía 10 Local
Grupo Delitos Querellables

Proyecto: Mario F. Jurado Bedoya Asistente II Fiscalia Diez (10) Local
Reviso: Fabiola Tello Olave Fiscal Diez (10) Local

GRUPO DELITOS QUERELLABLES – FISCALIA 10 LOCAL
AVENIDA ROOSEVELT 36–32 PISO 2 OFICINA 028 CALI C.P. 760042
TELEFAX 6204100 EXT. 1053 FAX 1161
fabiola.tello@fiscalia.gov.co

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01
		Página 1 de 2

Fecha	2.019	05	03	Hora:	11:30	am/pm

Reconocimiento anterior: Si [ ] **No** [ ]

N° de valoración médica:

Código único de la investigación

76	001	6000	193	2016	43042
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

	Artículo
1. LESIONESCULPOSAS (RESPONSABILIDAD MEDICA)	120 C.P.

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:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA		
Documento de Identificación:	1010028602	Edad:	37
Dirección:	CARRERA 2 D N° 79 - 14	Teléfono:	3126110579
Barrio:	PETECUY 1 ETAPA	Localidad:	CALI

Estado Civil											
Casado		Soltero		Divorciado		Unión libre	X	Viudo			
Ocupación											
Empleado	X	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	X	Bisexual		Lesbiana		Gay		Trans	
Otra (Cual)									

Usted se auto reconoce como:									
Indígena		Gitano, Rom		Afrocolombiano		Mestizo	X	Raizal	
Otra (Cual)									

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01
		Página 2 de 2

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: Cual? Se remite valoración de especialista en ortopedia del Hospital Universitario del Valle Evaristo Garcia E.S.E.

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 victima o indiciado. Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

Agradezco su atención y diligencia,

Unidad	GRUPO DELITOS QUERELLABLES	Despacho	FISCAL 10 LOCAL
Dirección:	AVDA ROSEVELT No. 38 - 32	Teléfono	6204100 ext. 1053
Departamento:	Valle del Cauca	Municipio:	Cali
Nombre:	FABIOLA TELLO OLAVE	Cargo:	Fiscal
Firma:			

Firma de quien recibe	Luis Eduardo Roque
Nombre Legible de quien recibe	1010028602
Cargo	

DIRECCIÓN ESCUELA DE MEDICINA
FACULTAD DE SALUD

Universidad del Valle

Universidad del Valle
Radicación No: 2019-11-18-71229-1
Fecha: 18/11/2019-11:10:27
Asunto: Oficio de la Fiscalía...
Origen: JAVIER TORRES MUÑOZ
Destino: FISCALIA GENERAL DE LA...
El radicado no implica su aceptación

275

Santiago de Cali, noviembre 18 de 2019

Doctor
LUIS ALBERTO DELGADO RESTREPO
Jefe Sección
Ortopedia y Traumatología
Departamento de Cirugía
Escuela de Medicina

ASUNTO : Solicitud de respuestas a preguntas
FISCALIA REMITENTE : Fiscal 10 Local – Doctora Fabiola Tello Olave
RADICACION : 760016000193-201643042

Cordial saludo,

Con deferencia, remito a usted la carpeta y anexos enviados por la Fiscalía 10 Local de Santiago de Cali, con el propósito de designar perito para estudiar la historia clínica y dar respuesta a las ocho preguntas remitidas.

Agradezco su atención y respuesta en un tiempo oportuno, acorde con sus múltiples ocupaciones académicas y asistenciales.

Atentamente:

UNIVERSIDAD DEL VALLE
FACULTAD DE SALUD
ESCUELA DE MEDICINA
DIRECCIÓN

JAVIER TORRES MUÑOZ, MD
Director Escuela de Medicina

Andrea R.

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL	Código: FGN-12.4-F-04
	CORRESPONDENCIA ENVIADA	Versión: 01 Página: 1 de

DEPENDENCIA GRUPO CASOS QUERELLABLES **FECHA: 08 DE NOVIEMBRE DE 2019**

N°	No Oficio ó Guía	DESCRIPCION	DESTINATARIO	CIUDAD	TIPO DE ENVIO				
					P.EXP	CC	VA	EP	URG
1	NA	ENVIO CARPETA Y ANEXOS DE	Sociedad Colombiana de Cirugia Ortopedica y Traumatologia Seccion	CALI VALLE	X				
		HISTORIA CLINICA	Universidad del Valle						
			Calle 4 B No. 36-00 B/San Fernando						

ENTREGA: _____ **RECIBE:** _____ **HORA:** _____

08-11-2019 11:38

P.Expres : 48 H. y 72H
CC. 8 a 10 días Max.
VA: 2 días Max
EP: 3 días Max
*URG 1 Día.
*URG solo para EP.

	ANEXO A	Código del Formato: DG-E-GUIA-01-V04-F01
alidad	**ACTA DE REUNIÓN**	Página 1 de 1

LUGAR	FECHA Y HORA	CONVOCANTE
GRCOPPF	Fecha: 2019-10-21 Hora Inicio: 09:00 Hora Fin:	

OBJETIVO	Revisar casos de responsabilidad profesional

ASISTENTES A LA REUNIÓN

ENTIDAD/ UNIDAD ORGANIZACIONAL	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA	CORREO ELECTRÓNICO
FGN	Fabiola Tello	Fiscal Local 10		fabiola.tello@fiscalia.gov.co
INMLYCF	Ana Inés Ricaurte	Profes. Esp. Forense		aricaurte@medicinalegal.gov.co

AUSENCIA JUSTIFICADA

AGENDA

Revisar casos de responsabilidad profesional

TEMAS TRATADOS

-760016000193201643042 - Luis Eduardo Duque Reina - Refractura en procedimiento quirúrgico para retiro de material de osteosíntesis – Se le realiza cuestionario para envío a especialista en traumatología y ortopedia, se e renta donde solicitar el peritaje ¡Sociedad Colombiana de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Sección Traumatología Ortopedia Universidad del Vale

COMPROMISOS Y ACUERDOS	RESPONSABLES	FECHA		
		AÑO	MES	DIA

PRÓXIMA REUNIÓN

ANEXOS (Si aplica)

FIRMA DEL CONVOCANTE	V.B. JEFE INMEDIATO

Fabiola Tello Olave

De: Fabiola Tello Olave
Enviado el: jueves, 07 de noviembre de 2019 11:54 p. m.
Para: Sandra Isabel Zamora Rodriguez
CC: Fabiola Tello Olave
Asunto: CONTESTACION DERECHO DE PETICION ORFEO No. 20190061007612 SGD No. 20196170120842

Santiago de Cali. 07 de noviembre de 2.019

Doctora
SANDRA ISABEL ZAMORA RODRIGUEZ
Mesa de Control PQRS
Dirección Seccional
Fiscalia General de la Nación
Calle 10 No. 6-25 Edificio Telecom Piso 1
Cali. Valle

ASUNTO: Contestación Derecho de Petición de LUIS EDUARDO DUQUE REINA
ORFEO: No. 20190061007612 SGD No. 20196170120842

Comedidamente por medio del presente escrito remito copia de la contestación del Derecho de Petición instaurado por el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA.

Atentamente,

FABIOLA TELLO OLAVE
Fiscal 10 Local
Casos Querellables

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Santiago de Cali, 31 de Octubre de 2019
Oficio 20380-01-01-10 - 2109

Señor
LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Carrera 2 C Bis No. 79 - 73 Barrio Petecuy
Cel.: 3175912875
Cali – Valle.

Asunto: **Contestación Derecho de Petición**
Rad: 760001600019320164304 2
Denunciante: LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Indiciado: ALEJANDRO VEGA TORRES
Delito: Lesiones Personales

Cordial Saludo.

Dando respuesta a su Derecho de Petición, radicado en la ventanilla única de la Fiscalia el día 18 de octubre del presente año y enviado a ésta delegada por correo institucional el día 21 de octubre de los corrientes, estando dentro del término legal, en el asunto de la referencia, me permito dar contestación en los siguientes términos:

.- Mediante Resolución No. 0166 del 23 de marzo de 2.018 expedida por el Fiscal General de la Nación, se realizó reestructuración al interior de la Fiscalia, donde desaparecen las unidades de fiscalía especiales y se crean grupos de trabajo, entre ellos los querellables. La Fiscalia 95 quedó en el grupo de investigación y juicio de los delitos oficiosos, procedimiento abreviado y las indagaciones que no corresponden a éste grupo fueron reasignadas, entre ellas la suya donde usted funge como denunciante y víctima, que es de carácter querellable, la cual en el sistema Spoa de la fiscalía ya fue reasignada a ésta delegada Fiscalia 10 Local, que hace parte del grupo de Casos Querellables, y la Fiscalia 95 perdió competencia para conocer el caso.

.- En cuanto a la Primera, Segunda Petición y Tercera Petición, teniendo en cuenta la redistribución de carga laboral emanada de la Fiscalia General de la Nación de Casos Querellables que data del año pasado cuando me fue asignada la presente investigación, en ningún momento se le ha vulnerado su derecho a la administración de justicia, verdad, reparación, tampoco vulneración a un debido proceso, ni a llevar una vida digna, puesto que el despacho fiscal convoco a las partes a diligencia de Conciliación el 15 de junio, que terminó sin acuerdo conciliatorio. Es importante tener presente que en el Titulo VI, Capitulo VII del C.P.P., referente a la actuación procedimental, contemplada en el artículo 175 del C.P.P., modificado por el artículo 49 de la Ley 1453 de 2.011, se aplica una vez se haya realizado la respectiva imputación y no es éste el caso. Así mismo se surtió diligencia de interrogatorio de indiciado ante el despacho fiscal 10 Local el día 04 de julio de 2.018.

.- Respecto a la Cuarta Petición, por considerarla procedente el despacho accede a fijar nueva fecha para la diligencia de Conciliación entre las partes en conflicto para el día **martes 26 de noviembre a las 10:00 a.m.**

.- En cuanto a lo expuesto en el punto Sexto, con todo respeto le manifiesto que, en ningún momento se le vulnera su derecho a la igualdad, atendiendo que se deben atender en igualdad a todos los usuarios tanto de los delitos adelantados contra el patrimonio económico, entre ellos los de hurto que se encuentran en la etapa de juicio con personas privadas de la libertad, como los casos querellables asignados el año que antecede.

Para su conocimiento, se cuenta con el cuestionario sugerido por la Doctora Ana Ines Ricaurte Profesional Especializada Forense del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, para envío a especialista en Traumatología y Ortopedia.

En los anteriores términos doy contestación al derecho de petición.

Atentamente,

Fabiola Tello Olave
Fiscal 10 Delitos Querellables
Teléfono 3989980 extension 22881
Fiscalía General de la Nación
Av. Roosevelt. 38-32 piso 2, Código Postal 760042,Seccional Cali.

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
DE LA GENTE, POR LA GENTE, PARA LA GENTE

Cuidemos del medio ambiente. Por favor no imprima este e-mail si no es necesario.

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA CALI

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01, CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

Oficio No.: UBCALI-DSVLLC-07122-2019

CIUDAD Y FECHA:	CALI, 15 de mayo de 2019
NÚMERO DE CASO INTERNO:	UBCALI-DSVLLC-06771-C-2019
OFICIO PETITORIO:	No. SIN DATO - 2019-05-03. Ref: Proceso 760016000193201643042 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	10 LOCAL
AUTORIDAD DESTINATARIA:	FISCALIA GENERAL DE LA NACION 10 LOCAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION AVENIDA ROOSEVELT No. 38-32 segundo piso CALI, VALLE DEL CAUCA
ASUNTO:	Oficio general
PERSONA ASOCIADA:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA

Dando respuesta a su solicitud recibida en esta Institución el 06/05/2019 y radicada en correspondencia con CAL-2016-005238 que anota en sus partes pertinentes, "Solicitud de valoración médico legal, lesiones personales. Lesiones culposas (responsabilidad médica).".

Al realizar el tamizaje del caso acorde a los lineamientos, procesos y portafolio institucionales en el tema de "TRÁMITE DE CASOS DE PRESUNTA RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD", se identifica que el caso **SE HABÍA RECIBIDO CON ANTERIORIDAD**, identificándose en su momento que el caso está relacionado con la atención en salud brindada por especialista en TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA, por diagnóstico de FRACTURA DE RADIO.

Por lo anterior, REITERAMOS lo expresado en el oficio UBCALI-DSVLLC-02861-2019 del 24 de febrero de 2019: "le comunico respetuosamente que debido a la complejidad del caso y a que lo que se cuestiona es del manejo propio de la especialidad ya anotada, NO ES POSIBLE RESPONDER LO REQUERIDO, ya que el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses NO POSEE EN SU PLANTA DE PERSONAL A NIVEL NACIONAL el especialista que el caso requiere.

Con gusto, caso de cualquier inquietud procesal, el Instituto Nacional de Medicina Legal en y Ciencias Forenses, procederá de conformidad a su portafolio de servicios y misión Institucional.

NOTA: Se devuelve documentación aportada.

Atentamente,

ANA INES RICAURTE VILLOTA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE
Proyectado por: ANA INES RICAURTE VILLOTA - PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE
Revisado por: ANA INES RICAURTE VILLOTA - PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

208A

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01
		Página 1 de 2

Fecha	2.019	03	26	Hora:	14:30	am/pm

Reconocimiento anterior: Si [ ] **No** [ ]

N° de valoración médica:

Código único de la investigación

76	001	6000	193	2016	43042
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

	Artículo
1. LESIONESCULPOSAS (RESPONSABILIDAD MEDICA)	120 C.P.

Señores
DEPARTAMENTO DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA DE MANO
HOSPITAL UNIVERSITARIO EVARISTO GARCIA
CALLE 4 B N° 36 – 00 EDIFICIO 100 PISO 1
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:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA		
Documento de Identificación:	1010028602	Edad:	37
Dirección:	CARRERA 2 D N° 79 - 14	Teléfono:	3126110579
Barrio:	PETECUY 1 ETAPA	Localidad:	CALI

Estado Civil									
Casado		Soltero		Divorciado		Unión libre	X	Viudo	
Ocupación									
Empleado	X	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	X	Bisexual		Lesbiana		Gay		Trans	
Otra (Cual)									

Usted se auto reconoce como:								
Indígena		Gitano, Rom		Afrocolombiano		Mestizo	X	Raizal	

208

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01
		Página 2 de 2

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: Cual?

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	GRUPO DELITOS QUERELLABLES	Despacho	FISCAL 10 LOCAL
Dirección:	AVDA ROSEVELT No. 38 - 32	Teléfono	6204100 ext. 1053
Departamento:	Valle del Cauca	Municipio:	Cali
Nombre:	FABIOLA TELLO OLAVE	Cargo:	Fiscal
Firma:			

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	
Cargo	

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Santiago de Cali. 05 de noviembre de 2.019

Señores
SOCIEDAD COLOMBIANA DE CIRUGIA ORTOPEDICA
Y TRAUMATOLOGIA SECCION TRAUMATOLOGIA
Universidad del Valle
Calle 4 B No. 38-00 Barrio San Fernando
Cali - Valle

ASUNTO: Solicitud designación de Perito
Rad: 760016000193201643042

Respetuoso Saludo.

Comedidamente en mi calidad de Fiscal 10 Local Delegada ante los Jueces Penales Municipales, solicito su valiosa colaboración a efectos de que se sirvan designar un profesional en el área de **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA,** de la Universidad del Valle, dentro de la indagación No. 760016000193201643042 en la que figura como victima el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA, por el punible de LESIONES PERSONALES CULPOSAS posible RESPONSABILIDAD MEDICA POR REFRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO DE LA MANO DERECHA PARA RETIRO DE MATERIAL OSTEOSINTESIS, se les enviará el cuestionario de preguntas, la carpeta original en su integridad con 217 folios y anexos con la historia clínica y CDS, una vez sea resuelto el cuestionario de preguntas les imploro sea devuelta dicha carpeta.

Agradezco su colaboración al respecto,

Atentamente,

FABIOLA TELLO OLAVE
Fiscal 10 Local
Casos Querellables

Proyecto: Mario F. Jurado Bedoya Asistente II Fiscal Diez (10) Local
Reviso: Fabiola Tello Olave Fiscal Diez (10) Local

21

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Santiago de Cali, 03 de diciembre de 2019
Oficio 20380-01-01-10 - 2340

Médico
ALEJANDRO VEGA TORRES
ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE
Calle 19 Norte No. 5 N- 34
Cali - Valle

Asunto: **CITACION AUDIENCIA DE CONCILIACION**
Rad: 760001600019320164304 2
Denunciante: LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Delito: Lesiones Personales

Cordial Saludo.

Comedidamente me permito *comunicarle que debe comparecer al despacho FISCAL 10 LOCAL, ubicado en la Avenida Roosevelt No. 38-32, Segundo Piso Grupo Delitos Querellables, Código 028, el* ***día miércoles 11 de diciembre del presente año a las 10:30 A.M,*** *con el fin realizar diligencia de* ***CONCILIACION****. Dentro de la radicación 760016000193201643042, que por el delito de* ***LESIONES PERSONALES,*** *se adelanta contra Usted en su calidad de indiciado. La asistencia a esta audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende de la voluntad de las partes (Citante y Citado). Favor puntual asistencia. La no comparecencia acarrea las sanciones de ley.*

Atentamente,

Angiografia de Occidente S.A.
Julieth Diaz
04 DIC 2019
NIT. 800.197.601-4

FABIOLA TELLO OLAVE
FISCAL LOCAL 10
Grupo Delitos Querellables

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01
		Página 1 de 2

Fecha	2.019	01	29	Hora:	11:30	am/pm

Reconocimiento anterior: Si [ ] **No** [X]

Luis Eduardo Duque Reina
1010028602

N° de valoración médica:

Código único de la investigación

76	001	6000	193	2016	43042
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

	Artículo
1. LESIONESCULPOSAS (RESPONSABILIDAD MEDICA)	120 C.P.

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:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA		
Documento de Identificación:	1010028602	Edad:	37
Dirección:	CARRERA 2 D N° 79 - 14	Teléfono:	3126110579
Barrio:	PETECUY 1 ETAPA	Localidad:	CALI

Estado Civil											
Casado		Soltero		Divorciado		Unión libre	X	Viudo			
Ocupación											
Empleado	X	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	X	Bisexual		Lesbiana		Gay		Trans	
Otra (Cual)									

Usted se auto reconoce como:									
Indígena		Gitano, Rom		Afrocolombiano		Mestizo	X	Raizal	
Otra (Cual)									

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01
		Página 2 de 2

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: Cual?

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	GRUPO DELITOS QUERELLABLES	Despacho	FISCAL 10 LOCAL
Dirección:	AVDA ROSEVELT No. 38 - 32	Teléfono	6204100 ext. 1053
Departamento:	Valle del Cauca	Municipio:	Cali
Nombre:	FABIOLA TELLO OLAVE	Cargo:	Fiscal
Firma:			

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	
Cargo	

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01
		Página 1 de 2

Fecha	2.019	01	29	Hora:	11:30	am/pm

Reconocimiento anterior: Si [ ] **No** [ ]

N° de valoración médica:

Código único de la investigación

76	001	6000	193	2016	43042
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

	Artículo
1. LESIONESCULPOSAS (RESPONSABILIDAD MEDICA)	120 C.P.

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:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA		
Documento de Identificación:	1010028602	Edad:	37
Dirección:	CARRERA 2 D N° 79 - 14	Teléfono:	3126110579
Barrio:	PETECUY I ETAPA	Localidad:	CALI

Estado Civil									
Casado		Soltero		Divorciado		Unión libre	X	Viudo	
Ocupación									
Empleado	X	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	X	Bisexual		Lesbiana		Gay		Trans	
Otra (Cual)									

Usted se auto reconoce como:									
Indigena		Gitano, Rom		Afrocolombiano		Mestizo	X	Raizal	
Otra (Cual)									

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01
		Página 2 de 2

Presenta alteraciones permanentes en o para											
Moverse o caminar		Usar sus brazos y manos		Ver, a pesar de usar lentes o gafas							
Oir, 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 especificos 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 especificos 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 especificos 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, Caracteristicas de la persona, exploración practicada, si se sugieren exámenes especificos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Remisión a Psiquiatria para valoración: Determinación de alguna afectación de tipo psiquiátrico, que afecte el comportamiento de la persona
	Otro: Cual?

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	GRUPO DELITOS QUERELLABLES	Despacho	FISCAL 10 LOCAL
Dirección:	AVDA ROSEVELT No. 38 - 32	Teléfono	6204100 ext. 1053
Departamento:	Valle del Cauca	Municipio:	Cali
Nombre:	FABIOLA TELLO OLAVE	Cargo:	Fiscal
Firma:			

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	
Cargo	

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Santiago de Cali, 26 de marzo de 2019
Oficio 20380-01-01-10 - 573

SEÑORES
DEPARTAMENTO DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA DE MANO
HOSPITAL UNIVERSITARIO EVARISTO GARCIA
Cali - Valle

REF: 760001600019320164 3042
Delito: Lesiones art. 111 C.P.

Cordial Saludo.

En el despacho Fiscal 10 Local de Cali, cursa la investigación de la referencia por el delito de lesiones personales culposas, dentro de la cual se requiere una valoración por un especialista en Traumatología y Ortopedia de mano adscrito a Ustedes, en la ciudad de Cali y quien nos pueda colaborar debido a que el Instituto de Medicina legal, indicó no poseer planta de personal especialista para el caso.
Lo anterior se requiere de manera urgente, ya que una vez se cuente con la valoración por parte del especialista se enviara nuevamente al Instituto de Medicina Llega y Ciencias Forenses, quienes definirán la incapacidad médico legal y secuelas, con lo cual se tomara una decisión de fondo dentro del presente asunto.

Lo anterior con fundamento en lo establecido en el artículo 406 del C.P.P., que establece la prestación del servicio de peritos.

Agradeciendo la colaboración al respecto,.

Atentamente,

FABIOLA TELLO OLAVE
Fiscal 10 Local
Delitos Querellables

Proyecto: Mario F. Jurado Bedoya Asistente II Fiscalia Diez (10) Local
Reviso: Fabiola Tello Olave Fiscal Diez (10) Local

GRUPO DELITOS QUERELLABLES – FISCALIA 10 LOCAL
AVENIDA ROOSEVELT 38-32 PISO 2 OFICINA 023 CALI C.P. 760042
TELEFAX 6204100 EXT. 1053 FAX 1161
fabiola.tello@fiscalia.gov.co

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01
		Página 1 de 2

Fecha	2.019	05	03	Hora:	11:30	am/pm

Reconocimiento anterior: Si [ ] **No** [ ]

N° de valoración médica:

Código único de la investigación

76	001.	6000	193	2016	43042
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

	Artículo
1. LESIONESCULPOSAS (RESPONSABILIDAD MEDICA)	120 C.P.

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:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA		
Documento de Identificación:	1010028602	Edad:	37
Dirección:	CARRERA 2 D N° 79 - 14	Teléfono:	3126110579
Barrio:	PETECUY 1 ETAPA	Localidad:	CALI

Estado Civil									
Casado		Soltero		Divorciado		Unión libre	X	Viudo	
Ocupación									
Empleado	X	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	X	Bisexual		Lesbiana		Gay		Trans	
Otra (Cual)									

Usted se auto reconoce como:									
Indígena		Gitano, Rom		Afrocolombiano		Mestizo	X	Raizal	
Otra (Cual)									

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01
		Página 2 de 2

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 siquica, 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: Cual? Se remite valoración de especialista en ortopedia del Hospital Universitario del Valle Evaristo Garcia E.S.E.

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 victima o indiciado. Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

Agradezco su atención y diligencia,

Unidad	GRUPO DELITOS QUERELLABLES	Despacho	FISCAL 10 LOCAL
Dirección:	AVDA ROSEVELT No. 38 - 32	Teléfono	6204100 ext. 1053
Departamento:	Valle del Cauca	Municipio:	Cali
Nombre:	FABIOLA TELLO OLAVE	Cargo:	Fiscal
Firma:			

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	Luis Eduardo Reyes
Cargo	1010028602

218

472 Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062917-9 DIRECCIÓN: CRA 53 Línea Nal: 01 8000 111 210

REMITENTE
Nombre/ Razón Social
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN - FGN - DIRECCION SECCIONAL
Dirección:CALLE 10 6-25
Ciudad:CAL
Departamento:VALLE DEL CAUCA
Código Postal:760044172
Envío:YG232721084CO

DESTINATARIO
Nombre/ Razón Social:
ADRIANA, DC RADC
Dirección:CR 1H #6C 21 PISO 1
Ciudad:CALI
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Código Postal:760003470
Fecha Admisión:
04/07/2019 15:38:25
Hoja Transporte de carga 07/2019 del 20/05/2019
Hoja BC Rea Transportadora - 0007 del 05/05/2019

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
DE LA GENTE, POR LA GENTE, PARA LA GENTE

ntiago de Cali, 31 de octubre de 2019

édico
EJANDRO VEGA
lle 19 Norte No. 5 – 34
NGIOGRAFIA DE OCCIDENTE
li . Valle.

REF: <u>CITACION PERSONAL</u>

Cordial saludo:

*Comedidamente le solicito, se sirva comparecer, al <u>despacho FISCAL 10 LOCAL, ubicado en la Avenida Roosevelt No. 38-32, Segundo Piso Grupo de Delitos Querellables, Código 028</u>, el día **martes 26 de noviembre del año en curso a las 10:A.M.** con el fin de realizar diligencia de **CONCILIACIÓN**, dentro de la investigación radicada bajo el N° 760016000193-2016-43042, que por el delito de **Lesiones Personales, ART 111 C.P.** se adelanta contra **Usted.** <u>Favor puntual asistencia, **el incumplimiento conlleva a sanciones de Ley.**</u>*

TENIENDO EN CUENTA QUE POR MOTIVOS DE SEGURIDAD DEBE REGISTRAR SU INGRESO A LAS INSTALACIONES DE LA FISCALIA, SE LE SUGIERE LLEGAR CON TIEMPO PREVIO A LA CITACION, PARA EVITAR MORAS EN LA DILIGENCIA.

Atentamente,

FABIOLA TELLO OLAVE
Fiscal 10 Local
Grupo Delitos Querellables

Proyecto: Mario F. Jurado Bedoya Asistente II Fiscal Diez (10) Local
Reviso: Fabiola Tello Olave Fiscal Diez (10) Local

Grupo Regional Clínica, Odontología, Psiquiatría y Psicología Forense - Dirección Regional Suroccidente

Of.No.GRCOPPF-DRSOCCDTE-135-2019
Santiago de Cali, 2019 - 02 - 01

RECIBIDO 0 8 FEB 2019

Doctor(a)
FABIOLA TELLO OLAVE
FISCALIA
FGN UNIDAD LOCAL 10
AV ROOSEVELT 38-32
SANTIAGO DE CALI VALLE

ASUNTO: Oficio No. SD de Fecha: 2019-01-29
REF: NOTICIA CRIMINAL 760016000193201643042
LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Caso No. CAL-2016-005238 FECHA 12-diciembre-2016

Cordial saludo:

Por medio de la presente le informamos que nuestra institución NO cuenta con especialistas TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA, por lo tanto, no es posible dar tramite a su solicitud.

La misión fundamental del instituto de medicina legal y ciencias forenses, es prestar auxilio, soporte científico y técnico a la administración de justicia en todo el territorio nacional en lo concerniente a medicina legal y ciencias forenses, Art. 35 Ley 938/2004. Por lo tanto y respetuosamente le solicito dirigir su solicitud a una institución prestadora de servicio de salud que cuente con esas especialidades para que aclare sus interrogantes y/o realice la valoración medica requerida.

Atentamente,

LUIS CARLOS PEREZ GUTIERREZ
Coordinador Grupo Regional Clínica, Odontología
Psiquiatría y Psicología Forense

Proyectó: Liliana Ocampo Asistentw

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA CALI
DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

Oficio No.: UBCALI-DSVLLC-02861-2019

CIUDAD Y FECHA:	CALI. 24 de febrero de 2019
NÚMERO DE CASO INTERNO:	UBCALI-DSVLLC-02230-C-2019
OFICIO PETITORIO:	No. SIN - 2019-01-29. Ref: Noticia criminal 760016000193201643042 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	10 LOCAL
AUTORIDAD DESTINATARIA:	FISCALIA GENERAL DE LA NACION 10 LOCAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION AVENIDA ROOSEVELT No. 38-32 segundo piso CALI, VALLE DEL CAUCA
ASUNTO:	Oficio general
PERSONA ASOCIADA:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA

Dando respuesta a su solicitud recibida en esta Institución y radicada en correspondencia con CAL-2016-005238 que anota en sus partes pertinentes: "Solicitud de valoración, lesiones personales".

Una vez revisados con detenimiento los documentos aportados para determinar circunstancias de tiempo, modo y lugar de los hechos, se identifica que el caso está relacionado con la atención en salud brindada por especialista en TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA, por diagnóstico de FRACTURA DE RADIO.

Acorde a los lineamientos, procesos y portafolio institucionales en el "TRÁMITE DE CASOS DE PRESUNTA RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD", le comunico respetuosamente que debido a la complejidad del caso y a que lo que se cuestiona es del manejo propio de la especialidad ya anotada, NO ES POSIBLE RESPONDER LO REQUERIDO, ya que el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses NO POSEE EN SU PLANTA DE PERSONAL A NIVEL NACIONAL el especialista que el caso requiere.

Con gusto, caso de cualquier inquietud procesal, el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, procederá de conformidad a su portafolio de servicios y misión Institucional.

NOTA: Se devuelve documentación aportada.

Atentamente,

RECIBIDO 01 MAR 2019
Fio 6 D 2

ANA INES RICAURTE VILLOTA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE
Proyectado por: ANA INES RICAURTE VILLOTA - PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE
Revisado por: ANA INES RICAURTE VILLOTA - PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Servicios Postales Nacionales S.A.
NIT 900062917-9
DG 25 G 95 A 55
Línea Nal: 01 8 00 111 210

REMITENTE
Nombre/ Razón Social:
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN - FGN - DIRECCION SECCIONAL
Dirección: CALLE 10 6-
Ciudad:CALI
Departamento:VALLE DEL CAUCA
Código Postal:760044172
Envío:VG23272. 964CO

DESTINATARIO
Nombre/ Razón Social:
ADRIANA C ORDEX
Dirección: 9-3 1H- 6C 21 PISO 1
Ciudad: CI
Departamento: VALLE DEL CAUC
Código Postal:760003470
Fecha Admisión:
04/07/2019 16:29:2
Mn Transporte lt. de carg. 0000000 del 20/05/201
Mn 1C Red Mensajería Express 00000 del 02/08/201

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
DE LA GENTE, POR LA GENTE, PARA LA GENTE

ntiago de Cali, 31 de octubre de 2019

édico
LEJANDRO VEGA
alle 19 Norte No. 5 – 34
NGIOGRAFIA DE OCCIDENTE
ali . Valle.

REF: CITACION PERSONAL

Cordial saludo:

Comedidamente le solicito, se sirva comparecer, al despacho FISCAL 10 LOCAL, ubicado en la Avenida Roosevelt No. 38-32, Segundo Piso Grupo de Delitos Querellables, Código 028, el día ***martes 26 de noviembre del año en curso a las 10:A.M.*** *con el fin de realizar diligencia de* ***CONCILIACIÓN****, dentro de la investigación radicada bajo el N° 760016000193-2016-43042, que por el delito de* ***Lesiones Personales, ART 111 C.P.*** *se adelanta contra* ***Usted.*** *Favor puntual asistencia,* ***el incumplimiento conlleva a sanciones de Ley.***

TENIENDO EN CUENTA QUE POR MOTIVOS DE SEGURIDAD DEBE REGISTRAR SU INGRESO A LAS INSTALACIONES DE LA FISCALIA, SE LE SUGIERE LLEGAR CON TIEMPO PREVIO A LA CITACION, PARA EVITAR MORAS EN LA DILIGENCIA.

Atentamente,

FABIOLA TELLO OLAVE
Fiscal 10 Local
Grupo Delitos Querellables

Proyecto: Mario F. Jurado Bedoya Asistente II Fiscal Diez (10) Local
Reviso: Fabiola Tello Olave Fiscal Diez (10) Local

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
DE LA GENTE, POR LA GENTE, PARA LA GENTE

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-21
	CONSTANCIA	Versión: 02
		Página 1 de 1

Departamento VALLE Municipio Fecha 11 de diciembre de 2.019 | 1 | 1 | 3 | 0 |

1. Código único de la investigación:

7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	6	4	3	0	4	2
Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora						Año				Consecutivo				

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

La Fiscal 10 local, adscrita al Grupo de Casos Querellables hace constar que en el dia de hoy se presentó el denunciante y victima LUIS EDUARDO DUQUE REINA y su apoderada judicial Doctora CLAUDIA MARIA OSORIO FLOREZ, para diligencia de CONCILIACION, la cual no se pudo llevar a cabo por la no comparecencia del médico indiciado ALEJANDRO VEGA TORRES.

3. Datos del servidor:

Nombres y apellidos	FABIOLA TELLO OLAVE				
Dirección:	Avenida Roosevelt No. 38 – 32 Edificio Conquistadores			Oficina:	028
Departamento	VALLE DEL CAUCA		Municipio	CALI	
Teléfono:	3989980 EXT 22881	Correo electrónico:	fabiola.tello@fiscalia.gov.co		
Grupo	DELITOS QUERELLABLES		No. de Fiscalía	10 LOCAL	2 PISO

Asisten.

LUIS EDUARDO REINA DUQUE
C.C. No. 1000028602
Victima

CLAUDIA MARIA OSORIO FLOREZ
C.C. No. 36.724.325
T.P. No. 242191 Apda Victima

Firma:

FABIOLA TELLO OLAVE
Fiscal 10 Local
Grupo Casos Querellables

Proyecto: Fabiola Tello Olave Fiscal Diez (10) Local
Reviso: Fabiola Tello Olave Fiscal Diez (10) Local

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
DE LA GENTE, POR LA GENTE, PARA LA GENTE

Santiago de Cali, 11 de diciembre de 2019

Señora
GRACIELA REINA
Cra 2 C BIS No. 79-73
Barrio Petecuy I Etapa
Cali. Valle

REF: CITACION PERSONAL

Comedidamente le solicito se sirva comparecer al despacho FISCAL 10 LOCAL, ubicado en la Avenida Roosevelt No. 38 - 32, Segundo Piso Grupo de Delitos Querellables, Código 028, ***el día Lunes 27 de abril del año 2.020 a las 10:30 a.m.,*** *con el fin de realizar diligencia de* ***ENTREVISTA,*** *dentro del proceso* ***760016000193201643042****, que por el delito de* ***LESIONES PERSONALES ART 111 C.P.*** *se adelanta en este despacho* ***contra el médico ALEJANDRO VEGA TORRES****. Favor puntual asistencia, el* ***incumplimiento conlleva a sanciones de Ley.***

TENIENDO EN CUENTA QUE POR MOTIVOS DE SEGURIDAD DEBE REGISTRAR SU INGRESO A LAS INSTALACIONES DE LA FISCALIA, SE LE SUGIERE LLEGAR CON TIEMPO PREVIO A LA CITACION, PARA EVITAR MORAS EN LA DILIGENCIA.

De antemano agradezco la atención prestada.

Atentamente,

FABIOLA TELLO OLAVE
Fiscal 10 Local
Grupo Delitos Querellables

Recibi Luis Eduardo D-7-C

Proyecto: Mario F. Jurado Bedoya Asistente II Fiscal Diez (10) Local
Reviso: Fabiola Tello Olave Fiscal Diez (10) Local

GRUPO DELITOS QUERELLABLES – FISCALIA 10 LOCAL
AVENIDA ROOSEVELT 38–32 PISO 2 OFICINA 028 CALI C.P. 760042
TEL: 3989980 EXT. 22881 fabiola.tello@fiscalia.gov.co

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
DE LA GENTE, POR LA GENTE, PARA LA GENTE

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Santiago de Cali, 11 de febrero de 2020
Oficio 20380-01-01-10 - 67

Señor
LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Carrera 2 C Bis No. 79 - 73 Barrio Petecuy
Cel.: 3175912875
Cali – Valle.

Asunto: **Contestación Derecho de Petición**
Rad: 760001600019320164 3042
Denunciante: LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Indiciado: ALEJANDRO VEGA TORRES
Delito: Lesiones Personales

Cordial Saludo.

Dando respuesta a su Derecho de Petición, radicado en la ventanilla única de la Fiscalia el día 31 de enero del presente año, recibido en la oficina de peticiones, quejas, reclamos y solicitudes el 04 de febrero de los corrientes y enviado a ésta delegada por correo institucional, estando dentro del término legal, en el asunto de la referencia, me permito dar contestación en los siguientes términos:

.- En cuanto a sus peticiones : El Titulo VI, Capitulo VII consagra duración de los procedimientos en el artículo 175 del C.P.P., modificado por la Ley 1453 de 2.011, articulo 49, cuando en el Parágrafo enuncia: " *La Fiscalia tendrá un término máximo de dos años contados a partir de la recepción de la noticia criminis para formular imputación u ordenar motivadamente el archivo de la indagación".* El caso que nos ocupa está regido por la Ley 1826 de 2.017 que establece un procedimiento abreviado y la figura del acusador privado, en el cual se cita a las partes a audiencia de Traslado del Escrito de Acusación cuando se cuente con todos los elementos materiales probatorios y evidencia física.

.- Se ofició a la Sociedad Colombiana de Cirugía Ortopédica y Traumatología de la Universidad del Valle para que entreguen el estudio pertinente del caso, teniendo en cuenta que el expediente no ha sido devuelto al despacho fiscal y una vez se cuente con él se enviará a Medicina Legal para que emitan el concepto médico.

Proyecto: Fabiola Tello Olave Fiscal Diez (10) Local
Reviso: Fabiola Tello Olave Fiscal Diez (10) Local

Graciela Reyna (MAMA)
3145190347
Feb. 21-2020

GRUPO DELITOS QUERELLABLES – FISCALIA 10 LOCAL
AVENIDA ROOSEVELT 38-32 PISO 2 OFICINA 028 CALI C.P. 760042
TEL: 3989980 EXT. 22681 fabiola.tello@fiscalia.gov.co

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

.- Respecto del cumplimiento de lo consagrado en el artículo 294 del C.P.P., modificado por el la Ley 1453 de 2.011, artículo 55, que trata sobre vencimiento del término, le reitero que éste caso está bajo el imperio de la Ley 1826 de 2.017 que establece un procedimiento abreviado donde no se realiza Traslado de Escrito de Acusación que equivale a la imputación en el procedimiento Ordinario.

Por lo anterior le manifiesto que en ningún momento se le há vulnerado su derecho a la administración de justicia, a la verdad, y reparación, tampoco vulneración a un debido proceso, y como lo exprese anteriormente estamos regidos bajo los parámetros de la Ley 1826 de 2.017 donde su abogada de confianza puede ser Acusador Privado para adelantar la presente investigación.

En los anteriores términos doy contestación al derecho de petición.

Atentamente,

FABIOLA TELLO OLAVE
Fiscal 10 Local
Grupo Casos Querellables

Proyecto: Fabiola Tello Olave Fiscal Diez (10) Local
Reviso: Fabiola Tello Olave Fiscal Diez (10) Local

Universidad del Valle

Universidad del Valle 226
Radicación Nro 2021-02-17-2003-1
Fecha: 17/02/2021-09:15:04
Asunto: Respuesta a Solicitu...
Origen: JAVIER TORRES MUÑOZ
Destino: FISCALIA GENERAL DE LA...
El radicado no implica su aceptación

Santiago de Cali, Febrero 17 de 2021

Señores
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Attn: Dra. Fabiola Tello Olave - Fiscal 10 Local
Grupo de Casos Querellables
Correo: fabiola.tello@fiscalia.gov.co
Ciudad

REF : Solicitud de trámite de cuestionario planteado por el Señor Luis Eduardo Duque R.
SPOA : 760016000193201643042
Delito : Lesiones

Cordial saludo,

Atendiendo comunicación con radicado registrado en el asunto, en la que solicitan perito de Ortopedia y Traumatología para dar respuesta a cuestionario planteado por el Señor Luis Eduardo Duque Reina, lamentamos informarles que la Escuela de Medicina no cuenta con disponibilidad de personal, debido a que solo cuenta con tres docentes de medio tiempo, quienes actualmente tienen totalmente ocupado el tiempo laboral contratado con la Universidad del Valle, sobre todo en este momento que cumplen con actividades de docencia para estudiantes de pregrado y posgrado, y también de asistencia, dando cumplimiento a lo establecido en el convenio suscrito con el Hospital Universitario del Valle, además de atender los requerimientos de los pacientes en este momento tan crítico.

En acato al Decreto 2376 de 2010 de Ministerio de Protección, se ordena que todos los médicos residentes y estudiantes de medicina deben tener supervisión permanente de sus profesores, mientras realizan su práctica clínica formativa con pacientes, por lo que designar a alguno de nuestros tres profesores como perito, significa que en su tiempo contratado como docente, no podría cumplir con la supervisión permanente a los médicos residentes y estudiantes de medicina cuando atienden pacientes. Al no existir supervisión docente, habría que dejar de atender a varios pacientes, quienes han sido citados con mucho tiempo de anticipación a consulta médica o a cirugía.

Respetuosamente reiteramos nuestra no disponibilidad de profesores para actuar como peritos en procesos judiciales, en especial en áreas clínicas con gran limitación de profesores.

Se hace devolución de todos los folios recibidos.

Agradecemos la atención y comprensión.

UNIVERSIDAD DEL VALLE
FACULTAD DE SALUD
ESCUELA DE MEDICINA
DIRECCIÓN

JAVIER TORRES MUÑOZ, MD
Director Escuela de Medicina

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Santiago de Cali, 28 de febrero de 2020
Oficio 20380-01-01-10 - 218

Médico
ALEJANDRO VEGA TORRES
ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE
Calle 19 Norte No. 5 N- 34
Cali - Valle

Asunto: **CITACION TRASLADO ESCRITO DE ACUSACION**
Rad: 760001600019320164304 2
Denunciante: LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Delito: Lesiones Personales

Cordial Saludo.

Comedidamente me permito *comunicarle que debe comparecer al despacho FISCAL 10 LOCAL, ubicado en la Avenida Roosevelt No. 38-32, Segundo Piso Grupo Delitos Querellables, Código 028, el* ***día lunes 27 de abril del presente año a las 10:30 A.M, con*** *el fin realizar diligencia de* ***TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACION****. Dentro de la radicación 760016000193201643042, que por el delito de* ***LESIONES PERSONALES,*** *se adelanta contra Usted en su calidad de indiciado.DEBE COMPARECER CON ABOGADO.Favor puntual asistencia. La no comparecencia acarrea las sanciones de ley.*

Atentamente,

FABIOLA TELLO OLAVE
FISCAL LOCAL 10
Grupo Casos Querellables

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
DE LA GENTE, POR LA GENTE, PARA LA GENTE

Santiago de Cali, 08 de enero de 2021

Señor
LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Carrera 2 C Bis No. 79-73 Barrio Petecuy Primera Etapa
Email: luiseduardoduquereina71@gmail.com
La Ciudad

REF: CONTESTACION DERECHO DE PETICION
SPOA: 760016000193201643042
Delito: Lesiones
Indiciado: Alejandro Vega

Con el debido respeto que Usted se merece doy contestación al derecho de petición en los siguientes términos a saber:

.-El expediente en físico con los 37 folios aportados por usted, en el derecho de petición se remitió al Doctor JAVIER TORRES MUÑOZ, Director Escuela de Medicina de la Universidad del Valle Sección Ortopedia y Traumatología para el trámite del cuestionario planteado, pero no lo recibieron por estar en periodo de vacaciones. Por lo anterior se remitirá de nuevo a dicha entidad.

.- En cuanto a la normatividad esbozada son objeto de estudio, se valoraran y se tendrán en cuenta .

Agradezco su amable atención.

Atentamente,

Fabiola Tello Olave
Fiscal 10 Local
Grupo Casos Querellables

Proyecto: Fabiola Tello Olave Fiscal Diez (10) Local
Reviso: Fabiola Tello Olave Fiscal Diez (10) Local

Responder a todos | Eliminar Correo no deseado | ...

To: departamento.ortopedia@correounivalle.edu.co
<departamento.ortopedia@correounivalle.edu.co>
Cc: Fabiola Tello Olave <fabiola.tello@fiscalia.gov.co>

Santiago de Cali, 25 de enero de 2021

Señores
Médicos EDUARDO VELÁSQUEZ GIRÓN (Ortopedista Cirujano de Mano)
RUBEN DARIO HERNÁNDEZ SALAZAR (Ortopedista Traumatólogo)
SECCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
ESCUELA DE MEDICINA
Facultad de Salud
Calle 4 B No. 36 -00 Sede San Fernando
Correo: departamento.ortopedia@correounivalle.edu.co
La Ciudad

REF: SOLICITUD RESPUESTA A CUESTIONARIO
SPOA: 760016000193201643042
Querellante: LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Delito: LESIONES

Con el debido respeto que ustedes se merecen, les comunico que URGENTEMENTE, debo enviarles carpeta en físico con 264 folios, dentro del asunto de la referencia para que por favor respondan el cuestionario planteado por el querellante LUIS EDUARDO DUQUE REINA, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.010.028.602, el cual sirva como fundamento para contestar un derecho de petición, interpuesto por el susodicho en mención ante la inconformidad de la respuesta emitida en un cuestionario por ustedes.

Dicho derecho de Petición fue recibido a través del correo institucional de la Fiscalía el 21 de diciembre de 2020.
Requiero confirmen dirección de entrega de dicha carpeta.
Agradezco su amable atención.

Atentamente,

Fabiola Tello Olave
Fiscal 10 Local
Grupo Casos Querellables
Correo: fabiola.tello@fiscalia.gov.co

NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCÁLIA 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

Responder a todos | Eliminar Correo no deseado | •••

RE: ENVIO DE CARPETA PARA CONTESTACION DE CUESTIONARIO Y DERECHO DE PETICION

Fabiola Tello Olave
lun 25/01, 2:37 p.m.
econauta@hotmail.com; DEPARTAMENTO DE ORTOPEDIA<departamento.ortoped

Responder a todos |

Bandeja de entrada

Buenas tardes
Doctor
EDUARDO VELASQUEZ GIRON (Ortopedista Cirujano Mano)

Por favor me confirma la direccion y horario para envío en físico de la carpeta que contiene 264 folios . Agradezco su oportuna atención.

Fabiola Tello Olave
Fiscal 10 Local
Grupo Casos Querellales

De: DEPARTAMENTO DE ORTOPEDIA [mailto:departamento.ortopedia@correounivalle.edu.co]
Enviado el: lunes, 25 de enero de 2021 12:32 p. m.
Para: Fabiola Tello Olave <fabiola.tello@fiscalia.gov.co>
Asunto: Fwd: ENVIO DE CARPETA PARA CONTESTACION DE CUESTIONARIO Y DERECHO DE PETICION

---------- Forwarded message ---------
De: **eduardo velasquez** <econauta@hotmail.com>
Date: lun., 25 de enero de 2021 12:23 p. m.
Subject: Re: ENVIO DE CARPETA PARA CONTESTACION DE CUESTIONARIO Y DERECHO DE PETICION
To: DEPARTAMENTO DE ORTOPEDIA <departamento.ortopedia@correounivalle.edu.co>

Cordial saludo
No me ha llegado el cuestionario ni la carpeta con los folios

Enviado desde iPhone: Eduardo Velasquez

> El 25 ene 2021, a las 11:55, DEPARTAMENTO DE ORTOPEDIA <departamento.ortopedia@correounivalle.edu.co> escribió:
>
> ---------- Forwarded message ---------
> De: **Fabiola Tello Olave** <fabiola.tello@fiscalia.gov.co>
> Date: lun., 25 de enero de 2021 11:13 a. m.

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Santiago de Cali, 23 de diciembre de 2020
Oficio 2038-01-01-10

Doctor
JAVIER TORRES MUÑOZ
Director Escuela de Medicina
Universidad del Valle
Calle 4 B No. 36-00 Sede San Fernando Edificio 100
Tel: 5185619 Email: medicina@correounivalle.edu.co
La Ciudad.

REF: SOLICITUD DE TRAMITE DE CUESTIONARIO
PLANTEADO POR ELSEÑOR LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Spoa: **760016000193201643042**
Delito: Lesiones.

Cordial saludo.

Comedidamente por medio del presente escrito con el respeto que Usted se merece le solicito ordenar a quien corresponda o al Perito del Departamento de Ortopedia y Traumatología de la Universidad del Valle, dar respuesta al cuestionario planteado por el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.010.028.602, atraves del derecho de petición recibido por ésta delegada fiscal el día 22 de diciembre de ésta anualidad por correo institucional.

El cuestionario a desarrollar está comprendido en los folios 250 a 264 de la presente carpeta.
Para su conocimiento remito el expediente que comprende 264 folios.

De antemano reciba mis agradecimientos por su valiosa colaboración.

Atentamente,

FABIOLA TELLO OLAVE
Fiscal 10 Local
Grupo Casos Querellables
Correo: fabiola.tello@fiscalia.gov.co

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PREGUNTAS ORTOPEDISTA Y TRAUMATOLOGO :

1.- Porque se le ordenó retiro del material de osteosíntesis

2.- Que tipo de cirugía se le realizo el día 20 de octubre de 2.016.

3.- De acuerdo a la nota quirúrgica la técnica utilizada para el retiro del material de osteosíntesis fue la adecuada.

4.- Es la refractura una complicación esperada en éste tipo de procedimiento.

5.- En el caso que nos ocupa, es la refractura una complicación esperada del procedimiento quirúrgico que se realizó el día 20 de octubre de 2.016.

6.- El manejo dado a la refractura fue el adecuado.

7.- Ante la refractura que otras complicaciones pueden presentarse.

8.- De acuerdo a la historia clínica aportada, las complicaciones presentadas por el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA posterior a la refractura se derivan de ésta, o de un manejo inadecuado de la refractura .

Atentamente,

FABIOLA TELLO OLAVE
Fiscal 10 Local
Casos Querellables

Proyecto: Mario F. Jurado Bedoya Asistente II Fiscal Diez (10) Local
Reviso: Fabiola Tello Olave Fiscal Diez (10) Local

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL							
							Nº CASO
No. Expediente CAD		76	001	60	00193	2016	43042
		Dpto	Mpio	Ent	U.Receptora	Año	Consecutivo

INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO -FPJ-13-

Este informe será diligenciado por Policía Judicial cuando se haya solicitado procedimientos técnico - científicos

Departamento	Valle del Cauca	Municipio	CALI	Fecha	2018-02-28	Hora	08:00

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

1. DESTINO DEL INFORME

Seccional:	DIRECCIÓN SECCIONAL DE CALI
Unidad:	UNIDAD LOCAL - LESIONES PERSONALES Y OTROS I - CALI
Despacho:	FISCALIA 95
Dirección:	AVENIDA ROOSEVELT NO.38-32
Fiscal:	
Entidad:	FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Dirección de PJ:	DELEGADA PARA LA SEGURIDAD CIUDADANA
Seccional de PJ :	DIRECCIÓN SECCIONAL DE CALI
Sección de PJ :	SECCIÓN DE INVESTIGACIONES CALI
Grupo de PJ :	GRUPO INVESTIGATIVO DE APOYO A LA UNIDAD DE HURTOS Y ESTAFAS
Sub grupo de PJ :	SIN ASIGNAR
Dirección:	SIN ASIGNAR
Servidor:	URIEL LOZADA SERRATO
Identificación:	19444233
O.T. No.:	25845

Nota: Si la solicitud no indica el Fiscal de conocimiento o lugar de remisión del resultado, este se puede encontrar con el Número de Noticia Criminal a través del SPOA o enviar a la Unidad de Fiscalías correspondiente.

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

"Verificación de identidad". - ALEJANDRO VEGA TORRES"

3. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA EXAMINADOS

4. DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS EMPLEADOS

Análisis y Confrontación de las impresiones dactilares.

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

La identificación personal por medio de los dibujos dactilares tiene carácter universal y fue adoptada en Colombia mediante el Decreto 1216 de julio 4 de 1935, ratificada y unificada al sistema dactiloscópico Henry Canadiense por la Ley 38 de 1993.

6. INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y ESTADO DE ÉSTOS AL MOMENTO DEL EXAMEN

- Lupa De Clasificación Dactiloscopica
- Sistema De Informacion De La Registraduría Nacional

Estado: Los equipos utilizados se encuentran en buen estado de funcionamiento al momento de ser utilizados.

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

Las cualidades fundamentales de las crestas papilares demostradas científicamente son: perennidad, inmutabilidad y diversidad.
Técnicamente ara la verificación de identidad mediante impresiones y/o huellas de origen Lofoscópico, es necesaria la ubicación de características de coincidencias idénticas debidamente acotadas morfológica y topográficamente, dando aplicación como mínimo a los análisis de Nive I y II del método ACE-V.

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

8.1. Utilizando lupa profesional para huellas dactilares, se analizan impresiones dactilares plasmadas en documentación relacionada en ítem 3° del presente informe, determinándose **APTAS** para estudio, se procede al cotejo respectivo.

8.2. Coteada cada una de las impresiones dactilares presentes en Registro decadactilar. Formato "Fiscalía General de la Nación".

8.3. Dando cumplimiento a protocolos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de Calidad -para el Grupo de Lofoscopia a nivel Nacional-, el registro decadactilar tomado a persona viva en formato FISCALIA GENERAL DE LA NACION, se considera un documento de apoyo y debe reposar, de forma permanente, en el archivo físico de Lofoscopia C.T.I. Cali, por lo que se envía fotocopia del mismo. Se registra con código de barras N° 337601124084N.

9. INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Dactiloscópicamente **SE ESTABLECE** que las impresiones dígito papilar presentes en, Registro decadactilar, Formato "Fiscalía General de la Nación" con datos del señor **ALEJANDRO VEGA TORRES**, se hallan registradas en la base de datos de Registraduría Nacional del Estado Civil de:

VEGA TORRESALEJANDRO, CC.94.505.848expedida en Cali Valle

10. ANEXOS

Nota: En este punto además, indique el destino de los EMP y EF.

Anexo Copia Informe sobre Consulta Web, en un (01) folio.

Se entrega documento recibido para su estudio, en un (01) folio.

-Toda reproducción parcial o total del informe, deber ser autorizado por el Laboratorio.

-Cualquier aclaración, adición, o ampliación debe solicitarse por escrito, citando el número y la fecha del presente informe, en la Calle 25 Norte 6 A-11 Piso 7°, Edificio Santa Mónica - Cali, Commutador 3927505 ext. 3034 y 3822.

Observaciones: Nota 1: Los resultados de los análisis de este informe pericial son válidos únicamente para las muestras analizadas y colocadas a disposición de éste laboratorio.

11. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Entidad: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Grupo de PJ: GRUPO FLAGRANCIAS-MANEJO LUGAR DE LOS HECHOS
Servidor: SONIA CECILIA RAMIREZ LOPEZ
Firma,

_____
URIEL LOZADA SERRATO

Nota: En caso de requerir más espacio para diligenciar alguna de estas casillas, utilice hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.

FIN DEL INFORME

No. de Informe: IC0004129119

		Número Único de Noticia Criminal					
		76	001	60	00193	2016	43042
Entidad	Radicado Interno	Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11

Este informe será rendido por la Policía Judicial

Departamento	Valle del Cauca	**Municipio**	CALI	**Fecha**	2018 02 27	**Hora**	1652

1. DESTINO DEL INFORME

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CALI
Unidad: UNIDAD LOCAL - LESIONES PERSONALES Y OTROS I - CALI
Despacho: FISCALIA 95
Dirección: AVENIDA ROOSEVELT NO.38-32
Fiscal:
O.T. No.: 23650 , asignada el ____________
OPJ o Solicitud No.: ____________ de fecha _________

Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe.

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

1-- Trasladarse hasta la dirección calle 5E # 42 - 10 clinica ORTHOHAND, ubicar al Dr. ALEJANDRO VEGA indocumentado, especialista en Ortopedia y Traumatologia, con registro # 9450584 2-- Establecer la plena identidad del Dr. ALEJANDRO VEGA, para lo cual se solicitara a la REGISTRADURIA Nacional Del Estado Civil la tarjeta preparatoria del indiciado 3-- Realizar arraigo, identificación e individualización del Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES, C.C. No. 94.505.848 de Cali, Fiscalia 95 Local de cali, Delito; LESIONES. 4-- Tomar muestras decadactilares y hacer cotejo con la tarjeta preparatoria la REGISTRADURIA Nacional Del Estado Civil para verificación de identidad del Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES, C.C. No. 94.505.848 de Cali. 5-- Desplegar todas las actuaciones de policía judicial tendientes a la ubicación del mencionado y todas las labores que se desprendan de las anteriores Nota: Para información adicional comunicarse con el Sr. LUIS EDUARDO DUQUE REINA teléfono 3207686827 carrera 2 C BIS # 79 - 73 barrio Petecuy I etapa.

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

4. ACTUACIONES REALIZADAS

4.1 Consulta a bases de datos
4.2 Ubicacion de personas (indiciados, testigos o victimas)
4.3 Individualizacion e identificacion de personas

5. TOMA DE MUESTRAS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Procedimientos Técnicos

- No Aplica

Instrumentos

- No Aplica

Estado: NO APLICA

7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA

1-.Dando respuesta a la solicitud de la Fiscalía 95 Local de Cali- Valle, se solicita a la oficina de Lofoscopia del C.T.I. de Cali, se aporte el resultado de la consulta WEB SERVICE de la Registraduria del Estado Civil, relacionada con el Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES, C.C. No. 94.505.848 de Cali y se aporta el resultado de la consulta con la respectiva solicitud.

2-- Se consulta el FOSYGA del Ministerio de la protección social y se observa que el Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES, C.C. No. 94.505.848 de Cali, está ACTIVO en EPS SANITAS desde 07 febrero de 2005, como COTIZANTE. Se anexa consulta en un (1) folio.

3-.Se solicita a la oficina de sistemas de la SAC del C.T.I. consultar las bases de datos relacionadas con INSTIUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI IGAG, en el RUNT consulta de automotores por propietario, superintendencia de notariado y Registro SNR, Transito, Sisipec del Inpec y Camara de Comercio RUES el Dr. ALEJANDRO VEGA cedula de ciudadanía 94.505.848 de Cali - Valle no registra información relacionada con bienes inmuebles NI actividad comercial. --En la consulta RUNT registra el autimovil marca CHEVROLET CAPTIVA - SPORT, carrocería STATION WAGON, modelo 2016, color negro, Matricula de Secretaria de transito de Cali.

Se anexa consulta en ocho (ocho) folios.

4--En la consulta ANI de la Registradora Nacional del Estado Civil, el Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES, cedula de ciudadanía 94.505.848 de Cali - Valle tiene su cupo numérico está VIGENTE y NO registra baja por muerte ni perdida de los derechos políticos.

Se anexa resultado de la consulta en un (1) Folio.

5--. Se consulta la base de datos Rama judicial el Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES, cedula de ciudadanía 94.505.848 de Cali - Valle, No registra sentencias ni ordenes de captura vigentes.

6-- Se consulta al sistema SPOA y se observa que el señor el Dr. ALEJANDRO VEGA cedula de ciudadanía 94.505.848 de Cali - Valle, NO registra noticias criminales en su contra.

7. Se consultan las bases de datos que posee el C.T.I. y se localiza el lugar de residencia del médico ALEJANDRO VEGA TORRES, C.C. No. 94.505.848 de Cali, residencia localizada en la Calle 3 C No. 64 - 42 barrio El Refugio, lugar donde se contacta a su señora madre, ANA CECILIA TORRES, persona con quien se dejó citación, que se anexa, en un Folio.

8-En la fecha febrero 20 de la presente anualidad, se contacta al médico ALEJANDRO VEGA TORRES, a quien se le dan a conocer sus derechos como indiciado, manifestando entenderlos y firman la respectiva acta de consentimiento y se diligencia el formato de individualización y arraigo, que se anexa en tres (3) folios.

--Se anexa acta de consentimiento del mencionado, en un (1) Folios, con motivo de obtener información, de su individualización y arraigo.

--Se realiza el registro decadactilar del médico ALEJANDRO VEGA TORRES, C.C. No. 94.505.848 de Cali y se solicita a la oficina de Lofoscopia del C.T.I., se realice la verificación de Identidad.

--Se anexa solicitud de análisis en Un (1) folio.

9--.Con la información encontrada en las bases de datos y la aportada por el mencionado médico, se establece la siguiente identificación:

IDENTIFICACION

ALEJANDRO VEGA TORRES, C.C. No. 94.505.848 de Cali, nacido el 05 de Agosto de 1977 en Cali - Valle, edad 39 años, hijo de ALEJO VEGA VEGA y ANA CECILIA TORRES, se ubican en el teléfono 3244198, grado de instrucción medicina general de la Universidad Libre y especialista en ortopedia, o ocupación , labora como médico especialista en Ortopedia en la empresa ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE S.A localizada en la calle 19 Norte No. 5 - 34, donde labora desde hace tres años, donde su jefe inmediato es la doctora LORENA GARCIA, teléfono 4896604 y refiere ingresos mensuales de $10.000.000.oo mensuales; estado civil Casado desde hace dos (2) años con BARBARA FURTADO y de esta Unión no hay hijos, Reside en casa de propiedad de su padre, donde reside desde hace 20 años, teléfono fijo 32441987 y celular 3136105981.

RASGOS MORFOLOGICOS

Contextura media, estatura 169 cm, piel blanca, cabello liso y escaso color castaño oscuro, frente alta y ancha, cejas pobladas y arqueadas y separadas, ojos tamaño mediano de forma alargada, iris castaño oscuro, nariz tamaño mediano dorso recto, base horizontal, boca tamaño pequeño, labios medianos, barba y bigote rasurados, orejas pequeñas forma ovoide, de lóbulo separado, mentón cuadrado, contorno facial ovalado.

SEÑALES PARTICULARES:

No presenta señales particulares visibles.

NUCLEO FAMILIAR

--Papa, ALEJO VEGA VEGA, edad 80 años, pensionado como Médico general.

-- Mama, ANA CECILIA TORRES, edad 60 años, ocupación venta bienes raíces.

--Esposa BARBARA FURTADO, edad 26 años, ama de casa.

10--. El medico ALEJANDRO TORRES TORRES, manifestó espontáneamente, que su paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA, al momento del procedimiento, firmo un consentimiento informado, donde se le expuso los riesgos de una REFRACTURA, riesgo de lesión neurovascular y sobreinfección.

En los anteriores términos se rinde el presente informe, para su conocimiento y fines pertinentes.

En este punto indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

8. ANEXOS

Observaciones:

ANEXOS

-- Solicitud y resultado consulta WEB SERVICE. Dos Folios.

-- Consulta en bases de datos, ocho (8) folios.

-- Consulta FOSYGA un Folio.

- Acta de consentimiento, Un folio.

-- Formato de individualización y arraigo, tres (3) folios.

-- Solicitud de análisis, un (1) folio.

--Citación, Un folio.

9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos	**Identificación**	**Entidad**	
URIEL LOZADA SERRATO	19444233	FISCALIA GENERAL DE LA NACION	
Cargo	**Teléfono/Celular**	**Correo Electrónico**	**Firma**
TECNICO INVESTIGADOR IV	6204100 extesion 117	uriel.lozada@fiscalia.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

SECCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
ESCUELA DE MEDICINA
FACULTAD DE SALUD

Cali , febrero 24 2020

Doctora
FABIOLA TELLO OLAVE
Fiscal 10 Local
Casos Querellables
E:S:D

Respuesta al caso consultado al Servicio de Ortopedia del Hospital Universitario del Valle, respecto al paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA.

1: Por qué se le ordenó el retiro del material de osteosíntesis?
R/ según consulta realizado en la clinica Ortohand SAS el 06 de septiembre del 2016, el paciente refiere dolor crónico de muñeca derecha asociado a limitación de movimiento, con radiografias q reportaban adecuado posicionamiento de la placa, en el examen fisico el médico tratante reporta, arcos de movilidad preservados, dolor a la palpación en región del material de osteosíntesis, por lo que indica la cirugía

2: Qué tipo de cirugía q se realiza el 20 de octubre de 2016
R/ La nota quirúrgica del 21 de octubre de 2016 reporta habérsele realizado extracción material de osteosíntesis en radio y se realiza nueva osteosíntesis de radio distal con placa bloqueada por re fractura del radio intra-operatoria.

3: De acuerdo a la nota quirúrgica, la técnica utilizada para el retiro del material de osteosíntesis fue adecuada?
R/ La disección quirúrgica se realizó por la misma zona de la primera cirugía que corresponde al abordaje de Henry, epónimo que describe la vía más comúnmente utilizada para realizar osteosíntesis de radio distal. No hay más detalle de la técnica de extracción en la nota quirúrgica

4. Es la re fractura una complicación esperada para este tipo de procedimientos?
R/ Hasta un 20% de las extracciones de material de osteosíntesis en los diferentes huesos, pueden presentarse dificultades técnicas, relacionadas a deterioro y condiciones fisicas del implante, y su interacción con el hueso afectado, además por el proceso mecánico de extracción y el instrumental utilizado. La re fractura puede presentarse intraoperatoria o incluso en un tiempo después, de un 3 al 10% en diferentes estudios.

5. En el caso que nos ocupa, es la re fractura una complicación esperada del procedimiento quirúrgico que se realizó el día 20 de octubre del 2016?
R/ Es una complicación que está contemplada al efectuar este procedimiento quirúrgico como está documentado por las estadísticas a nivel mundial, en manejo hecho incluso en grandes centros y por personal experimentado.

6. El manejo dado a la re fractura fue el adecuado?
R/ SI, ya que si ocurre una re fractura se debe de realizar de nuevo una osteosíntesis, procedimiento que fue realizado en el mismo acto quirúrgico.

Hospital Universitario del Valle – Calle 5 # 36-08, piso 4°
Telefax 820 6000 Ext 1760
E-mail departamento.ortopedia@correounivalle.edu.co

SECCIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
ESCUELA DE MEDICINA
FACULTAD DE SALUD

7. Ante la re fractura que otras complicaciones pueden presentarse?
R/ que la re fractura no consolide, se infecte o consolide en la posición inadecuada..

8. Las complicaciones posterior a la re fractura se derivan de esta o de manejo inadecuado de la re fractura?
R/ Las complicaciones no están directamente asociadas a la re-fractura que presento el paciente, sin embargo, puede presentarse inflamación o laceración de las estructuras vecinas como nervios y tendones por contacto o por la reacción inflamatoria generada por el material de osteosíntesis

Dr. EDUARDO VELASQUEZ GIRON

Médico Ortopedista Cirujano de Mano

Dr. RUBEN D. HERNANDEZSALAZAR

Médico Ortopedista Traumatólogo

Hospital Universitario del Valle – Calle 5 # 36-08, piso 4°
Telefax 620 6000 Ext. 1700
E-mail: departamento.ortopedia@correounivalle.edu.co

242

Universidad del Valle

Universidad del Valle
Radicación No: 2021-02-17-2003-I
Fecha: 17/02/2021-09:15:04
Asunto: Respuesta a Solicitu...
Origen: JAVIER TORRES MUÑOZ
Destino: FISCALIA GENERAL DE LA...
El radicado no implica su aceptación

Santiago de Cali, Febrero 17 de 2021

Señores
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Attn: Dra. Fabiola Tello Olave - Fiscal 10 Local
Grupo de Casos Querellables
Correo: fabiola.tello@fiscalia.gov.co
Ciudad

REF : Solicitud de trámite de cuestionario planteado por el Señor Luis Eduardo Duque R.
SPOA : 760016000193201643042
Delito : Lesiones

Cordial saludo,

Atendiendo comunicación con radicado registrado en el asunto, en la que solicitan perito de Ortopedia y Traumatología para dar respuesta a cuestionario planteado por el Señor Luis Eduardo Duque Reina, lamentamos informarles que la Escuela de Medicina no cuenta con disponibilidad de personal, debido a que solo cuenta con tres docentes de medio tiempo, quienes actualmente tienen totalmente ocupado el tiempo laboral contratado con la Universidad del Valle, sobre todo en este momento que cumplen con actividades de docencia para estudiantes de pregrado y posgrado, y también de asistencia, dando cumplimiento a lo establecido en el convenio suscrito con el Hospital Universitario del Valle, además de atender los requerimientos de los pacientes en este momento tan crítico.

En acato al Decreto 2376 de 2010 de Ministerio de Protección, se ordena que todos los médicos residentes y estudiantes de medicina deben tener supervisión permanente de sus profesores, mientras realizan su práctica clínica formativa con pacientes, por lo que designar a alguno de nuestros tres profesores como perito, significa que en su tiempo contratado como docente, no podría cumplir con la supervisión permanente a los médicos residentes y estudiantes de medicina cuando atienden pacientes. Al no existir supervisión docente, habría que dejar de atender a varios pacientes, quienes han sido citados con mucho tiempo de anticipación a consulta médica o a cirugía.

Respetuosamente reiteramos nuestra no disponibilidad de profesores para actuar como peritos en procesos judiciales, en especial en áreas clínicas con gran limitación de profesores.

Se hace devolución de todos los folios recibidos.

Agradecemos la atención y comprensión.

UNIVERSIDAD DEL VALLE
FACULTAD DE SALUD
ESCUELA DE MEDICINA
DIRECCIÓN

JAVIER TORRES MUÑOZ, MD
Director Escuela de Medicina

DIRECCIÓN ESCUELA DE MEDICINA
FACULTAD DE SALUD

Universidad del Valle

Universidad del Valle
Radicación No: 2019-11-18-71229-I
Fecha: 18/11/2019-11:10:27
Asunto: Oficio de la Fiscalí...
Origen: JAVIER TORRES MUÑOZ
Destino: FISCALIA GENERAL DE LA...
El radicado no implica su aceptación

Santiago de Cali, noviembre 18 de 2019

Doctor
LUIS ALBERTO DELGADO RESTREPO
Jefe Sección
Ortopedia y Traumatología
Departamento de Cirugía
Escuela de Medicina

ASUNTO : Solicitud de respuestas a preguntas
FISCALIA REMITENTE : Fiscal 10 Local – Doctora Fabiola Tello Olave
RADICACION : 760016000193-201643042

Cordial saludo,

Con deferencia, remito a usted la carpeta y anexos enviados por la Fiscalía 10 Local de Santiago de Cali, con el propósito de designar perito para estudiar la historia clínica y dar respuesta a las ocho preguntas remitidas.

Agradezco su atención y respuesta en un tiempo oportuno, acorde con sus múltiples ocupaciones académicas y asistenciales.

Atentamente:

UNIVERSIDAD DEL VALLE
FACULTAD DE SALUD
ESCUELA DE MEDICINA
DIRECCIÓN

JAVIER TORRES MUÑOZ, MD
Director Escuela de Medicina

Andrea R.

DIRECCIÓN ESCUELA DE MEDICINA
FACULTAD DE SALUD

Universidad del Valle

Universidad del Valle
Radicación No: 2020-02-25-10001-I
Fecha: 25/02/2020-11:53:15
Asunto: Respuesta a Oficio d...
Origen: JAVIER TORRES MUÑOZ
Destino: FISCALIA GENERAL DE LA...
El radicado no implica su aceptación

Santiago de Cali, febrero 25 de 2020

Señores
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Attn: Dra. Fabiola Tello Olave – Fiscal 10 Local
Casos Querellables
Avenida Roosevelt # 38 – 32, Oficina: 028 - Piso 2°
Teléfono# 398 9980 Ext.: 22881
Ciudad

ASUNTO : Solicitud de respuestas a preguntas
FISCALIA REMITENTE : Fiscal 10 Local – Doctora Fabiola Tello Olave
RADICACION : 760016000193-201643042

Cordial saludo,

Atendiendo su solicitud, de acuerdo a la Radicación en el asunto, se remite respuesta de la Sección de Ortopedia y Traumatología de la Escuela de Medicina, mediante comunicación adjunta.

Se hace devolución de todos los documentos aportados. Conforme con lo anterior, se da por atendida y respondida esta solicitud

Atentamente:

UNIVERSIDAD DEL VALLE
FACULTAD DE SALUD
ESCUELA DE MEDICINA
DIRECCIÓN

JAVIER TORRES MUÑOZ, MD
Director Escuela de Medicina

Andrea R.

Dirección de Escuela de Medicina
Calle 4B # 36-00 Sede San Fernando, Edificio: 100 – Cali (Valle)
Teléfono 518 5619 E-mail: medicina@correounivalle.edu.co

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT - 890399047 - 8
Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida
Cra 78 Oeste No. 2A - 00 - 3180020 - Cali - Colombia

CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA

890..30 - C. .SULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRAUMA Y ORTOPEDIA

CONSULTA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 14/03/2019 16:16 **Fecha atención:** 14/03/2019 16:16 **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 1010028602 **Nombre pacient** LUIS EDUARDO DUQUE REINA **Fecha nacimiento:** 02/04/1981 **Edad:** 37 Años/11 Meses/12 Dias **Género:** Masculino **Estado civil:** Soltero **Ocupación:** NO APLICA **Dirección:** CALI **Tipo de usuario:** Contributivo **Nivel educación:** Ninguno **Pertenencia étnica:** No definido **Nombre cliente** EAPB: MEDIMAS EPS **Nombre convenio:** MEDIMAS CONTRIBUTIVO

CONSULTA

Ambito de atención: Ambulatorio **Motivo de consulta:** SECUELAS DE FRACTURA DE RADIO DISTAL MSD **Enfermedad actual:** PACIENTE QUE SEGUNDARIO A CAIDA SUFRE FRACTRAIU DE RADIO DISTAL DERECHO. SE REALIZO OSTEOSINTESIS EN CLINICA SALUDCOOP EL 14-08-15, SE RETIRO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EL 21-10-16 EN CLINICA ORTHOHAND Y LUEGO SE REALIZARON 2 INTERVENSIONES EN CLINICA IMBANACO POR CIRUGIA MANO. AL MOMENTO PACIENTE PRESENTA SECUELAS DOLOROSAS Y FUNCIONALES COMPATIBLES CON SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO II CON PROBABLE LESION DEL NERVIO MEDIANO.
CONSIDERO QUE EL PACIENTE DEBE CONTINUAR MANEJO Y VALORACION POR CIRUJANO DE MANO PARA COMPLEMENTACION DIAGNOSTICA Y TRATAMIENTO.

ANTECEDENTES

otros antecedentes personales: SECUELAS DE FRACTURA DE RADIO DISTAL MSD.
SINDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TIPO II - DISTROFIA SIMPATICO REFLEJA MANO DERECHA. **Antecedentes familiares:** NIEGA.
Antecedentes quirurgicos: VARIOS CIRUGIAS MSD. **Antecedentes alergicos:** NIEGA.

REVISION POR SISTEMAS

estado general del paciente: cabeza/cuello: piel/faneras: sistema endocrino: sistema respiratorio: sistema cardiovascular: sistema gastrointestinal:

EXAMEN FÍSICO

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO

Peso: 1,00 Kilogramos **Talla:** 1,00 Metros **IMC:** 1 **Presion arterial Sistolica:** 120 **Diastolica:** 60 **Temperatura:** 37,0 **FC:** 72 **FR:** 18
Cabeza: ojos: ORL: Cuello y Torax: Abdomen / espalda: Genitourinaario / recto: Extremidades / osteoarticular: Examen Neurologico:

RIPS CONSULTA

Número de autorización: 206064447 **Causa externa:** Enfermedad general **Finalidad de la consulta:** No aplica

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: T924 - Secuelas de traumatismo de nervio de miembro superior **Tipo principal:** Confirmado nuevo, **Relacionado 1 Ingreso:** T922 - Secuelas de fractura de la muñeca y de la mano, **Se le brinda educación al paciente y familia::** Si **análisis/plan:** CX: RECOMENDACIONES DE MANEJO Y RIESGOS. VALORACION Y MANEJO POR CIRUJANO DE MANO Y MIEMBRO SUPERIOR.

ORDEN DE REMISIÓN:

03/2019 16:32 - ORDEN DE REMISION - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - OSCAR HURTADO MUÑOZ

Dr. Oscar Hurtado Muñoz
TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
Cirugia Reconstructiva
R.M. 14107
TP/CC 16470728

OSCAR HURTADO MUÑOZ CC 16470728
N° de registro: RM. 14107
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

GENERALE DE LA NACION
FISCALÍA

CC - 1010028602 - LUIS EDUARDO DUQUE REINA

Fecha impresión: 14/03/2019

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT - 890399047 - 8
Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida
Cra 78 Oeste No. 2A - 00 - 3180020 - Cali - Colombia

MARIO CORREA RENGIFO

Orden N°: 5625

Orden Remisión Código: REM01 **Fecha y hora:** 14/03/2019 16:32

INSTITUCION SOLICITANTE
DE: ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO **A:** Remite a CRUE
CÓDIGO: 890399047 - 8
MUNICIPIO: Cali
FECHA SOLICITUD: 14/03/2019 4:32:00 p. m. **ESPECIALIDAD SOLICITANTE:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
SERVICIO QUE REMITE: AMBULATORIO **MOTIVO DE REMISIÓN:** Ausencia de servicio
SERVICIO AL QUE REMITE: Ambulatorio

IDENTIFICACION DEL USUARIO
N° HISTORIA: 1010028602 **Vigencia:** 14/03/2019 - 14/04/2019 **Estado de autorización:** Sin gestión
Paciente: CC 1010028602 LUIS EDUARDO DUQUE REINA **Fecha de Nacimiento:** 02/04/1981 **Edad:** 37 Años/11 Meses/12 Dias **Sexo:** Masculino **Lugar de residencia:** Colombia VALLE DEL CAUCA Cali **Tipo de usuario:** Contributivo **Vía de ingreso:** Consulta externa **Residencia Habitual:** Colombia VALLE DEL CAUCA Cali Responsable del Paciente:

AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL
Contributivo - 901097473 MEDIMAS EPS - CONV85 MEDIMAS CONTRIBUTIVO **Categoria:** NIVEL 1

Diagnósticos
Principal Ingreso: T924 - Secuelas de traumatismo de nervio de miembro superior **Tipo principal:** Confirmado nuevo, **Relacionado 1 Ingreso:** T922 - Secuelas de fractura de la muñeca y de la mano,

SERVICIOS SOLICITADOS

890280 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRAUMA Y ORTOPEDIA
Observaciones: VALORACION Y MANEJO POR CIRUJANO DE MANO Y MIEMBRO SUPERIOR.

PRIORIDAD DE LA REMISIÓN: Programada

Descripción Del Caso Clinico
890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRAUMA Y ORTOPEDIA - CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - OSCAR HURTADO MUÑOZ
CONSULTA
Identificación del Paciente
Fecha registro : 14/03/2019 4:16:10 p. m.
Fecha atención : 14/03/2019 4:16:10 p. m.
Tipo identificación : CC
Número de identificación : 1010028602
Nombre paciente : LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Fecha nacimiento : 02/04/1981 12:00:00 a. m.
Edad : 37 Años
Genero : Masculino
Estado civil : Soltero
Ocupación : NO APLICA
Dirección : CALI
Tipo de usuario : Contributivo
Nivel educación : Ninguno
Pertenencia étnica : No definido
Nombre cliente - EAPB : MEDIMAS EPS
Nombre convenio : MEDIMAS CONTRIBUTIVO
Consulta
Ambito de atención : Ambulatorio
Motivo de consulta : SECUELAS DE FRACTURA DE RADIO DISTAL MSD
Enfermedad actual : PACIENTE QUE SECUNDARIO A CAIDA SUFRE FRACTRAIU DE RADIO DISTAL DERECHO. SE REALIZO OSTEOSINTESIS EN CLINICA SALUDCOOP EL 14-08-15, SE RETIRO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EL 21-10-16 EN CLINICA ORTHOHAND Y LUEGO SE REALIZARON 2 INTERVENSIONE EN CLINICA IMBANACO POR CIRUGIA DE MANO. AL MOMENTO PACIENTE PRESENTA SECUELAS DOLOROSAS Y FUNCIONALES COMPATIBLES CON

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

NÚMERO DE SOLICITUD: 201903141569 FECHA: 2019-03-14 HORA: 16:42

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre: ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO NIT: NIT 890399047

Código: 760010395401 Dirección prestador: CR 78 OESTE 2A 00

Teléfono: 3180020 Departamento: VALLE DEL CAUCA 76 Municipio: Cali 001

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (Pagador): MEDIMAS EPS CÓDIGO : EPS044

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
DUQUE	REINA	LUIS	EDUARDO

Tipo documento de identificación: Cédula ciudadanía Número documento de identificación: 1010028692

Fecha de nacimiento: 1981-04-02

Dirección de residencia habitual: CALI Teléfono: 3137953089

Departamento: VALLE DEL CAUCA 76 Municipio: Cali 001

Teléfono celular: 3175912875 Correo electrónico:

Cobertura en salud: Contributivo

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen: Enfermedad general

Tipo de servicios solicitados: Servicios electivos Prioridad de la atención: Prioritaria

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización:

Consulta externa Servicio:

Cama:

Manejo integral según guía de: .

	Código CUPS	Cantidad	Descripción
Consulta	890280	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRAUMA Y ORTOPEDIA

Justificación clínica: PACIENTE EL CUAL REQUIERE AUTORIZACION PARA VALORACION POR CIRUJANO DE MANO SE REMITE A NIVEL III

Impresión diagnóstica:	Código CIE10	Descripción
Principal	T924	Secuelas de traumatismo de nervio de miembro superior

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita: OSCAR HURTADO MUÑOZ

Cargo o actividad: MÉDICO ESPECIALISTA Teléfono: 5575917

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

Centro Médico Imbanaco

Resumen de Historia Clínica

TA-302 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Dirección: Cra 38 A # 5a - 100.
Teléfono: 5584241 -- Conmutador: 1302
Correo Electrónico: juliana.rojas@imbanaco.com.co

43267448

Nombres del Paciente	Apellidos del Paciente	Identificación	Fecha
LUIS EDUARDO	DUQUE REINA	CC 1010028602	02 jun., 2017 10:47

Edad 36 Años Peso N/A Tipo Sangre

Entidad
CAFESALUD E.P.S.- C

Texto MC ME CAI

EA PACIENTE QUE EL AÑO PASADO SUFRE CAIDA JUGANDO FUTBOL Y ES LLEVADO A CIRUGIA EN SU EPS . DONDE REALIZAN CX CON MEJORIA COMPLETA EL 20 DE OCTUBRE DEL 2016 INGRESA PARA RETIRO DE PLACA DE RADIO Y DURANTE PROCEDIMIENTO SUFRE AL PARECER FRACTURA E RADIO , POR LO QUE NUEVAMENTE REALIZAN FIJACION CON PLACA . REFIERE QUE DURANTE ESTOS 7 MESES ESTA MUY LIMITADO , NO MUEVE , TIENE MUCHO DOLOR Y NO HA PODIDO TRABAJAR .

ANTECEDENTES . NIEGA
ALERGIAS NIEGA
RXS BIEN

AL EXAMEN FISICO :
MULECA DERECHA CICATRIZ QUELOIDE EN TERCIO DISTAL DE ANTEBRAZO , CON TUNEL MEDIANO , HIPOESTESIA Y PARESTESIAS EN PULGAR INDICE Y MEDIO , CON CAMBIOS TROFICOS A ESTE NIVEL , OPONE 5/5 HAY RETRACCIONDE LA PRIMERA COMISURA Y DEL FLEXOER LARGO
FLEXION DE MUÑECA 40 EXTESNION 40 CON DOLOR . SUPINACION 80 PRONACION 80 CON DOLOR .
CIERRE DE PUÑO CON DOLOR DPP DE 1 CM ACTIVO , PASIVO COMPLETO .

RX DE FEBRERO MUESTRA PLACA PALMAR DE RADIO CON POSIBLE TORNILLO CUBITAL DISTAL INTRAARTICULAR . FRACTURA CONSOLIDADA . OSTEOPPENIA EN MANO

DX POP FRACTURA DE RADIO DERECHO
TRAUMA NERVIO MEDIANO DERECHO .
DISTROFIA SIMPATICA - SIND REGIONAL COMPLEJO ?

SE EPXLICA A PACIENTE SITUACION , SE EPXLICA TAMBIEN QUE HAY MALA REHABILITACION , REQUIERE UNA MEJOR REHABILITACION DE LA MANO , SIN EMBARGO ES NECESARIO LLEVAR A CIRUGIA PARA RETIRO DEL MATERIAL Y EXPLORACION DE NERVIO . STO RX DE MUÑECA AP Y ALTERAL VERDADERAS . SE EXPLICA QUE ANTE POSIBLE LESION DE NERVIO MEDIANO , LA CIRUGIA SE REALIZARA PARA RETIRAR LAS MOLESTIAS Y EVITAR PROGRESION , PERO LA SENSIBILIDAD DE LOS DEDOS E S POSIBLE QUE NO SE RECUPERE . PACIENTE ENTIENDE .
PACIENTE DECIDE PENSARLO . SE DAN RECOMNEDACIONES . CONTROL .

Fecha de 02/06/2017 10:47
Proceso

Firma Electrónica
JULIANA ANDREA ROJAS NEIRA
Identificación CC 29105572
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Dra. Juliana A. Rojas Neira
Cir. Ortopedia y Traumatología
Cirugía de Mano y Miembro Superior
C.C. 29.105.572 R.M. 18002

CORPORACIÓN IPS SALUDCOOP

FECHA	:	**SANTIAGO DE CALI, 15 DE OCTUBRE DE 2015**
PACIENTE	:	**LUIS EDUARDO DUQUE**
ESTUDIO	:	**RX DE MUÑECA DERECHA**
IDENTIFICACIÓN	:	**1010028602**
PROCEDENCIA	:	**URGENCIA CLINICA SALUDCOOP CALI NORTE**

HALLAZGOS:
Se observa material de osteosíntesis en topografia del radio distal fijando fractura estabilizada con dicho material.

Se observa discreto canulamiento de la cortical.

Densidad ósea conservada.

No hay evidencia de otras fracturas.

Hay aumento de las partes blandas

Correlación con la clínica y los antecedentes

Atentamente,

Dr. ROBERTO GARI
Médico Radiólogo
Sandra

CORPORACIÓN IPS
SALUDCOOP

FECHA : **SANTIAGO DE CALI, DICIEMBRE 04 DE 2015**
PACIENTE : **LUÍS EDUARDO DUQUE REINA**
ESTUDIO : **RX. DE MUÑECA DERECHA AP Y LATERAL**
IDENTIFICACIÓN : **1.010.028.602**
PROCEDENCIA : **AMBULATORIA**

DESCRIPCIÓN:
Placa de fijación y tornillos a nivel de metáfisis distal del radio.

No se demuestra lesión lítica, ni blástica.

Relación articular de apariencia normal.

Atentamente,

DR. LUIS FELIPE BUSTAMANTE VÉLEZ
Médico Radiólogo
Nmp.

esimed

FECHA	:	**SANTIAGO DE CALI, FEBRERO 09 DE 2016**
PACIENTE	:	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**
ESTUDIO	:	**RX. DE MUÑECA DERECHA**
IDENTIFICACIÓN	:	**1010028602**
PROCEDENCIA	:	**AMBULATORIO**

DESCRIPCIÓN:
Placa metálica que fija fractura que compromete la metafisis distal del radio.

No hay signos de aflojamiento.

El cubito y los huesos del carpo son normales.

Tejidos blandos sin alteración.

Atentamente,

DR. ALFREDO ARGOTE
Médico Radiólogo
MRV

Nombre:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA	**Estudio:**	RADIOGRAFIA DE MUÑECA
Fecha de Nacimiento:	1981-04-02	**Fecha Realización:**	2017-06-10 11:21
Edad:	36 Años 2 Meses 8 Días	**Entidad:**	ESTUDIOS E INVERSIONES MEDICAS S A ESIMED S A
Tipo Documento:	CC	**Documento:**	1010028602

RADIOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA:

Se aprecia placa tornillo reduciendo fractura en el aspecto distal del radio.

El eje de este hueso es normal, sin signos de aflojamiento del material en mención.

Disminución leve en la articulación radiocarpal.

Osteopenia por desuso.

Tejidos blandos con leve prominencia.-

Informe Validado y Firmado Electrónicamente por:
ALVARO JOSE CAICEDO
No. Registro:760127
Médico Especialista

Transcriptor: PAULA ANDREA GUARIN LOPEZ

esimed

FECHA : **SANTIAGO DE CALI, FEBRERO 07 DE 2017**
PACIENTE : **LUIS EDUARDO DUQUE REINA**
ESTUDIO : **RX. DE ANTEBRAZO AP Y LATERAL**
IDENTIFICACIÓN : **1.010.028.602**
PROCEDENCIA : **AMBULATORIA**

DESCRIPCIÓN:
Estructuras óseas con osteopenia.

Hay placa tornillo que fija y reduce fractura en el aspecto distal del radio.

El eje de este hueso es normal, sin signos de aflojamiento del material en mención.

Disminución en la articulación radio carpal.

Tejidos blandos de apariencia normal.

Atentamente,

Dr. ÁLVARO JOSÉ CAICEDO M.
Médico Radiólogo
MRV.

25

No. 331118489

Inicio Atención: 2015/08/27 09:14:00 Fin Atención: 2015/08/27 09:26:08

IPS Atención: SC Central Especialistas Cali Norte
Paciente: LUIS EDUARDO DUQUE REINA Identificación: CC 1010028602 Ciudad: Cali EstadoCivil: SOLTERO
Sexo: MASCULINO Edad: 34 Años 4 Meses 25 Dias Fecha Nac: 1981/04/02 Grupo Atención: Otros
IPS Primaria: SC IPS Cali Norte Regional:
Fecha Ingreso: 2015/08/27 Hora Ingreso: 07:56:45 Nro Cuenta: 4110543 Ocupación: EMPLEADO A
Dirección: Cra2CBis No.79-73 Teléfono: 6622642//3153022619
Convenio: Convenio SC Central Especialistas Cali Norte - Tipo Afiliado: COTIZANTE Ambito Realización: AMBULATORIO
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad: NO APLICA
Acompañante: Tel:
Responsable del Usuario: Tel:
Parentesco Responsable:

Motivo Consulta: CONTROL POP
Enfermedad Actual: PACINETE CON FRACTURA DE RADIO DISTAL FRAGMENTO DISTAL MUY PEQUEÑO
OTS CON PLACA BLOQUEADA HACE 15 DIAS. MOVILIZA DEDOS LIBREMENTE SIN ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD
RADIOGRAFIA: REDUCCION ANATOMICA SATISFACTORIA TORNILLOS SUBCONDRALES

RECOMENDACIONES: TERAPIA FISICA
RETIRO DE PUNTOS
CONTROL EN 4 SEMANAS PRORROGA DE INCAPACIDAD

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema	Variable	Observaciones
Neurológico y Psiquico		
Órganos de los sentidos		
Piel y Faneras		
Sistema Cardiovascular		
Sistema Colágeno		
Sistema Endocrino		
Sistema Gastrointestinal		
Sistema Genital		
Sistema Linfático		
Sistema Muscular		
Sistema Respiratorio		
Sistema Urinario		
Sistema Osteoarticular		
Sistema Sanguíneo		

EXAMEN FISICO

Parte del Cuerpo	Variable	Observaciones
1 Extremidades Superiores	Anormal	

DIAGNOSTICOS

Nombre	Tipo	CIE10	Tipo Dx	Observaciones
Fractura de la epifisis inferior del radio	DIAGNOSTICO PRINCIPAL	S525	CONFIRMADO REPETIDO	

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Nombre	Observaciones
TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD Lateralidad: No Aplica	AMA DE MUÑECA FUERZA DE PRENSION MODALIDADES MEDIOS FISICOS
RADIOGRAFIA DE MUÑECA Lateralidad: No Aplica	

INTERCONSULTAS

Nombre	Especialidad	Observaciones
ORTOPEDIA CONTROL	ORTOPEDIA	

MEDICAMENTOS

Nombre	Posologia	Observaciones
calcio+vitamina d tab x 600mg+125ui (tab)	tomar 1 tableta(s) cada 24 horas durante 30 dia(s)	
acetaminofen x500mg (tab)	tomar 1 tableta(s) cada 6 horas durante 15 dia(s)	

Juan Camilo Blanco

Profesional: Juan Camilo Blanco Sanchez Especialidad: ORTOPEDIA

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Procedencia	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Residencia				Teléfono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
Nota en encabezado							

NOTA MEDICA

Folio Nro.	643586	Fecha de Atención	2016-09-06 11:15 a.m.
Edad	35		

ANÁLISIS DE LA CONDICIÓN DEL PACIENTE

DESCRIPCION: paciente con listrosis de fractura de radio distal de 1 año de evolucion conm permanencia dolor ala movilizacion muñeca,pendiente retiro de material de osteosintesis.
eviatr levamatar objetos pósados, evitar movimiento vibratorio, evitar movimientos repetitivos muñeca derecha.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:
DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS 1:
DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS 2:
DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS 3:

FIRMA:

Alejandro Vega Torres
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 945054

MÉDICO ESPECIALISTA: ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatología
REGISTRO No: 945054

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Telefono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
Nota en encabezado							

DESCRIPCION QUIRURGICA

Formato No.	628183	Fecha de Atención	2016-10-21 11:09 a.m.
Edad	35		

HALLAZGOS OPERATORIOS:

| HALLAZGOS:: OSTEOSINTESIS RADIO DISTAL DERECHO

DATOS DE LA CIRUGIA

FECHA DE PROCEDIMIENTO (MM/DD/AAAA)	viernes, 21 de octubre de 2016
HORA DE INICIO PROCEDIMIENTO	7:40
HORA DE FIN PROCEDIMIENTO	10:40
AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO	SI
DURACION (minutos)	180
CIRUJANO	ALEJANDRO VEGA TOORES
AYUDANTE	SAMY TALEB
INSTRUMENTADOR	NASLY CASTILLO
CLASIFICACION DE LA HERIDA QUIRURGICA	LIMPIA

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

PROCEDIMIENTO 1	EXTRACCION DISPOITIVO IMPLANTADO RADIO
VIA	MISMA VIA
PROCEDIMIENTO 2	REDUCCION ABIERTA + OSTEOSITESIS RADIO DISTAL DERECHO
VIA	MIMA VIA

DESCRIPCION DE LA OPERACION:

| DESCRIPCION:: PACIENTE EN DECUBITO SUPINO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS , ACESSO POR CICTRIZ PREVIA VOLAR DE RADIO DISTAL, DISECCION POR PLANOS, SE VISUALIZA PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL, , 2 TORNILLO PROXIMALES Y UNA DISTAL SIN ROSCA DE DIFICIL EXTRACCION, PRESENTA REFRACTURA DE RADIO DISTAL. SE REALIZA REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS CON PLACA BLOQUADA DE RADIO DISTAL DE 3 ORICIOS SE FIJA TORNILLO CORTICAL DISTAL 2 BLOQUADOS DISTAL Y 4 TORNILLOS BLOQUEADOS PROXIMALES, LAVADO CON SLUCION SALINA AUNDANTE , SE CIERRA POR PLANOS CURATIVO, INMOVILIZA CON FERULA SE PASAA RECUP | COMPLICACIONES: REFRACTURA RADIO DISTAL | MATERIAL UTILIZADO: PLACA BLOQUEADA RADIO DISTAL 3 ORIFICOIS.
TORNILLOS CORTICAL #1
TORNILLO BLOQUEADO #6
CLAVO KISNE 1.8 | PATOLOGIA O MUESTRA: NO

CAUSA EXTERNA:	OTRA
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:	
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:	
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:	

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA: ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia

REGISTRO No: 9450584

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	**Proceso Investigación y Judicialización** ***ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL***	Orden de Policía Judicial No.6197221 Página 1 de 2

Departamento: Valle del Cauca Municipio: CALI Fecha: 21/12/2020 Hora: 0:28 AM

1. Código único de la investigación:

76	001	60	00193	2016	43042
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

2. Delito:

	Delito	Artículo
1.	LESIONES ART. 111 C.P.	LESIONES ART. 111 C.P.

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

FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DELEGADA PARA LA SEGURIDAD CIUDADANA

4. Orden de:

	Actividad	Término (días)
1. -	*Verificar de informacion*	70

Objeto: El investigador designado realizara VERIFICACION DE INFORMACION del medico anestesiologo JULIO MORENO, identificado con la cedula de ciudadania No.13.276.832 MSPS 2382, del mèdico ayudante quirurgico SAMMY HUSSEIN TALEB, con registro 1140269245, quienes laboran en la CLINICA ORTHOHAND SAS, de la calle 5 E No. 42-10 Barrio Tequendama, cel. 3176986871. Una vez se ubiquen solicitarle aporten direcciones, telefonos, y correos de contacto, pues son requeridos por el despacho fiscal para diligencia de entrevista, que se programara, dentro del caso del pacente LUIS EDUARDO DUQUE REINA, identificado con la cedula de ciudadania No. 1.010.028.602.

5. Datos del FISCAL TITULAR:

Nombres y apellidos: FABIOLA TELLO OLAVE

Dirección: 76001 CALI, VALLE DEL CAUCA Oficina:

Departamento: Valle del Cauca Municipio: CALI

Teléfono: 3989980 EXTENSION 22881 Correo: fabiola.tello@fiscalia.gov.co

Unidad: GRUPO CASOS QUERELLABLES - CALI No. de Fiscalía: FISCALIA 10 - LOCAL

Firma Electrónica,

Fiscalía General de la Nación
Fecha: 2020-12-21 00:29:02
Firmado :FABIOLA TELLO OLAVE
Código: 5a910743fb ,Firma electrónica

258

CUESTIONARIO PARA MEDICINA LEGAL Y/O PERITOS DE LA ESCUELA DE MEDICINA:

1. Teniendo en cuenta la naturaleza y dimensiones de la re fractura, ¿el material de osteosíntesis fijado por el médico, fue el adecuado?

2. Según la radiografía que se adjunta a este cuestionario, ¿el material de osteosíntesis fue fijado de manera correcta por el médico?

3. Según las radiografías adjuntas a este cuestionario, ¿se puede inferir que existía alguna complicación en el área de la lesión que pudiera conllevar a una re fractura? Explicar por qué.

4. ¿Puede ser posible que, los nervios o tendones resulten lesionados al implantar material de osteosíntesis? ¿Por qué?

5. ¿Cuáles son las posibles causas por las que se puede presentar una re fractura en el miembro superior al retirar el médico el material de osteosíntesis de cuya lesión ya se ha consolidado?

6. Aportar la fuente y cifras de las estadísticas sobre riesgos al retirar material de osteosíntesis en miembro superior.

7. ¿Aportar la fuente y cifras de las causas de daños a la salud ocasionadas por la intervención de un médico al retirar material de osteosíntesis de miembro superior, con culpa o sin ella?

8. ¿Aportar la fuente y datos estadísticos de material de osteosíntesis cuyos tornillos han resultado si rosca al momento de retirarlos?

9. Una vez se haya presentado la re fractura, ¿puede el médico proceder de manera inmediata la fijación de un nuevo material de osteosíntesis sin un

Consulta de casos registrados en la base de datos del Sistema Penal Oral Acusatorio - SPOA

Despacho	FISCALIA 10 LOCAL
Unidad	GRUPO CASOS QUERELLABLES - CALI
Seccional	DIRECCIÓN SECCIONAL DE CALI
Fecha de asignación	03-MAY-18
Dirección del Despacho	CALI, VALLE DEL CAUCA
Teléfono del Despacho	3989980 EXTENSION 22881
Departamento	VALLE DEL CAUCA
Municipio	CALI
Estado caso	INACTIVO - Motivo: Archivo por conducta atípica art.79 c.p.p

Imprimir

de:javier jimenez <javijimez@gmail.com>para:fabiola.tello@fiscalia.gov.co,
mario.jurado@fiscalia.gov.co
Cco:elizabethcamelo@hotmail.com
fecha:11 abr 2023, 9:27
asunto: SOLICITUD DE COPIAS AUTÉNTICAS Rad: 2016-43042
enviado por:gmail.com

Doctora:
FABIOLA TELLO OLAVE
Fiscal local No. 10 de Cali-Valle
Fiscalía General de la Nación.
E. S. D.

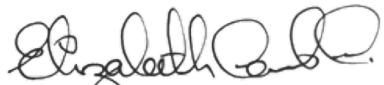
REF: DELITO LESIONES PERSONALES CULPOSAS. Implicado: ALEJANDRO VEGA TORRES. Asunto: SOLICITUD DE COPIAS AUTÉNTICAS. Investigación: 76-001-6000-193-2016-43042

ELIZABETH CAMELO CIFUENTES, mayor de edad, residente y domiciliada en esta municipalidad, identificada con la cédula de ciudadanía No 31.985.768 expedida en Cali, con tarjeta profesional No 55.540 del C.S.J., obrando en calidad de apoderado del señor **ALEJANDRO VEGA TORRES** en el presente asunto, por medio del presente escrito me dirijo ante Usted, de la manera más cordial y atenta, para **SOLICITAR DE COPIAS DE TODO LO ACTUADO A PARTIR DEL DÍA 12 DE OCTUBRE DE 2021 incluyendo LA ORDEN DE ARCHIVO** bajo el radicado de la referencia que se archivó respecto del señor **ALEJANDRO VEGA TORRES, toda vez que cursa una demanda de carácter civil y se hacen necesarias para una buena defensa dentro del proceso.**

Para efectos de notificación a la suscrita reitero a usted, mi domicilio ubicado en la **calle 5 No 61-59 Local 2 Centro Comercial Cañaveralejo en Cali**, Celular 315 4945555 Correo: elizabethcamelo@hotmail.com; javijimez@gmail.com

Anexo: Solicitud, Poder y oficio del 12 de octubre de 2021.

De la señora Fiscal, respetuosamente,



ELIZABETH CAMELO CIFUENTES.
Apoderada.

POLIZA

MAPFRE | COLOMBIA

RC PROFESIONAL MEDICOS INDIVIDUALES

INICIACION
ORIGINAL
Ref de Pago 30951796793

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
272 732	1521216000010	0	1	EL PENON	CARRERA 3 OESTE NO 1 - 70	CALI

TOMADOR	VEGA TORRES ALEJANDRO			NIT / C.C.	94505848
DIRECCION	CL 3C 64 42	CIUDAD	CALI	TELEFONO	3244198
ASEGURADO	VEGA TORRES ALEJANDRO			NIT / C.C.	94505848
DIRECCION	CL 3C 64 42	CIUDAD	CALI	TELEFONO	3244198
ASEGURADO	N D				
DIRECCION	N D	CIUDAD	N D	NIT / C.C.	N D
				TELEFONO	
BENEFICIARIO	CUALQUIER TERCERO AFECTADO				
DIRECCION	N D	CIUDAD	N D	NIT / C.C.	N D
				TELEFONO	N D

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION

DIA	MES	AÑO
11	3	2016

VIGENCIA POLIZA

	HORA	DIA	MES	AÑO	No DIAS
INICIACION	00 00	10	3	2016	365
TERMINACION	00 00	10	3	2017	

VIGENCIA CERTIFICADO

	HORA	DIA	MES	AÑO	No DIAS
INICIACION	00 00	10	3	2016	365
TERMINACION	00 00	10	3	2017	

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
AGUIRRE GUTIERREZ MARIA MARLENE	AG INDEPENDIENTE DEL	3680	3164032216	100.00

IVIDAD	CLINICA
ESPECIALIDAD	ORTOPEDIA
DIRECCION DEL RIESGO	CLL 3C # 64 - 42
DEPARTAMENTO	VALLE
CIUDAD	PALMIRA

(415)7709999000628(8020)003095179679 31(3900)910709(96)20160409

COBERTURAS

		VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE
R C actos medicos - Medicos	$ 750 000 000.00	$ 750 000 000.00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Gastos de defensa	$ 450 000 000.00	$ 450 000 000.00	10 % PERD
Responsabilidad Civil acto m. aux o dependiente	$ 750 000 000.00	$ 750 000 000.00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Asistencia medica emergencia	$ 750 000 000.00	$ 750 000 000.00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)

SE ANEXAN Condiciones Generales y Particulares:

Observaciones:

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS

TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS	GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS	SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS	VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS	TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS
$ 775.094.00	$ 10 000.00	$ 785 094.00	$ 125 615.00	$ 910 709.00

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
370 732.00	1521216000010		22*EL PENON	CARRERA 3 OESTE NO 1 - 70	CALI

ANEXOS

ASEGURADO: ALEJANDRO VEGA TORRES

ESPECIALIDAD: ORTOPEDISTA (CLASE 5)

VIGENCIA: 10 DE MARZO 2016 / 10 MARZO 2017

MODALIDAD: Ocurrencia (2 años Sunset)

AMPAROS

R C como consecuencia de cualquier eacto m?dicoe derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en salud de las personas.

R.C. consecuencia de asistencia m?dica de emergencia a persona o personas, en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidad generalmente aceptado

LIMITE VALOR ASEGURADO:

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 393 AGENTE RETENEDOR DEL IVA SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5098 DE JUNIO 21 DE 2013
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART 5 DECRETO 1165 96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

VTE. 05-NOV. 03

SMMLV: SALARIOS MINMOS LEGALES VIGENTES
N.D. NO DECLARADO
V.A.R. VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO
PERD.: VALOR PERDIDA
VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO
V.A.A. VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

LIMITE VALOR ASEGURADO:

$ 750.000.000

R.C. daños extrapatrimoniales (incluidos riesgos Morales) sublimitado al50% del valor asegurado, por evento / vigencia. Este valor esta incluido en el límite asegurado básico y no en exceso de este

Gastos judiciales sublimitado 40% del limite asegurado evento / vigencia Este valor se encuentra incluido en el límite asegurado contratado y no en exceso de ?ste

PLO (Predios, Labores y Operaciones) en exceso de la RC Extracontractual.sublimitado al 20% del valor asegurado, por evento / vigencia. Este valoresta incluido en el límite asegurado básico y no en exceso de este.

DEDUCIBLES:

Básico 10% MINIMO $ (SEGÚN TABLA) No opera para Gastos M?dicos Para las coberturas de Gastos Judiciales y Daños Morales: 10%

SE OTORGA

R.C. Extracontractual Bienes bajo cuidado tenencia y control Restablecimiento automático de valor asegurado. Errores e inexactitudes diferentes al la prestación del servicio de salud Renovación automática R.C. Profesional del área o actividades netamente administrativas Los procedimientos est?ticos y de cirugia plástica salvo que se trate de una cirugia reconstructiva por malformaciones cong?nitas o en caso de accidente.

- FIN DE LA SECCION -

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 1 93 AGENTE RETENEDOR DEL IVA SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5098 DE JUNIO 21 DE 2013
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART 5 DECRETO 1165 96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DE LA SALUD
CONDICIONES GENERALES
COBERTURA CON BASE EN OCURRENCIA CON DOS AÑOS SUNSET

En la presente póliza, el término Asegurador hace referencia a MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., Departamento de Cundinamarca, República de Colombia..

El término Asegurado hace referencia al individuo que figure expresamente nombrado como tal en la carátula o condiciones particulares de póliza.

Las palabras en singular incluyen el plural y viceversa, y las palabras que indiquen un género se aplicarán a los dos géneros.

Las partes contratantes se someten a las disposiciones de la Legislación Colombiana sobre el contrato de seguros, en especial las contenidas en el Título V del libro cuarto del Código de Comercio y las de la presente póliza. En caso de discordancia entre las Condiciones Generales y las Particulares, predominarán estas últimas.

CLÁUSULA PRIMERA
Riesgo Cubierto

Se cubren bajo esta póliza los siguientes riesgos:

a) **El Asegurador se obliga a mantener indemne al Asegurado por cuanto deba pagar a un Tercero o a sus derechohabientes en razón de la responsabilidad civil incurrida, exclusivamente, como consecuencia de cualquier acto médico derivado de la prestación de servicios profesionales de atención de salud en las personas, el cual cause menoscabo a la salud de la persona incluyendo la muerte.**

b) **El Asegurador se obliga a cubrir la responsabilidad civil del Asegurado, emergente de acciones u omisiones de sus empleados y/o de los profesionales y/o auxiliares intervinientes, en relación al acto médico, cuando tales acciones u omisiones deriven en un reclamo que produzca para el Asegurado una obligación de indemnizar.**

   En este caso el Asegurador se reserva el derecho a ejercer la acción de subrogación contra él o los empleados y/o profesionales y/o auxiliares intervinientes, estén o no en relación de dependencia con el Asegurado.

c) **Asimismo el Asegurador se obliga a dar la cobertura anteriormente descrita al Asegurado, para el caso en que el reclamo se produzca en relación a asistencia médica de emergencia a persona o personas, en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidad generalmente aceptado.**

A los efectos de este seguro, no se considera como terceros a:

1) **El cónyuge o compañero permanente y los parientes del Asegurado hasta el tercer grado de consanguinidad y/o afinidad;**

2) **Las personas en relación de dependencia laboral con el Asegurado;**

3) **Los contratistas y/o subcontratistas y sus dependientes;**

4) **Las personas vinculadas con el asegurado por un contrato de aprendizaje y/o prestación de servicios.**

Sin embargo, se deja constancia que las personas mencionadas en los incisos 2), 3) y 4) serán considerados como terceros cuando fueren pacientes del Asegurado.

CLÁUSULA SEGUNDA
Exclusiones a la Cobertura

El Asegurador no cubrirá bajo ninguna circunstancia reclamaciones y/o indemnizaciones que el Asegurado tenga que pagar por daños y perjuicios que sean consecuencia directa o indirecta de:

a) La responsabilidad civil del Asegurado como propietario, socio, accionista, director, director ejecutivo, administrador, jefe de departamento, jefe de equipo, jefe de guardia, jefe de servicio, director médico, o en cualquier capacidad administrativa y/o propietaria de un hospital, clínica, sanatorio, laboratorio, banco de sangre o centro médico, o cualquier otro proveedor de servicios de la salud no declarado expresamente en la Solicitud de Seguro.

   Esta exclusión no se aplicará con respecto a laboratorios generales cuando estos sean mantenidos para el examen de los propios pacientes del Asegurado.

   Tampoco se aplicará con respecto a laboratorios de rayos x, laboratorios de patología o laboratorios generales cuando la especialidad del Asegurado sea Radiología, Patología o Bioquímica respectivamente.

b) Actos médicos prohibidos por leyes específicas, o por regulaciones emanadas de autoridades sanitarias u otras autoridades competentes, o no autorizados por las autoridades judiciales competentes cuando tal autorización fuese necesaria, o no permitidos de acuerdo con los criterios aceptados para la práctica de la profesión del Asegurado.

c) Actos médicos realizados con aparatos, equipos o tratamientos no reconocidos por la ciencia médica, salvo aquellos de carácter científico-experimental autorizados por escrito por el Asegurador en las Condiciones Particulares, la utilización de los cuales representaría el último remedio para el paciente a raíz de su condición.

d) El incumplimiento al deber del secreto profesional por parte del Asegurado.

e) Actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones y/o cambios de sexo y/o sus características distintivas, aunque sea con el consentimiento del paciente.

f) El incumplimiento de algún convenio, sea verbal o escrito, propaganda, sugerencia o promesa de éxito que garantice el resultado de cualquier tipo de acto médico.

g) Daños genéticos en el caso que se determine que ellos hayan sido causados por un factor heredado y/o iatrogénico, descubiertos en el momento o un tiempo después del nacimiento, y que hayan podido ocurrir desde la concepción hasta antes del nacimiento, incluyendo el parto.

h) La provocación intencional del daño (dolo) y/o culpa grave en el ejercicio de la prestación de los servicios de salud.

i) Actos médicos que importen daños por contaminación de sangre cuando el Asegurado y/o sus empleados con o sin relación de dependencia no hubiese cumplido con todos los requisitos y normas nacionales e internacionales exigibles a un profesional médico en el ejercicio de su profesión, incluyendo pero no limitándose a la aceptación, prescripción, control, almacenamiento, conservación y transfusión de sangre, sus componentes y/u homoderivados y a la asepsia de áreas, instrumentos y equipos donde y con los cuales se lleven a cabo dichos actos médicos.

j) Filtraciones, contaminantes o residuos patológicos, incluyendo los gastos y costos de leyes específicas o normas administrativas para limpiar, disponer, tratar, remover o neutralizar tales contaminantes.

k) Sanciones punitivas o ejemplares, es decir, cualquier multa o penalidad impuesta por un juez civil o penal, o sanciones de carácter administrativas.

l) Cualquier ofensa sexual, cualquiera sea su causa y/u origen, ya sea catalogada como tal bajo el Derecho Penal o no.

m) La transmisión de enfermedades del Asegurado a sus pacientes durante la prestación de servicios y/o tratamientos cuando el Asegurado sabe o debería saber que es portador de una enfermedad que por su contagiosidad o transmisibilidad, habría impedido a un profesional de la salud razonablemente capacitado y prudente en el ejercicio de su profesión, prestar servicios y/o tratamientos a pacientes en general, o un servicio y/o tratamiento en particular.

n) **Reclamos por reintegro de honorarios profesionales o sumas abonadas al Asegurado o a su representante, por el paciente y/u otra persona física o jurídica a nombre del paciente, y con relación a la provisión de servicios y/o tratamientos a dicho paciente por parte del Asegurado.**

o) **Daños causados por la aplicación de anestesia general, o que se presenten mientras el paciente se encuentre bajo anestesia general, si tal procedimiento no fuese realizado por un profesional médico debidamente habilitado y capacitado para realizarlo, y llevado a cabo dentro de una institución debidamente equipada y acreditada para tal fin.**

p) **Toda responsabilidad civil y/o penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atención a paciente.**

q) **La Responsabilidad Civil diferente a la provista por esta póliza.**

r) **Actos de guerra internacional, guerra civil, rebelión, insurrección, sedición, motín, confiscación, guerrilla, terrorismo, huelga, lock out, tumulto popular, conmoción civil, vandalismo, malevolencia popular, y sucesos de naturaleza similar.**

s) **Los reclamos derivados de actos médicos cometidos fuera de la República de Colombia.**

t) **Los reclamos sometidos a la jurisdicción de cualquier tribunal extranjero.**

u) **Para el caso de cirugía plástica o estética. Solamente se otorga cobertura para la cirugía reconstructiva posterior a un accidente y la cirugía correctiva de anormalidades congénitas**

CLÁUSULA TERCERA
Cargas para el Asegurado

El Asegurado se obliga a cumplir con aquellas cargas impuestas por la Legislación colombiana en Seguros, en particular, las impuestas por las disposiciones legales y administrativas de cada actividad profesional que las regulan y cuyo incumplimiento tornaría ilegal la actividad.

NOTA: Será de carga especial para el asegurado:

1. Exigir a todos los profesionales y técnicos de la salud humana que estén en relación de dependencia y/o aprendizaje, que por el motivo que fuere, trabajen con el Asegurado:

a) Asentar en la historia clínica, un registro adecuado del acto realizado o indicado a los pacientes, que permita demostrar la existencia de la prestación del servicio del cuidado de la salud brindado al paciente.

b) Consignar obligatoriamente el nombre del paciente, la fecha, la hora, la firma del profesional y su aclaración, y el tratamiento y/o procedimiento necesario en cada entrada que se realice en la historia clínica, así como escribir en forma concisa, legible (si las anotaciones son manuscritas), veraz, ordenada y prolija, toda su actuación médica y/o auxiliar relacionada con la atención del paciente, así como todos los datos obtenidos acerca del paciente y su estado clínico, realizando, en todos los casos, anamnésis, evolución, diagnósticos, indicaciones, epicrisis y cierre de la historia clínica.

c) Verificar, controlar y asegurar que todas y cada una de las historias clínicas contengan un formulario que demuestre que con el paciente se ha realizado un proceso de consentimiento informado previo a la intervención quirúrgica o tratamiento programado del paciente, excepto lo que se refiere a los tratamientos por receta, que permita demostrar que el paciente y/o quien corresponda entendió lo explicado por el médico tratante, el que deberá estar suscrito, también por el/los profesional(es) interviniente(s).

d) Conservar todas las historias clínicas y todos los registros concernientes a tratamientos y/o servicios prestados a pacientes, incluyendo registros relativos al mantenimiento de equipos utilizados en la prestación de tales tratamientos y/o servicios, por un período no menor a diez (10) años contados a partir del último día en que los tratamientos y/o servicios comenzaron a ser prestados.

2. Colaborar con el Asegurador, o con el representante nombrado por el mismo:

   a) Proveyendo todo registro, información, documento, declaración jurada o testimonial que estos puedan solicitar a los efectos de determinar su participación y/o responsabilidad.

b) Autorizando a éstos para procurar la obtención de registros y cualquier otro documento o información cuando éstos no estén en posesión del Asegurado.

c) Cooperando en la investigación, mediación, acuerdo extra judicial o defensa de todo reclamo o litigio.

d) Comprometiéndose a abonar, en caso de corresponder, los importes correspondientes a su participación (deducible) dentro de las 48 horas de haber recibido el requerimiento.

e) Haciendo valer contra terceras personas, físicas o jurídicas, cualquier derecho que el Asegurador encuentre y estime necesario, y, facilitar el ejercicio de la acción subrogatoria del Asegurador.

f) No efectuando ninguna confesión, aceptación de hechos con la única excepción de aquellos efectuados en la interrogación judicial, oferta, promesa, pago o indemnización sin el previo consentimiento por escrito del Asegurador.

g) Conservando en perfectas condiciones de mantenimiento, conforme a lo estipulado por los fabricantes, todos los equipos usados para el diagnóstico y/o tratamiento de pacientes.

La no observancia de estas cargas así como de cualquier otra que se formule por escrito, y figure indicada en las Condiciones Particulares, implica la aplicación de las disposiciones del título V del libro cuarto del Código de comercio, y demás normas concordantes.

NOTA:

- **El Asegurador reserva el derecho de practicar auditorías médico legales de la documentación clínica y demás documentación relacionada con la atención del paciente y de las prácticas médicas institucionales, así como de la aplicación, utilización y documentación del proceso de consentimiento informado.**

CLÁUSULA CUARTA
Tipo de Cobertura

Este seguro cubre la responsabilidad del Asegurado por el acto médico que diera origen a los daños y/o perjuicios alegados, siempre y cuando se cumplan las siguientes condiciones:

- Que dicho acto médico haya ocurrido durante la vigencia de la presente póliza.
- Que el tercero o sus derechohabientes formulen su reclamo y lo notifiquen fehacientemente, por escrito, durante el período de vigencia de esta póliza, o dentro de un plazo máximo de dos (2) años corrientes, contados a partir de la terminación de la vigencia de la presente póliza.

A los efectos de este seguro, quedan excluidos todos los reclamos que se originen de:

- **Actos médicos ocurridos fuera del período de la vigencia de la póliza.**
- **Notificaciones, reclamaciones o avisos formuladas por el Asegurado, o los reclamos o demandas de terceros que lleguen a conocimiento del Asegurado fuera del límite temporal de vigencia, o del plazo máximo de dos (2) años, aunque dichas notificaciones, reclamos, avisos o demandas se deriven de actos médicos practicados durante la vigencia de la póliza.**

CLÁUSULA QUINTA
Suma Asegurada

La Suma Asegurada indicada en la carátula o condiciones particulares de la póliza representa la cifra máxima por la cual el **Asegurador** será responsable por todo concepto de indemnización, costas y gastos por reclamos, conforme a los Límites de Cobertura indicados en la carátula o condiciones particulares de la póliza y descritos a continuación:

a) ***Límite de Cobertura por Acto Médico:*** El **Asegurador** será responsable por el pago de los reclamos o sentencias judiciales relacionados con siniestros cubiertos bajo este seguro, hasta la suma indicada en la carátula o condiciones particulares de la póliza como límite de cobertura por acto médico.

Dicho límite comprende la responsabilidad máxima del Asegurador en concepto de indemnizaciones, costas y gastos por uno o más reclamos derivados de un solo acto médico.

b) ***Pluralidad de Reclamos:*** En caso que, de un mismo acto médico resultaran varios reclamos de terceros, el límite de cobertura por acto médico indicado en la carátula o condiciones particulares de la póliza no sufrirá incremento alguno, es decir que dicho límite representa la suma máxima que el **Asegurador** reconocerá en concepto de indemnizaciones, costas y gastos por el total de todos los reclamos provenientes de un sólo acto médico.

c) ***Límite Agregado Anual de Cobertura:*** Si durante la vigencia de la póliza se produjeran reclamos de terceros a consecuencia de distintos actos médicos, el **Asegurador** responderá por todo concepto de indemnizaciones, costas y gastos por reclamos hasta la suma especificada en el ítem Límite Agregado Anual de Cobertura de la carátula o condiciones particulares de la póliza, por todos los acontecimientos ocurridos durante la vigencia de la póliza.

d) ***No Acumulación de Sumas Aseguradas:*** Con el propósito de determinar la responsabilidad del **Asegurador**, será considerado como un solo acto médico y no será procedente la acumulación de sumas aseguradas, cuando se efectuaren una o varias prestaciones a una o más personas vivas o por nacer, derivadas de una sola intervención o tratamiento, o de la exposición continua o repetida proveniente del mismo origen, la misma o idéntica causa, o al tratamiento de la misma enfermedad o lesión.

CLÁUSULA SEXTA
Deducible

El Asegurado se compromete a asumir a su cargo el monto por deducible indicado en la carátula o condiciones particulares de la póliza con respecto a cada reclamo que sea indemnizable bajo esta póliza por el/los daño(s) a tercero(s).

El Asegurador responderá en cuanto al pago de la indemnización de dicho reclamo neto del deducible pactado a cargo del Asegurado.

CLÁUSULA SÈPTIMA
Asegurado

Se considerará como Asegurado la persona habilitada legalmente como médico u odontólogo u otro profesional de la salud, únicamente en el ejercicio de la profesión asegurada, y únicamente cuando sea designado como **Asegurado** en la carátula o condiciones particulares de la póliza.

CLÁUSULA OCTAVA
Prima

Toda la prima en concepto de esta póliza será calculada a base anual o la fracción correspondiente al plazo de cobertura solicitada.

CLÁUSULA NOVENA
Notificación de Eventos Adversos

El **Asegurado** deberá notificar al **Asegurador**, o a su representante nombrado en la carátula o en las condiciones particulares de la póliza, cualquier acto médico que, según su conocimiento, podría derivar en un reclamo de Responsabilidad Civil Médica, incluyendo el secuestro de historias clínicas. Dicha notificación deberá hacerse dentro de las 48 horas luego de haber recibido noticia u obtenido conocimiento de dicho acontecimiento adverso y deberá incluir la siguiente información:

1) Lugar, fecha y hora en que ocurrió el acto médico;

2) Descripción de las circunstancias que dieron o pudieron dar origen al reclamo;

3) La naturaleza de las lesiones y sus posibles secuelas;

4) Nombre, edad, sexo, domicilio y ocupación del paciente;

5) Nombre y domicilio de cualquier testigo, si hubiere;

6) Nombre y domicilio de los intervinientes en el acto médico, además del Asegurado.

CLÁUSULA DÉCIMA
Denuncia o Aviso de Reclamos

El Asegurado se obliga a notificar al Asegurador, por escrito, cualquier reclamo de un tercero que llegue a su conocimiento. Dicha notificación deberá hacerse dentro de los tres (3) días hábiles a partir del momento en que el Asegurado haya sido informado de tal reclamo.

La notificación escrita para el Asegurador deberá contener los elementos requeridos en la Cláusula novena, si tal información no hubiese sido ya provista al Asegurador por el Asegurado.

Si el asegurado incumpliere las obligaciones consagradas en esta cláusula, el asegurador sólo podrá deducir de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

La mala fe del asegurado en la reclamación o comprobación del derecho al pago de determinado siniestro, causará la pérdida de tal derecho.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA
Defensa en Juicio Civil

En caso de demanda judicial civil contra el Asegurado, el mismo deberá dar aviso fehaciente al Asegurador de la demanda promovida, a más tardar el día hábil siguiente al de haber recibido la notificación, y estará obligado a remitir simultáneamente al asegurador la póliza y todos los documentos que pertenezcan a dicha notificación.

El asegurador podrá asumir o declinar la defensa. Se entenderá que el asegurador asume la defensa si no la declinara por medio de aviso fehaciente al asegurado dentro de los dos (2) días hábiles de haber recibido la información y documentación referente a la demanda. En caso que la asumiese, el asegurador deberá designar el o los profesionales que representarán y patrocinarán al asegurado.

El Asegurado está obligado a suministrar, sin demora, todos los antecedentes y elementos de prueba que disponga y a otorgar en favor de los profesionales designados el poder para el ejercicio de la representación judicial, entregando el respectivo documento antes del vencimiento del plazo para contestar la demanda, y a cumplir con los actos procesales que la impongan.

El Asegurador podrá, en cualquier momento, declinar en el juicio la defensa del asegurado. Si el asegurador no asumiese la defensa en el juicio o la declinara, el asegurado debe asumirla y suministrarle a aquella a su requerimiento, la información referente a las actuaciones producidas en el juicio.

En el evento en que el Asegurado sea directamente demandado por el tercero afectado, el Asegurado deberá asumir la defensa y suministrarle al Asegurador, a su requerimiento, las informaciones referentes a las actuaciones producidas en el juicio y proceder a su situación en garantía.

La asunción por el asegurador de la defensa en el juicio civil implica la aceptación de su responsabilidad frente al asegurado en los términos de la presente póliza, salvo que posteriormente el asegurador tomara conocimiento de hechos eximentes de su responsabilidad, en cuyo caso deberá declinarlas dentro de los cinco (5) días hábiles de dicho conocimiento.

Si el asegurador no asumiera o declinara la defensa en el juicio, el asegurado debe asumirla a su propio costo y cargo y suministrarle al asegurador, a su requerimiento, la información referente a las actuaciones producidas en el juicio y proceder a su citación en garantía.

El Asegurador no podrá realizar acuerdos conciliatorios con los terceros sin el consentimiento escrito del Asegurado; sin embargo, en caso de que el reclamante estuviese dispuesto a aceptar un acuerdo propuesto en forma fehaciente por el Asegurador y este acuerdo no pudiese concretarse por oposición o negativa del Asegurado, la suma a pagar por el Asegurador por el siniestro en caso de sentencia o por posterior transacción, no podrá exceder el monto de la transacción inicialmente propuesta, incluyendo los gastos, costas e intereses devengados hasta la fecha de dicha propuesta inicial. La diferencia será a cargo exclusivo del Asegurado.

Medidas Cautelares: Si se dispusiesen medidas cautelares sobre bienes del Asegurado, éste no podrá exigir que el Asegurador las sustituya.

Costas y Gastos por Reclamos: El **Asegurador** toma a su cargo, como sublímite integrante de la suma asegurada, de su obligación a que se refiere la Cláusula 2, el pago de las costas judiciales en causa civil, y de los gastos extrajudiciales en que se incurra para resistir la pretensión del Tercero, dejándose sentado que, cualquiera que fuese el resultado del litigio, el monto de dicho accesorio no podrá superar el 20% de la suma asegurada. El excedente quedará a cargo del Asegurado.

Cuando el **Asegurador** no asuma o decline la defensa en juicio, el pago de los gastos y costas los debe en la medida en que fueron necesarios.

Opción del Asegurador: En cualquier momento, el Asegurador, a su elección y discreción y sin que ello implique la aceptación de responsabilidad por parte del Asegurador en perjuicio del Asegurado, podrá hacer pago o depósito de la Suma Asegurada, dejando al Asegurado la dirección exclusiva de la causa, hecho mediante el cual el Asegurador quedará liberado de los gastos y costas que se devenguen posteriormente al igual que de toda otra responsabilidad bajo la póliza en relación con la pretensión del(de los) tercero(s) damnificados y/o con el hecho que generó la responsabilidad del Asegurado.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA
Proceso Penal

Si se promoviese proceso penal el asegurado deberá dar aviso de inmediato al asegurador. El asegurado deberá designar al profesional o profesionales que lo defenderán, e informarle al asegurador el nombre del abogado defensor que designe y de todas las actuaciones surtidas en el proceso.

Si en el proceso penal, hay intervención de víctimas, el asegurado deberá mantener permanentemente informado al asegurador sobre el desarrollo de tal acción.

El asegurador podrá colaborar proporcionando al asegurado, a su requerimiento, asesoramiento jurídico o de peritos o delegados técnicos. El asesoramiento efectuado por el asegurador no implica la aceptación de responsabilidad frente al asegurado o terceros en los términos de la presente póliza. Tampoco existirá aceptación de responsabilidad cuando el asegurado designase a su cuenta y riesgo a profesionales vinculados con la aseguradora.

Queda claramente establecido que el asegurado tiene desde el inicio y en todo momento, la plena dirección del proceso penal, y con tales potestades, de aceptar o no los soportes técnicos del asegurador, sin que ello afecte en absoluto sus derechos como asegurado emanados de este contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA
Revocación de la Póliza

El contrato de seguro podrá ser revocado unilateralmente por los contratantes. Por el Asegurador, mediante noticia escrita al asegurado, enviada a su última dirección conocida, con no menos de diez días hábiles de antelación, contados a partir de la fecha del envío. Por el Asegurado, en cualquier momento, mediante aviso escrito al Asegurador. En todo caso las partes se sujetan a lo establecido en el artículo 1071 del Código de Comercio.

Cuando el seguro rija de 12:00 (doce) a 12:00(doce) horas, la revocación se computará desde la hora 12:00(doce) inmediata del día siguiente en que surta efectos la misma, y en caso contrario, desde la hora veinticuatro.

Si el Asegurador ejercer la facultad de revocar unilateralmente el contrato de seguro, el asegurado tendrá derecho a recuperar la prima no devengada. Sí el Asegurado revoca la póliza, el importe de la prima devengada y el de la devolución se calcularán tomado en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA
Caducidad por Incumplimiento de Obligaciones, y Cargas
El incumplimiento de las obligaciones y cargas impuestas al Asegurado por el Código de Comercio de Colombia y por la presente póliza genera las consecuencias contempladas en las mismas.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA
Alcance Jurisdiccional
Toda controversia judicial que se plantee con relación a la presente póliza será dirimida ante los despachos judiciales competentes de la jurisdicción del lugar de emisión de la póliza.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA
Verificación del Siniestro
El Asegurador podrá designar uno o más expertos para verificar el siniestro y la extensión de la prestación a su cargo, examinar la prueba instrumental y realizar las indagaciones necesarias a tales fines.

El informe del o de los expertos no comprometerá al Asegurador a que acepte sus conclusiones, opiniones y recomendaciones, pues el mismo servirá únicamente como elemento de juicio para que el Asegurador pueda pronunciarse acerca del derecho del Asegurado.

El Asegurado puede hacerse representar, a su costa, en el procedimiento de verificación y liquidación del daño.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA
Reticencia o inexactitud

Toda inexactitud o reticencia del asegurado en su declaración de asegurabilidad, genera la nulidad relativa del contrato de seguro, en los términos del artículo 1058 del código de Comercio.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA
Subrogación
En caso de reclamo bajo esta póliza, el Asegurador se subrogará en todos los derechos y acciones contra un tercero que correspondan al Asegurado, y éste ejecutará y suministrará al Asegurador todos los documentos necesarios para garantizar tales derechos.

El Asegurado no perjudicará los derechos del Asegurador después de que haya sido finiquitado un reclamo.

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA
Auditoría e Inspección

El Asegurador tendrá el derecho de inspeccionar la propiedad y operaciones del Asegurado, en cualquier momento durante la vigencia de esta póliza, a fin de sugerir que éste mantenga un nivel adecuado de supervisión de riesgo y prevención de siniestros.

También, el Asegurador podrá examinar y auditar los libros y expedientes del Asegurado en cualquier momento durante la vigencia de esta póliza y dentro de un período de 3 (tres) años después del vencimiento de la misma, en todo cuanto se relacione con este seguro.

CLÁUSULA VIGÉSIMA
Otros Seguros

En caso que el Asegurado contara con otra póliza o pólizas de seguro de Responsabilidad Civil Profesional Médica, el Asegurador no será responsable por una proporción mayor de un reclamo, que el límite de cobertura aplicable bajo esta póliza para tal reclamo tiene en relación al límite total de cobertura de todos los seguros en vigor para responder a dicho reclamo.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA
Cesión de Derechos
El Asegurado no podrá ceder a terceros los derechos y/o beneficios que le son otorgados por la presente póliza.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA
Modificaciones a la Póliza
Todas las modificaciones de la presente póliza serán efectuadas solamente por medio de anexo emitido, debidamente firmado por un representante autorizado por el Asegurador. El anexo así emitido formará parte integrante de la presente póliza.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA
Definiciones

Acto Médico: Cualquier acción que implique un error, omisión o incumplimiento de deber cometido por un profesional de la salud, el cual cause daños y/o perjuicios al paciente, incluyendo la muerte.

Se considerará como un sólo y mismo acto médico todos los daños emergentes de uno o una serie de actos u omisiones en la prestación de servicios médicos a un sólo paciente, o todos los daños emergentes de la exposición continua o repetida proveniente del mismo origen, la misma o idéntica causa, o al tratamiento de la misma enfermedad o lesión del mismo paciente.

Costas y Gastos por Reclamos: Los montos razonablemente necesarios e incurridos por el **Asegurador** en concepto de asistencia legal y para realizar las investigaciones, la liquidación, la defensa o la transacción extrajudicial de cualquier reclamo que pudiese surgir bajo esta póliza, quedando expresamente excluidos los salarios de los dependientes, funcionarios y directores del **Asegurado**, así también como sus gastos administrativos.

También se incluyen bajo este rubro todos los gastos incurridos por el **Asegurado** como consecuencia de ser condenado a pagar en juicio.

Indemnización: Compensación al Asegurado, según lo estipulado en la póliza de seguro, en concepto de daños y/o perjuicios incurridos como consecuencia de un acto médico, y la cual no puede superar al importe de la suma asegurada (Límite de Cobertura) indicado en la carátula o condiciones particulares de la póliza.

Paciente: Cualquier persona que reciba o haya recibido la prestación de servicios y/o tratamientos médicos, quirúrgicos y/o odontológicos con el propósito de efectuar procedimientos diagnósticos, profilácticos, curativos o paliativos.

Reclamo: Cualquier notificación o demanda por escrito por vía judicial o extrajudicial, hecha por un tercero, y recibida por el Asegurado o el asegurador, solicitando compensación en forma monetaria y/o de servicios por daños y/o perjuicios ocasionados por un acto médico.

CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA
Advertencias al Asegurado

- **Domicilio**

Toda aviso, reclamación o declaración impuesta por esta póliza o por la ley debe fijarse en el plazo fijado a tal efecto. El domicilio donde efectuarla será el último declarado.

- **Agravación del Riesgo**

-Paciente: cualquier persona que reciba o haya recibido la prestación de servicios y/o tratamientos médicos, quirúrgicos y/u odontológicos con el propósito de efectuar procedimientos diagnósticos, profilácticos, curativos o paliativos.
-Reclamo: cualquier notificación o demanda por escrito por vía judicial o extrajudicial, hecha por un tercero, y recibida por el asegurado o su asegurador, solicitando compensación en forma monetaria y/o de servicios por daños y/o perjuicios ocasionados por un acto médico y/o evento.
-Acto Médico: cualquier acción que implique un error, omisión o incumplimiento del deber, cometido por un profesional de la salud, el cual cause daños y/o perjuicios a la salud del paciente, incluyendo la muerte.
-Notificaciones-domicilio: toda comunicación a que haya lugar entre las partes con motivo de la ejecución de las condiciones estipuladas en esta póliza, se hace por escrito y es prueba suficiente de la notificación, la constancia de envío escrito por correo recomendado o certificado a la última dirección conocida de las partes.
Se exceptúa la obligación de comunicación escrita, la que se refiere al aviso de siniestro al asegurador por parte del asegurado, en virtud de lo dispuesto en el artículo 1075 del código de comercio.

MEMORIAL CONTESTACION DEMANDA RADICADO 2021-00854-00

johana cortes <jocolo87@hotmail.com>

Mar 06/09/2022 10:15

Para: Juzgado 05 Civil Municipal - Valle Del Cauca - Cali <j05cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>;Gerencia General hospital ortopedico <gerencia.general@hortopedico.com>

señores
JUZGADO 5 CIVIL MUNICIPAL DE CALI
Ciudad

Radicado; 76001400300520210085400
DEMANDANTE; LUIS EDUARDO DUQUE REINA
DEMANDADO; HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS y OTROS

Asunto; CONTESTACION DEMANDA

Julieth Johanna Corres López, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.015.400.733 y tarjeta profesional No. 236.082 C.S.J. Actuando en calidad de apoderada judicial de la sociedad demandada HOSPITAL ORTOPEDICO SAS, remito para su respectivo tramite la contestación de la demanda

Quedo atenta al trámite de mi solicitud

Cordialmente

Julieth Johanna Cortes López
Apoderada Judicial
HOSPITAL ORTOPEDICO SAS
Celular; 315-4639522
Email, jocolo87@hotmail.com

HOSPITAL ORTOPÉDICO

hacemos la diferencia en su salud

NIT. 900.412.444-1

SEÑOR
JUEZ QUINTO (5°) CIVIL MUNICIPAL DE CALI.
E. S. D.

Referencia	: **EXPEDIENTE N° 2021-00854-00**
	:
Proceso	: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DEMANDANTE	: LUIS EDUARDO DUQUE REINA
DEMANDADOS	: HOSPITAL ORTOPEDICO SAS Y OTROS
ASUNTO	**: CONTESTACION DE LA DEMANDA**

JULIETH JOHANNA CORTES LOPEZ, mayor de edad, vecina de Bogotá, identificada con cédula de ciudadanía número 1015400733 de Bogotá y Tarjeta Profesional No. 236.082 del C.S.J, obrando en mi condición de apoderada de la sociedad **HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS,** empresa legalmente constituida en Colombia, como consta en el certificado de Existencia y Representación Legal, identificada con NIT 900412444-1, con domicilio en la ciudad de Bogotá**,** y quién es representada legalmente por la señora **GABRIELA AMPARO SERNA SILVA,** mayor de edad, identificada con la C.C. 41.517.105, respetuosamente procedo en término a **CONTESTAR LA DEMANDA** formulada **LUIS EDUARDO DUQUE REINA,** en contra de **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS** y otros, conforme a las siguientes consideraciones:

FRENTE A LOS HECHOS

Manifiesto:

AL PRIMERO: NO ME CONSTA pues no hubo una intervención directa ni indirecta de mi representado. Hecho que debe ser probado.

Al SEGUNDO: PARCIALMENTE CIERTO: Teniendo en cuenta que para la fecha señalada, 8 de octubre de 2015 no acudió a **ORTHOHAND** hoy **HOSPITAL ORTOPÉDICO**, de igual manera **JUAN CAMILO BLANCO SANCHEZ** no estaba vincula a **HOSPITAL ORTOPÉDICO.** El paciente ingreso por consulta de ortopedia a **HOSPITAL ORTOPÉDICO** el 29 de marzo de 2016 y es atendido por el **Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES**, quién ordena 15 sesiones terapia

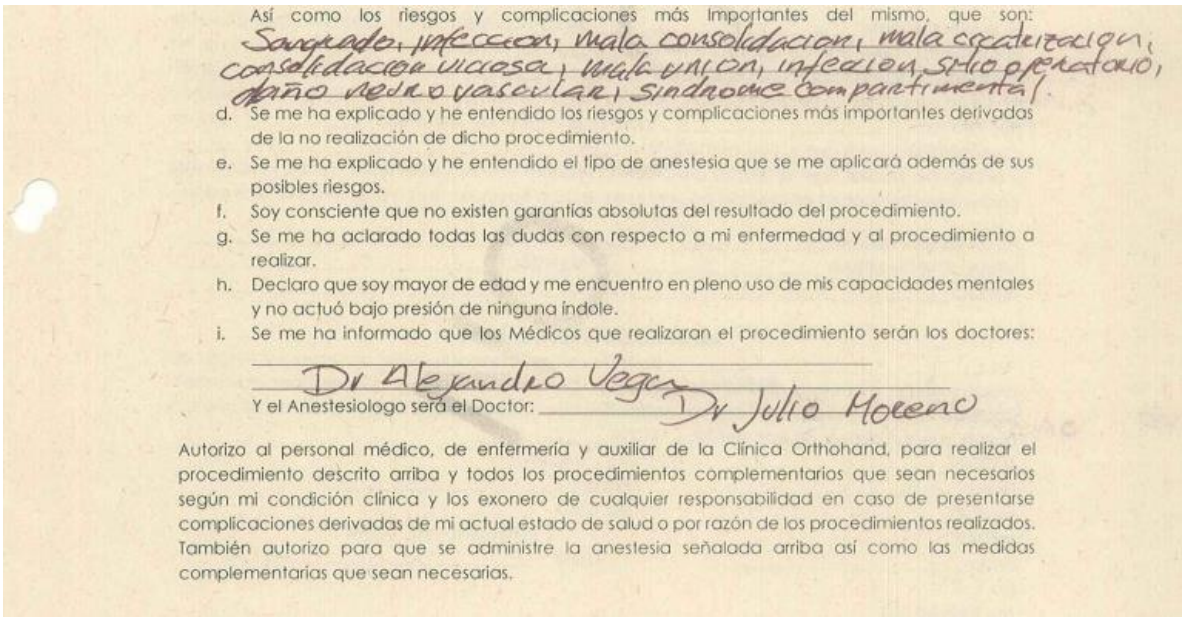
física. Consulta para control en 3 meses y Radiografía muñeca derecha AP Lateral. En consecuencia no son ciertas algunas de las afirmaciones señaladas en la demanda en el presente hecho y es de tenerse en cuenta que el **Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES**, solamente ordena el Retiro del material de osteosíntesis radio distal, el 06 de septiembre de 2016, como consta en la Historia Clínica la cual registra *"paciente que consulta por presentar cuadro de + - 12 meses de evolución de fractura de radio distal derecha tratada con reducción abierta + fijación interna con placa bloqueada de radio distal, refiere cuadro crónico de dolor en región de muñeca derecha asociado a limitación de movimiento, con radiografía de control que muestra material de osteosíntesis adecuadamente posicionada en tratamiento con terapia física refiere persistencia de dolor."*

TERCERO: PARCIALMENTE CIERTO. Es cierto el paciente ingreso el 21 de octubre de 2016 para ser intervenido quirúrgicamente con el fin de retirar el material de osteosíntesis como consta en la historia clínica y fue intervenido por el **Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES**, quien realizo el procedimiento *"Extracción dispositivo implantado de radio misma vía y reducción abierta + osteosíntesis de radio distal derecho misma vía"*. No es cierto y no ha probado el paciente los daños presuntamente mencionados y causados según el escrito de la demanda toda vez que en ella no se fundamenta lo dicho de manera científica, desconoce los factores anatómicos, biológicos existentes en el momento de la intervención, tampoco el juzgador puede desconocer que el paciente es atendido por la entidad que represento siete meses después del accidente sufrido.

No obstante es preciso reiterar que la atención recibida por el paciente en **HOSPITAL ORTOPÉDICO** fue oportuna, inmediata, adecuada y de conformidad con los parámetros clínicos, medios disponible de la lex artis ad hoc y guías de manejo para el tipo de lesión, garantizando la aplicación de los principios de seguridad, continuidad, oportunidad, accesibilidad y pertinencia, ahora bien si se presentó en el momento de la cirugía una fractura imprevista, no puede el paciente y menos su apoderado establecer juicios de valor desconociendo las circunstancias y condiciones del paciente que no obstante el cirujano previo de acuerdo a sus conocimientos como Ortopedista, tratándose de condiciones subjetivas y en un momento impredecibles pueden producir resultados adversos, no atribuibles al acto médico en razón en que dicho acto es de medios y no de resultado, lo que conlleva a determinar que pueden mediar razones de **fuerza mayor** que exoneran al Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES y a **HOSPITAL ORTOPÉDICO**.

CUARTO: NO ES CIERTO, para el día 21 de octubre de 2016, se procede a la realización de un procedimiento consistente en *"Extracción dispositivo implantado de radio misma vía y reducción abierta + osteosíntesis de radio distal derecho misma vía"*, sin embargo el procedimiento no fue practicado de forma sorpresiva, por el contrario existió una

planificación y consentimiento del paciente donde se le explico con suma claridad en qué consistía la intervención a realizar y cuáles eran sus riesgos, señalamiento que se evidencia en el documento identificado como **CONCENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGIA**, como se evidencia en el documento que adjunto donde se estipulan una serie de situaciones así: *"Sangrado, infección, mala consolidación, mala cicatrización, consolidación viciosa, mala unión, infección sitio operatorio, daño neurovascular, síndrome compartimental."* Además en el mismo documento el señor **DUQUE REINA** autorizo al personal médico, de enfermería y auxiliar de la clínica ORTHOHAND, para realizar el procedimiento enunciado y "**TODOS LOS PROCEDIMIENTOS COMPLEMENTARIOS** que fueran necesarios según su condición clínica.



Así como los riesgos y complicaciones más importantes del mismo, que son: Sangrado, infeccion, mala consolidacion, mala cicatrizacion, consolidacion viciosa, mala union, infeccion sitio operatorio, daño neurovascular, sindrome compartimental.

d. Se me ha explicado y he entendido los riesgos y complicaciones más importantes derivadas de la no realización de dicho procedimiento.
e. Se me ha explicado y he entendido el tipo de anestesia que se me aplicará además de sus posibles riesgos.
f. Soy consciente que no existen garantías absolutas del resultado del procedimiento.
g. Se me ha aclarado todas las dudas con respecto a mi enfermedad y al procedimiento a realizar.
h. Declaro que soy mayor de edad y me encuentro en pleno uso de mis capacidades mentales y no actuó bajo presión de ninguna índole.
i. Se me ha informado que los Médicos que realizaran el procedimiento serán los doctores: Dr Alejandro Vega

Y el Anestesiologo será el Doctor: Dr Julio Moreno

Autorizo al personal médico, de enfermería y auxiliar de la Clínica Orthohand, para realizar el procedimiento descrito arriba y todos los procedimientos complementarios que sean necesarios según mi condición clínica y los exonero de cualquier responsabilidad en caso de presentarse complicaciones derivadas de mi actual estado de salud o por razón de los procedimientos realizados. También autorizo para que se administre la anestesia señalada arriba así como las medidas complementarias que sean necesarias.

Así las cosas no es cierto lo manifestado en este hecho ya que el demandante comprendió y acepto el alcance y riesgos justificados de posible previsión que conlleva el procedimiento quirúrgico que aquí autorizo, aclarado lo anterior, no cabe duda alguna que el paciente era consciente de los procedimientos y los riesgos que podía correr. Por lo aquí señalado el demandante se aparta de la verdad y de la prueba aportada.

QUINTO: NO ES UN HECHO, se trata de una apreciación subjetiva del apoderado de la parte demandante, carente de sustento factico, jurídico y medico científico, frente a la cual no me asiste deber legal de pronunciarme.

No obstante, me permito poner de presente al despacho que **NO ES CIERTO**, que la conducta realizada por el **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS** y su especialista, fueron la causa de los supuestos daños sufridos por el paciente **DUQUE REINA**, presunta responsabilidad que el demandante no debe atribuir a los demandados sin que medie prueba alguna que dé certeza de lo manifestado, es decir se evidencia **ausencia de pruebas**, que justifique los señalamientos expuestos en el texto de la demanda, desconociendo con su susodicho la formación ética, científica y el profesionalismo del galeno y porque no la propia voluntad del demandante (Consentimiento).

De igual manera es importante señalar que el consentimiento informado es un acto jurídico por el cual un galeno le informa los pro y contras de un tratamiento a un paciente, y este libre y voluntariamente los acepta o los rechaza, si bien el consentimiento informado no es una excepción a la mala praxis, por otro lado si cubre al galeno de los riesgos inherentes al ejercicio de la medicina, que de otra forma no podría practicarse, pues todo tratamiento médico conlleva riesgo que el galeno trata de minimizar, pero que no puede responder en caso de que estos se den, pues de lo contrario ningún galeno podría practicar la medicina, pues el riesgo seria enorme, pese actuar dentro del marco legal que precisa: La Lex Artis:

El Articulo 15 de la Ley 23 de 1981 dispone que: "*El médico no expondrá a su paciente a riesgos injustificados. **Pedirá su consentimiento para aplicar tratamientos médicos y quirúrgicos que considere indispensable y puedan afectarlos física y psicológicamente**, salvo en los casos que ello no fuere y le explicara al paciente o a sus responsables de tales consecuencias anticipadamente".*

De otra parte el artículo 10 del decreto 3380, reglamentario de la Ley 23 ambos de 1981, prescribe que: "*El medico cumple la advertencia del riesgo previsto a que se refiere el inciso segundo del artículo 16 de la Ley 23 de 1981, con el aviso que en forma prudente, haga a su paciente o a sus familiares o allegados, con respecto a los efectos adversos que, en su concepto, dentro del campo de la práctica médica, pueden llegar a producirse como consecuencia del tratamiento o procedimiento médico.*"

Como se desprende de las normas citadas, el galeno cumplió su deber de informar los riesgos al paciente del tratamiento, tratar de evitarlos y no someterlo a riesgos innecesarios, sin embargo si uno de esos riesgos se concreta, el riesgo fue asumido por el paciente, quien debió sopesar la enfermad de base que tenía versus los riesgos, pero para el presenté caso el paciente recibió una atención multidisciplinaria en esta entidad.

SEXTO: ES UN HECHO, que debe ser probado con la anuencia del ortopedista **Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES**, quién con certeza podrá responder al juicio señalado por el

demandante en el presente hecho, no es de recibo tampoco pertinente la afirmación del apoderado del demandante cuando dice que el galeno omitió las precauciones y cuidados en el acto médico, produciendo la fractura de la que se le acusa. La apreciación del demandante requiere ser probada, advirtiendo nuevamente que al acto médico es de medios no de resultado. De manifestado en el presente hecho se infiere que el juicio señalado carece de prueba, así las cosas, no me asiste deber legal de pronunciarme.

No obstante señor Juez, nótese que la parte demandante no realiza ningún análisis científico en este proceso, no realiza un esfuerzo para argumentar cual fue el error o negligencia en que presuntamente incurrió el especialista que atendió al paciente en **ORTHOHAND SAS** hoy **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS**, solo se limita a decir que hubo una falla, sin ni siquiera expresar cual era la conducta que debían haber adoptado los galenos de esta entidad, esto es indispensable que sea tenido en cuenta por el despacho, en tanto que el desarrollo jurisprudencial en relación con la responsabilidad por actos médicos ha sentado una posición que lleva varios años estable, y es que corresponde a la parte demandante demostrar cual fue la falla en que incurrieron los profesionales de la salud, pues no puede pretenderse, como lo hace la parte demandante en este proceso, que por no obtener un resultado esperado luego de un tratamiento, se entienda que hay responsabilidad de los médicos tratantes.

SEPTIMO: NO ES UN HECHO. Se fundamenta en presuntas apreciaciones que la apoderada concluye de una respuesta dada a una petición del demandante por la Dra. **JULIANA ROJAS NEIRA** de la clínica **IMBANACO**, escrito que la apoderada del accionante, menciona como DICTAMEN, sin que la presunta prueba acredite los requisitos que dicho medio de prueba exige y que están consagrados en el Art. 226 del C.G.P. Es de advertir señor Juez que una vez el dictamen enunciado este proferido en debida forma, procederé de conformidad.

OCTAVO: NO ES UN HECHO. Hace referencia a un dictamen que no adjunta de manera íntegra, y que debe rendirse con el cumplimiento que demanda un dictamen pericial estipulado dentro del marco legal, señalado en el Art 226 del CG.P." Requisitos Prueba Pericial. A fin de que cumplida las ritualidades de esta prueba, nos permita controvertirla si a ello hay lugar. De todas maneras, las presuntas apreciaciones de la doctora **JULIANA ROJAS**, serán objeto de pronunciamiento y/o las objeciones a que haya lugar por mi mandante, una vez se dé cumplimiento a las exigencias que la prueba pericial requiere. Ahora bien por ausencia de prueba no puede el demandante sustentar una mala praxis por parte del **Dr. VEGA TORRES**, y menos aún que por la intervención realizada se pueda establecer que ello haya sido causa de la lesión del nervio mediano que manifiesta el paciente.

NOVENO: NO ES UN HECHO, sino que se trata de una apreciación de la apoderada de la parte demandante, que carece de sustento probatorio teniendo en cuanta que no deviene de

un profesional ortopedista que acredite su experiencia e idoneidad en el ejercicio del acto médico realizado y que además conozca de forma integral el estado físico y de salud del paciente. Es el médico tratante y especialista, quien debe valorar y probar las condiciones del usuario del servicio, advirtiendo lo anterior la afirmación del Demandante es a priori máxime si se tiene en cuenta que en cada caso el manejo debe ser individualizado, y observar los factores anatómicos y prexistencias del paciente. Por lo tanto no me asiste deber de pronunciarme.

No obstante, es preciso destacar que en todo y cualquier caso, la atención brindada por mi representada fue oportuna, adecuada, inmediata, de conformidad con los parámetros clínicos, los medios disponibles, observando la lex artis ad hoc y las guías de manejo para el tipo de lesión, garantizando la aplicación de los principios de seguridad, continuidad, oportunidad, accesibilidad y pertinencia. Igualmente es de advertir que HO, desplego todas las acciones y gestiones necesarias para la continuidad del tratamiento del señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA.**

DECIMO: NO ME CONSTA, La entidad que represento, no es competente para determinar la pérdida de capacidad laboral del demandante señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA**, y la instancia que tiene esa facultad lo hace teniendo en cuanta los factores y condiciones del paciente y es esa misma la que decide y recomienda de conformidad a la normatividad vigente lo que a futuro debe observar el valorado.

DECIMO PRIMERO: NO ES UN HECHO, Es un juicio a priori, frente a la cual no me asiste deber legal de pronunciarme, razón por la cual, me abstengo y me acojo a lo que resulte probado y acreditado en el curso de la presente actuación procesal.

DECIMO SEGUNDO: PARCIALMENTE CIERTO. Media en el presente caso POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA, tal como se evidencio la participación de la aseguradora MAFRE en las audiencias, será esta compañía quien en su momento o en la contestación de la demanda ejerza su propia defensa. En consecuencia me acojo a lo que resulte probado y acreditado en el curso de la presente actuación procesal.

PRETENSIONES

Me opongo a todas y cada una de las pretensiones en especial las que endilgan responsabilidad a título de culpa y las pretensiones que buscan un resarcimiento económico por los presuntos perjuicios, en razón que el paciente obtuvo por parte de **ORTHOHAND SAS** hoy **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS** un manejo oportuno diligente y adecuado, tal y como se observa en la Historia Clínica.

En la atención brindada se observaron los estándares de calidad como son: Seguridad, Continuidad, Oportunidad, Accesibilidad y Pertinencia, y se le brindaron las atenciones que requería de acuerdo a su condición de ingreso, de otra parte se registraron todas las atenciones, intervenciones y procedimientos tendientes a mejorar su condición de salud, en los tiempos oportunos y en debida forma.

Me opongo igualmente a las pretensiones de la demanda teniendo en cuenta que no se produjo una culpa ni actuación dañina imputable a la entidad y al Dr. **ALEJANDRO VEGA TORRES**, a quién le correspondió atender al paciente, un (01) años después del accidente, como consecuencia del dolor que lo afectaba en consulta del 06 de septiembre de 2016, indica el retiro de la placa, intervención previamente informada, al igual se le explica al paciente las complicaciones que se pueden presentar en el acto médico, quién acepta prueba de ello es que firma el consentimiento informado, el cual se evidencia en la historia clínica.

A la **PRETENSION PRIMERA** – Me opongo. No debe prosperar la declaración de la responsabilidad contractual solicitada, habida cuenta que en el caso que nos ocupa presuntamente no se configuro el nexo causal (Causa y Efecto) y el daño, teniendo en cuenta que no se observa prueba que permita inferir que **ORTHOHAND SAS** hoy **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS**, es responsable de la lesión sufrida por señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA**, así las cosas, no hay lugar a indemnizar estos presuntos perjuicios materiales y morales por la razón expuesta y las que se demuestren durante el curso del proceso que conlleven a desvirtuar el supuesto daño antijurídico que pretende hacer ver la parte actora.

A la **PRETENSION SEGUNDA** –Me opongo a la condena solicitada por la parte demandante, teniendo en cuenta que no aporta como tampoco se observa prueba que permita inferir que **ORTHOHAND SAS** hoy **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS** es responsable por los perjuicios derivados del **lucro cesante debido y futuro , daños morales, vida de relación y daño a la salud** que afirma sufrir el demandante, por lo que no hay lugar a la indemnización pretendida por el accionante, teniendo en cuenta que por falta de pruebas no hay lugar a la indemnización solicitada.

Cabe resaltar que la Jurisdicción civil, precisa: *'El daño a la salud' no es procedente, en la medida en que la reciente jurisprudencia civil no reconoce el daño a la salud como una categoría de los perjuicios inmateriales.* ***La Sala de Casación Civil mediante sentencia del 5 de agosto de 2014,*** *la cual contiene la jurisprudencia más reciente respecto de la tipología y la reparación del daño inmaterial, comprende las siguientes categorías: (i) el daño moral; (ii) el daño a la vida en relación; y (iii) el daño a los derechos constitucionalmente amparados.*

A la **PRETENSION TERCERA** – Me opongo a la condena solicitada por la parte demandante, teniendo en cuenta que no se observa prueba que permita inferir que **ORTHOHAND SAS** hoy **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS** es responsable por las costas y gastos del proceso que afirma sufrir el demandante, por lo que no hay lugar a indemnizar esos supuestos daños y perjuicios, con base en las consideraciones y razones expuesta en los hechos y lo que se demuestre durante el curso del proceso lo que conlleva a desvirtuar el supuesto daño antijurídico que pretende la parte actora.

A la **PRETENSION CUARTA** – Me opongo a la condena solicitada por la parte demandante, teniendo en cuenta que no se observa prueba que permita inferir que **ORTHOHAND SAS** hoy **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS** es responsable por los daños y perjuicios patrimoniales y extramatrimoniales, motivo por lo cual no hay lugar a indemnizar esos supuestos perjuicios, con base en las razones expuesta en los hechos y lo que se demuestre durante el curso del proceso, que conlleve a desvirtuar el supuesto daño antijurídico que pretende hacer ver la parte actora.

A la **PRETENSION QUINTA** – Me acojo a lo que se pruebe y decida en el proceso.

FUNDAMENTOS Y RAZONES QUE SUSTENTA LA DEFENSA

Es de advertir que mediante el presente escrito no solo se dará respuesta a la contestación de la demanda sino también al contenido teórico jurídico que fundamenta la acción ejercitada a fin de establecer, tanto de fondo como de forma, la ausencia de responsabilidad de **ORTHOHAND SAS** hoy **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS**.

En el caso que nos ocupa se debe analizar integralmente la totalidad de la conducta médica, esto es, involucrar todas las fases o etapas que hacen parte del amplio programa prestacional, es evidente que la obligación de prestar asistencia médica configura una relación jurídica compleja. Obsérvese y téngase en cuenta que el señor **LUIS EDUARDO REINA DUQUE** fue atendido en **ORTHOHAND SAS** hoy **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS**, una vez trascurridos aproximadamente siete (07) meses de la ocurrencia del accidente (Caída en casa), **(08 de agosto de 2015)** Como consecuencia resultó con una fractura de epífisis inferior del radio de la mano derecha, finalmente le fue colocado osteosíntesis (platina) para corregir dicha lesión por parte del médico JUAN CAMILO BLANCO SANCHEZ en la IPS denominada, SC Central Especialistas Cali Norte. En historia clínica del día 8 de octubre de 2015 el Doctor **JUAN CAMILO BLANCO SANCHEZ** refiere que la fractura está en proceso final de consolidación, bien alineado y que refiere dolor ocasional, razón por la cual, el Doctor **ALEJANDRO VEGA TORRES** remite al paciente para el retiro del material de osteosíntesis. El día 21 de octubre de

2016 el señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** ingresó a cirugía con el Doctor **ALEJANDRO VEGA TORRES** en la clínica, denominada ORTHOHAND para ese entonces (hoy en día, HOSPITAL ORTOPÉDICO S.A.S.) para retiro de material de osteosíntesis (platina) de la mano por consolidación de la fractura, donde se le realiza control y seguimiento a la luz de los principios Seguridad, Continuidad, Oportunidad, Accesibilidad y Pertinencia, y se le brindaron las atenciones que requería de acuerdo a su condición de ingreso, de otra parte se registraron todas las atenciones, intervenciones y procedimientos tendientes a mejorar su condición de salud, en los tiempos oportunos y en debida forma.

El CONSEJO DE ESTADO ha señalado:

"En casos como el presente en donde se discute la responsabilidad de los establecimientos prestadores del servicio de salud la Sección ha establecido que el régimen aplicable es el de falla del servicio, realizando una transición entre los conceptos de falla presunta y falla probada, constituyendo en la actualidad posición consolidada de la Sala en esta materia aquella según la cual es la ***falla probada*** *del servicio, el título de imputación bajo el cual es posible configurar la responsabilidad estatal por la actividad médica hospitalaria."*[1]

El Consejo de Estado, en reciente jurisprudencia, consideró a la actividad médica como una relación jurídica compleja, indicando con esto que ya no se deberá circunscribir a una simple obligación de medio, sino que para derivar la responsabilidad a cargo de los médicos tocará analizar los procedimientos realizados de una manera integral y no aislada. Para un mejor entendimiento, es preciso señalar los puntos más sobresalientes de la **Sentencia de Octubre 7 de 1999, Exp. 12.655, Consejera Ponente María Elena Giraldo Gómez: Se precisa:**

Lo que se trata es de concentrar la atención en torno a la relación obligacional en su conjunto, con especial acento en el objeto de la prestación, con el propósito de evitar la propensión de reducir a un solo rubro la prestación del servicio médico y/o hospitalario.

Se sostiene que el ejercicio de las denominadas profesiones liberales comporta únicamente la asunción por el deudor de obligaciones de medio o de mera actividad, queriéndose significar con ello que el médico o, más genéricamente, los profesionales de la salud solo están obligados a observar una conducta diligente, en virtud de la cual han de procurar la obtención de la curación, sin que el resultado- mejoría del paciente – haga parte del alcance débito prestacional.

[1] Consejo de Estado. Sala de lo Contencioso Administrativo. Sección Tercera. Subsección A. C.P. 12 de mayo de 2012. Hernán Andrade Rincón.

Sin embargo, analizados integralmente la totalidad de la conducta médica, esto es, involucradas todas las fases o etapas que hacen parte del amplio programa prestacional, es evidente que la obligación de prestar asistencia médica configura una relación jurídica compleja.

Esa relación está compuesta por una pluralidad de deberes obligaciones; así lo destaca la doctrina al enunciar dentro de la pluralidad del contenido prestacional médico unos deberes principales y otros secundarios.

Respecto de los deberes principales están, por lo general, los de ejecución, de diligencia en la ejecución, de información y de guarda del secreto médico. Ya en el acto médico propiamente dicho, aparecen los denominados deberes secundarios de conducta como son atinentes a la elaboración del diagnóstico, de información y de elaboración de la historia clínica, la práctica adecuada y cuidadosa de los correspondientes interrogatorios y la constancia escrita de los datos relevantes expresados por el paciente, la obtención de su identidad, si ello es posible, el no abandono del paciente o del tratamiento y su custodia hasta que sea dado de alta. Estos deberes secundarios son, entre muchos, los que integran el contenido prestacional médico complejo.

Por eso debe averiguarse cuál o cuáles de los deberes obligaciones han sido inobservados y de qué forma y, cual el alcance de cada uno de ellos, para poder juzgar la conducta del médico frente a cada caso concreto, y así poder determinar cuál es la incidencia causal de los incumplimientos o las deficiencias en el desencadenamiento del evento dañoso.

Por lo anterior se tendrían que hacer, primero, un análisis frente al caso concreto –atendiendo la naturaleza de la patología– y, segundo, evaluar las etapas o fases en que se proyecta la adecuada realización del acto médico complejo, con el propósito de identificar qué prestaciones pueden encuadrarse en el rubro de mera actividad y cuales otras exigen el resultado concreto dentro de toda la prestación médico asistencial.

Esta exigencia se hace necesaria para evitar la tendencia a situar como actividad de medios, aquellas acciones que se perfilan claramente como típicas prestaciones de resultado: la obtención de un buen resultado en términos médicos, dependerá, entonces, en buena medida, de la adecuada realización y diferenciación de cada una de las etapas.

Finalmente y de conformidad con la Historia Clínica queda clara que la atención recibida fue la adecuada y propia para su estado de salud por lo que no existe nexo causal alguno que determine el pago de una reparación.

Se infiere que **ORTHOHAND SAS** hoy **HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS,** atendió de manera oportuna y con la diligencia necesaria al paciente, prueba de ello se documenta en la Historia Clínica.

La Corte Suprema de Justicia en **SC-7110-2017** preciso para establecer la responsabilidad medica:

"La polémica, entonces, se reduce a establecer si la lesión en cuestión obedecía a un riesgo inherente al procedimiento aplicado.

Suficientemente es conocido, en el campo contractual, la responsabilidad médica descansa en el principio general de la culpa probada, salvo cuando en virtud de las "estipulaciones especiales de las partes" (artículo 1604, in fine, del Código Civil), se asumen, por ejemplo, obligaciones de resultado, ahora mucho más, cuando en el ordenamiento patrio, el artículo 104 de la Ley 1438 de 2011, ubica la relación obligatoria médico-paciente como de medios.

La conceptualización es de vital importancia con miras a atribuir las cargas probatorias de los supuestos de hecho controvertidos y establecer las consecuencias de su incumplimiento. Así, tratándose de obligaciones de medio, es al demandante a quien le incumbe acreditar la negligencia o impericia del médico, mientras que en las de resultado, ese elemento subjetivo se presume. **(CSJ.- Sala civil Sentencia 174 de 13 de septiembre de 2002.)**

En coherencia, para el demandado, el manejo de la prueba dirigida a exonerarse de responsabilidad médica, no es el mismo.

En las obligaciones de medio, le basta demostrar debida diligencia y cuidado (artículo 1604-3 del Código Civil); y en las de resultado, al presumirse la culpa, le incumbe destruir el nexo causal entre la conducta imputada y el daño irrogado, mediante la presencia de un elemento extraño, como la fuerza mayor o el caso fortuito, la culpa exclusiva de la víctima o el hecho de un tercero.

La diferencia entre obligaciones de medio y de resultado, por tanto, sirve para facilitar y solucionar problemas relacionados con la culpa contractual médica y su prueba, sin perjuicio, claro está, de otras reglas de morigeración, cual ocurre en los casos de una evidente dificultad probatoria para el paciente o sus familiares, todo según las circunstancias en causa, introducidas ahora por el artículo 167 del Código General del Proceso.
…
De ahí, sin abandonar el contenido prestacional asumido, en las obligaciones de medio el médico cumplirá su deber desplegando la actividad impuesta por la lex artis,

independientemente del fin perseguido; y si son de resultado, por así haberse pactado expresamente, habrá cumplimiento cuando el acreedor obtiene las expectativas creadas. En las primeras, por tanto, el objeto de la obligación es una conducta idónea, al margen del éxito esperado, como sí acaece en las últimas.

…..

De esa manera, si el galeno fija un objetivo específico, cual ocurre con intervenciones estéticas, esto es, en un cuerpo sano, sin desconocer su grado de aleatoriedad, así sea mínimo o exiguo, se entiende que todo lo tiene bajo su control y por ello cumplirá pagando la prestación prometida. ***Pero si el compromiso se reduce a entregar su sapiencia profesional y científica, dirigida a curar o a aminorar las dolencias del paciente, basta para el efecto la diligencia y cuidado, pues al fin de cuentas, el resultado se encuentra supeditado a factores externos que, como tales, escapan a su dominio, verbi gratia, la etiología y gravedad de la enfermedad, la evolución de la misma o las condiciones propias del afectado, entre otros.*** (Resaltado nuestro)

…

Llegado a este estadio del análisis, la conclusión del Tribunal sobre que "(…) no se probó la culpa del médico (…)", pues la "(…) ocurrencia de un riesgo en (…) una cirugía por sí sola no acredita mala práctica ni culpa (…)"

De lo expuesto se infiere que el medico ortopedista **Dr. ALEJANDRO TORRES VEGA** que realizo el acto médico al demandante coloco durante la intervención quirúrgica su amplia experiencia profesional y científica a fin de mejorar las condiciones del estado de salud del paciente, razón por la cual, no hay lugar a las indemnizaciones solicitadas por el demandante y de haber sido adverso el procedimiento medio una causa de fuerza mayor imprevisible e irresistible derivada de una complicación inherente al acto médico, se deben evaluar diferentes factores. Así las cosas, en este orden de ideas, en el caso que nos ocupa, mediaron circunstancias de fuerza mayor ajenas al médico ortopedista constituyendo dicha complicación una causal que exonera de responsabilidad a mi representado teniendo en cuenta que a la persona que realiza la intervención quirúrgica coloco a disposición de su acto médico y del paciente la experiencia como ortopedista y el conocimiento científico a su alcance para intervenir al demandante, quedando así demostrado que no se configuro nexo causal entre la conducta del médico y el daño.

En la misma sentencia precisa la Corte:

SOBRE EL NEXO CAUSAL:

Este elemento es el vínculo que une, por una parte, la conducta del médico, y por la otra, el daño. Este elemento resulta esencial en atención a que, como se ha afirmado con buen juicio, *"en tema de responsabilidad galénica, el contacto físico entre un profesional y un paciente*

que experimenta daños, no permite indefectiblemente imputar estos daños al susodicho profesional, pues las pruebas aportadas al proceso, con suma frecuencia, suscitan dudas acerca de si el obrar médico fue en verdad el que ocasionó los perjuicios por lo cual se exige siempre la demostración del vínculo causal acudiendo a las reglas de la experiencia científica, objetiva y estadística.

La jurisprudencia de la Corte Suprema de Justica sobre la responsabilidad médica en materia civil Señala en la sentencia:

La Corte Suprema de Justicia ha emitido diferentes pronunciamientos sobre la valoración de las pruebas en asuntos de responsabilidad médica y la determinación de la culpa probada como fundamento de la configuración de la responsabilidad. En efecto, desde la **sentencia del 30 de enero de 2001**[2], al revisar un caso en el que el demandante solicitó la indemnización de perjuicios por la ruptura del tímpano del oído izquierdo prestamente causada por el tiramiento que le dieron los médicos, dicha Corporación reseñó la jurisprudencia relativa a la carga de la prueba y a la determinación de la responsabilidad extracontractual de los médicos en el ejercicio de sus funciones. Ahora bien, por resultar pertinente para el asunto que analiza la Sala, se citarán *in extenso* los argumentos esgrimidos en la providencia referida, en consideración a que desde ese momento la Corte Suprema de Justicia consolidó su jurisprudencia sobre la valoración de las pruebas y la determinación de la responsabilidad en este tipo de asuntos a partir de la culpa probada:

*"Es en la **sentencia de 5 de marzo de 1940 (G.J. t. XLIX, págs. 116 y s.s.),** donde la Corte, empieza a esculpir la doctrina de la culpa probada, pues en ella, además de indicar que en este tipo de casos no sólo debe exigirse la demostración de "la culpa del médico sino también la gravedad", expresamente descalificó el señalamiento de la actividad médica como "una empresa de riesgo", porque una tesis así sería "inadmisible desde el punto de vista legal y científico" y haría "imposible el ejercicio de la profesión". Este, que pudiera calificarse como el criterio que por vía de principio general actualmente sostiene la Corte, se reitera en sentencia de 12 de septiembre de 1985 (G.J. No. 2419, págs. 407 y s.s.), afirmándose que "…**el médico tan sólo se obliga a poner en actividad todos los medios que tenga a su alcance para curar al enfermo; de suerte que en caso de reclamación, éste deberá probar la culpa del médico, sin que sea suficiente demostrar ausencia de curación**". Luego en sentencia de 26 de noviembre de 1986 (G.J. No. 2423, págs. 359 y s.s.), se ratificó la doctrina, inclusive invocando la sentencia de 5 de marzo de 1940, pero dejando a salvo, como antes se anotó, en el campo de la responsabilidad contractual, el caso en que en el "contrato se hubiere asegurado un determinado resultado" pues "si no lo obtiene", según dice la Corte, "el médico será culpable y tendrá que indemnizar*

[2]Radicado No. 5507, sentencia del 30 de enero de 2001, M.P. José Fernando Ramírez Gómez, Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia.

a la víctima", a no ser que logre demostrar alguna causa de "exoneración", agrega la providencia, como la "fuerza mayor, caso fortuito o culpa de la perjudicada". La tesis de la culpa probada la consolidan las sentencias de 8 de mayo de 1990, 12 de julio de 1994 y 8 de septiembre de 1998. Con relación a la responsabilidad extracontractual del médico, siguiendo los lineamientos del artículo 2341 del C. Civil, la Corte reitera la doctrina sentada el 5 de marzo de 1940, sobre la carga de la prueba de la culpa del médico cuando se trata de deducírsele responsabilidad civil extracontractual por el acto médico defectuoso o inapropiado (medical malpractice, como se dice en USA), descartándose así la aplicabilidad de presunciones de culpa, como las colegidas del artículo 2356 del C. Civil, para cuando el daño se origina como consecuencia del ejercicio de una actividad peligrosa, tal como lo pregonó la Corte en las referidas sentencias de 1942 y 1959, porque la labor médica está muy lejos de poderse asimilar a ellas". **(Negrilla fuera del texto original).**

Adicionalmente, dicho Tribunal señaló que:

"En conclusión y para ser coherentes en el estudio del tema, se pudiera afirmar que en este tipo de responsabilidad como en cualquiera otra, deben concurrir todos los elementos o presupuestos materiales para el éxito de la pretensión, empezando por supuesto con la prueba del contrato, que es carga del paciente, puesto que es esta relación jurídica la que lo hace acreedor de la prestación del servicio médico, de la atención y el cuidado. Igualmente, corresponde al paciente, probar el daño padecido (lesión física o psíquica) y consecuentemente el perjuicio patrimonial o moral cuyo resarcimiento pretende. Ahora, probado este último elemento, sin duda alguna, como antes se explicó, que ***lo nuclear del problema está en la relación de causalidad adecuada entre el comportamiento activo o pasivo del deudor y el daño padecido por el acreedor, pues es aquí donde entran en juego los deberes jurídicos de atención y cuidado que en el caso concreto hubo de asumir el médico y el fenómeno de la imputabilidad, es decir, la atribución subjetiva, a título de dolo o culpa****."* (Negrilla fuera texto original).

2.3 - Más adelante, la Corte Suprema de Justicia se pronunció sobre las reglas de la valoración de las pruebas en la **sentencia del 22 de julio de 2010**[3], e indicó que la prestación de los servicios médicos necesariamente genera diversas obligaciones a los médicos, sin embargo, su responsabilidad civil se configura cuando de su actuación surge un daño mediado por la culpa probada, la cual corresponde demostrar al demandante, sin que sea admisible presunción alguna.

Asimismo, manifestó que no pueden existir reglas determinadas para evaluar las pruebas en un caso de responsabilidad médica, pues los jueces deben valorar los elementos probatorios que

[3]Radicado No. 20000004201, sentencia del 22 de julio de 2010 M.P. Pedro Octavio Munar Cadena, Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia.

tienen a su disposición a partir de las reglas de la sana crítica, las reglas de la experiencia, el sentido común, la ciencia y la lógica, y mediante procesos racionales que flexibilicen el rigor de la carga de la prueba.

Posteriormente, en la **sentencia del 15 de febrero de 2014**[4] dicha Corporación reiteró las reglas anteriormente señaladas y concluyó que: (i) la responsabilidad médica se deriva de la culpa probada; (ii) todas las partes del proceso deben asumir el compromiso de brindar todas las pruebas atendiendo a la posibilidad real de hacerlo.

En este sentido los actos médicos no pueden evaluarse respecto de un solo instante, limitarse a un lapso específico o reducirse a una conducta simple y exclusiva, pues la atención médica se desarrolla en diferentes momentos propios de la dinámica de la enfermedad y en búsqueda de la atención adecuada de quien la padece. Por consiguiente, es necesario evaluar diferentes elementos en conjunto, por ejemplo, la elaboración de la historia clínica, la formulación del diagnóstico y del tratamiento a seguir, entre otras.

Adicionalmente, en esa oportunidad la Corte Suprema resaltó que el ejercicio de la medicina en sí mismo comprende un riesgo por su propia naturaleza, por lo que en cualquiera de las fases en las que participe el médico correspondiente puede terminar con un resultado adverso a la finalidad que se buscaba con la atención. Al respecto, reiteró la **sentencia del 26 de noviembre de 2010**[5] que se pronunció expresamente sobre el riesgo anestésico e indicó que:

"Otro tanto ha de decirse respecto del riesgo anestésico, entendido como la probabilidad de pérdida o daño derivada del obrar del anestesiólogo y que comprende los accidentes, complicaciones o secuelas asociadas con el del (sic) acto anestésico que sean imprevisibles e inevitables. Y en el ámbito quirúrgico, el riesgo corresponde a un concepto clínico —pronóstico—, fundado en la apreciación de la morbilidad, resistencia individual y operación, evaluación a la que es sometido el paciente antes de la intervención, a efecto de establecer su predisposición a sufrir afecciones en la intervención quirúrgica o en el posoperatorio, para evitar o minimizar tales consecuencias.

En fin, el riesgo puede estimarse "como la posibilidad de ocurrencia de determinados accidentes médico-quirúrgicos que, por su etiología, frecuencia y características, resultan imprevisibles e inevitables". Desde esa perspectiva, en línea de principio, tanto el riesgo quirúrgico como el

[4]Expediente No. 11001310303420060005201, sentencia del 15 de febrero de 2014 M.P. Margarita Cabello Blanco, Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia.
[5]Expediente No. 1100131100102007-00116-01, sentencia del 26 de noviembre de 2010 M.P. Pedro Octavio Munar Cadena, Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia.

anestésico no son reprochables al galeno, por su imprevisibilidad e inevitabilidad y, por ende, no suelen generar obligación preparatoria a cargo de este".

En el presente caso como ya se manifestó las secuelas que padece el demandante son inherentes al acto médico quirúrgico realizado, así mismo no se allega prueba alguna que deje en evidencia que fue este o aquel procedimiento el que causo el daño al demandante. De otra parte las enunciadas secuelas no surgen por los procedimientos quirúrgicos, se remontan y derivan del mismo hecho que dio origen a la situación de incapacidad del demandante, de donde se infiere que no es pertinente atribuir a los demandados responsabilidades que nacen con el hecho mismo que motivo el estado actual del paciente.

EXCEPCIONES DE FONDO

En el presente caso presento a su Despacho las SIGUIENTES EXCEPCIONES DE FONDO, las cuales están dadas a su prosperidad:

1. INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD FRENTE A LOS ACTORES:HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S y Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES

Esta excepción tiene como fundamento el hecho de que para que exista responsabilidad, debe existir un incumplimiento contractual, o legal por parte del **HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S**, o un hecho doloso o culposo en el desarrollo de la actividad médica. En el presente caso no se evidencia tal incumplimiento.

El actuar del **HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S**, como el del Dr., **ALEJANDRO VEGA TORRES**, se ajustó a la sintomatología que presentaba el paciente **LUIS EDUARDO REINA DUQUE**, y su conducta se ajustó a la ciencia médica existente al momento de los hechos tal y como está consagrado en la historia clínica, es importante anotar que el paciente se atendió en debida forma realizando todos los procedimientos indicados para tratarlo y con su consentimiento.

Por lo anterior, es claro que no existió mala praxis por parte del **HOSPITAL ORTOPÉDICO SAS**, ni del médico tratante, pues este se limitó a tratar dentro de los parámetros de la LEX ARTIS AD HOC al paciente, y si no existió recuperación esperada, esta no se debió a negligencia, impericia, tardanza o error alguno por parte del **HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S** y los profesionales de la medicina que atendieron al demandante Señor **LUIS EDUARDO REINA DUQUE**., como se evidencia y se prueba en el curso del proceso.

Es importante señalar, que la doctrina y la jurisprudencia determinan que para que exista responsabilidad por falla del servicio en el acto médico, se requiere la concurrencia de todos y cada uno de los elementos que se señalan a continuación:

UN HECHO MEDICO CULPOSO/ FALLA EN EL SERVICIO: Supone la existencia de culpa o *"falta del debido cuidado"* según el artículo 63 del Código Civil; que en términos jurídicos genéricos seria apartarse de "*toda la diligencia de un buen padre de familia"* y aplicado a la actividad médica implica una acción u omisión no ajustada a la LEX ARTIS, por negligencia, imprudencia o impericia, sin embargo ninguna de esas imputaciones de responsabilidad puede recaer sobre el **HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S**, ni del Dr., ALEJANDRO VEGA TORRES, por cuanto ninguna de las actuaciones de dicha institución ni la actuación del Dr. Vega, fue la causa del daño, es más el paciente cuando estuvo en la clínica se le presto la atención requerida.
UN DAÑO: Porque siempre la conducta que se reprocha al médico debe ser causante de un daño… *"(Fernando Javier Herrera Ramírez, obra "Manual de Responsabilidad Medica) "*(pg. 107). Nótese, que es indispensable que dichos elementos concurran en su totalidad, y de manera simultánea, para que se pueda generar responsabilidad civil/ o falla en el servicio y por ende condena en perjuicios. En nuestro caso, es evidente, que ninguna de dichas premisas se estructuró, ya que fue atendido por profesionales idóneos, capaces, ajustando su proceder a la sintomatología que presentaba el paciente, es claro que los supuestos daños alegados no son imputables al actuar culposo del **HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S**, ni del Dr. **VEGA TORRES**, que siempre se encontró acorde a los postulados médicos mientras interactuó con el paciente Señor **DUQUE REINA**.

UN NEXO CAUSAL: El daño referido debe ser consecuencia única y exclusivamente del hecho médico culposo. El nexo causal dentro de este proceso no existe, primero porque no existe prueba de negligencia médica o violación de protocolos y segundo porque si existen pruebas documentadas del intachable actuar del **HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S** y del médico tratante, los supuestos daños alegados por la parte actora no son consecuencia de las actuaciones del **HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S,** ni del facultativo a cargo de la atención del señor **DUQUE REINA.**

Por lo referenciado, su Despacho deberá declarar probada esta excepción exonerando del pago de los perjuicios a la demandada **HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S** y al DR. **ALEJANDRO VEGA TORRES**

2. LOS ACTOS MÉDICOS SON DE MEDIOS NO DE RESULTADOS

Tiene como fundamento, el hecho de que la conducta realizada por el **HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S**, y sus especialistas no fue el causante de los supuestos daños sufridos al paciente LUIS EDUARDO DUQUE REINA.

La actividad médica, de acuerdo a lo expresado por la altas cortes se basa en que las obligaciones de los médicos, a contrario sensu de lo relatado por la parte actora, es que son de medio no de resultado, esto quiere decir, que los médicos solo se obligan a tratar al paciente por los medios disponibles y de acuerdo a lo permitido por la LEX ARTIS.

De otra parte es importante señalar, que la responsabilidad civil es la consecuencia jurídica, en virtud de la cual quien causa un daño en forma dolosa o culposa, debe indemnizarlo ya que está obligado a repararlo.

Las altas Cortes han sostenido, que tratándose de responsabilidad civil de los médicos, ésta es una responsabilidad que se deduce mediando la demostración de la culpa. Se ha señalado que el médico tan solo se obliga a poner en actividad todos los medios que tenga a su alcance para curar al enfermo. En este sentido la sentencia de cinco de noviembre de dos mil trece, Corte Suprema de Justicia Magistrado ponente ARTURO SOLARTE RODRIGUEZ, número de radicado 20001-3103-005-2005-00025-01 nos dice:

"(...) **1.1**.*Por una parte, que "ante la ausencia de prueba en contrario, (…) se debe tener por cierto que las obligaciones contraídas por el Dr. Carrillo García para con su paciente,* ***fueron obligaciones de medio y no de resultado", razón por la cual se radicó en cabeza de la actora "la necesidad de probar todos y cada uno de los elementos de la responsabilidad civil",*** *escenario en el que era posible para el "demandado exonerarse (…) demostrando diligencia y cuidado". (…)Es claro, entonces, que por regla de principio, los médicos se obligan a realizar su actividad con la diligencia debida, esto es, a poner todos sus conocimientos, habilidades y destrezas profesionales, así como todo su empeño, en el propósito de obtener la curación del paciente o, en un sentido más amplio, a que éste consiga en relación con su salud o con su cuerpo el cometido que persigue o anhela, sin que, por lo tanto, se reitera, como regla general, queden vinculados al logro efectivo del denominado "interés primario" del acreedor –para el caso, la recuperación de la salud o su curación-, pues su deber de prestación se circunscribe, particularmente, a la realización de la actividad o comportamiento debido, con la diligencia exigible a este tipo de profesionales."* (**Destaco**).

Por lo referenciado, su Despacho deberá declarar probada esta excepción exonerando del pago de los perjuicios a la demandada **HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S** y al DR. **ALEJANDRO VEGA TORRES.**

3. **INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD POR CONCRECIÓN DE UN RIESGO INFORMADO**

En el caso de que se llegare a probar que los daños de la parte actora son causadas por riesgos inherentes de la actividad médica, y que se encuentran dentro del **consentimiento informado**, como en el presente caso la *"Revisión y Extracción de material de osteosíntesis en radio + reducción"*, es claro que dicho riesgo es asumido por el mismo paciente en busca de una mejoría de sus dolencias.

De igual manera, es importante señalar que el consentimiento informado es un acto jurídico por el cual un galeno le informa los pros y los contras de un tratamiento a un paciente, y este libre y voluntariamente los acepta o los rechaza, si bien el consentimiento informado no es una excepción a la mala praxis, por otro lado si cubre al galeno de los riesgos inherentes al ejercicio de la medicina, que de otra forma no podría practicarse, pues todo tratamiento médico conlleva riesgos que el galeno trata de minimizar, pero que no puede responder en caso de que estos se den, pues de lo contrario ningún galeno podría practicar la medicina, pues el riesgo seria enorme, pese a actuar dentro de los parámetros de la lex artis ad hoc veamos:

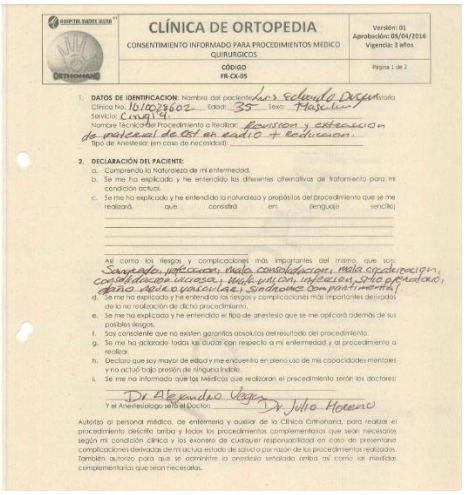
El artículo 15 de la Ley 23 de 1981 dispone que *"el médico no expondrá a su* paciente *a riesgos injustificados.* ***Pedirá su consentimiento para aplicar tratamientos médicos y quirúrgicos que considere indispensables y puedan afectarlo física y sicológicamente,*** *salvo los casos en que ello no fuere posible, y le explicará al* paciente *o a sus responsables de tales consecuencias anticipadamente"*. Negrilla y subrayado nuestro.

Por otra parte, **el artículo 10 del Decreto 3380, reglamentario de la Ley 23, ambos de 1981**, prescribe que: *"el médico cumple la advertencia del riesgo* previsto *a que se refiere el inciso segundo del artículo 16 de la ley 23 de 1981, con el aviso que en forma prudente, haga a su paciente o a sus familiares o allegados, con respecto a* ***los efectos adversos*** *que, en su concepto, dentro del campo de la práctica médica, pueden llegar a producirse como consecuencia del tratamiento o procedimiento médico".* Negrilla y subrayado nuestro.

Como se desprende de las normas citadas, el galeno se obliga a informar los riesgos al paciente del tratamiento, a tratar de evitarlos, y no someterlo a riesgos innecesarios, sin embargo si uno de esos riesgos se concretará, el riesgo fue asumido por el paciente, quien debió sopesar

la enfermedad de base que tenía versus los riesgos del tratamiento, es claro que no porque se concrete un riesgo, existe una conducta culposa por parte de los profesionales de la salud, más aún cuando recibió una atención multidisciplinaria en la institución Hospitalaria.

Consentimiento Informado Firmado por el Paciente DUQUE REINA



CLÍNICA DE ORTOPEDIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS MEDICO QUIRURGICOS

CÓDIGO FR-CX-05

Versión: 01 Aprobación: 05/04/2016 Vigencia: 3 años

Página 1 de 2

1. DATOS DE IDENTIFICACION: Nombre del paciente Luis Eduardo Duque Historia Clínica No. 1010025602 Edad: 35 Sexo: Masculino Servicio: Cirugía

Nombre Tecnico del Procedimiento a Realizar: Reunion y extraccion de material de osteosintesis + Reduccion

Tipo de Anestesia (en caso de necesidad)

2. DECLARACIÓN DEL PACIENTE:

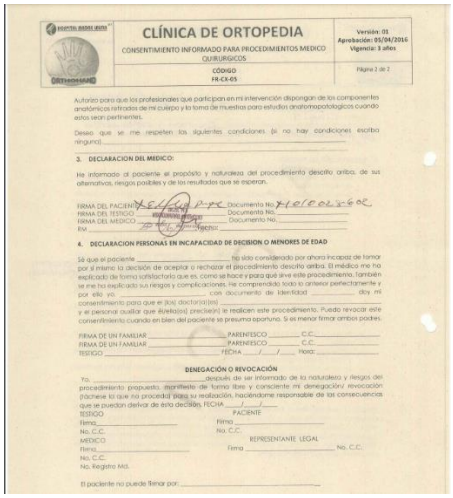
a. Comprendo la Naturaleza de mi enfermedad.
b. Se me ha explicado y he entendido las diferentes alternativas de tratamiento para mi condición actual.
c. Se me ha explicado y he entendido la naturaleza y propósitos del procedimiento que se me realizará, que consistirá en: (lenguaje sencillo)

Así como los riesgos y complicaciones más importantes del mismo, que son: Sangrado, infección, mala consolidación, mala cicatrización, consolidación viciosa, rigidez articular, infección, STIC prolongado, daño nervioso periférico. Sindrome compartimental

d. Se me ha explicado y he entendido los riesgos y complicaciones más importantes derivados de la no realización de dicho procedimiento.
e. Se me ha explicado y he entendido el tipo de anestesia que se me aplicará además de sus posibles riesgos.
f. Soy consciente que no existen garantías absolutas del resultado del procedimiento.
g. Se me ha aclarado todas las dudas con respecto a mi enfermedad y al procedimiento a realizar.
h. Declaro que soy mayor de edad y me encuentro en pleno uso de mis capacidades mentales y no actuó bajo presión de ninguna índole.
i. Se me ha informado que los Médicos que realizaran el procedimiento serán los doctores: Dr Alejandro Vega

Y el Anestesiologo será el Doctor: Dr Julio Herrera

Autorizo al personal médico, de enfermería y auxiliar de la Clínica Ortopedica, para realizar el procedimiento descrito arriba y todos los procedimientos complementarios que sean necesarios según mi condición clínica y los exonero de cualquier responsabilidad en caso de presentarse complicaciones derivadas de mi actual estado de salud o por razón de los procedimientos realizados. Tambien autorizo para que se administre la anestesia señalada arriba así como las medidas complementarias que sean necesarias.



CLÍNICA DE ORTOPEDIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS MEDICO QUIRURGICOS

CÓDIGO FR-CX-05

Versión: 01 Aprobación: 05/04/2016 Vigencia: 3 años

Página 2 de 2

Autorizo para que los profesionales que participan en mi intervención dispongan de los componentes anatómicos retirados de mi cuerpo y la toma de muestras para estudios anatomopatologicos cuando estos sean pertinentes.

Deseo que se me respeten los siguientes condiciones (si no hay condiciones escriba ninguna)

3. DECLARACION DEL MEDICO:

He informado al paciente el propósito y naturaleza del procedimiento descrito arriba, de sus alternativas, riesgos posibles y de los resultados que se esperan.

FIRMA DEL PACIENTE Documento No. 1010025602
FIRMA DEL TESTIGO Documento No.
FIRMA DEL MEDICO Documento No.
RH

4. DECLARACION PERSONAS EN INCAPACIDAD DE DECISION O MENORES DE EDAD

Sé que el paciente ha sido considerado por ahora incapaz de tomar por sí mismo la decisión de aceptar o rechazar el procedimiento descrito arriba. El médico me ha explicado de forma satisfactoria que es, como se hace y para qué sirve este procedimiento. También se me ha explicado sus riesgos y complicaciones. He comprendido todo lo anterior perfectamente y por ello yo con documento de identidad doy mi consentimiento para que a (los) doctor(a)(es) y el personal auxiliar que él/ella(s) precise(n) le realicen este procedimiento. Puedo revocar este consentimiento cuando en bien del paciente se presuma oportuno. Si es menor firmar ambos padres.

FIRMA DE UN FAMILIAR PARENTESCO C.C.
FIRMA DE UN FAMILIAR PARENTESCO C.C.
TESTIGO FECHA / / Hora:

DENEGACIÓN O REVOCACIÓN

Yo, después de ser informado de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación/ revocación (tachese lo que no proceda) para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que se puedan derivar de esta decisión. FECHA / /

TESTIGO PACIENTE
Firma Firma
No. C.C. No. C.C.
MEDICO REPRESENTANTE LEGAL
Firma Firma No. C.C.
No. C.C.
No. Registro Méd.

El paciente no puede firmar por:

Para mayor ilustración, la Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil en Sentencia de 24 de mayo de 2017 SC7110-2017 Radicación No. 05001-3103-012-2006-00234-01, Magistrado Ponente **LUIS ARMANDO TOLOSA VILLABONA**, reseña: *"El precepto citado se complementa con los artículos 9° al 13 del Decreto 3380 de 1981, donde se prevén como "riesgos injustificados aquellos a los cuales sea sometido el paciente y que no correspondan a las condiciones clínico patológicas del mismo"; se impone la obligación de enterar al enfermo o a su familia de los efectos adversos y se establece los casos de exoneración de hacerlo, con la exigencia de dejar expresa constancia de su agotamiento o la imposibilidad de llevarlo a cabo;* ***y se deja la salvedad de que por la imprevisibilidad connatural a la profesión, "el médico no será responsable por riesgos, reacciones o resultados desfavorables, inmediatos o tardíos de imposible o difícil previsión dentro del campo de la práctica médica al prescribir o efectuar un tratamiento o procedimiento médico"***. Negrilla fuera de texto original.

En igual sentido la Corte Suprema de Justicia - Sala de Casación Civil - Magistrada Ponente Dra. Ruth Marina Díaz Rueda en sentencia del 12 de marzo de 2010, Ref. Exp. No. 0500131030092002-00111-01 expresa:

"(...)d.-) Igualmente destaca el sentenciador que no es posible exigirle al profesional que agote en su información a su "paciente", todas y cada una de las posibilidades o eventualidades que surjan de un específico procedimiento científico, ***mucho más cuando algunas, a pesar de los cuidados y precauciones que se tomen, siempre serán imprevisibles****, siendo entonces suficiente, según autorizadas jurisprudencias y doctrinas patrias* ***que se haga la advertencia de los "riesgos de mayor ocurrencia, porque es imposible exigir explicación de la infinidad de riesgos que pueden sobrevenir".(...)***

"a.-) En la sentencia recurrida se concluyó que para el caso debatido sí existió consentimiento informado por parte de la fallecida Teresa de Jesús Rendón, quien, si bien no lo otorgó directamente, lo hizo por intermedio de Lucila Quintero, que fue la persona que supuestamente en su nombre y representación firmó el respectivo documento en el que se expresa, entre otras cosas, que ***fue adecuadamente enterada del procedimiento quirúrgico y terapéutico que se le iba a practicar, junto con sus riesgos y complicaciones;*** *autorizó al personal médico de la clínica para que también se le practicara, de ser necesario, todo otro tratamiento o procedimiento para enfrentar situaciones imprevisibles, riesgos o complicaciones originadas o derivadas de la intervención inicial; la autorización incluye no solo al médico tratante sino que se extiende a los delegados o sustitutos e igualmente autorizó el empleo de anestesia entendiendo "que no obstante constituir un factor especial de riesgo, la anestesia me será administrada por un médico anestesiólogo experimentado en las cantidades y forma que el médico aconseje".*

El Tribunal teniendo en cuenta el escrito que identifica como "consentimiento informado", asegura también que el enteramiento suministrado a la paciente quedó consignado en la historia clínica, tal como consta en los escritos respectivos que claramente dan noticia, ***tanto la intervención que se le realizaría como la*** *descripción* ***de las complicaciones o riesgos posibles."*** Negrilla fuera de texto original.

Como vemos, en la tesis propuesta por la jurisprudencia se concretó un riesgo previsto en el consentimiento informado, y la corte concluye que no existe responsabilidad de los galenos, pues quien corre con los riesgos propios de los actos médicos, son los pacientes, pues en últimas son ellos quienes se benefician de la actuación de los galenos cuando ésta se ajusta a los protocolos de la lex artis.

Ahora bien el demandante **LUIS EDUARDO REINA DUQUE**, firmo los documentos del consentimiento informado como también autorizó al personal médico de la clínica para que también se le practicara, de ser necesario, todo tratamiento o procedimiento necesarios para su condición clínica, como se prueba dicho documento que se aportara en esta contestación de demanda, es así como conocía todos los riesgos y resultados que podrían producirse a raíz

del procedimiento realizado y acepto tales situaciones de manera libre y voluntaria, sin que existiría algún vicio del consentimiento que afectare tales actos, luego no se podría predicar la existencia de un nexo causal entre el hecho y el daño, precisamente por la existencia de tal citado consentimiento informado.

Por lo referenciado, su Despacho deberá declarar probada esta excepción exonerando del pago de los perjuicios a la demandada **HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S** y al DR. **ALEJANDRO VEGA TORRES.**

4. RIESGO INHERENTE

La conducta del Hospital Ortopédico (antes ORTHOHAND S.A.S.) No constituye un acto culposo o una conducta inapropiada, motivo por el cual los perjuicios reclamados por la demandante, no tienen carácter de ser indemnizables.

En este sentido el Doctor Andrés Felipe Villegas García, en su artículo denominado "LA MATERIALIZACION DEL RIESGO INHERENTE Y SU DIFERENCIACION CON LA CULPA MÉDICA" publicado en la revista Responsabilidad Civil y del Estado Nº 24 de noviembre de 2008, hace referencia sobre el riesgo inherente así:

"El riesgo inherente es aquella complicación que se puede presentar por la sola realización del acto médico como tal, y que tiene por causas la complejidad o dificultad del mismo, las condiciones del paciente o la naturaleza propia del procedimiento o de los instrumentos que se utilizan para llevarlo a cabo, el cual, una vez materializado o realizado, produce un daño físico o psíquico en el paciente, sin que lo anterior implique una negligencia, impericia, imprudencia o violación de reglamento (…)

Al hablar de riesgo inherente se habla de una complicación justificada, y en ocasiones necesaria para poder efectuar el tratamiento invocado en aras de recuperar la salud del paciente. Dicha complicación hace parte del procedimiento mismo, y no hay posibilidad de impedirla aunque la misma sea completamente previsible.

La práctica judicial muestra que muchas de las demandas de responsabilidad civil médica tiene como fundamento un daño que en su aparición no está conectado causalmente con el comportamiento del médico. Es decir, un daño que tiene por origen un fenómeno que no podría ser imputado al profesional de la medicina, aunque haya existido un despliegue físico de éste por la atención prestada al paciente.

Dicho daño no es de aquellos sobre los cuales la responsabilidad civil está orientada como mecanismo propio de reparación, por ello mal se haría al conceder una indemnización a aquellas personas que sufrieron el daño, pues de suyo que éste no fue causado por un obrar culposo del médico.

Solo aquellos daños que tengan la entidad de ilícitos, por estar precedidos de un comportamiento reprochable, deben ser reparados; y es claro que tratándose de responsabilidad médica, dicha licitud la otorga el comportamiento culposo del operador sanitario (…)

No puede entonces confundirse el concepto daño con el concepto culpa, o la prueba del daño con la prueba de la culpa, ni muchos menos confundir cualquier daño físico o psíquico, con los daños que tienen la entidad de llegar a ser indemnizables para la responsabilidad civil.

Cuando hablamos de la materialización de un riesgo inherente, estamos aceptando que un daño fue causado en el desarrollo de un procedimiento médico o quirúrgico en el paciente, pero dicho daño no puede entrar a catalogarse como de culposo, por tener origen en un fenómeno ajeno al médico.

El hecho de la aparición en el paciente de un menoscaba a su integridad física, no significa que sea necesariamente una consecuencia del obrar culposo del médico. Sostener lo anterior sería tanto como desconocer juicios de imputación subjetiva y objetiva propios de la responsabilidad civil. En efecto, no toda intervención física del médico está relacionada con la acusación de un daño. Pensar, así, seria atentar contra la teoría de la causalidad adecuada que debe entrar a explicar el nexo de causalidad como elemento necesario en la responsabilidad civil"

Del caso concreto se puede observar, que no se trató de una culpa o negligencia del Hospital Ortopédico (antes ORTHOHAND S.A.S.), sino de un riesgo inherente al cual estuvo sometido el paciente, ya que se trata de un procedimiento en el cual se dispuso del conocimiento científico de los galenos, de acuerdo a sus especialidades en el ejercicio de su profesión poniendo toda su capacidad y conocimiento en el acto quirúrgico, pues la historia clínica demuestra que el procedimiento estaba indicado y se efectuó de una manera perita y sin la presencia de anomalía alguna, motivo por el cual fue un éxito.

Cabe resaltar, que el procedimiento realizado al señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA**, no estaba exento de los riesgos inherentes del propio acto médico, y las secuelas que dice adolecer el aquí demandante se derivan del acto médico realizado haciendo la salvedad que dichas secuelas no son generadas por la falta de diligencia y cuidado, en el actuar medico realizado

por los galenos, de modo que se concluye acorde a lo anterior, no existe culpa alguna del Hospital Ortopédico (antes ORTHOHAND S.A.S.) toda vez que la parte actora no ha probado la negligencia o culpa en que pudo haber incurrido Hospital Ortopédico (antes ORTHOHAND S.A.S.)

5. IDONEIDAD DEL DOCTOR ALEJANDRO VEGA TORRES

De vieja data, es claro que en toda profesión es requerido que se actúe con idoneidad, es decir, con la suficiente pericia y habilitación requerida para el acto que se va a llevar a cabo, lo cual es igualmente exigible para los profesionales de la salud, quienes deben actuar con especial diligencia conforme a la LEX ARTIS AD HOC y así generar el mayor beneficio posible a sus pacientes.

De acá que además de una buena praxis médica, se requiere que el profesional de la medicina tenga la idoneidad correcta para asumir la realización de cualquier procedimiento quirúrgico, pues de no contar con ella estaría actuando imprudentemente y exponiendo a su paciente a un riesgo totalmente injustificado.

Veamos que, la idoneidad del Doctor Vega Torres está dada por los estudios universitarios realizados para ejercer no sólo la medicina, sino también la especialidad en Ortopedia y Traumatología, pues como se puede observar en la hoja de vida de Dr. **VEGA TORRES** y en los soportes anexados a la misma que reposa en esta entidad, desde el año 2004 se graduó como **MÉDICO Y CIRUJANO** en la Universidad Libre de Cali, y en el año 2014 recibió el grado de médico especialista en Ortopedia y Traumatología por el Instituto de POS-GRADUACAO MEDICA CARLOS CHAGAS en Rio de Janeiro, estudio el cual fue convalidado en Colombia mediante LA Resolución No. 19666 del 19 de Noviembre de 2014 expedida por el Ministerio de Educación Nacional en cuyo pensum está incluida la formación específica para realizar procedimientos como el acá cuestionado.

En tanto, el Doctor **Vega Torres** se viene desempeñando como médico desde hace más de 18 años, además de los diversos cursos que ha realizado relacionados con el ejercicio de la medicina, lo que permite afirmar que se trataba de un profesional suficientemente idóneo, pues contaba con la preparación universitaria y experiencia suficiente requerida en este tipo de procedimientos.

Por lo tanto, como corolario de lo anterior, existen argumentos suficientes para desmeritar lo manifestado por la parte demandante, pues como se puede deducir, es un profesional perito que siempre actuó bajo los presupuestos de la *LEX ARTIS AD HOC*, debiendo en consecuencia negarse las pretensiones en su totalidad.

6. INEXISTENCIA DE CULPA O MALA PRAXIS MÉDICA

Téngase en cuenta que el régimen de responsabilidad médica establecido en nuestro ordenamiento estatal, descansa sobre la base del **sistema de culpa o falla probada**, es necesario que el actor demuestre, fehacientemente, la culpa o falla incurrida por el agente que prestó el servicio, esto es, la falta cometida por el mismo, a fin que los daños derivados causalmente de dicha falta probada le sean imputables al agente; no aplicando actualmente, el acaecido régimen de la "*falla presunta*", cuyo sustento ha sido abiertamente rechazado por la jurisprudencia tanto del H. Consejo de Estado, como de la Corte Suprema de Justicia, según se observa en los siguientes apartes jurisprudenciales:

Corte Suprema de Justicia. Sala Civil. Sentencia del 15 de enero de 2008, Exp. No. 2000-67300-01. MP. Dr. Edgardo Villamil Portilla:

"Entonces, la declaración de responsabilidad en la actividad médica supone la prueba de "los elementos que la estructuran, como son la culpa contractual, el daño y la relación de causalidad" ***(Sent. Cas. Civil. de 12 de julio de 1994, Exp. No. 3656)***

Consejo de Estado. Sala de lo Contencioso Administrativo. Sección Tercera. Sentencia 16085 del 26 de marzo de 2008, CP. Dra. Ruth Stella Correa

"En otras palabras no le basta al actor presentar su demanda afirmando la falla y su relación causal con el daño, para que automáticamente se ubique en el ente hospitalario demandado, la carga de la prueba de una actuación rodeada de diligencia y cuidado. (…)".

Consejo de Estado. Sala de lo Contencioso Administrativo. Sección Tercera. Sentencia 17297 del 18 de febrero de 2010 y Sentencia 17837 del 15 de abril de 2010, CP. Dra. Myriam Guerrero de Escobar:

"(…) tratándose del régimen de responsabilidad médica, deberán estar acreditados en el proceso todos los elementos que configuran la responsabilidad de la administración, de manera que le corresponde a la parte actora acreditar el hecho dañoso y su imputabilidad al demandado, el daño y el nexo de causalidad entre estos, para la prosperidad de sus pretensiones. En suma, en cumplimiento del ***artículo 177 del C. de P.C****., incumbe a las partes probar el supuesto de hecho de las normas que consagran el efecto jurídico que ellas persiguen, y por lo tanto, corresponde a la parte actora probar los hechos por ella alegados".*
(Resaltado no original)

Consejo de Estado. Sala de lo Contencioso Administrativo. Sección Tercera. Sentencia 16068 del 14 de abril de 2010, CP (E) Dr. Mauricio Fajardo:

"Efectivamente, se observa que en el presente caso se alega la existencia de una falla del servicio de la entidad demandada como causa del daño padecido por la actora, por lo cual a ésta le correspondía acreditar tanto la existencia de aquel, como también la falla del servicio propiamente dicha, esto es, que el servicio no se prestó o no funcionó, o que lo hizo en forma defectuosa o tardía, y que fue precisamente esa actuación u omisión la causante del daño, de tal manera que de no haber mediado ese obrar defectuoso, éste no se habría producido"
…

"Con la finalidad de proceder al estudio de fondo respectivo, la Sala considera pertinente precisar que en el caso concreto el régimen bajo el cual se debe estructurar la responsabilidad del Estado es la falla probada del servicio, con las consecuencias probatorias que le son propias, tal y como lo ha venido reiterando la Sala : "… en la medida en que el demandante alegue que existió una falla del servicio médico asistencial que produjo el daño antijurídico por el cual reclama indemnización, … deberá en principio, acreditar los tres extremos de la misma: la falla propiamente dicha, el daño antijurídico y el nexo de causalidad entre aquella y ésta…"

Así mismo la **Corte Suprema de Justicia. Sala Civil.** Sentencia del 22 de julio de 2010, Exp. No. 2000-00042-01, MP. Dr. Pedro Octavio Munar Cadena: señala.

"Tratándose de la responsabilidad directa de las referidas instituciones, con ocasión del cumplimiento del acto médico en sentido estricto, es necesario puntualizar que ellas se verán comprometidas cuando lo ejecutan mediante sus órganos, dependientes, subordinados o, en general, mediando la intervención de médicos que, dada la naturaleza jurídica de la relación que los vincule, les comprometa. En ese orden de ideas, los centros clínicos u hospitalarios incurrirán en responsabilidad en tanto y cuanto se demuestre que los

profesionales a ellas vinculados incurrieron en culpa en el diagnóstico, en el tratamiento o en la intervención quirúrgica. Por supuesto que, si bien el pacto de prestación del servicio médico puede generar diversas obligaciones a cargo del profesional que lo asume, y que atendiendo a la naturaleza de éstas dependerá, igualmente, su responsabilidad, no es menos cierto que, que tratándose de la ejecución del acto médico propiamente dicho, deberá indemnizar, en línea de principio y dejando a salvo algunas excepciones, los perjuicios que ocasione mediando culpa, en particular la llamada culpa profesional, o dolo, cuya carga probatoria asume el demandante, sin que sea admisible un principio general encaminado a establecer de manera absoluta una presunción de culpa de los facultativos (sentencias de 5 de marzo de 1940, 12 de septiembre de 1985, 30 de enero de 2001, entre otras)" (Subrayado nuestro)

En otra sentencia la Corte Suprema de Justicia. Sala Civil. Sentencia del 17 de noviembre de 2011, Exp. No. 1999-00533-01, MP. Dr. William Namén Vargas: Señala:

" En este contexto [la responsabilidad civil contractual], por regla general, la responsabilidad del médico no puede configurarse sino en el ámbito de la culpa, entendida no como error en que no hubiere incurrido una persona prudente o diligente en idénticas circunstancias a las del autor del daño, sino más exactamente en razón de su profesión que le impone deberes de conducta específicos más exigentes a la luz de la lex artis, mandatos, parámetros o estándares imperantes conforme al estado actual de la ciencia, el conocimiento científico, el desarrollo, las reglas de experiencia y su particular proyección en la salud de las personas (arts. 12, Ley 23 de 1981 y 8º decreto 2280 de 1981), naturalmente "el médico, en el ejercicio de su profesión, está sometido al cumplimiento de una serie de deberes de diversa naturaleza", incluso éticos componentes de su lex artis (cas. civ. sentencia de 31 de marzo de 2003, exp. 6430), respecto de los cuales asume la posición de garante frente a la sociedad y a los usuarios del servicio.

(…)

Tratándose de la responsabilidad civil extracontractual médica, indispensable demostrar sus elementos, en particular el acto o hecho dañoso, imputable a título de dolo o culpa, el daño y la relación de causalidad, cuya carga probatoria corresponde al demandante, sin admitirse "un principio general encaminado a establecer de manera absoluta una presunción de culpa de los facultativos (sentencias de 5 de marzo de 1940, 12 de septiembre de 1985, 30 de enero de 2001, entre otras", ni se oponga a "que el juez, con sujeción a las normas jurídicas y de la mano de las reglas de la experiencia, el sentido común, la ciencia o la lógica, deduzca ciertas presunciones (simples o de hombre) relativas a la culpa galénica; o que lo haga a partir de indicios endoprocesales derivados de la conducta de las partes (artículo 249

Ibídem); o que acuda a razonamientos lógicos como el principio res ipsa loquitur" ***(cas. civ. sentencia de 22 de julio de 2010, Exp. 41001 3103004 2000 00042 01)".***

"(…) En cuento (sic) al régimen de responsabilidad derivado de la actividad médica, en casos como el presente la Sección ha establecido que el régimen aplicable es el de falla del servicio, realizando una transición entre los conceptos de falla presunta y falla probada, en la actualidad la posición consolidada de la Sala en esta materia la constituye aquella según la cual es la falla probada del servicio el título de fundamento bajo el cual es posible configurar la responsabilidad estatal por la actividad médica hospitalaria. (…) En el mismo sentido, partiendo del análisis del caso en el marco de la falla probada del servicio como título de imputación, "… en la medida en que el demandante alega que existió una falla del servicio médico asistencial que produjo el daño antijurídico por el cual reclama indemnización…"

De otra parte la misma corporación, Corte Suprema de Justicia. Sala Civil, Sentencia del 27 de julio de 2015. Exp. SC- 05001310301720020056601 (97212015). M.P. Fernando Giraldo Gutiérrez, precisa:

"La complejidad del cuerpo humano imposibilita que, a pesar de los significativos pasos que día a día se obtienen en materia de salud, prevención y tratamiento de enfermedades, la medicina sea una ciencia exacta. Hay en cada caso en particular un margen de incertidumbre sobre los resultados a lograr con su ejercicio, que escapa al arbitrio de quienes ejercen las diferentes ramas que la conforman. (Subrayado nuestro)

Por esta razón, solo es constitutiva de responsabilidad civil una mala praxis, ya sea por proceder en contravía de lo que el conocimiento científico y la experiencia indican o al dejar de actuar injustificadamente conforme a los parámetros preestablecidos, eso sí, siempre y cuando se estructuren los diferentes elementos de daño, culpa y nexo causal que contempla la ley." (Resaltado nuestro)

Pues bien, este sistema de culpa o falla probada, en el cual descansa la institución de la responsabilidad patrimonial médica, encuentra **fundamento** no sólo en el **principio general probatorio consagrado en el artículo 167** [6] **del Código General del Proceso**, sino también, por una parte, en la consideración que las obligaciones de los agentes prestadores de los servicios médicos y hospitalarios, salvo muy específicas excepciones, son de medio y no de resultado, por cuanto se dirigen al empleo de todos los instrumentos disponibles que estén al alcance para intentar salvaguardar la vida e integridad de los pacientes; y por otra parte,

[6] "Incumbe a las partes probar el supuesto de hecho de las normas que consagran el efecto Jurídico que ellas persiguen. Los hechos notorios y las afirmaciones o negaciones indefinidas no requieren prueba".

en el hecho de que la realización del acto médico desde ningún punto de vista puede ser tomado como una actividad peligrosa.[7]

En efecto, tal como es de conocimiento, el médico y la institución médica prestadora del servicio, tienen frente al paciente la obligación de proveer todos los medios técnicos y humanos a su alcance para propender por la sanación del paciente, o el éxito de los procedimientos que se le practiquen a los mismos, pero claramente su obligación no implica que el médico y/o la institución médica correspondiente, deban necesariamente lograr ese resultado esperado, pues como es obvio, la propia condición médica del paciente antes y/o después del tratamiento médico y/o intervención, la cual es ajena al galeno, puede conducir a que no se alcance ese resultado esperado, no puede ser imputado al médico, si este puso a disposición del paciente todos los medios y herramientas a su alcance para tal fin.

Por ello, nuestra jurisprudencia y doctrina han sido unánimes en establecer que, salvo casos puntuales (en los que la naturaleza de la obligación contraída por el médico y/o la Entidad médica determinan que aquella sea una obligación de resultado, como los casos de intervenciones quirúrgicas estéticas), para establecer la existencia de una alegada responsabilidad médica en un caso concreto, es necesario que dentro del proceso aparezca debidamente probada, como un primer requisito, la culpa o falta incurrida por el médico y/o la Institución Médica en la prestación del servicio, por cuanto, de la no consecución del resultado pretendido, no puede presumirse la culpa del médico ni de la institución hospitalaria correspondiente.

De igual forma, vale la pena destacar que esta carga probatoria frente a la responsabilidad derivada de la prestación del servicio médico, se aplica tanto en casos de responsabilidad generada a partir del diagnóstico o tratamiento del paciente por parte del médico tratante, como en casos de responsabilidad generada a partir de la prestación del servicio hospitalario, por parte de la Entidad correspondiente. Así las cosas, también en los casos en que se pretende la declaratoria de responsabilidad a cargo de una Institución Médica a partir del servicio hospitalario suministrado por la misma, es necesaria la prueba de la culpa o falta incurrida por el personal de la Entidad, en la prestación del servicio. Así lo indica el Doctor Javier Tamayo Jaramillo cuando sostiene

[7] Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Sentencia 5507 del 30 de enero de 2001, MP. Dr. José Fernando Ramírez: "Ciertamente, el acto médico y quirúrgico muchas veces comporta un riesgo, pero éste, al contrario de lo que sucede con la mayoría de las conductas que la jurisprudencia ha signado como actividades peligrosas en consideración al potencial riesgo que generan y al estado de indefensión en que se colocan los asociados, tiene fundamentos éticos, científicos y de solidaridad que lo justifican y lo proponen ontológica y razonablemente necesario para el bienestar del paciente, y si se quiere legalmente imperativo para quien ha sido capacitado como profesional de la medicina, no sólo por el principio de solidaridad social que como deber ciudadano impone el artículo 95 de la Constitución, sino particularmente, por las "implicaciones humanísticas que le son inherentes", al ejercicio de la medicina, como especialmente lo consagra el artículo 1º parágrafo 1º de la Ley 23 de 1981".

"Los hospitales entre sus obligaciones principales contraen la de velar por la seguridad de los pacientes que ingresan en dichos establecimientos. Esa obligación…es de medio en relación con los daños que el paciente sufra cuando ha desempeñado un papel activo en la producción del hecho, como por ejemplo, cuando el enfermo al levantarse sufre una fractura. En este caso la víctima deberá probar alguna falla en el instrumental o una defectuosa información suministrada por el hospital. Desde luego, hay pacientes como los psiquiátricos, que dadas sus condiciones mentales, exigen una mayor vigilancia y cuidados por parte de la Entidad hospitalaria para evitar los posibles daños que ellos mismos puedan causar, y en consecuencia, a dichas entidades se les exige un mayor grado de diligencia y cuidado para con el paciente, lo cual no significa que su obligación sea en ese caso de resultado."[8]

En este orden de ideas, considerando el caso que nos ocupa, es evidente que la alegada responsabilidad médica que se dice le asiste a mi representado, sólo podría llegar a declararse en sede judicial, en la medida en que se logre determinar, fehacientemente, que aquella incurrió en faltas inexcusables que, en desmedro de los postulados que la LEX ARTIS, hubiesen permeado la atención brindada al señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA.**

Empero, a pesar de encontrarse el litigio en sus labores, desde esta etapa procesal resulta pertinente acotar que, según se infiere de la lectura de la historia clínica que obra en el expediente, es evidente que la atención que le fue brindada al señor **DUQUE REINA** por el personal médico especializado y de enfermería se compadeció, fielmente, con la sintomatología que, en cada momento determinado, fue registrado en la historia del paciente, desde su llegada a **ORTHOHAND SAS** hoy **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS,** de tal manera que resultan claramente infundadas las pretensiones de la demanda. Así mismo, se destaca que mi representada empleo todos los medios disponibles e inmediatos que estaban a su alcance para salvaguardar la vida e integridad del usuario. Pero no se puede desconocer que el apoderado del demandante **OMITIO** allegar en su acerbo probatorio los estudios de RX realizados, tampoco anexo electromiografía realizadas en los centros medico asistenciales donde fue atendido el demandante, dichas PRUEBAS permite establecer las condiciones del estado de salud del paciente y determinar el estado en que se encontraban los órganos o partes del cuerpo afectadas por el evento, pruebas de vital importancia que deben ser valoradas y analizadas para determinar con exactitud y certeza las consecuencias del hecho que aquí se alega y el grado de afectación que el mismo hecho hubiese ocasionado en otras partes y órganos directamente afectadas, solo así, se obtendrá certeza de las condiciones y demás secuelas derivadas del hecho que atento contra la vida y salud del demandante.

[8] TAMAYO JARAMILLO, Javier. Ob. Cit. Pg. 52

De acuerdo con lo expuesto, solicito al Despacho desestimar todas y cada una de las pretensiones de la demanda, por falta de pruebas y como quiera que se encuentra plenamente demostrado que el **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS** (Antes ORTHOHAND SAS), actuó siempre y en todo momento de manera diligente, y en estricto cumplimiento de los postulados de la LEX ARTIS en el marco del cual no se pueden desconocer las circunstancias de tiempo, modo y lugar que conllevaron a complicaciones en la intervención que se realizó en **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS.**, pasando por alto los procedimientos que anteceden y las secuelas de los mismos.

7. AUSENCIA DEL NEXO CAUSAL

Partiendo de la premisa que el nexo causal se concibe como la relación necesaria y eficiente entre un antecedente y un resultado(daño), es menester precisar que en el campo de la responsabilidad civil galénica, el proceso lógico de imputación fáctica y jurídica, deberá partir de la demostración del nexo causal entre la conducta indebida desplegada por el agente y el daño sufrido por el paciente, en tanto, solo los daños directamente generados a partir de la falta o culpa cometida por el médico o la institución médica correspondiente, son imputables a los mismo.

En este orden de ideas, la prueba de causalidad, por regla general, incumbe al reclamante en un juicio de responsabilidad, toda vez que el ordenamiento jurídico donde se inserta el derecho de daño no consagra como regla general una presunción de causalidad, puesto que la atribución de las consecuencias e indemnizatorias del daño, no pueden establecerse en forma absoluta con base a resultado.

Frente a lo señalado, resulta pertinente resaltar, como la existencia del nexo causal entre el hecho dañoso y el daño sufrido por el tercero, nunca se presume, de forma tal que siempre debe necesariamente aparecer de manera probada con la suficiente certeza dentro del proceso; carga probatoria que conforme al artículo 164 del CGP, corresponde asumirla a la parte demandante.

La regla general se excepcionaría cuando la carga probatoria atribuida al demandante "resulte extraordinariamente difícil o prácticamente imposible y dicha carga se torne, entonces, excesiva. Solo en este evento y de manera excepcional será procedente la inversión del deber probatorio, por resultar la regla en él contenida, en el caso concreto, contraria a la equidad.

Ahora bien, respecto al estudio de la configuración del presupuesto de la causalidad la doctrina y la jurisprudencia, han recurrido por unanimidad al empleo bajo los postulados de la causalidad adecuada, en responsabilidad civil únicamente se tiene como causante, aquella conducta que de acuerdo con las reglas de la experiencia y de la lógica, ostenta una tendencia hacia el logro del resultado; es decir, se trata de conductas que aumentan la probabilidad de este. De esta manera, las

condiciones que solamente por azar han colaborado a la consecución del resulto, deben considerarse judicialmente irrelevantes.

Como se argumentó, se puede establecer que no existe nexo de causalidad entre el estado de discapacidad en que se encuentra presuntamente el señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** y la atención en **ORTHOHAND SAS** hoy **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS** al mencionado paciente, situación que queda demostrada en la Historia Clínica.

Es de advertir que el paciente fue atendido en **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS** cuando ya había asistido a otras entidades prestadoras del servicio de salud, circunstancia que permite inferir que existían antecedentes que de manera directa o indirecta pudieron incidir en las consecuencias que actualmente afronta el paciente.

Es así como se evidencia en la Historia Clínica del paciente, que fue atendido en **ORTHOHAND SAS** hoy **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS** con cada uno de los atributos de calidad, no hubo fallas en la atención médica; se le garantizó la calidad en la atención oportuna desde su ingreso, personalizada, humanizada integral continua y conforme con los estándares médico científicos y la práctica profesional de acuerdo a los protocolos de la Institución.

8. EL SUPUESTO DAÑO ALEGADO NO REÚNE LOS REQUISITOS LEGALES

Esta excepción deberá declararse probada, por cuanto: En efecto, sobre el particular es importante recordar, que el artículo 167 del Código General del Proceso, establece que la carga de la prueba le corresponde al demandante, como pasa a verse:

"ARTÍCULO 167. CARGA DE LA PRUEBA. Incumbe a las partes probar el supuesto de hecho de las normas que consagran el efecto jurídico que ellas persiguen. (…)"

El texto del anterior precepto legal, establece sin lugar a duda alguna, que el daño debe ser probado por quien lo alega, es decir, la carga de la prueba incumbe a los demandantes quienes deberán demostrar tanto la existencia del daño, del perjuicio, así como la cuantía del mismo, aspectos que en el presente caso se encuentran ausentes de comprobación.

En este sentido lo expresa el tratadista GILBERTO MARTINEZ RAVE, en relación con el daño, "*es un componente esencial y determinante en la responsabilidad jurídica civil. Y lo hemos calificado como el elemento más importante pues, aunque se dé el hecho, la culpa y el nexo, no existe*

obligación de indemnizar si no aparece claro el daño" (Responsabilidad Civil Extracontractual, Undécima Edición, Editorial Temis. 2003, Página 256).

Es por lo anterior, que al no evidenciarse los elementos que configuran el "daño", tales como su carácter de personal, directo y cierto, no puede atribuirse responsabilidad a mi representado, al no encontrarse demostrado por otra parte, el nexo de causalidad entre la conducta desplegada por el Hospital Ortopédico (antes ORTHOHAND S.A.S.), (realización de procedimiento médico – quirúrgico) y las consecuencias dañosas que alega la parte actora.

Bajo la anterior óptica legal y doctrinal, el planteamiento expuesto anteriormente permite deducir de manera concluyente que:

No existe obligación de indemnizar a cargo de mi representado Hospital Ortopédico (antes ORTHOHAND S.A.S.), por cuanto además de que el demandante no demuestra el nexo causal, tampoco se evidencia la certeza del supuesto daño directo y exclusivo que le sea imputable a **ORTHOHAND S.A.S.**, tal como así infundadamente lo pretende hacer ver el demandante.

Ahora bien, en lo que respecta a la demostración del daño sufrido, se tiene por sentado el principio consistente en que la indemnización que se persiga debe ser proporcional y razonable al caso y tener por finalidad "compensar o pagar el daño ocasionado, o en otras palabras restablecer el equilibrio patrimonial y extramatrimonial roto con el hecho dañoso…" (Obra ya citada, Página 289), y tal como se aprecia claramente las pretensiones del daño alegado son injustificadas, toda vez que no está plenamente probado que el causante del "daño alegado" es Hospital Ortopédico (antes ORTHOHAND S.A.S.).

9. IMPROCEDENCIA DE LA SOLIDARIDAD LEGAL POR PASIVA PREVISTA EN EL ARTÍCULO 2344 DEL CÓDIGO CIVIL.

No es procedente señalar el precepto de solidaridad en el presente caso con fundamento en el Art. 2344 del C.C. Que REZA:

"ARTICULO 2344. Si de un delito o culpa ha sido cometido por dos o más personas, cada una de ellas será solidariamente responsable de todo perjuicio procedente del mismo delito o culpa, salvas las excepciones de los artículos 2350 y 2355."

Por lo anterior, y en gracia de discusión podría pensarse que la demanda formulada en contra de **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS**, encuentra su causa en una equivocada interpretación de esta norma, dado que como se ha expuesto a lo largo de la presente contestación, no se encuentra sustento alguno para vincular a mi representada en la presente controversia.

Sin embargo, si por cualquier motivo el demandante pretendiera una declaratoria de responsabilidad solidaria en cabeza de los demandados, se debe aclarar enfáticamente que el presupuesto indispensable para que proceda la mentada solidaridad está dado por que el delito o la culpa sea cometido por dos o más personas, razón por la cual la solidaridad requiere para su procedencia la efectiva comisión de una conducta ya sea por acción o por omisión, cuando menos culposa que justifique la atribución de responsabilidad. Así las cosas y remitiéndonos a lo dicho en el primero de los medios exceptivos propuestos por mi representado, es evidente que **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS**, no cometió culpa o falla alguna en la prestación del servicio que le correspondió, razón por la cual tampoco podrá declararse solidariamente responsable de la eventual obligación indemnizatoria que se establezca en el proceso.

En ese entendido, si se llegase a estimar en el hipotético y eventual caso que **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS** se encuentra obligado a resarcir los perjuicios solicitados por el extremo demandante, corresponderá al Operador Judicial, con base en las pruebas que se aportaron y practicaron en el proceso determinar la culpa de su conducta, con base en la participación causal en los hechos materia de la presente controversia y en proporción al termino de atención en el centro hospitalario.

En mérito de lo expuesto, y considerando que no existe prueba alguna así como tampoco indicio que demuestre la más mínima culpa en cabeza de mi representado, respetuosamente le solicito al Despacho que se sirva exonerar de cualquier tipo de responsabilidad directa o indirecta a **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS.**

10. EXCESIVA TASACION DE LOS PERJUICIOS MATERIALES E INMATERIALES

Sabido es, que los perjuicios materiales o cualquier otra clase, para que sean procedentes, además de ser ciertos y reales deben ser plenamente demostrados por cualquiera de los medios en listados en los artículos 165 y 167 del C.G.P.; pues no se puede al capricho de quien pretende una indemnización mencionarlos y solicitarlos, dándolos por ciertos de esa manera; es por ello que me opongo a la estimación que de los mismos ha hecho la parte demandante, por estar en contravía de todos los parámetros
Jurisprudenciales y doctrinales así:

DAÑO EMERGENTE

En primer lugar, me veo forzado a señalar que la estimación realizada por la parte actora en cuanto a este rubro respecta, no se aviene a los requisitos establecidos en el artículo 206 del Código General del Proceso, en la medida en que no se encuentra debidamente discriminado

el presente rubro, a efectos de determinar con certeza qué elementos lo componen, razón por la cual, no puede hacer prueba su cuantía.

Ahora bien, el rubro reclamado en este punto debe considerarse *inexistente*, toda vez que el mismo no encuentra correspondencia con un perjuicio de carácter personal, directo y cierto. Por lo tanto, su reparación comportaría para el demandante un enriquecimiento a todas luces injustificado, ajeno por completo a la misión de resarcimiento que se encomienda a la Institución de la Responsabilidad Civil.

Adicionalmente, la falencia en que incurre el extremo demandante en este punto tampoco permite que efectúe una objeción más precisa y detallada, razón por la cual, en la oportunidad procesal correspondiente, me reservo el derecho de ampliar los fundamentos de la presente objeción, es de advertir que el mismo demandante confiesa en su demanda que "*que no obran soportes de este rubro.*

En esa medida, se resalta lo absurdo de la petición en el entendido de que el mismo demandante confiesa desde la presentación de la demanda que no existe un solo soporte probatorio que permita sustentar o justificar la pretensión que está formulando. Por lo anterior, manifiesto al Despacho que me opongo rotundamente a la pretensión relativa a la indemnización del daño emergente en el entendido que se encuentra huérfano de cualquier sustento probatorio.

En consecuencia, el presente rubro del perjuicio material no reúne los requisitos contemplados en los artículos 1613, 1614 del Código Civil y el artículo 16 de la Ley 446 de 1998, ni mucho menos encuentra asidero en los parámetros Jurisprudenciales establecidos por las Altas Cortes, en materia de valoración y cuantificación de perjuicios en juicios de responsabilidad civil, razón por la cual deberá ser rechazado categóricamente por el Despacho.

En cualquier caso, deberá tener en cuenta el Despacho, que por este concepto se cobran conceptos como cuidados médicos, internamiento en clínica, pago de médicos, enfermeras, drogas, transporte, aparatos ortopédicos, lentes, reparación de objetos, lo cual es absurdo y evidentemente improcedente por cuanto como ya se indicó, no hay soporte probatorio alguno que acredite su existencia y sí que menos su extensión, lo cual inhabilita a la parte actora a solicitar el reconocimiento de tales contingencias, en tanto debe respetarse la finalidad estrictamente resarcitoria, que no lucrativa, de la institución indemnizatoria en nuestro medio.

LUCRO CESANTE

Sea lo primero mencionar Señor Juez que la parte actora en ningún momento ha demostrado sus ingresos económicos ni su actividad laboral, por lo que a todas luces Señor Juez es claro que no puede existir condena alguna por este tipo de concepto.

Al respecto la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil de 5 de mayo de 2015, rad No. 11001-31-03-020-2006-00514-01 Magistrado Ponente, Fernando Giraldo Gutiérrez contempla el lucro cesante en los siguientes términos:

"*está constituido por todas* ***las ganancias ciertas que han dejado de percibirse*** *o que se recibirán luego, con el mismo fundamento de hecho"* En ese sentido, la Corporación ha apuntado que:

"*El lucro cesante actual no ofrece ninguna dificultad en cuanto hace a la certidumbre del daño ocasionado, pues, como viene de explicarse, se trata de la ganancia o del provecho no reportado al patrimonio del interesado, como hecho ya cumplido. En cambio, en el lucro cesante futuro, precisamente, por referirse a la utilidad o al beneficio frustrado cuya percepción debía darse más adelante en el tiempo, su condición de cierto se debe establecer con base en la proyección razonable y objetiva que se haga de hechos presentes o pasados susceptibles de constatación, en el supuesto de que la conducta generadora del daño no hubiere tenido ocurrencia, para determinar si la ganancia o el provecho esperados, habrían o no ingresado al patrimonio del afectado. En oportunidad reciente, la Sala reiteró que '[e]n* ***tratándose del daño, y en singular, del lucro cesante, la indemnización exige la certeza del detrimento, o sea, su verdad, existencia u ocurrencia tangible, incontestable o verosímil, ya actual, ora ulterior, acreditada por el demandante como presupuesto ineluctable de la condena con pruebas idóneas en su entidad y extensión'****; precisó igualmente que '[l]as más de las veces, el confín entre la certeza y el acontecer ulterior, es extremadamente lábil, y la certidumbre del daño futuro sólo puede apreciarse en un sentido relativo y no absoluto, considerada la elemental imposibilidad de predecir con exactitud el desenvolvimiento de un suceso en el porvenir, por lo cual, se remite a una cuestión de hecho sujeta a la razonable valoración del marco concreto de circunstancias fácticas por el juzgador según las normas jurídicas, las reglas de la experiencia, la lógica y el sentido común (…)'; y recordó que 'la jurisprudencia de esta Corte cuando del daño futuro se trata y, en particular, del lucro cesante futuro, ha sido explícita 'en que no es posible aseverar, con seguridad absoluta, como habrían transcurrido los acontecimientos sin la ocurrencia del hecho', acudiendo al propósito de determinar 'un mínimo de razonable certidumbre', a 'juicios de probabilidad objetiva' y 'a un prudente sentido restrictivo cuando en sede litigiosa, se trata de admitir la existencia material del lucro cesante y de efectuar su valuación pecuniaria, haciendo particular énfasis*

en que ***procede la reparación de esta clase de daño en la medida en que obre en autos, a disposición del proceso, prueba concluyente en orden a acreditar la verdadera entidad de los mismos y su extensión cuantitativa, lo que significa rechazar por principio conclusiones dudosas o contingentes acerca de las ganancias que se dejaron de obtener, apoyadas tales conclusiones en simples esperanzas, expresadas estas en ilusorios cálculos que no pasan de ser especulación teórica****, y no en probabilidades objetivas demostradas con el rigor debido' (cas. civ. sentencia de 4 de marzo de 1998, exp. 4921) (Cas. Civ., sentencia del 9 de septiembre de 2010, expediente No. 17042-3103-001-2005-00103-01" (CSJ SC de 1° de nov. de 2013, Rad. 1994-26630-01).* Negrilla fuera de texto original

Por lo anteriormente referenciado su Despacho deberá declarar probada la inexistencia de lucro cesante consolidado para la parte actora por no cumplir con los presupuestos jurisprudenciales.

DAÑO MORAL

Sea lo primero mencionar Señor Juez, que la parte actora sobrepasa los límites jurisprudenciales en cuanto a la pretensión por daño inmaterial moral, máxime cuando de lo expuesto en este escrito se ha demostrado que las demandadas no han sido las responsables de los supuestos daños sufridos por el señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA**, de otro lado la tasación en salarios mínimos no tiene cabida en la jurisdicción ordinaria civil pues su tasación se realiza en pesos y siempre corresponderá al arbitrio del Juez determinar su cuantía, teniendo en cuenta los antecedentes jurisprudenciales señalados por la corte suprema de justicia.

Para un mayor entendimiento la Honorable Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil en Sentencia SC16690-2016, radicado No. 11001-31-03008-2000-00196-0, Magistrado ponente ÁLVARO FERNANDO GARCÍA RESTREPO, manifestó:

"Sobre los perjuicios en precedencia señalados, la Corte tiene dicho que aquellos
"se identifica[n] con la noción de daño moral, que incide o se proyecta en la esfera afectiva o interior de la persona, al generar sensaciones de aflicción, congoja, desilusión, tristeza, pesar, etc."

(…) En el caso del accionante sobre el que versa este fallo, por tratarse de la víctima directa de la deficiente atención médica endilgada a la Clínica El Bosque S.A. y, por ende, de los enormes daños corporales y psicológicos que, como consecuencia de ese defectuoso comportamiento, le sobrevinieron, es innegable el perjuicio moral que se le ocasionó y la

magnitud del mismo, que guarda proporción con todas las limitaciones detallas en aparte anterior de este fallo".

Por lo anteriormente expuesto solicito respetuosamente a su Despacho tenga en cuenta lo decantado por las altas cortes y su tasación se realice de acuerdo con los presupuestos procesales que resulten probados dentro del proceso.

DAÑO A LA SALUD

Por regla básica probatoria, el artículo 167 del Código General del Proceso aduce que *"Incumbe a las partes probar el supuesto de hecho de las normas que consagran el efecto jurídico que ellas persiguen"*, y para ello podrán optar por usar todos aquellos medios de prueba que considere pertinentes, lo cual no se efectuó en el presente caso.

No obra en el plenario prueba documental ni solicitud de ningún testimonio a través de los cuales puedan demostrarse los daños materiales o inmateriales pretendidos por el rubro jurado de 'indemnización de perjuicios'.

De ser del orden inmaterial, no se evidencia prueba, por ejemplo, valoraciones psicológicas, fisioterapeutas u otras que permitan determinar la magnitud del daño aducido o cotejar el estado anterior y posterior a los hechos.

De tal manera que la certeza del daño como uno de los requisitos para ser reconocidos no se ha probado.

Adicionalmente, en sentencias de la Sección Tercera del Consejo de Estado del 14 de septiembre de 2011 (exps. 19031 y 38222) se dispuso como categorías del daño inmaterial, al daño moral, al daño a la salud y al daño a *"cualquier otro bien, derecho o interés legítimo constitucional, jurídicamente tutelado, que no esté comprendido dentro del concepto de 'daño corporal o afectación a la integridad psicofísica' y que merezca una valoración e indemnización a través de las tipologías tradicionales como el daño a la vida en relación o la alteración grave a las condiciones de existencia (…)"*

Empero, en el marco de la jurisdicción civil, es importante anotar que cualquier concepto por 'daño a la salud' no es procedente, en la medida en que la reciente jurisprudencia civil no reconoce el daño a la salud como una categoría de los perjuicios inmateriales. La Sala de Casación Civil mediante sentencia del 5 de agosto de 2014, la cual contiene la jurisprudencia más reciente respecto de la tipología y la reparación del daño inmaterial, comprende las

siguientes categorías:(i) el daño moral; (ii) el daño a la vida en relación; y (iii) el daño a los derechos constitucionalmente amparados.

Así las cosas, mientras el Consejo de Estado aún considera que el daño a la salud es una de las categorías del daño inmaterial, la Corte Suprema de Justicia lo considera improcedente, implicando que las afectaciones que en esta se comprendieran, deberían adecuarse a las categorías del perjuicio inmaterial reconocidas por esta corporación.

Sin embargo, en el hipotético evento en que el despacho decida acceder a las pretensiones declarativas y de condena pedidas por la parte actora, y deba analizar este perjuicio, deberá tener en cuenta que para el reconocimiento del mismo, la parte demandante debe establecer y demostrar concretamente cuales son los aspectos puntuales de la vida que se verá afectado, y en que intensidad, pues ello no se presume.

Puntualmente, la Corte Suprema de Justicia, en sentencia del 15 de junio de 2016, M.P. MARGARITA CABELLO BLANCO, estableció lo siguiente:

"Y, si, en gracia de discusión, la Corte aceptara que en el escrito incoativo fueron pedidos de manera autónoma e independiente los daños morales y de vida de relación, habría que concluir, prontamente, que el impugnante no señaló, puntualmente, de qué forma se le generó el daño a la vida de relación, pues, como atrás se indicó, no hubo señalamiento concreto de la repercusión en el círculo o frente a los vínculos de la actora. Es más, no se apreció o describió, en particular, qué nexos o relaciones se vieron afectadas, sus características o la magnitud de tal incidencia. Resulta incontrovertible que toda limitación en la salud física o mental de un individuo impacta negativamente su entorno; sin embargo, ante una reclamación judicial, no puede la víctima dejar al juez conjeturar las repercusiones concretas de esa situación perjudicial y, en el presente asunto, la afectada se despreocupó de indicar las particularidades del detrimento denunciado, luego, no es dable aseverar su existencia real, determinada y concreta".

Dicho lo anterior, y dado que el perjuicio de esta categoría no se presume, y que la parte demandante no señala las repercusiones que tuvo o tiene el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA, es claro que no se deberá reconocer ninguna suma en favor de la demandante por este concepto

11. **INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL POR CAUSA DE LA ACTIVIDAD MÉDICA Y POR HABER SIDO DILIGENTE Y PRUDENTE LA ATENCIÓN MÉDICA PRESTADA.**

Cabe lo primero anotar que en materia de responsabilidad civil medica la jurisprudencia y la doctrina, se han pronunciado en múltiples ocasiones, precisando que las obligaciones emanadas del contrato de prestación de servicio médico que vincula al médico con el paciente se desarrollan a través de lo que conocemos como obligaciones de medios.[9] El compromiso del médico estriba en desplegar una actividad diligente, enderezada a satisfacer, en lo posible el interés primario del paciente, que dista de un resultado particular.

Por lo que su cumplimiento e incumplimiento son independientes del resultado esperado, por el acreedor y depende única y exclusivamente de la actuación diligente o negligente del deudor, por lo que no se podrá endilgar responsabilidad bajo el supuesto de que no se obtuvo el resultado esperado.

La Corte Suprema de Justicia, manifiesta que la obligación profesional del médico no es por regla general, de resultado sino de medios.

La misma Corte Señala, hoy no se discute que el contrato de servicios profesionales implica para el galeno el compromiso, si no exactamente de curar al enfermo, si, al menos, de suminístrale los cuidados concienzudos, solícitos y conformes con los datos adquiridos por la ciencia, por lo que el médico solo se obliga a poner en actividad todos los medios que tenga a su alcance para curar al enfermo.

Su compromiso estriba en desplegar una actividad diligente, enderezada a satisfacer, en lo posible el interés primario del paciente, que dista de un resultado particular. Por lo que su cumplimiento e incumplimiento son independientes del resultado esperado por el acreedor y depende única y exclusivamente de la actuación diligente o negligente del deudor, por lo que no se podrá endilgar responsabilidad bajo el supuesto de que no se obtuvo el resultado esperado.

Por lo que la obligación se traduce en colocar o dispensar los medios indispensables y necesarios. Las obligaciones y deberes del médico son el desarrollo de las prestaciones céntricas o primarias del galeno, sin perjuicio de otras actividades médicas inherentes a la actividad.

[9] Sentencias de la Corte Suprema de Justicia, sala de casación civil de fecha 5 de marzo de 1940, GJ. G.J. N° 1953 XLIX, P 116, 119 Y S.S., MP. Liborio Escallon; de fecha 3 de noviembre de 1977, Expediente No. 2396, M.P. Ricardo Uribe; de fecha 12 de septiembre de 1985, expediente No. GJ. CLXXX, N. 2419 P. 407, 420 Y S.S.; M.P. Horacio Montoya Gil; de fecha 30 de enero del 2001, expedienten No. 5507, M.P. José F. Ramírez., entre otras.

Del texto de la demanda y del acervo probatorio expuesto, se puede inferir que no existe suficiente material probatorio que pueda generar un indicio de responsabilidad sobre **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS** o del médico ortopedista que intervino al paciente., nótese como el apoderado de la parte demandante se enfoca simplemente en señalar la existencia de unos perjuicios, dejando por fuera un informe detallado, de donde supuestamente estuvo la negligencia, impericia, imprudencia, complicaciones o las irregularidades en la prestación del servicio de salud y los protocolos médicos, lo que de antemano nos hace presumir que no posee certeza sobre lo que está solicitando, pues no existe material probatorio que logre determinar que efectivamente existió la supuesta mala praxis, no se trata simplemente de mencionar unos hechos, si se tiene en cuenta que le asiste al demandante el deber de probar el verdadero asidero de lo solicitado con fundamento en la realidad fáctica y jurídica.

La culpa o falla del servicio es el elemento estructurante de la responsabilidad médica en todos los casos, así lo ha señalado la doctrina y la jurisprudencia, como lo señala la sentencia 5507 del 30 de enero de 2001, proferida por la Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia. Magistrado Ponente José Fernando Ramírez Gómez, de la siguiente manera:

"La jurisprudencia considera que la obligación que el médico contrae por acuerdo es de medio y no de resultado, de tal manera que si no logra alcanzar el objetivo propuesto con el tratamiento o la intervención realizada, solamente podrá ser declarado civilmente responsable y condenado a pagar perjuicios si se demuestra que incurrió en culpa por haber abandonado o descuidado al enfermo o por no haber utilizado diligentemente en su atención sus conocimientos científicos o por no haberle aplicado el tratamiento adecuado a su dolencia, a pesar de que sabía que era el indicado"

Tanto lo doctrina como la jurisprudencia indican que las obligaciones reparativos del profesional de la medicina solo se edifican con fundamento en la culpa como criterio de imputación, al respecto el tratadista Carlos Ignacio Jaramillo J. en su obra "La Culpa y la Carga de la Prueba en el Campo de la Responsabilidad Médica" página 134, enseña:

"Como ad initio tuvimos oportunidad de acotar sumariamente, en la responsabilidad civil médica, de antiguo, se insufla un principio cardinal, amén de rector: el de la subjetividad, también conocido como culpabilísimo, habida cuenta de que, se itera, la responsabilidad del profesional de la medicina, sólo surgirá si se lograra acreditar, cabalmente que ha mediado culpa o negligencia en su actuación (quebranto de la lex artis)" ***(Negrilla y subrayado nuestro)***

Con relación a la denominada falla del servicio, título de imputación bajo el cual han de evaluarse casos como el acá tratado, el Consejo de Estado ha recogido la jurisprudencia aplicable al régimen de responsabilidad médica, indicando:

"2.2. Régimen jurídico aplicable a los supuestos en los cuales se reclama el reconocimiento de responsabilidad extracontractual del Estado, ocasionada por los daños causados por razón de las actividades médico- asistenciales. (...)

Con fundamento en dicha consideración, se determinó que la demostración de la falla en la prestación del servicio médico asistencial corre por cuenta de la parte demandante [10] por manera que será el régimen de la falla probada del servicio, consecuencias probatorias que le son propias, aquel de conformidad con el cual deberá estructurarse la responsabilidad del Estado [11] con lo cual ésta solamente podrá resultar comprometida como consecuencia del incumplimiento, por parte de lo entidad demandada, de alguna obligación legal o reglamentaria, de suerte que sea dable sostener que la mencionada entidad cumplió insatisfactoria, tardía o ineficientemente con las funciones a su cargo o las inobservó de manera absoluta, título jurídico subjetivo de imputación cuyos elementos han sido descritos reiteradamente por esta Sala..."[12] (negrilla y subrayado por fuera del texto original)

De la atención médica suministrada al paciente no se desprende ningún tipo de falla o negligencia, por el contrario, el paciente fue atendido por un equipo interdisciplinario de profesionales, médicos generales, enfermeras, especialistas, entre otros, a lo que se suma que se le ordenaron y suministraron los medicamentos adecuados para sus diagnósticos probables y se procedió a ordenar y realizarle los exámenes que se requerían para garantizar la oportunidad en el tratamiento.

Frente a la atención oportuna y diligente prestada al señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA**, debe tenerse en cuenta que como se evidencia en la Historia clínica, el paciente fue atendido en **ORTHOHAND SAS** hoy **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS** de forma oportuna y durante el tiempo que recibió los servicios requeridos, de forma pertinente, brindándosele todas las atenciones de acuerdo a su patología, igualmente obra como prueba en la historia clínica del demandante en la cual se registraron todas las atenciones, intervenciones y procedimientos tendientes a mejorar las condiciones de salud, conforme a los protocolos que el caso amerita.

---

[10] Aunque se matizara el referido aserto con la aseveración de acuerdo con la cual dicha regla general se excepcionaría cuando la carga probatoria atribuida al demandante "resulte extraordinariamente difícil o prácticamente imposible y dicha carga se torne, entonces, excesiva. Solo en ese evento y de manera excepcional, será procedente la inversión del deber probatorio, previa la inaplicación del artículo 77 del código de procedimiento civil – que obligaría a la parte actora a probar siempre el incumplimiento por el demandado de su deber de prestar debidamente el servicio mencionado-, por resultar la regla en el contenida, en el caso concreto contraria a la equidad, prevista en el artículo 230 de la constitución política como criterio auxiliar de la actividad judicial. Cfr. Consejo de Estado. Sala de lo contencioso administrativo Sección Tercera del 07 de diciembre de 2004, Expediente 14.421; actor RAMON FREDY MILAN y otros.

[11] Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, Sentencia del 03 de octubre de 2007, Expediente 16.402.

[12] CONSEJO DE ESTADO. SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, SECCION TERCERA, SENTENCIA DEL 20 DE ENERO DE 2009. RADICACION 50001-23-31-000-1992-03589-01 (16700) C.P. MAURICIO FAJARDO GOMEZ.

12. GENERICA

Ruego se sirva declarar probada la excepción genérica que resultare de los hechos de la demanda, de la contestación, de las pruebas practicadas de acuerdo a lo preceptuado por el Art. 282 del C.G.P.

OBJECIÓN A LA ESTIMACIÓN JURAMENTADA DE LOS PERJUICIOS CUYA INDEMNIZACIÓN PRETENDE LA PARTE ACTORA.

A partir de las pretensiones de la demanda, de conformidad con lo preceptuado por el artículo 206 del Código General del Proceso, me permito objetar la cuantificación que de los perjuicios hizo la parte demandante, en atención a que, como ya se puso de presente en el capítulo concerniente a las excepciones de mérito, la estimación efectuada de las pretensiones de la demanda carece de toda razonabilidad y no es procedente el reconocimiento de las mismas toda vez que carecen de fundamento factico y jurídico pues la parte activa no acreditó la responsabilidad de HOSPITAL ORTOPEDICO SAS frente a lo sucedido el 21 de octubre de 2016, así como tampoco logró probar los perjurios extrapatrimoniales y patrimoniales derivados de dicho evento.

Por lo tanto, existen suficientes argumentos de peso, que permiten concluir que la estimación efectuada no es razonada y fundada, lo que repercute, inexorablemente, en la ausencia de eficacia probatoria del juramento estimatorio, debido a que, se insiste, en su cuantificación no se encuentra "razonabilidad", así mismo los perjuicios alegados deben ser acreditados en forma objetiva, según lo ha establecido nuestro ordenamiento, y en consecuencia, la estimación realizada no puede ser prueba del monto de los perjuicios cuya indemnización se persigue. En consecuencia, tales perjuicios deberán ser debidamente acreditados por la parte demandante, tanto en su existencia como en su extensión y cuantía, en virtud de la carga probatoria que les impone el artículo 167 del Código General del Proceso.

Dicho lo anterior, solicito al despacho se de aplicación a lo dispuesto por el artículo 206 del Código General del Proceso, y en consecuencia se condene a la parte actora a pagar el 10% de la diferencia entre lo estimado por perjuicios materiales y lo realmente probado.

PETICIONES:

Con base en la contestación a los hechos de la demanda y en las excepciones propuestas, respetuosamente solicito que se hagan las siguientes o similares declaraciones:

1.- Que se declaren probada las excepciones propuestas.

2.- Que se absuelva a mi representado de todas y cada una de las pretensiones del demandante.

3.- Que se condene en Costas y Agencias en Derecho al demandante.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Son pertinentes en este caso el Código Civil, Código de Procedimiento Civil y demás normas que lo adicionan y complementan.

SOLICITUD MEDIOS PROBATORIOS

En cuanto a las pruebas documentales aportadas por la parte actora, y de acuerdo con el artículo 262 de la Ley 1564 de 2012, solicito se ratifique la totalidad de los documentos privados que contengan declaraciones y emanen de terceros, desconociendo los que abarquen valores o apreciaciones que se hayan realizado, sin la intervención, audiencia y discusión de mi representada.

Además de las pruebas solicitadas por las partes, las que sean procedentes, me adhiero a ellas, con el derecho de contrainterrogar a los declarantes, y solicito se decreten, practiquen y tengan a favor de mí representada, las siguientes:

DOCUMENTALES:

1. Copia íntegra de la Historia Clínica del paciente.
2. Hoja de Vida Completa del Dr. **ALEJANDRO VEGA TORRES**
3. Concepto Medico rendido por el Dr. **MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO**
4. Reporte Consulta Compensados de **LUIS EDUARDO REINA DUQUE**

PRUEBAS DOCUMENTALES EN PODER DEL DEMANDANTE

1. Solicitar al demandante adjuntar las pruebas pertinentes que den certeza de la atención recibida en los 12 meses que anteceden al procedimiento agotado en Hospital ORTOPEDICO SAS (21/10/2016).
2. Solicitar al demandante allegue todas las radiografías, ecografías, electromiografías realizadas a su mano derecha correspondientes a los años 2016, 2017, 2018,2019, 2020, 2021 y 2022

INTERROGATORIO DE PARTE

Sírvase señor Juez citar al demandante **LUIS EDUARDO DUQUE RIENA** en la fecha y hora que fije su Despacho, para que absuelva el interrogatorio de parte que le formularé verbalmente o aportaré en sobre cerrado sobre los hechos que dieron origen a la presente demanda a la contestación de la misma, conforme se dispone en el Art. 202 del C. G. del P., quien puede ser citado en la dirección aportada con la demanda.

Lo anterior con el fin de aclarar los hechos, teniendo en cuenta que fue la persona a quien se le realizó el procedimiento quirúrgico y quien puede detallar las circunstancias de tiempo, modo y lugar de los sucesos ocurridos, tanto en su afectación como de la atención médica brindada.

Sírvase señor Juez citar al demandado Dr. **ALEJANDRO TORRES VEGA**, para que absuelva el interrogatorio de parte que le formularé verbalmente o aportaré en sobre cerrado sobre los hechos que dieron origen a la presente demanda a la contestación de la misma, conforme se dispone en el Art. 202 del C. G. del P., quien puede ser citado en la dirección aportada con la demanda.

Lo anterior con el fin de aclarar los hechos, teniendo en cuenta que fue la persona a quien realizo el procedimiento quirúrgico al demandante y quien puede detallar las circunstancias de tiempo, modo y lugar de los sucesos ocurridos, tanto en su afectación como de la atención médica brindada.

DE OFICIO:

Comedidamente solicito al Despacho:

1.- Que se sirva oficiar a: a) **CF CENTRAL ESPECIALISTAS CALI NORTE** para que se sirva hacer llegar al despacho copia íntegra de la Historia Clínica junto con todos los estudios de RX, Ecografías, Electromiografías que le fueron realizadas al señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** en su centro hospitalario.

2.- Que se sirva oficiar a: a) **CF IPS CHIPICHAPE** para que se sirva hacer llegar al despacho copia íntegra de la Historia Clínica junto con todos los estudios de RX, Ecografías, Electromiografías que le fueron realizadas al señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** en su centro hospitalario.

3.- Que se sirva oficiar a: a) **SALUDCOOP EPS ENTIDAD EN LIQUIDACION** para que se sirva informar al despacho para el año 2015 y 2016 que empresa era la encargada de realizar los pagos de seguridad social del señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA.

4.- Que se sirva oficiar a: a) **CAFESALUD EPS** para que se sirva informar al despacho para los años 2017 a 2019 que empresa era la encargada de realizar los pagos de seguridad social al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA

5.- Que se sirva oficiar a: a) **MEDIMAS EPS** para que se sirva informar al despacho para los años 2020 a 2021 que empresa era la encargada de realizar los pagos de seguridad social al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA

6.-.- Que se sirva oficiar a: a) **FAMISANAR EPS** para que se sirva informar al despacho para el año 2022 que empresa era la encargada de realizar los pagos de seguridad social al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA

TESTIMONIALES

Solicito señor Juez se sirva recepcionar el testimonio de:

Dr. MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. 1.034.309.428, quién podrá recibir notificaciones y ser citado en la Calle 51 No. 64b-21, EDIF VIVALDI INTERIOR 1905 – Medellín, teléfono celular: 3002830351 y correo electrónico: marthian13@gmail.com, para que de su testimonio acerca del concepto medico realizado a la atención medica del señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** y presentado con la contestación de la demanda.

ANEXOS

1. Los documentos enunciados en el acápite de pruebas
2. Poder para Actuar dentro del Presente Proceso.
3. Certificado de Existencia y Representación Legal de HOSPITAL ORTOPEDICO

NOTIFICACIONES:

Para efectos de notificación, se deberán efectuar:

Al DEMANDADO HOSPITAL ORTOPEDICO: Carrera 32 No. 25 A – 60 Barrio Gran América en la Ciudad de Bogotá. Correo Electrónico: gerencia.general@hortopedico.com y celular: 315-4639522

A los DEMANDANTES: A la dirección aportada en la demanda

Al suscrito en la secretaria de su despacho, o en la Carrera 32 No. 25 A - 60 Barrio Gran América en la Ciudad de Bogotá, Correo Electrónico: gerencia.general@hortopedico.com y celular: 315-4639522

Del señor Juez



JULIETH JOHANNA CORTES LOPEZ
C.C. No 1015400733 de Bogotá
T.P. 236.082 del C. S. J

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602	
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	34	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Formato No.	296984	Fecha de Atención	2016-03-29 08:00 a. m.
Edad	34		

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA ENFERMEDAD GENERAL

CONSULTA POR CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

ENFERMEDAD ACTUAL paciente que consulta por presentar cuadro de +- 7 meses de evolucion de fractura de radio distal derech tratada con reduccion abierta + fijacion interna con placa bloqueada de radio distal, refiere cuadro cronico de dolor en region de muñeca derecha asociado a limitacion de movimiento , con radiografia de control que muestra material de osteosintesis adecuadamente posicionada.

ANTECEDENTES MEDICOS

PATOLOGICOS NIEGA
QUIRURGICOS NIEGA
TOXICO-ALERGICOS NIEGA
FARMACOLOGICOS NIEGA
GINECO-OBSTETRICOS NIEGA
TERAPEUTICOS NIEGA
OTROS NIEGA

EXAMEN FISICO:

| ASPECTO GENERAL: paciente que ingresa por sus propios medios en aparente aceptables condciiones generales , arcos de movimientode muñeca derecha preservado, cicatriz quirurgica sin señales inflamatorias.

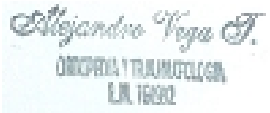
DIAGNOSTICOS::

| DESCRIPCION DEL DIAGNOSTICO: fractura radio distal.

CONCEPTO:

| CONCEPTO DEL CASO: recomendaciones generales, señales de alarma, terapia fisica, control en 3 meses.

FIRMA:



MEDICO ESPECIALISTA ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia.
REGISTRO No: 9450584

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	296996	Fecha de Atención	2016-03-29 08:06 a. m.
Edad	34		

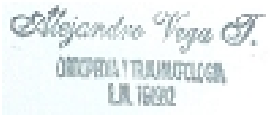
DESCRIPCIÓN

PLAN
terapia fisica 15 seiones .
cita de control en 3 meses.
radiografia muñeca derecha ap lateral.

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	34	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:



MEDICO ESPECIALISTA ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia.
REGISTRO No: 9450584

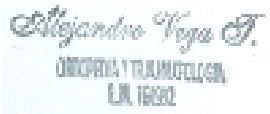
FORMULACION MEDICA

Formato No.	297000	Fecha de Atención	2016-03-29 08:07 a. m.
Edad	34		

DESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCION diclofenac tab 50 mg cada 12 horas.#30

FIRMA:



MEDICO ESPECIALISTA ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia.
REGISTRO No: 9450584

INCAPACIDAD MEDICA

Formato No.	297002	Fecha de Atención	2016-03-29 08:08 a. m.
Edad	34		

INCAPACIDAD MEDICA

PRORROGA no
FECHA DE INICIO 03/29/2016
FECHA FINAL lunes, 04 de julio de 2016
DURACION EN DIAS 10
INCAPACIDAD MEDICA ENFERMEDAD GENERAL

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

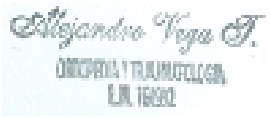
Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	34	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: -

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2: -

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3: -

FIRMA:



MEDICO ESPECIALISTA ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia.

REGISTRO No: 9450584

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

HOJA DE EVOLUCION TERAPIA

Formato No.	340514	Fecha de Atención	2016-04-26 03:42 p. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN

DESCRIPCION

Usuario ingresa en buenas condiciones generales.

Se inicia con ejercicios de fuerza con theraband rojo para muñeca y dedos, frio 10 minutos, se finaliza con calor 10 minutos.

Se retira en buenas condiciones generales.

CAUSA EXTERNA:	ENFERMEDAD GENERAL
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:	S523 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:	-

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA LINA MARCELA TRUJILLO RESTREPO
Fisioterapia.
REGISTRO No: 1130676537

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

HOJA DE EVOLUCION TERAPIA

Formato No.	344127	Fecha de Atención	2016-04-28 03:21 p. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN

DESCRIPCION

Usuario ingresa en buenas condiciones generales.

Se inicia con ejercicios de fuerza con theraband azul fortaleciendo muñeca y dedos, estiramientos, movilizaciones pasivas, se logra liberar adherencias, se finaliza con frio 10 minutos.

Se retira en buenas condiciones generales.

CAUSA EXTERNA:	ENFERMEDAD GENERAL
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:	-

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA LINA MARCELA TRUJILLO RESTREPO
Fisioterapia.
REGISTRO No: 1130676537

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602	
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Formato No.	543571	Fecha de Atención	2016-09-06 11:11 a. m.
Edad	35		

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA	ENFERMEDAD GENERAL
CONSULTA POR	CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
ENFERMEDAD ACTUAL	paciente que consulta por presentar cuadro de +- 12 meses de evolucion de fractura de radio distal derechtratada con reduccion abierta + fijacion interna con placa bloqueada de radio distal, refiere cuadro cronico dedolor en region de muñeca derecha asociado a limitacion de movimiento , con radiografia de control que muestra material de osteosintesis adecuadamente posicionada en tratamiento con terapia fisica refeire persistencia de dolor.

ANTECEDENTES MEDICOS

PATOLOGICOS	NIEGA
QUIRURGICOS	NIEGA
TOXICO-ALERGICOS	NIEGA
FARMACOLOGICOS	NIEGA
GINECO-OBSTETRICOS	NIEGA
TERAPEUTICOS	NIEGA
OTROS	NIEGA

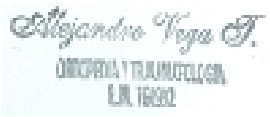
EXAMEN FISICO:

| ASPECTO GENERAL: paciente que ingresa por sus propios medios en aparente aceptables condciiones generales , arcos de movimiento de muñeca derecha preservado, dolor palpacion region material de osteosintesis, cicatriz quirurgica limpia sin señales inflamatorias.

CONCEPTO:

| CONCEPTO DEL CASO: se da orden de retiro de material de soteosintesis radio distal.

FIRMA:



MEDICO ESPECIALISTA ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia.

REGISTRO No: 9450584

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	543578	Fecha de Atención	2016-09-06 11:15 a. m.
Edad	35		

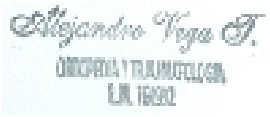
DESCRIPCIÓN

PLAN	ss hemograma pt ptt creatinina glucosa. ss valoracion x anestesiologia. retiro material de osteosintesis radio

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:



MEDICO ESPECIALISTA ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia.

REGISTRO No: 9450584

NOTA MEDICA

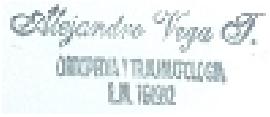
Formato No.	543580	Fecha de Atención	2016-09-06 11:15 a. m.
Edad	35		

NOTAS DE LA CONDICIÓN DEL PACIENTE

DESCRIPCION paciente con histroa de fractura de radio distal de 1 año de evolucion conm permaqnencia dolor ala moivilizacion muñeca.pendiente retiro de material de osteosintesis.
eviatr levamntar objetos pésados, evitar movimiento vibratorio, evitar movimientos repetitivos muñeca derecha.

CAUSA EXTERNA:	ENFERMEDAD GENERAL
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:	-

FIRMA:



MEDICO ESPECIALISTA ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia.

REGISTRO No: 9450584

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

SIGNOS VITALES

Formato No.	629360	Fecha de Atención	2016-10-21 11:08 p. m.
Edad	35		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN)	103
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN)	23
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG)	99/62 (78)
SATURACION	95%
TEMPERATURA (°C)	37

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LUCY SANDOVAL MENDEZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 31992922

SIGNOS VITALES

Formato No.	629422	Fecha de Atención	2016-10-22 06:02 a. m.
Edad	35		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN)	74
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN)	18
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG)	99/53 (70)
SATURACION	94%
TEMPERATURA (°C)	36

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LUCY SANDOVAL MENDEZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 31992922

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

SIGNOS VITALES

Formato No.	629715	Fecha de Atención	2016-10-22 12:01 p. m.
Edad	35		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN)	76
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN)	20
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG)	109/65
SATURACION	96%
TEMPERATURA (°C)	36.7

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL ANGIEE CRUZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 1144177055

SIGNOS VITALES

Formato No.	629896	Fecha de Atención	2016-10-22 06:03 p. m.
Edad	35		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN)	89
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN)	20
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG)	130/78
SATURACION	98%
TEMPERATURA (°C)	36.5

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL ANGIEE CRUZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 1144177055

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

SIGNOS VITALES

Formato No.	630090	Fecha de Atención	2016-10-23 08:20 a. m.
Edad	35		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN)	71
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN)	18
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG)	113/73
SATURACION	97
TEMPERATURA (°C)	36.2

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL INGRID KATHERINE BASANTE CORTES
Enfermeria.

REGISTRO No: 1144182525

DESCRIPCION QUIRURGICA ()

Formato No.	628183	Fecha de Atención	2016-10-21 11:09 a. m.
Edad	35		

HALLAZGOS OPERATORIOS:

| HALLAZGOS:: OSTEOSINTESIS RADIO DISTAL DERECHIO

DATOS DE LA CIRUGIA

FECHA DE PROCEDIMIENTO (MM/DD/AAAA)	viernes, 21 de octubre de 2016
HORA DE INICIO PROCEDIMIENTO	7:40
HORA DE FIN PROCEDIMIENTO	10:40
AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO	SI
DURACION (minutos)	180
CIRUJANO	ALEJANDRO VEGA TOORES
AYUDANTE	SAMY TALEB
INSTRUMENTADOR	NASLY CASTILLO
CLASIFICACION DE LA HERIDA QUIRURGICA	LIMPIA

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

PROCEDIMIENTO 1	786301 EXTRACCION DISPOITIVO IMPLANTADO RADIO
VIA :	MISMA VIA
PROCEDIMIENTO 2	786301 REDUCCION ABIERTA + OSTEOSITESIS RADIO DISTAL DERECHO
VIA.:	MIMA VIA

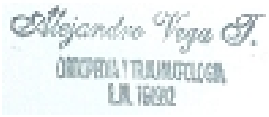
DESCRIPCION DE LA OPERACION:

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

| DESCRIPCION: PACIENTE EN DECUBITO SUPINO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS , ACESSO POR CICTRIZ PREVIA VOLAR DE RADIO DISTAL, DISECCION POR PLANOS, SE VISUALIZA PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL, , 2 TORNILLO PROXIMALES Y UNA DISTAL SIN ROSCA DE DIFICIL EXTRACCION, PRESENTA REFRACTURA DE RADIO DISTAL, SE REALIZA REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS CON PLACA BLOQUADA DE RADIO DISTAL DE 3 ORICIOS SE FIJA TORNILLO CORTICAL DISTAL 2 BLOQUADOS DISTAL Y 4 TORNILLOS BLOQUEADOS PROXIMALES, LAVADO CON SLUCION SALINA AUNDANTE , SE CIERRA POR PLANOS CURATIVO, INMOVILIZA CON FERULA SE PASAA RECUP | COMPLICACIONES: REFRACTURA RADIO DISTAL | MATERIAL UTILIZADO: PLACA BLOQUEADA RADIO DISTAL 3 ORIFICOIS.
TORNILLOS CORTICAL #1
TORNILLO BLOQUEADO #6
CLAVO KISNE 1.8 | PATOLOGIA O MUESTRA: NO

FIRMA:



MEDICO ESPECIALISTA ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia.

REGISTRO No: 9450584

EVOLUCIÓN HOSPITALIZACION

Formato No.	629225	Fecha de Atención	2016-10-21 05:36 p. m.
Edad	35		

SUBJETIVO

SUBJETIVO PACEINTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR U OTRA SINTOMATOLOGIA
SUBJETIVO. ..

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: LUIS EDUARDO DUQUE REINA
35 AÑOS
IDX: RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE RADIO MAS OSTEOSINTESIS DE RADIO POR REFRACTURA.

PACIENTE COLABORADOR, ALERTA, ORINETADO EN LAS TRES ESFERAS, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SV: TA: 100/60 MMHG, FC: 70LAT X MIN, FR: 19 RES X MIN, TEM: 36.5C, SATURACION:97 %
C/C: NORMOCEFALICA,CUERO CABELLUDO DE ASPECTO NORMAL. PUPILAS REACTIVAS, CONJUNTIVAS PALIDAS, ESCLERAS ANICTERICAS , MUCOSA ORAL DE ASPECTO NORMAL, HUMEDA, DE COLORACION ROSADA, DENTADURA DE ASPECTO NORMAL, SIN LESIONES ORALES, TRAQUEA CENTRADA Y MOVIL, NO SE EVIDENCIA INGURGITACION YUGULAR. NO DOLOROSA A LA PALPACION, NO ADENOPATIAS, C/P: A LA INSPECCION SE EVIDENCIA TORAX DE APARIENCIA Y ASPECTO NORMAL, SIN LESIONES DERMICAS , ESPACIOS INTERCOSTALES CONSERVADOS Y DE CONFIGURACION NORMAL, A LA AUSCULTACION; MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES , DE TONALIDAD ADECUADA, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RSCSRS DE BUEN TONO E INTENSIDAD, NO SE AUSCUTAN SOPLOS.ABD: A LA INSPECCION SE EVIDENCIA UN ABDOMEN GLOBOSO , SIN LESIONES DERMICAS, A LA AUSCULTACION SE EVIDENCIAN RUIDOS PERISTALTICOS DE BUENA TONALIDAD, A LA PALPACION BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION , PUÑO PERCUSION NEGATIVA, NO MASAS, NO MEGALIAS. NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.G/U: SE OMITE.EXT:A LA INSPECCION LAS CUATRO EXTREMIDADES ESTAN PRESENTES, SE EVDIENCIA VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.A/P: PACEINTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS ANTERIROMENETE, ENE EL MOEMENTO HEMODINAMIACEMNETE ESTABLE, POR ORDENE DE ORTOPEDISTA SE HOSPITALIZA PACEINTE PARA ANTIBIOTICOTERAPIA POR 48 HORAS, SE LE EXPLICA AL PACEINETE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENETDER. | FRECUENCIA CARDIACA (x MIN): 70 | FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN): 70 | TENSIÓN ARTERIAL (mmHG): 100/60 | TEMPERATURA (°C): 36.5 | SPO2: 97 | PESO ACTUAL (Kg): 69 | TALLA (CM): 1.69

ANALISIS:

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

| DESCRIPCION: A/P: PACEINTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS ANTERIROMENETE, ENE EL MOEMENTO HEMODINAMIACEMNETE ESTABLE, POR ORDENE DE ORTOPEDISTA SE HOSPITALIZA PACEINTE PARA ANTIBIOTICOTERAPIA POR 48 HORAS, SE LE EXPLICA AL PACEINETE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENETDER.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: .. | PLAN: A/P: PACEINTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS ANTERIROMENETE, ENE EL MOEMENTO HEMODINAMIACEMNETE ESTABLE, POR ORDENE DE ORTOPEDISTA SE HOSPITALIZA PACEINTE PARA ANTIBIOTICOTERAPIA POR 48 HORAS, SE LE EXPLICA AL PACEINETE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENETDER.

FIRMA:



PERSONAL ASISTENCIAL ERIKA VANESSA RIOS QUINTERO
Medicina General.

REGISTRO No: 1112473320

EVOLUCIÓN HOSPITALIZACION

Formato No.	629508	Fecha de Atención	2016-10-22 08:11 a. m.
Edad	35		

SUBJETIVO

SUBJETIVO

DX: FRACTURA DE RADIO DISTAL
TTO: CEFAZOLINA

S/ PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE NIEGA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS
CC: NORMOCEFALICO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS
CP: RSCSRS NO SOPLO, MV POSITIVO NO RUIDOS SOBREAGREGADOS
ABD: BLANDO DEPRESIBE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS POSITIVA
EXT: SIMETRICAS PULSOS POSITIVOS NO MASAS, INMOVILIZACION CON FERULA + VENDAJE EN MIEMBRO SUPERIOR. | FRECUENCIA CARDIACA (x MIN): 104 | FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN): 18 | TENSIÓN ARTERIAL (mmHG): 115/74

ANALISIS:

| DESCRIPCION: PACIENTE POP DE FRACTURA DE RADIO CONMINUTA EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SE DEC,IDE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO HASTA COMPLETAR 48 HORAS. EVOLUCION SATISFACTORIA.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: . | PLAN: IGUALES ORDENES MEDICAS

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:



PERSONAL ASISTENCIAL JOSE ABRAHAM TORRES
Medicina General.

REGISTRO No: 1113639293

EVOLUCIÓN HOSPITALIZACION

Formato No.	630200	Fecha de Atención	2016-10-23 12:21 p. m.
Edad	35		

SUBJETIVO

SUBJETIVO DX: FRACTURA DE RADIO DISTAL
TTO: CEFAZOLINA (D 2)
S/ PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE NIEGA SINTOMATOLOGIA

SUBJETIVO. PACIENTE NO REFIERE NINGUNA CLASE DE SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS
CC: NORMOCEFALICO ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS
CP: RSCSRS NO SOPLO, MV POSITIVO NO RUIDOS SOBREAGREGADOS
ABD: BLANDO DEPRESIBE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS POSITIVA
EXT: SIMETRICAS PULSOS POSITIVOS NO MASAS, INMOVILIZACION CON FERULA + VENDAJE EN MIEMBRO SUPERIOR. | FRECUENCIA CARDIACA (x MIN): 80 | FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN): 17 | TENSIÓN ARTERIAL (mmHG): 110/70 | TEMPERATURA (°C): 36.5 | SPO2: 98

ANALISIS:

| DESCRIPCION: PACIENTE POP DE FRACTURA DE RADIO CONMINUTA EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SE DECIDE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO HASTA COMPLETAR 48 HORAS. LAS CUALES CUMPLIRIA HOY A LA 6 PM (ULTIMA DOSIS) , SE LE DAN MULTIPLES RECOMENDACIONES AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y SIGNOS DE ALARMA PARA SU SALIDA .

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: 0 | PLAN: SALIDA CON MULTIPLES RECOMENDACIONES | HORA DE FINALIZACION: 12

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL SAMMY HUSSEIN TALEB
Medicina General.

REGISTRO No: 1140269245

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

ORDENES MEDICAS.

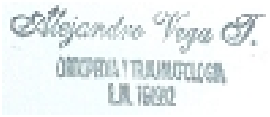
Formato No.	628199	Fecha de Atención	2016-10-21 11:14 a. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN

PLAN

HOSPITALIZAR.
CATETER HEPARINIZADO.
DIPIRONA AMP 2.5 GR EV DIKUIDO SSN LENTO CADA 68
CEFAZOLINA AMP 1 GR EV CADA 6 HORAS
RANITIDINA AMP EV CADA 8 HORAS.
CONTROL SV CADA 6 HORAS
SS RADIOGRAFIA MUÑECA DERECHA AP LATERAL.

FIRMA:



MEDICO ESPECIALISTA ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia.

REGISTRO No: 9450584

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	630210	Fecha de Atención	2016-10-23 01:04 p. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN

PLAN

ORDENES MEDICAS

DESCRIPCION

1. ORDEN DE RETIRO DE PUNTOS EN 12 DIAS
2. CITA CONTROL EN 15 DIAS CON EL SERVICIO DE ORTOPEDIA
3. SE DAN MULTIPLES RECOMENDACIONES ACERCA DE SU FRACTURA Y SIGNOS DE ALARMA
4. INCAPACIDAD MEDICA
5. SE ENTREGA RX DE CONTROL POP

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL SAMMY HUSSEIN TALEB
Medicina General.

REGISTRO No: 1140269245

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FORMULACION MEDICA

Formato No.	629511	Fecha de Atención	2016-10-22 08:19 a. m.
Edad	35		

DESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCION

1. DIPIRONA AMPOLLA 2.5 GR #3
1 AMP IV CADA 8 HORAS

2. CEFAZOLINA AMP 1 GR #4
1 AMP EV CADA 6 HORAS

3. OMEPRAZOL CAPSULA 20MGR #1
1 CAPSULA CADA DIA

FIRMA:



PERSONAL ASISTENCIAL JOSE ABRAHAM TORRES
Medicina General.

REGISTRO No: 1113639293

FORMULACION MEDICA

Formato No.	630208	Fecha de Atención	2016-10-23 12:42 p. m.
Edad	35		

DESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCION

1. CEFALEXINA TAB X 500 MGR, TOMAR 1 TAB C / 6 HRS X 5 DIAS # 20
2. ACETAMINOFEN TAB X 500 MGR, TOMAR 1 TAB C /6 HRS X 5 DIAS # 20
3. NAPROXENO TAB 250 MGR, TOMAR 1 TAB C / 8HRS X 5 DIAS # 15

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL SAMMY HUSSEIN TALEB
Medicina General.

REGISTRO No: 1140269245

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627293	Fecha de Atención	2016-10-21 07:42 a. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

7:20 AM INGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD AMBULATORIA AL SERVICIO DE CIRUGIA CONCIENTE ORIENTADO TLP ACOMPAÑADO POR FAMILIAR SE COLOCA ROPA QUIRURGICA Y SE REVIZA LISTA DE CHEQUEO SE HACE FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO CANALIZA VENA CON YELCO 18 Y SE PASA SSN 100 CC Y 2 GR DE CEFALOTINA PROFILACTICA SE PASA EN CAMILLA A QUIROFANO 1

FIRMA:



PERSONAL ASISTENCIAL BLANCA NELY MORA CHAVARRO
Enfermeria.

REGISTRO No: 66841226

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627297	Fecha de Atención	2016-10-21 07:43 a. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

8:30 AM RECIBO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA ACONPAÑADO POR ANESTESIOLOGO JULIO Y CIRCULANTE BAJO LOS EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL POS QUIRURGICO EXTRACION DE MUÑECA DERECHA OSTEOSINTESIS DE: CON LEV PASANDO SSN A MANTENIMIENTO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO POR
ORDENES MEDICAS SE COLOCA OXIGENO X MASCARILLA A 10 LITRO X MTO SE MONITORIZA : TA 120/75 FC 65 FR 22 SATURACION 99 % TA PENDIENTE TOTAL RECUPERACION Y SALIDA TRASLADO

FIRMA:



PERSONAL ASISTENCIAL BLANCA NELY MORA CHAVARRO
Enfermeria.

REGISTRO No: 66841226

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627303	Fecha de Atención	2016-10-21 07:44 a. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

11:00 AM PACIENTE CON 1 HORAS HASTA LA SALIDA DE RECUPERACION MUEVE Y ALSA LOS MIEMBROS INFERIORES SE INICIA VIA ORAL LA CUAL LA TOLERA POR ORDENES DE ANESTESIOLOGO JULIO ORDENA VERBALMENTE SALIDA CON RECOMENDACIONES SE PASA A VESTIER SE RETIRA ACCESO VENOSO Y DONDE SE ENCUENTRA CON FAMILIAR SE ENTREGA FORMULA MEDICA INCAPACIDAD SALE PACIENTE ACOMPAÃ?ADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA SIN COMPLICACION

FIRMA:



PERSONAL ASISTENCIAL BLANCA NELY MORA CHAVARRO

Enfermeria.

REGISTRO No: 66841226

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627389	Fecha de Atención	2016-10-21 08:07 a. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

INGRESA PACIENTE A QUIOFANO # 1 EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO SSN AL 0,9%, SE PASA A MESA QUIRURGICA SE MONITORIZA SIGNOS VITALES: 97/47, FC: 82, SPO:98%.
7:40 DOCTOR MORENO ANESTESIOLOGO INICIA ANESTESIA GENERAL.
DOCTOR TALEB REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON YODADOS EN SITIO OPERATORIO INSTRUMENTADORA NASLY CASTILLO VISTE CON CAMPOS ESTERILES.
8:00 DOCTOR VEGA Y DOCTOR TALEB MEDICO AYUDANTE INICIAN CIRUGIA: RETIRO MATERIAL OST RADIO DERECHO.
8:20 TA:97/48FC: 81SPO:98%
TERMINA CIRUGIA SIN COMPLICACIONES, SE DEJA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASAS + VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO.
SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPARACION HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

FIRMA:

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

PERSONAL ASISTENCIAL BETI LUCIA BUITRON ORDOÑEZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 1061985920

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627874	Fecha de Atención	2016-10-21 09:28 a. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

paciente que al retirar placa se refractura radio doc vega inicia reduccion abierta + ost. de radio derecho coloca placa de radio distal 6x4 derecha,1 tornillo cortical 3.5x20, 1 tornillo bloq. de 3.9x 16, 1 tornillo bloq de 3.9 x18, 2tornillo bloq 3.4 x20,2 tornillos bloq 3.4x24, se sutura se deja herida quirurgica con gasas + vendaje elastico+ ferula.
10:30 ta: 95/37, fc: 65, spo;:98%.
11:00 termina cirugia sin complicaciones se deja paciente en sala de recuperacion sin problema.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL BETI LUCIA BUITRON ORDOÑEZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 1061985920

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	628117	Fecha de Atención	2016-10-21 10:18 a. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

PACIENTE POR ORDEN DEL DOCTOR VEGA DECIDE DEJAR HOSPITALZADO 48 HORAS PARA TRATAMIENTO DE ANTIBIOTICO SE POASA A SALA DE HOSPITALIZACION CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON LEV PASANDO SSN AL 9 % Y SIN COMPLICACION

FIRMA:



PERSONAL ASISTENCIAL BLANCA NELY MORA CHAVARRO

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

Enfermeria.

REGISTRO No: 66841226

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	628513	Fecha de Atención	2016-10-21 01:16 p. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOPSITALIZACION , CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA MTC, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO 18, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEAMENTE EN PISINGO, REALIZA SUS RESPECTIVOS CAMBIOS DE POSICION POR SUS PROPIOS MEDIOS QUEDA ESTABLE EN CAMA CON VALORACION MEDICA

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LEIDY VIVIANA MOSQUERA LOPEZ

Enfermeria.

REGISTRO No: 1143945896

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	628521	Fecha de Atención	2016-10-21 01:21 p. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

CORRECION DE NOTA DE ENFERMERRECIBO

PACIENTE EN SALA DE HOPSITALIZACION CON POST OPERATORIO RETIRO DE MATERIAL + OSTEOSISTESIS DE RADIO DERECHO SIGNOS VITALES ESTABLES, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO 18,ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA VIAORAL, ELIMINAESPONTANEAMENTE EN PISINGO, REALIZA SURESPECTIVOS CAMBIOS DE POSICION POR SUS PROPIOS MEDIOS QUEDA ESTABLE EN CAMA CON VALORACION MEDICA

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LEIDY VIVIANA MOSQUERA LOPEZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 1143945896

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	629271	Fecha de Atención	2016-10-21 06:33 p. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION entrego paciente en sala de hospitalizacion con diagnostico de fractura de radio derecho, canalizado en MSI, con yelco 18, paciente que queda con signos vitales estables, T/A 115/74MMHG, F/C 104LXM, F/R 20RXM, T/C 36.5, recibe y tolera via oral de buena manera, paciente que elimina espontaneamente en el baño, queda conciente con glaswgo de 15/15, recibe visita del familiar, queda en posicion supino, conciente y establemente.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LEIDY VIVIANA MOSQUERA LOPEZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 1143945896

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	629359	Fecha de Atención	2016-10-21 10:59 p. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION 19: 00 RECIBO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA DESPIERTO, CONCIENTE ACCESO VENOSO EN MSI, SE NOTA FERULA DE YESO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO EN MSD, REFIERE SENTIRSE BIEN NO DOLOR, SE CUMPLEN ORDENES MD DE TRATAMIENTO. SIGNOS VITALES ESTABLES.

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LUCY SANDOVAL MENDEZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 31992922

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	629419	Fecha de Atención	2016-10-22 05:54 a. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION PACIENTE RESTO DE LA NOCHE NO PRESENTA CAMBIOS DUERME BIEN A INTERVALOS LARGOS ALERTA AL LLAMADO VERBAL, SE CUMPLEN ORDENES MD DE TRATAMIENTO PENDIENTE CONTINUAR Y CUMPLIR CON TRATAMIENTO DE ATB ORDENADO POR ORTOPEDISTA. QUEDA EN HABITACION EN CAMA DESPIERTO, CONCIENTE ACCESO VENOSO PERMEABLE, SIGNOS VITALES ESTABLES.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LUCY SANDOVAL MENDEZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 31992922

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	629466	Fecha de Atención	2016-10-22 07:15 a. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION

07:00 RECIBO PACIENTE CONCIENTE, DESPIERTO, CON GLASGOW DE 15/15, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO POP FX DE RADIO MSD, PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, RESPIRANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SE OBSERVA SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PACIENTE CON CUELLO MOVIL, CON TORAX EXPANDIBLE SIMETRICO, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE EL CUAL SE RETIRA POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MOVILIZA SUS DEMAS EXTREMIDADES, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL ANGIEE CRUZ
Enfermeria.

REGISTRO No: 1144177055

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	629898	Fecha de Atención	2016-10-22 06:04 p. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

PACIENTE QUE DURANTE EL DÍA PASA ESTABLE, AFEBRIL, SE LE CONTROLAN SIGNOS VITALES, DUERME EN INTERVALOS CORTOS, SE LE SUMINISTRA SU TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ORDENADO,NO REFIRIO DOLOR PACIENTE TRANQUILO COLABORADOR, RECIBIO VISITA DE FAMILIARES, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO.
QUEDA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, CONTINUA CON IGUAL MANEJO.
PENDIENTE: DEFINIR SALIDA CON 48 HRAS DE ANTIBIÓTICO.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL ANGIEE CRUZ
Enfermeria.

REGISTRO No: 1144177055

NOTAS DE ENFERMERÍA

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

Formato No.	629969	Fecha de Atención	2016-10-22 07:59 p. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

RECIBO PACIENTE, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, AFEBRIL, ALERTA, CON UN DX DE POST OPERATORIO DE FX DE RADIO DERECHO, REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN DOLOR, AL EXAMEN FISICO MSD CON VENDAJE LIMPIO Y SECO, ACCESO VENOSO EN MSI PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, QUEDA EN CAMA EN POSICION DE CUBITO SUPINO, HEMODINAMICEMENTE ESTABLE.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LAURA CRISTINA ALVAREZ GARCIA
Enfermeria.

REGISTRO No: 1113787975

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	630042	Fecha de Atención	2016-10-23 06:24 a. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

entrego paciente cosciente, orientado en sus tres esferas mentales, afebril ,alerta con un dx de post operatorio de radio derecho, refiere " sentirse bien" al examen fisico vendaje limpio y seco, con ferula, se canaliza nuevo acceso venoso con yelco 20, queda permeable para paso de medicamentos en MSI, duerme intervalos largos en buenas condiciones generales, realiza cambio de posicion por sus propios medios, elimina en baño, no hace deposicion, acepta y tolera via oral, acepta y tolera tratamiento farmacologico, queda en cama hemodinamicamente estable.
p/ salida.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LAURA CRISTINA ALVAREZ GARCIA
Enfermeria.

REGISTRO No: 1113787975

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	630093	Fecha de Atención	2016-10-23 08:21 a. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

RECIBO PACIENTE EN REPOSO EN CAMA, CONCIENTE, DESPIERTO, CON GLASGOW DE 15/15, SIN COMPAÃ?IA DE FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO DE POSTOPERATORIO DE FRACTURA DE RADIO DERECHO, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, RESPIRANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SE OBSERVA SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PACIENTE CON CUELLO MOVIL, CON TORAX EXPANDIBLE SIMETRICO, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE OBSERVA CON APOSITO + VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, MOVILIZA SUS DEMAS EXTREMIDADES, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÃ????O

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL INGRID KATHERINE BASANTE CORTES
Enfermeria.

REGISTRO No: 1144182525

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	630206	Fecha de Atención	2016-10-23 12:31 p. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA ESTABLE, AFEBRIL, SE LE CONTROLAN SIGNOS VITALES, DUERME EN INTERVALOS CORTOS, SE LE ASISTE EN BAÑO EN DUCHA Y SE LE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD, SE LE SUMINISTRA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, RECIBE VISITA DE FAMILIARES, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL INGRID KATHERINE BASANTE CORTES
Enfermeria.

REGISTRO No: 1144182525

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**		Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M Fecha Nacimiento 1981-04-02		Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI		Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina		Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante			Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML		Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23						

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	630268	Fecha de Atención	2016-10-23 06:18 p. m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION PACIENTE COMPLETA 48HORAS DE ANTIBIOTICO, CON SALIDA POR ORDEN DEL ORTOPEDISTA SEGUN LO ESTIPULADO, SE LE ENTREGA DESCRIPCION QUIRURGICA, ORDENES DE MEDICAMENTOS, RETIRO DE PUNTOS EN 12 DIAS, CITA DE CONTROL POSTQUIRURGICA EN 15 DIAS E INCAPACIDAD MEDICA, SE LE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO Y DE SIGNOS DE ALARMA, SE LE RETIRA ACCESO VENOSO Y EGRESA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL INGRID KATHERINE BASANTE CORTES
Enfermeria.
REGISTRO No: 1144182525

INCAPACIDAD MEDICA.

Formato No.	630211	Fecha de Atención	2016-10-23 01:38 p. m.
Edad	35		

INCAPACIDAD MEDICA

DESCRIPCION SE DA INCAPACIDAD MEDICA A PARTIR DE LA FECHA (20/10/16) POR 30 DIAS

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL SAMMY HUSSEIN TALEB
Medicina General.
REGISTRO No: 1140269245

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	628733	Fecha de Atención	2016-10-21 02:42 p. m.

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION: DIPIRONA X 1 GRAMO DOS AMPOLLAS ENDOVENOSAS
RANITIDINA X 50MG UNA AMPOLLA
CAFAZOLINA X 1 GRAMO UN FRASCO

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LEIDY VIVIANA MOSQUERA LOPEZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 1143945896

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	629361	Fecha de Atención	2016-10-21 11:09 p. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION: 20. 00 1 FRASCO CEFAZOLINA X 1 GR E.V D = 100 CC SSN LENTA. 22: 00 1 AMPOLLA DIPIRONA X 2.5 GR D = 110 CC SSN LENTA.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LUCY SANDOVAL MENDEZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 31992922

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	629420	Fecha de Atención	2016-10-22 05:58 a. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION: 02. 00 1 FRASCO CEFAZOLINA X 1 GR E.V D = 110 CC SSN LENTA.

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LUCY SANDOVAL MENDEZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 31992922

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	629421	Fecha de Atención	2016-10-22 05:58 a. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION: 06: 00 1 AMPOLLA RANITIDINA X 50 MG E.V D = 100 CC SSN LENTA, 1 AMPOLLA DIPIRONA X 2.5 MG E. V D = 100 CC SSN.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LUCY SANDOVAL MENDEZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 31992922

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	629509	Fecha de Atención	2016-10-22 08:12 a. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION: SE ADMINISTRA CEFAZOLINA X1GR 1AMP I.V | HORA (hh:mm:ss): 08:00

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL ANGIEE CRUZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 1144177055

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	629590	Fecha de Atención	2016-10-22 09:57 a. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION: SE ADMINISTRA OMEPRAZOL X20MG 1CAP V.O | HORA (hh:mm:ss): 10:00

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL ANGIEE CRUZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 1144177055

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	629788	Fecha de Atención	2016-10-22 02:08 p. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION: SE ADMINISTRA DIPIRONA X2.5GR 1AMP E.V
SE ADMINISTRA CEFAZOLINA X1GR 1AMP I.V | HORA (hh:mm:ss): 14:00

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL ANGIEE CRUZ
Enfermeria.
REGISTRO No: 1144177055

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	629994	Fecha de Atención	2016-10-22 09:08 p. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION: SE ADMINISTRA CEFALOTINA X 1GR, 1 FCO E.V

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LAURA CRISTINA ALVAREZ GARCIA
Enfermeria.
REGISTRO No: 1113787975

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	630004	Fecha de Atención	2016-10-22 10:23 p. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION: SE ADMINISTRA DIPIRONA X 1GR, 1 AMP E.V

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LAURA CRISTINA ALVAREZ GARCIA
Enfermeria.
REGISTRO No: 1113787975

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	630021	Fecha de Atención	2016-10-23 01:35 a. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION: SE ADMINISTRA CEFAZOLINA X 1GR, 1 FCO E.V.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LAURA CRISTINA ALVAREZ GARCIA
Enfermeria.
REGISTRO No: 1113787975

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	630044	Fecha de Atención	2016-10-23 06:31 a. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION: SE ADMINISTRA DIPIRONA X 1GR, 2GR E.V.

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL LAURA CRISTINA ALVAREZ GARCIA
Enfermeria.
REGISTRO No: 1113787975

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	630092	Fecha de Atención	2016-10-23 08:20 a. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION: CEFALOTINA X 1GR UNA AMPOLLA ENDOVENOSA CADA 6HORAS | HORA (hh:mm:ss): 08:00

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL INGRID KATHERINE BASANTE CORTES
Enfermeria.
REGISTRO No: 1144182525

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	630176	Fecha de Atención	2016-10-23 10:51 a. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION: omeprazol x 20mg una capsula via oral cada 24horas
| HORA (hh:mm:ss): 10:00

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL INGRID KATHERINE BASANTE CORTES
Enfermeria.
REGISTRO No: 1144182525

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Formato No.	630233	Fecha de Atención	2016-10-23 04:14 p. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN CONTROL MEDICAMENTOS:

| DESCRIPCION: CEFALOTINA X 1GR UNA AMPOLLA ENDOVENOSA CADA 6HORAS
DIPIRONA X 1GR DOS AMPOLLAS ENDOVENOSAS CADA 6HORAS | HORA (hh:mm:ss): 14:00

CAUSA EXTERNA:	OTRA
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:	S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:	-

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL INGRID KATHERINE BASANTE CORTES
Enfermeria.
REGISTRO No: 1144182525

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Formato No.	657938	Fecha de Atención	2016-11-08 09:58 a. m.
Edad	35		

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA ENFERMEDAD GENERAL

CONSULTA POR CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

ENFERMEDAD ACTUAL paciente que asiste a control de +- 2 semanas de evolucion que consiste en retiro de material de osteosintesis y osteosintesis con reduccion baierta de radio distal x refractura de radio distal , paciente refeie encontrarase en acpetables condicione sgenerales discreto dolor con rx de control que muestra material de soteosintesis adecuadamente psoicionado.

ANTECEDENTES MEDICOS

PATOLOGICOS NIEGA
QUIRURGICOS NIEGA
TOXICO-ALERGICOS NIEGA
FARMACOLOGICOS NIEGA
GINECO-OBSTETRICOS NIEGA
TERAPEUTICOS NIEGA
OTROS NIEGA

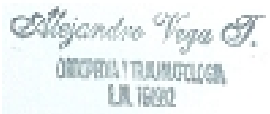
EXAMEN FISICO:

| ASPECTO GENERAL: paciente que ingresa por sus propios mediso en aparente aceptables condicione sgenerales con ferula braquipalmar cicatriz quirurgica limpia sin signos de infeccion-

CONCEPTO:

| CONCEPTO DEL CASO: curaciones, control en 2 semanas conr x de control.

FIRMA:



MEDICO ESPECIALISTA ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia.

REGISTRO No: 9450584

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	657946	Fecha de Atención	2016-11-08 10:01 a. m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN

PLAN
curacion cada 3 dias #5
cita de control en 2 semanas.
radiografia muñeca derecha ap lateral.

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

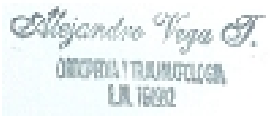
Paciente	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: -

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2: -

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3: -

FIRMA:



MEDICO ESPECIALISTA ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia.

REGISTRO No: 9450584

HOSPITAL MADRE LAURA UT	CLÍNICA DE ORTOPEDIA PERMISO PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS	Versión: 01 Aprobación: 11/04/2016 Vigencia: 3 años
ORTHOHAND	CÓDIGO FR-CX-06	Página 1 de 2

1. **DATOS DE IDENTIFICACION:** Nombre del paciente: Luis Eduardo Dep Historia Clínica No. 1010028602 Edad: 35 Sexo: Masculino
Servicio: Cirugia
Por medio de la presente autorizo a los Anestesiólogos de la Clínica ORTHOHAND S.A.S., a realizar en mí o en el Paciente: _____
El procedimiento anestésico adecuado para la siguiente intervención Quirúrgica: _____
Retiro Material osteosintesis Radio Derecho

2. El Doctor Julio Moreno, me ha explicado la naturaleza y propósito del acto anestésico; también me ha informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que pueden producirse, así como las posibles alternativas de los diferentes métodos anestésicos. S me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y han sido contestadas satisfactoriamente.

3. Entiendo que el curso de los procedimientos anestésicos pueda presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales. Por lo tanto autorizo la realización de estos procedimientos si el anestesiólogo arriba mencionado o sus asistentes lo juzgan necesario.

4. **DECLARACIÓN DEL PACIENTE:**

Reconozco que me ha informado que el acto anestésico, practicado con los debidos cuidados, puede producir efectos colaterales tales como dolor de cabeza, mareo, nauseas, vómito, inflamación dl sitio de la venopunción, dolor de garganta, escoriaciones o lesiones en piel, en los dientes, en mucosas, y lesiones por las posiciones necesarias para realizar la cirugía además de otras complicaciones ociadas al procedimiento, y a las patologías previas. Las más comunes de las complicaciones adicionales por la naturaleza del procedimiento y factores de mi caso (o del paciente) para las que se procuraran estrategias preventivas son:

Hipotension
Apnea
Broncoespasmo
Laringoespasmo
Dolor Garganta
Mareo

5. Certifico que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrio y conozco mi derecho a rechazar el tratamiento o revocar este consentimiento

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 21/10/16 Hora: _____

FIRMA DEL PACIENTE Eduardo Documento No. 1010028602

FIRMA DEL TESTIGO _____ Documento No. _____

6. DECLARACION DEL MEDICO:

Certifico que he informado al paciente los posibles riesgos de anestesia y que el paciente/Tutor comprende completamente lo que he explicado.

FIRMA DEL ANESTESIOLOGO _____ Documento No. _____
RM _____ Fecha: _____

Dr. Julio H. Moreno S.
Anestesiólogo
C.C. 13.276.832 - MSPS 2382

Sello: _____

7. DECLARACION PERSONAS EN INCAPACIDAD DE DECISION O MENORES DE EDAD

Sé que el paciente _____ ha sido considerado por ahora incapaz de tomar por sí mismo la decisión de aceptar o rechazar el procedimiento descrito arriba. El médico me ha explicado de forma satisfactoria que es, como se hace y para qué sirve este procedimiento. También se me ha explicado sus riesgos y complicaciones. He comprendido todo lo anterior perfectamente y por ello yo, _____, con documento de identidad _____ doy mi consentimiento para que el (los) doctor(a)(es) _____ y el personal auxiliar que él/ella(os) precise(n) le realicen este procedimiento. Puedo revocar este consentimiento cuando en bien del paciente se presuma oportuno. Si es menor firmar ambos padres.

FIRMA DE UN FAMILIAR _____ PARENTESCO _____ C.C. _____
FIRMA DE UN FAMILIAR _____ PARENTESCO _____ C.C. _____
TESTIGO _____ FECHA ____/____/____ Hora: _____

DENEGACIÓN O REVOCACIÓN

Yo, _____ después de ser informado de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación/ revocación (táchese la que no proceda) para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que se puedan derivar de ésta decisión. FECHA ____/____/____

TESTIGO
Firma _____
No. C.C.

PACIENTE
Firma _____
No. C.C.

MEDICO
Firma _____
No. C.C.
No. Registro Md.

REPRESENTANTE LEGAL
Firma _____ No. C.C.

El paciente no puede firmar por: _____

HOSPITAL MADRE LAURA UT

ORTHOMAD

CLÍNICA DE ORTOPEDIA

REGISTRO INTRAOPERATORIO DE ANESTESIA

CODIGO

FR-CX-08

Versión: 01
Aprobacion: 11/04//2016
Vigencia: 3 años
Página 1 de 1

ANESTESIOLOGOS: Moreno

CIRUJANOS: Vega

DIAGNOSTICO: POP Qx Radio

PROCEDIMIENTO: Reduccion Abierta osteosintesis

FECHA: D/ M/ A/

CAMA: 21-10-16

NOMBRE PACINETE

PREMEDICACION

EVENTOS - DATOS INTRAOPERATORIOS

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21.

MONITORIA

- [ ] PANI
- [x] SpO2
- [x] Capnografia
- [ ] T. Central/Piel
- [x] Analisis ST-Derivaciones
- [ ] PAD ARTERIA ____
- [ ] PVC/Presiones Pulmonares
- [ ] Respirometro
- [ ] Diuresis
- [ ] Gases espirados
- [ ] Estimulador nervio periferico

otros

- [ ] TEE
- [ ] Calentador LIV
- [ ] GC NI
- [ ] Pot Evoc
- [ ] Manta Conectiva
- [ ] Medias Antiembolicas
- [ ] CNI Proteccion ocular
- [ ] Verificacion Puntos Presion/apoyo

EVENTOS IOP 7:40 Atm

AYUNO 7H Horas:

DEFICIT

Mantenimiento ml/hr

Volemia

PPS: a Hto de

TECNICA ANESTESICA

- [x] General Inhalatoria
- [ ] Intravenosa
- [ ] Peridural
- [x] Espinal

Aguja No Cateter: ____

Nivel de Puncion: ____

nivel Anestesico: ____

Bloqueo: ____

- [ ] Local Controlada

HORA: 200 190 180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80 70 60 50 40 35 30 25 20 15 10 5

PVC

PCP

Manejo Dolor POP		AINES	OPIOIDES IV	INFILTRACION LOCAL
PCA	Epidural		Opioide espinal/peridural	Bloqueo Unico/Continuo

GASES SANGUINEOS

Hora	PH	pCO2	paO2	HCO3	SAT	BE	LACT

Via Aerea

- [ ] Canula
- [ ] Mascara
- [x] LMA
- [ ] Fastrach
- [ ] Proseal
- [ ] Flexible
- [ ] IOT
- [ ] INT
- [ ] Fibroscopia tubo doble luz
- [ ] Derecho
- [ ] Izquierdo

No: 4

SpO2 96 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100

EICO2

Diuresis

RS RS RS RS RS RS RS RS RS RS RS

O2L 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3

Sevorane

FIO2

Ultiva

x mls

Fentanelo 100mg

Propofol 300mg

Bupivacaina 30mg

Ranitidina 50mg

Cefalotina 2gr

Dexametasona 8mg

BALANCE DE LIQUIDOS

ELIMINADOS		ADMINISTRADOS	
Deficit		Lac. Ringer	
Perdidas insencibles		Sol. Salina	1200cc
		Coloides	
Diuresis		Sangre	
Sangrado		Gl. Rojos	
Otros		Otros	
Total		Total	1200cc

TRASLADO A:

- [ ] UCI
- [ ] UCIM
- [ ] Cuidado post anestesico
- [ ] Traslado a Fase II recuperacion

PAI: Presion no invasiva
PAD: Presion Arterial Directa
EKG: Electrocardiograma

SpO2: Pulsioximetria
SaO2: Saturacion Arterial O2
PIC: Presion Intracraneal

CNI: Compresion Neumatica Intermitente
PPS: Perdidas Permisias de Sangre
UCIM: Unidad de Cuidado Intermedio

Hto: Hematocrito
PVC: Presion Venosa Central
PCP: Presion Capilar Pulmonar

EICO2: Bioxido de carbono expirado
TEE: Eco Transesofagico
LMA: Mascara Laringea

IOT: Intubacion Orotraqueal
FIO2: Fraccion Inspirada de Oxigeno
BE: Base Exceso

LAGT: Lactato
INT: Intubacion Nasotraqueal
GCNI: Gasto Cardiaco No Invasivo

PaO2: Presion Arterial O2
POT EVOC: Potenciales Evocados
pCO2: Presión Arterial Dioxido Carbono

HCO2: Bicarbonato

Información diligenciada en razón de la atención prestada por el área de Cirugía

HOSPITAL MADRE LAURA BT

ORTHOHAND

CLÍNICA DE ORTOPEDIA

REGISTRO EN UNIDAD DE CUIDADO POSTANESTESICO

CODIGO

FR-CX-09

Versión: 01
Aprobacion: 11/04//2016
Vigencia: 3 años
Página 1 de 1

NOMBRE PACIENTE: _____ IDENTIFICACION: _____ CAMA: _____ HORA DE INGRESO A UCPA: _____

COMPLICACINES IOP:

INGRESA CON:

VENAS ☐ ARTERIA ☐ HEMOVAC ☐

CATETER PERIDURAL ☐ CATETER CENTRAL ☐ SONDA VESICAL ☐ TUBO ENDOTRAQUEAL ☐

TUBO DE TORAX ☐ SONDA NASOGASTRICA O DRENAJE ☐ OTROS CUALES? _____

HORA	MEDICAMENTO	DOSIS IV

SIMBOLOS

V / ^ Presion Arterial

• Frecuencia Cardiaca

HORA	11:00					
220						
200						
180						
160						
140						
120						
100	115/68					
80						
60	FC 68					
40						
20						
SpO2	99					
FR	21					
PAM						

GASES SANGUINEOS

HORA	PH	pCO2	paO2	HCO3	SAT	BE	LACT

LABORATORIOS

HORA				

ESCALA DE ALDRETTE

CRITERIO																			
ACTIVIDAD																			
RESPIRACION																			
CIRCULACION																			
CONCIENCIA																			
COLOR																			
TOTAL																			

OTRA VALORACION

SANGRADO																			
INGESTA																			
DEAMBULACION																			
DIURESIS																			
DOLOR																			

LIQUIDOS ELIMINADOS

HORA / Liquido				Total
10A	500cc	SSN		

LIQUIDOS ADMINISTRADOS

HORA / Liquido				Total

VALORACION ESCALA DE ALDRETTE

ACTIVIDAD	mueve 4 extremidades	2
	mueve 2 extremidades	1
	no mueve	0
RESPIRACION	Respiracion profunda, tos facil	2
	Respiracion disneica, superficial o limitada	1
	Apnea	0
CIRCULACION	PA +/- 20% de lo normal	2
	PA +/- 20% -50 % de lo normal	1
	PA >+/- 50 % de lo normal	0
CONCIENCIA	Bien despierto	2
	Despierta al estimulo	1
	No responde	0
OXIGENACION	SpO2 > 92% Con Aire Ambiental	2
	SpO2 > 90% Con Oxigeno	1
	SpO2 < 90% Con Oxigeno	0

SANGRADO SI ☐ NO ☐

INGESTA SI ☐ NO ☐

DEAMBULACION SI ☐ NO ☐

DIURESIS SI ☐ NO ☐

DOLOR 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

HORA DE SALIDA DE UCPA _____

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

Dr. Julio H. Moreno S.
Anestesiólogo
C.C. 13.276.832 - MSPS 2382

OBSERVACIONES DEL TRASLADO: _____

ORTICAL

Reporte de Gastos

diligenciamiento completo es de carácter obligatorio y sticker.

HEXAGON United NEOORTHO MDT

REMISIÓN: _____ FECHA: 21/10/2016 HORA 8:00 AM KIT _____ SERIE 1266-3154

PACIENTE: LUIS EDUARDO DUQUE REINA HISTORIA/CEDULA: 1010028602

DOCTOR/ESPECIALISTA: DR. VEGA

PROCEDIMIENTO: OTS. RADIO

IPS/INSTITUCIÓN: ORTHOHAND S.A.S EPS/CONVENIO: CAFESALUD

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE
328164D	PLACA RADIO DISTAL 6 X 4 DERECHA	1	
10520	TX 3.5 X 20	1	
10916	TX 3.9 X 16	1	
10918	TX 3.9 X 18	1	
11620	TX 2.4 X 20	2	
11624	TX 2.4 X 24	2	
	CLAVO 1.5	1	
	CLAVO 1.8	1	

OBSERVACIONES GENERALES

Nasly C

FIRMA INSTRUMENTADORES CASA COMERCIAL

Alejandro Vega S.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 760097

FIRMA ESPECIALISTA

FIRMA FUNCIONARIO INSTITUCIÓN

POR FAVOR NOMBRES CLAROS Y/O SELLO DEL FUNCIONARIO

General 7:40 - 11:00

5

Retiro material OST Radio.

CLÍNICA DE ORTOPEDIA
HOJA DE GATOS DE CIRUGIA

CODIGO
FR-CX-01

Versión: 01
Aprobación: 12/02/2016
Vigencia: 3 años
Página 1 de 1

NOMBRE DEL PACIENTE: Luis Duque

CIRUJANO: Vega
ANESTESIOLOGO: Moreno
FECHA: 21-10-16
SALA: 2
H.C: 1010028602
Nº CANASTA: 1
AUXILIAR: Beti

N	INSUMOS	ENTREGADO	CONSUMO	DEVOLUCION
1	AGUA ESTRIL	1		
2	AGUJA HIPODERMICA Nº 18	2	1+1	
3	AGUJA HIPODERMICA Nº 22	1		
4	AGUJA HIPODERMICA Nº 23	1		
5	CANULA DE GUEDEL Nº4	1		
6	CANULA DE GUEDEL Nº5	1		
7	CANULA NASAL ADULTO	1		
8	ELECTRODOS	4	3	
9	EQUIPO MACROGOTEO	1	1	
10	EXTENSION DE ANESTESIA	1		
11	GASA TEJIDA NO ESTERIL			
13	GUANTES 6,5	5		
14	GUANTES 7	5	2.	
15	GUANTES 7,5	5	1R	3
16	GUANTES 8	5	2.	3
17	GUANTES 8,5	2	1	
18	HUMIDIFICADOR	1		
19	JELCO Nº14	1		
20	JELCO Nº16	1		
21	JELCO Nº18	2	1	
22	JELCO Nº20	2		
23	JELCO Nº22	1		
24	JERINGAS 1 CC	2	1	
25	JERINGAS 3 CC	2	1	
26	JERINGAS 5 CC	10	3	
27	JERINGAS 10 CC	10	4	
28	JERINGAS 20 CC	2	2.	
29	LACTATO DE RINGER 500	3		
30	LAPIZ ELECTRO	1		
31	MASCARA FACIAL Nº5	1		
32	MASCARA LARINGEA 3	1		
33	MASCARA OXIGENO ADUL	1		
34	PLACA ELECTRO	1		
35	SOLUCION SALINA 100	2		
36	SOLUCION SALINA 250	1		
37	SOLUCION SALINA 500	3	1	
38	SOLUCION SALINA 1000	1	1	
39	SONDA NELATON Nº14	1		
40	SONDA SUCCION Nº14	1		
41	SPINOCAT Nº18	1		
42	SPINOCAT Nº26	1		
43	SPINOCAT Nº27	1		
44	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 5	1		

N	INSUMOS	ENTREGADO	CONSUMO	DEVOLUCION
45	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 5,5	1		
46	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 6	1		
47	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 6,5	1		
48	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 7	1		
49	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 7,5	1		
50	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 8	1		
51	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 8,5	1		
52	VENDA ALGODÓN LAMINADO 3*5	1	2	
53	VENDA ALGODÓN LAMINADO 4*5	1	1	
54	VENDA ALGODÓN LAMINADO 5*5	1		
55	VENDA ALGODÓN LAMINADO 6*5	1	1+	
56	VENDA ELASTICA 3*5	1		
57	VENDA ELASTICA 4*5	1	1	
58	VENDA ELASTICA 5*5	1		
59	VENDA ELASTICA 6*5	1	2.	
60	VENDA YESO 3*5	2	3	
61	VENDA YESO 6*5	1		
62	LACTATO PAR IRRIGACION X 3000	1		
63	CANULA NASAL PEDIATRICA	1		
64	MASCARA OXIGENO PEDIATRICO	1		
65	bosas X P.		6	
66	guantes crudos		6	

N	MEDICAMENTOS	ENTREGADO	CONSUMO	DEVOLUCION
1	ACIDO TRANEXAMICO 500MG	2		
2	ADRENALINA	1		
3	ATROPINA 1MG	1	1	
4	BUPINEST 0.75 % SIMPLE	1	1	
5	BUPIROP 0.5% PESADA	1		
6	BUPIROP 0.5% SIMPLE	1		
7	CEFALOTINA 1G	2	2	
8	CLINDAMICINA 600 MG	1		
9	DEXAMETASONA 8MG	1	1	
10	DICLOFENACO 75 MG	1	1	
11	DIPIRONA 1G	2		
12	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG	1	1	
13	HIDROCORTIZONA 100MG	2		
14	LIDOCAINA 1% S/E 50CC	1		
15	LIDOCAINA 2% S/E 50CC	1	1	
16	METOCLOPRAMIDA 10 MG	1		
17	NEOSTIGMINE 0.5MG	4		
18	ONDANSETRON 8MG	1	1	
19	PROPOFOL 1%	2	2	

N	MEDICAMENTOS	ENTREGADO	CONSUMO	DEVOLUCION
20	RANITIDINA 50 MG	1	1	
21	TRAMADOL 100 MG	1	1	
22	CEFAZOLINA X 1 GR	2		
	fentanil sc		1	

MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL

N	MEDICAMENTO	ENTREGADO	CONSUMO	DEVOLUCION
1	FENTANYL 0.5MG/ 10ML	1	1	
2	MIDAZOLAM 5MG/5ML	1		
3	REMIFENTANIL 2MG	1	1.R	
4	KETAMINA 500 MG/10ML	1		
5	MORFINAX 10 MG/ML	1		
6	MIDAZOLAM 15MG/3ML	1		
	mascara laringea #4 1.R			

N	SUTURAS	ENTREGADO	CONSUMO	DEVOLUCION
1	HOJA BISTURI 10	1		
2	HOJA BISTURI 11	1		
3	HOJA BISTURI 15	1	1	
4	HOJA BISTURI 20	1	1	
5	PROLENE 1-0	1		
6	PROLENE 3-0	3	1+1	
7	PROLENE 4-0	2		
8	SEDA 3-0	1		
9	VICRYL PLUS 1	3	1	
10	VICRYL PLUS 2	2	1	
11	VICRYL PLUS 3	2		
12	EXTIMUPLEX 25			
13	EXTIMUPLEX 50			
14	EXTIMUPLEX 100			
	Agua 500		2	

OTROS

1.			
2			
3			
4			
5			

RESPONSABLE EN FARMACIA

JEFE RESPONSABLE

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

DESCRIPCION QUIRURGICA

Formato No.	628183	Fecha de Atención	2016-10-21 11:09 a.m.
Edad	35		

HALLAZGOS OPERATORIOS:

| HALLAZGOS:: OSTEOSINTESIS RADIO DISTAL DERECHIO

DATOS DE LA CIRUGIA

FECHA DE PROCEDIMIENTO (MM/DD/AAAA)	viernes, 21 de octubre de 2016
HORA DE INICIO PROCEDIMIENTO	7:40
HORA DE FIN PROCEDIMIENTO	10:40
AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO	SI
DURACION (minutos)	180
CIRUJANO	ALEJANDRO VEGA TOORES
AYUDANTE	SAMY TALEB
INSTRUMENTADOR	NASLY CASTILLO
CLASIFICACION DE LA HERIDA QUIRURGICA	LIMPIA

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

PROCEDIMIENTO 1	EXTRACCION DISPOITIVO IMPLANTADO RADIO
VIA :	MISMA VIA
PROCEDIMIENTO 2	REDUCCION ABIERTA + OSTEOSITESIS RADIO DISTAL DERECHO
VIA.:	MIMA VIA

DESCRIPCION DE LA OPERACION:

| DESCRIPCION:: PACIENTE EN DECUBITO SUPINO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS , ACESSO POR CICTRIZ PREVIA VOLAR DE RADIO DISTAL, DISECCION POR PLANOS, SE VISUALIZA PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL, , 2 TORNILLO PROXIMALES Y UNA DISTAL SIN ROSCA DE DIFICIL EXTRACCION, PRESENTA REFRACTURA DE RADIO DISTAL, SE REALIZA REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS CON PLACA BLOQUADA DE RADIO DISTAL DE 3 ORICIOS SE FIJA TORNILLO CORTICAL DISTAL 2 BLOQUADOS DISTAL Y 4 TORNILLOS BLOQUEADOS PROXIMALES, LAVADO CON SLUCION SALINA AUNDANTE , SE CIERRA POR PLANOS CURATIVO, INMOVILIZA CON FERULA SE PASAA RECUP | COMPLICACIONES: REFRACTURA RADIO DISTAL | MATERIAL UTILIZADO: PLACA BLOQUEADA RADIO DISTAL 3 ORIFICOIS.
TORNILLOS CORTICAL #1
TORNILLO BLOQUEADO #6
CLAVO KISNE 1.8 | PATOLOGIA O MUESTRA: NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:	-

FIRMA:

Alejandro Vega T.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
RM 1800

MEDICO ESPECIALISTA	ALEJANDRO VEGA Ortopedia y Traumatologia
REGISTRO No:	9450584

Fecha de Impresión: viernes, 21 de octubre de 2016

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627293	Fecha de Atención	2016-10-21 07:42 a.m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION: 7:20 AM INGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD AMBULATORIA AL SERVICIO DE CIRUGIA CONCIENTE ORIENTADO TLP ACOMPAÑADO POR FAMILIAR SE COLOCA ROPA QUIRURGICA Y SE REVIZA LISTA DE CHEQUEO SE HACE FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO CANALIZA VENA CON YELCO 18 Y SE PASA SSN 100 CC Y 2 GR DE CEFALOTINA PROFILACTICA SE PASA EN CAMILLA A QUIROFANO 1

FIRMA:

AUX ENFERMERIA
SC 66841226

AUXILIAR DE ENFERMERIA BLANCA NELY MORA CHAVARRO

Enfermeria

REGISTRO No: 66841226

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627389	Fecha de Atención	2016-10-21 08:07 a.m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION:

INGRESA PACIENTE A QUIOFANO # 1 EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO SSN AL 0,9%, SE PASA A MESA QUIRURGICA SE MONITORIZA SIGNOS VITALES: 97/47, FC: 82, SPO:98%.
7:40 DOCTOR MORENO ANESTESIOLOGO INICIA ANESTESIA GENERAL.
DOCTOR TALEB REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON YODADOS EN SITIO OPERATORIO INSTRUMENTADORA NASLY CASTILLO VISTE CON CAMPOS ESTERILES.
8:00 DOCTOR VEGA Y DOCTOR TALEB MEDICO AYUDANTE INICIAN CIRUGIA: RETIRO MATERIAL OST RADIO DERECHO.
8:20 TA:97/48FC: 81SPO:98%
TERMINA CIRUGIA SIN COMPLICACIONES, SE DEJA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASAS + VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO.
SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPARACION HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

FIRMA:

AUXILIAR DE ENFERMERIA BETI LUCIA BUITRON ORDOÑEZ
Enfermeria

REGISTRO No: 1061985920

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627297	Fecha de Atención	2016-10-21 07:43 a.m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION:

8:30 AM RECIBO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA ACONPAÑADO POR ANESTESIOLOGO JULIO Y CIRCULANTE BAJO LOS EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL POS QUIRURGICO EXTRACION DE MUÑECA DERECHA OSTEOSINTESIS DE: CON LEV PASANDO SSN A MANTENIMIENTO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO POR
ORDENES MEDICAS SE COLOCA OXIGENO X MASCARILLA A 10 LITRO X MTO SE MONITORIZA : TA 120/75 FC 65 FR 22 SATURACION 99 % TA PENDIENTE TOTAL RECUPERACION Y SALIDA TRASLADO

FIRMA:

AUX. ENFERMERIA
66841226

AUXILIAR DE ENFERMERIA BLANCA NELY MORA CHAVARRO
Enfermeria

REGISTRO No: 66841226

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	627303	Fecha de Atención	2016-10-21 07:44 a.m.
Edad	35		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION:

11:00 AM PACIENTE CON 1 HORAS HASTA LA SALIDA DE RECUPERACION MUEVE Y ALSA LOS MIEMBROS INFERIORES SE INICIA VIA ORAL LA CUAL LA TOLERA POR ORDENES DE ANESTESIOLOGO JULIO ORDENA VERBALMENTE SALIDA CON RECOMENDACIONES SE PASA A VESTIER SE RETIRA ACCESO VENOSO Y DONDE SE ENCUENTRA CON FAMILIAR SE ENTREGA FORMULA MEDICA INCAPACIDAD SALE PACIENTE ACOMPAÃ?ADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA SIN COMPLICACION

FIRMA:

AUX. ENFERMERIA
66.841 226

AUXILIAR DE ENFERMERIA BLANCA NELY MORA CHAVARRO

Enfermeria

REGISTRO No: 66841226

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable	graciela reina			Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	628199	Fecha de Atención	2016-10-21 11:14 a.m.
Edad	35		

DESCRIPCIÓN

PLAN

HOSPITALIZAR.
CATETER HEPARINIZADO.
DIPIRONA AMP 2.5 GR EV DIKUIDO SSN LENTO CADA 68
CEFAZOLINA AMP 1 GR EV CADA 6 HORAS
RANITIDINA AMP EV CADA 8 HORAS.
CONTROL SV CADA 6 HORAS
SS RADIOGRAFIA MUÑECA DERECHA AP LATERAL.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: -
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: -
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2: -
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3: -

FIRMA:

Alejandro Vega P.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
LIC. 19632

MEDICO ESPECIALISTA ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia

REGISTRO No: 9450584

	CLÍNICA DE ORTOPEDIA	VERSION: 01
	PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE VALORACION DEL RIESGO DE CAIDA ESCALA DE CAIDA MORSE	Aprovacion: 02/03/2016
	CODIGO FR-GCM-18	Vigencia: 3 años

NOMBRE: LUIS EDUARDO DUQUE H.C. :

EDAD: FECHA: CAMA: INGRESO:

ITEMS	ESCALA	PUNTOS	PUNTAJE
1. Antecedentes de caidas recientes (en los	(SI)	25	25
	NO	0	
2. Diagnostico secundario	(SI)	15	25
	NO	0	
3. Ayuda adeambular	Reposo en cama/ ayuda de enfermera	0	0
	Baston/muletas/caminador	15	
	se apoya en los muebles	30	
4. Via venosa	(SI)	20	20
	NO	0	
5. Marcha	Normal, invovil, reposo en cama	0	0
	Débil	10	
	Alterada requiere asistencia	20	
6. conciencia -Estado mental	Orientado Según sus	0	0
	No es conciente de sus	15	
PUNTAJE TOTAL			70

NIVEL DE RIESGO		
NIVEL DE RIESGO	PUNTAJE ESCALA MORSE	ACCION
Sin riesgo	0 - 24	Cuidados básicos de Enfermeria
Riesgo Bajo	25 - 50	Implementar plan de Prevencion de Caidas
Riesgo Alto	> 51	Implementar medidas especiales

FIRMA Y SELLO

CLÍNICA DE ORTOPEDIA

KARDEX DE ENFERMERIA

CODIGO: FR-PS-16 19464.
Vesion: 01 Vigencia: 3 años
Aprobacion 23/02/2016

13

Usuario: LUIS EDUARDO DUQUE		Edad: 35 AÑOS	Especialidad Tratante:
Historia Clínica: 1010029602	Fecha de Ingreso a la Institución:		Peso: Talla:
Dirección:	Teléfono:	RH:	
Nombre del Acudiente: GRACIELA REINA	Teléfono del Acudiente:		Cama:
DIAGNOSTICOS:		Alergias:	NET/TPN:
			Dieta:

Procedencia:	Fecha de Ingreso UCI:	Fecha de Ingreso Hospitalización:		Dias Estancia:
Tipo de Aislamiento Inicia: Termina:	CONTACTO ( )	AEREA ( )	GOTAS ( )	Microorganismo:

Fecha	Plan de Cuidados de Enfermería	Fecha	Reporte de Exámenes / Procedimientos
	Hospitalizar Cateter heparinizado S/v c/6 hrs		

METAS:	TAM: FC: FR:	CIRUGIA	CX:
	T°: SAT O2: PVC:		TIPO ANESTESIA:

PENDIENTES

Fecha/Hora	Procedimientos / Exámenes Pendientes	Fecha/Hora	Procedimientos / Exámenes Pendientes
	RX de Muñeca derecha AP y lat		

Fecha	LIQUIDOS ENDOVENOSOS / GOTEOS ESPECIALES

CULTIVOS				
Tipo Muestra/Fecha de Reportes	24 Horas	Tipo Muestra/Fecha de Toma	Tipo Muestra/Fecha de Toma	72 Horas
	48 Horas			5 Dias

Riesgo de Caída Puntaje:	Sin riesgo 70	Riesgo Bajo ( )	Riesgo Alto ( )	Riesgo de Flebitis ( )
Riesgo Ulceras Por Presión Puntaje:	Sin riesgo ( )	Riesgo Bajo ( )	Riesgo Medio ( )	Riesgo Alto ( )

COLOCACION ACCESOS INVASIVOS				
	Sonda Vesical	Linea Arterial	Fecha en que se realizará cambio de Acceso Venoso Periferico:	Fecha en que se realizará cambio de Equipos Invasivos:
	CVC	AVP		
	Cateter	Otros		

CLÍNICA DE ORTOPEDIA

KARDEX DE ENFERMERIA

CODIGO: FR-PS-16
Vesion: 01 Vigencia: 3 años
Aprobacion 23/02/2016

Fecha de Inicio	Medicamento y Concentración	Presentación	Dosis	Vía	Horario Día	Horario Noche	Fecha Suspensión	Días TTO	Observaciones
21/10/16	DIPIRONA.	1GR	2.5GR	EV	14	6-22			
"	CEFAZOLINA	1GR	1GR	EV	8-14.	2-20			
"	RANITIDINA	50MG	1AMP	EV	CAMBIO				
22/10	OMEPRAZOL	20MG	1CAS	VO	10				

HOSPITAL MADRE LAURA UT

ORTHOHAND

CLÍNICA DE ORTOPEDIA

LISTA DE CHEQUEO DE SEGURIDAD EN CIRUGIAS

Versión: 01	
Aprobacion: 11/04//2016	
CODIGO	Vigencia: 3 años
FR-CX-03	Página 1 de 1

FECHA: 2/10/16 PACIENTE: Luis Eduardo Duque C.C. 1010028602

PROCEDIMIENTO:

ADMISION

Antes de entrar el Paciente al quirofano la Enfermera o Auxiliar de Enf. Verificara:

	SI	NO	N/A
Identificacion del paciente	✓		
Historia Clinica Disponible	✓		
Consentimiento Informado de Cirugia	✓		
Consentimiento Informado de Anestesia	✓		
Reserva de Sangre		✓	
Ayuno	✓		
Alergias Conocidas		✓	
Marcacion Sitio Operatorio	✓		
Presencia y retiro de Protesis Removible		✓	
Uñas Pintadas		✓	
Rasurado de Sitio Operatorio		✓	

Firma Enfermera o Auxiliar: Nelly

Antes de ntrar el paciente al quirofano el Anestesiologo verifica:

Valoracion preanestesica	✓		
Laboratorios prequirurgicos	✓		
Adecuado acceso Venoso	✓		
Riesgo de Sangrado mayor a 500 ml en adultos			✓
Hemoderivados disponibles			✓
Chequeo equipo de monitoria	✓		
Chequeo máquina de Anestesia	✓		
Chequeo Medicamentos requeridos	✓		
Equipo de Via Aerea	✓		
Via Aerea dificil y equipo disponible			✓

Antes de entrar el paciente al quirofano el cirujano y la instrumentadora verifican:

Disponibilidad de Insumos y Equipos			
Disponibilidad de Intrumental			

PAUSA QUIRURGICA

Antes de la Incision el equipo en cojunto verificara

Presentación de todo el equipo por:	SI	NO	N/A
Nombre y Funcion	✓		
Identificacion del Paciente	✓		
Procdimiento Quirurgico	✓		
Sitio Operatorio	✓		
Aplicación de Antib. Profilactico	✓		
Imágenes requeridas Visibles (RX etc)	✓		

Al terminar la Cirugia el equipo confirma:

Nombre del procedimiento realizado			
Recuento de Gasas y compresas completo	✓		
Recuento de agujas y cortopunzantes completo	✓		
Instrumental Completo	✓		
Muestras de Cultivos Marcadas			
Muestras de Patologias Marcadas			

Dr. Julio H. Moreno S.
Anestesiólogo
C.C.13.278.832 - MSPS 2382
Firma y sello de Anestesiologo

Alejandro Vega S.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 16547
Firma y Sello del cirujano

Nelly
Firma Instrumentadora

Bety
Firma Aux. Circulante

EGRESO DE LA UCPA
(Unidad de Cuidado Post Antestesico)

Antes de la salida de la sala de recuperacion la Enfermera o aux. confirma

PACIENTE HOSPITALIZADO

Signos Vitales Estables	✓
Control del Dolor	
Control de Nauseas, Vomito Post. Operatorio (NVPO)	✓
Ausencia de sangrado anormal	
Evaluacion y Alta por Anestesiologo y cirujano	
Ordenes Médicas por Anestesiologo	✓
Disponibilidad Cupo en Hospitalizacion	✓
Estado de Drenes y Sondas	

PACIENTE AMBULATORIO

Signos Vitales Estables	
Control del Dolor	
Control de Nauseas, Vomito Post. Operatorio (NVPO)	
Ausencia de sangrado anormal	
Evaluacion y Alta por Anestesiologo	
Formula Medica	
Indicacion de Cuidados y Signos de alarma	
Entrega de Objetos Personales	
Educacion por Enfermeria uso y manejo de Drenes	

Nelly Mora
Firma Enfermera o Aux. Recuperadora

"LA CIRUGIA SEGURA SALVA VIDAS"

Chemdye CD29 STEAM Multi-variable Indicator ISO 11140-1 Type 4 Turns to or darker Date Initials Contents TERRAGENE CD29100516 2021-05

Integron ORDER CODE IT26-1YS INTEGRATOR Type 5 ISO 11140-1 STEAM IT261YS140616 2021-06 TERRAGENE Turns to or darker

CLINICA ORTHOHAND SAS

900412444

HOJA DE ADMISION PARA HOSPITALIZACIÓN - INGRESADO POR: URGENCIAS

Convenio: CAFESALUD EPS CALI ML **Tarifa:** gp saludcoop nacional m
C. Remisión:
Motivo Remisión: **Doc No.** CC 1010028602
Paciente: **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** **Estrato:** NIVEL I
Parentesco: COTIZANTE **Sexo:** M
Sems Cotizadas: **Teléfono:** 3125110579
Dirección: **Edad:** 35 Año(s)
Municipio: CALI - VALLE DEL CAUCA **Estado Civil:**
Documentos de Autorización:
Autorización No. **AutorizadoPor:**
Póliza: **Médico Tratante:**
Persona a Cargo del Paciente:
Nombre: graciela reina **Doc No.**
Dirección:
Teléfono:

Admisión No: 19464
Admisión Realizada Por: AIMPATA **Fecha/Hora de Realización:** 21/oct/2016 07:01 AM
Observaciones : mama

Categoria de Habitación	Habitación	Cama	Fecha/Hora de Admisión	Observacion
HOSPITALIZACION CALI	045	k	21/oct/2016 07:01:04 A	

Fecha de Solicitud / quien	Descripción de lo solicitado	Número de autorización	Fecha de recibido	Nombre de quien recibió la autorización

Firma del Médico:
Registro Médico No: _____

ORTHOHAND S A S

Paciente	**CARLOS AUGUSTO MARULANDA PALACIOS**			Doc. Identidad	CC 1094932658		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1993-01-11	Edad	23	Estado Civil	
Dirección	CRA 95 1BIS 58 ALTO MELENDEZ CALI			Teléfono	3930522	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI ML			Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	567798	Fecha de Atención	2016-09-19 04:34 p.m.
Edad	23		

DESCRIPCIÓN

PLAN ss rx e muñeca izq ap+ laetral -serie de escafoides .

DESCRIPCION: postqx 6 semasn reduccion ´o.s farctua inveterada de escafoides mano izqueirda

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: -

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: -

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2: -

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3: -

FIRMA:

Dr. Juan Pablo Acevedo P.
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA
R.M. 17353 C.C. 16652281

MEDICO ESPECIALISTA JUAN PABLO ACEVEDO PACHECO
Ortopedia y Traumatologia

REGISTRO No: 17353

RX
20 Octubre.
3:00pm.

26

Verificación de derechos

E.P.S.:
CAFESALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS S.A.

Tipo de identificación:
Cedula Ciudadania

No. de identificación:
1010028602

Datos del usuario

Nombres y apellidos:	LUIS EDUARDO DUQUE REINA
Sexo:	MASCULINO
Edad:	35 Años 6 Meses 19 Dias
IPS a la que pertenece:	Corporacion Ips Occidente - Ips Chipichape
Municipio Residencia:	Cali
Estado:	Verificación de derechos positiva. Atención con cargo a la EPS.
Nivel:	1
Tipo de afiliado:	COTIZANTE
Regimen:	CONTRIBUTIVO
Semanas cotizadas:	531
Fecha Consulta:	21 octubre de 2016 06:56:39 AM

volver

HeOn - Health on Line © 2010 | Grupo SaludCoop | Este es un sitio seguro - Para ver correctamente este sitio recomendamos que utilice Internet Explorer 7 o superior

ORTHOHAND S A S

Paciente	MARGALIDA BURBANO ERASO			Doc. Identidad	CC 48600091		
Sexo	F	Fecha Nacimiento	1977-03-21	Edad	39	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono		Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Formato No.	602462	Fecha de Atención	2016-10-06 03:17 p.m.
Edad	39		

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA	ENFERMEDAD GENERAL
CONSULTA POR	CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
ENFERMEDAD ACTUAL	Post operatorio 05 de agosto 2016 de reduccion cerrada y fijacion de fractura de cuello de femur derecho S: refiere dolor leve , ya comenzó las terapias físicas domiciliarias, refiere sentirse mejor

ANTECEDENTES MEDICOS

PATOLOGICOS	NIEGA
QUIRURGICOS	NIEGA
TOXICO-ALERGICOS	NIEGA
FARMACOLOGICOS	NIEGA
GINECO-OBSTETRICOS	NIEGA
TERAPEUTICOS	NIEGA
OTROS.	NIEGA

RESULTADO EXÁMENES COMPLEMENTARIOS:

| DESCRIPCION DE PARACLÍNICOS: rayso x de cadera derecha de hoy muestran fractura reducisda de cuello de femur derechco con 2 tornillos canualdos en posicion y adecuada orientacion , consolidando con adecuada compresion.

EXAMEN FISICO:

| ASPECTO GENERAL: ingresa en suilla de ruedas, tolera bipedestacion con apoyo , cadera derecha con cicariz quirurgica en buen estado , adecuada movilidad , rolling test sin dolor.

CONCEPTO:

| CONCEPTO DEL CASO: la paciente presenta una buena respuesta al manejo quirúrgico.
Debe continuar con las terapias domiciliarias ya ordenadas
Existe todavia riesgo de necrosis avascualr de cabeza femoral , por eso continaumos con controles clinicos y radiologicos mensuales , y se dan signos de alarma y se le explica a la paciente y a su familiar

RECOMENDACIONES:

| RECOMENDACIONES: 1. Cita Ortopedia en 1 mes
2. Se renueva incapacidad
2. Se solicitan rayos x de cadera derecha ap y lateral

CAUSA EXTERNA:	OTRO TIPO DE ACCIDENTE
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:	S720 - FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:	-

FIRMA:

Jorge Becerra V.
Ortopedia y Traumatologia
R.M. 11056/02 - C.C. 74370263

Consulta
03 noviembre.
3:30pm
Dr. Becerra

RX. 03 noviembre.
2:30 pm.

MEDICO ESPECIALISTA JORGE BECERRA VALDERRAMA
Ortopedia y Traumatologia

REGISTRO No: 11056/02

Fecha de Impresión: viernes 06 de octubre de 2016



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.028.602

DUQUE REINA
APELLIDOS

LUIS EDUARDO
NOMBRES

Eduardo Duque Reina
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1981
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-JUL-2005 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-3100100-65140736-M-1010028602-20051205 0144205339A 02 195739810

Ciudad: _____ Sede: _____ Fecha Diligenciamiento D 08 M 10 A 16

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: Luis Duque | EPS | EDAD Días ☐ Meses ☐ Años ☑ 35 | SEXO F ☐ M ☑

Especialidad Quirúrgica: | Procedimiento a Realizar: Retiro Material osteosintesis

ANTECEDENTES

-Anestésicos: General No. I Regional No. _____ Ultima Anestesia hace: 1 Año
-Complicaciones: NO.
-Alérgicos: NO.
-Farmacológicos: NO
-Hemorrágicos:
-Patológicos: NO
-Quirúrgicos: Cx Radio Derecho
-Tóxicos:
-Transfusionales: NO
-Otros:

REVISION POR SISTEMAS

Disnea ☐ SI ☐ NO Grado _____ Angina SI ☐ NO ☑ Grado _____
Palpitaciones ☐ SI ☐ NO Precipitados Por _____
Pulmonar: Tos ☐ SI ☐ NO Periodicidad de la Tos _____
SNC (o Glasgow) 15/15 Pts Otros Síntomas _____

EXAMEN FISICO

Presión Arterial	Fr. Cardiaca	Fr. Respiratoria	Temperatura	Pulsoximetria	Peso	Talla	IMC
☑ sentado ☐ Decubito 135/89 mmHg	83 Latidos/min	_____ Respir/min	_____ °C	_____ %	70 Kg	1,65 m	

Cabeza:
Lentes Contacto ☐ SI ☑ NO
Cuello Normal ☑ SI ☐ NO
Masas ☐ SI ☑ NO
Pulsos ☑ Normal ☐ Anormal
Probabilidad vía aérea difícil ☐ Alta ☐ Media ☐ Baja Otros: M: I D TM 7 6,5cm
Abdomen: Normal

Prótesis ☐ SI ☑ NO
Removible ☐ SI ☑ NO
Dientes flojos ☐ SI ☑ NO
Apertura ☑ Normal ☐ Anormal

Tórax:
Ruidos Cardiacos (Rítmicos) Arrítmicos
Soplos SI NO
Características del Soplo _____
Auscultación Pulmonar (Normal) Anormal
Especifique _____
Extremidades: NO

Otros hallazgos:

EXAMENES DE LABORATORIO

Hematocrito	P.
Creatinina	
Nitrógeno Ureico	
Glicemia	
Albúmina	
Plaquetas	X 1000

EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO

Electrocardiograama _____
Rayos X de Torax _____
Otros Estudios: _____

Fecha del Examen

D	M	A

Diagnóstico (s): POP Cx Radio
Clasificación ASA: I
Recomendaciones: Ayuno 7 8 Horas

ANESTESIOLOGO: _____ FIRMA Y SELLO: _____ RM: _____

Dr. Julio H. Moreno S.
Anestesiólogo
C.C. 16.276.832 - MSPS 2382

NO COPIA
Documento Institucional, está sujeto a revisión y cambios; por esta razón, no imprima ni realice copias magnéticas. Consulte siempre la versión actualizada suministrada por el área de Calidad.

3126110579
6622642

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	C.C 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Formato No	543571	Fécha de Atención	2016-09-06 11:11 a.m.
Edad	35		

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA	ENFERMEDAD GENERAL
CONSULTA POR	CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
ENFERMEDAD ACTUAL	paciente que consulta por presentar cuadro de +- 12 meses de evolucion de fractura de radio distal derechtratada con reduccion abierta + fijacion interna con placa bloqueada de radio distal, refiere cuadro cronico dedolor en región de muñeca derecha asociado a limitacion de movimiento , con radiografia de control que muestra material de osteosintesis adecuadamente posicionada en tratamiento con terapia fisica refeire persistencia de dolor

ANTECEDENTES MEDICOS

PATOLOGICOS	NIEGA
QUIRURGICOS	NIEGA
TOXICO-ALERGICOS	NIEGA
FARMACOLOGICOS	NIEGA
GINECO-OBSTETRICOS	NIEGA
TERAPEUTICOS	NIEGA
OTROS	NIEGA

EXAMEN FISICO:

ASPECTO GENERAL: paciente que ingresa por sus propios medios en aparente aceptables condciones generales , arcos de movimiento de muñeca derecha preservado, dolor palpacion region material de osteosintesis, cicatriz quirurgica limpia sin señales inflamatorias.

CONCEPTO:

CONCEPTO DEL CASO: se da orden de retiro de material de soteosintesis radio distal.

DIAGNOSTICO PRINCIPAL:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

FIRMA:

Alejandro Vega Torres
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 760992

MEDICO ESPECIALISTA: ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia

REGISTRO No: 9450584

ORTHOHAND S A S

Paciente	LUIS EDUARDO DUQUE REINA			Doc. Identidad	CC 1010028602		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1981-04-02	Edad	35	Estado Civil	
Dirección	CALI			Teléfono	3125110579	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	CAFESALUD EPS CALI		ML	Teléfono Aseg.			
nota en encabezado							

NOTA MEDICA

Formato No.	543580	Fecha de Atención	2016-09-06 11:15 a.m.
Edad	35		

NOTAS DE LA CONDICIÓN DEL PACIENTE

DESCRIPCION: paciente con histroa de fractura de radio distal de 1 año de evolucion conm permaqnencia dolor ala moivilizacion muñeca.pendiente retiro de material de osteosintesis.
eviatr levamntar objetos pésados, evitar movimiento vibratorio, evitar movimientos repetitivos muñeca derecha.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: -
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: -
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2: -
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3: -

FIRMA:

Alejandro Vega Torres
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 50997

MEDICO ESPECIALISTA: ALEJANDRO VEGA
Ortopedia y Traumatologia

REGISTRO No: 9450584

CX. AGOSTO/15.
CLINICA SALUDCOOP

3126110579
6622642

sept 21/16 No Responde

29/09/16 NO CONTESTA

HOSPITAL MADRE LAURA UT	CLÍNICA DE ORTOPEDIA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS MEDICO QUIRURGICOS	Versión: 01 Aprobación: 05/04/2016 Vigencia: 3 años
ORTHOHAND	CÓDIGO FR-CX-05	Página 1 de 2

1. **DATOS DE IDENTIFICACION**: Nombre del paciente: Luis Eduardo Duque Historia Clínica No. 1610028602 Edad: 35 Sexo: Masculino
Servicio: Cirugía
Nombre Técnico del Procedimiento a Realizar: Reduccion y extraccion de material de OSt en radio + Reduccion.
Tipo de Anestesia: (en caso de necesidad): _____

2. **DECLARACIÓN DEL PACIENTE:**
   a. Comprendo la Naturaleza de mi enfermedad.
   b. Se me ha explicado y he entendido las diferentes alternativas de tratamiento para mi condición actual.
   c. Se me ha explicado y he entendido la naturaleza y propósitos del procedimiento que se me realizará, que consistirá en: (lenguaje sencillo)
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   Así como los riesgos y complicaciones más Importantes del mismo, que son: Sangrado, infeccion, mala consolidacion, mala cicatrizacion, consolidacion viciosa, mala union, infeccion, sitio operatorio, daño neurovascular, sindrome compartimental.
   d. Se me ha explicado y he entendido los riesgos y complicaciones más importantes derivadas de la no realización de dicho procedimiento.
   e. Se me ha explicado y he entendido el tipo de anestesia que se me aplicará además de sus posibles riesgos.
   f. Soy consciente que no existen garantías absolutas del resultado del procedimiento.
   g. Se me ha aclarado todas las dudas con respecto a mi enfermedad y al procedimiento a realizar.
   h. Declaro que soy mayor de edad y me encuentro en pleno uso de mis capacidades mentales y no actuó bajo presión de ninguna índole.
   i. Se me ha informado que los Médicos que realizaran el procedimiento serán los doctores:
   _____
   Dr Alejandro Vega
   Y el Anestesiologo será el Doctor: Dr Julio Moreno

Autorizo al personal médico, de enfermería y auxiliar de la Clínica Orthohand, para realizar el procedimiento descrito arriba y todos los procedimientos complementarios que sean necesarios según mi condición clínica y los exonero de cualquier responsabilidad en caso de presentarse complicaciones derivadas de mi actual estado de salud o por razón de los procedimientos realizados. También autorizo para que se administre la anestesia señalada arriba así como las medidas complementarias que sean necesarias.

Autorizo para que los profesionales que participan en mi intervención dispongan de los componentes anatómicos retirados de mi cuerpo y la toma de muestras para estudios anatomopatologicos cuando estos sean pertinentes.

Deseo que se me respeten las siguientes condiciones (si no hay condiciones escriba ninguna)._____

_____

3. DECLARACION DEL MEDICO:

He informado al paciente el propósito y naturaleza del procedimiento descrito arriba, de sus alternativas, riesgos posibles y de los resultados que se esperan.

FIRMA DEL PACIENTE _____ Documento No. 1010028602
FIRMA DEL TESTIGO _____ Documento No. _____
FIRMA DEL MEDICO _____ Documento No. _____
RM _____ Fecha: _____

4. DECLARACION PERSONAS EN INCAPACIDAD DE DECISION O MENORES DE EDAD

Sé que el paciente _____ ha sido considerado por ahora incapaz de tomar por sí mismo la decisión de aceptar o rechazar el procedimiento descrito arriba. El médico me ha explicado de forma satisfactoria que es, como se hace y para qué sirve este procedimiento. También se me ha explicado sus riesgos y complicaciones. He comprendido todo lo anterior perfectamente y por ello yo, _____, con documento de identidad _____ doy mi consentimiento para que el (los) doctor(a)(es) _____ y el personal auxiliar que él/ella(os) precise(n) le realicen este procedimiento. Puedo revocar este consentimiento cuando en bien del paciente se presuma oportuno. Si es menor firmar ambos padres.

FIRMA DE UN FAMILIAR _____ PARENTESCO _____ C.C._____
FIRMA DE UN FAMILIAR _____ PARENTESCO _____ C.C. _____
TESTIGO _____ FECHA ____/____/____ Hora: _____

DENEGACIÓN O REVOCACIÓN

Yo, _____después de ser informado de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación/ revocación (táchese la que no proceda) para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que se puedan derivar de ésta decisión. FECHA ____/____/____

TESTIGO
Firma_____
No. C.C.
MEDICO
Firma_____
No. C.C.
No. Registro Md.

PACIENTE
Firma _____
No. C.C.

REPRESENTANTE LEGAL
Firma _____ No. C.C.

El paciente no puede firmar por: _____

VEGA

TORRES

ALEJANDRO



ALEJANDRO VEGA TORRES

C.C 94.505.848 de Cali
Lugar y Fecha de Nacimiento: Cali, 5 agosto 1977
Celular: 313 610 5981
Tel: 324 4198
Dirección: Calle 3c #64 – 42
E-mail: alejovt814@gmail.com

PERFIL PERSONAL

Médico y Cirujano formado en la Universidad Libre en Cali, especializado en ortopedia y traumatología en el Instituto de Postgraducion Medica Carlos Chagas de Rio de Janeiro (Brasil).

FORMACIÓN ACADÉMICA

- **Secundaria:** Colegio Berchmans

  Titulo obtenido: Bachiller Académico 1995

- **Superiores:** Universidad Libre De Cali

  Titulo obtenido: Médico y Cirujano 2004

- **Postgraduación:** Instituto De Postgradución Medica Carlos Chagas, Rio Janeiro

  Titulo obtenido: Postgraduacion Ortopedia y Traumatología 2014

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

- Estagio Cirugía de Rodilla (Ortopedia y Traumatología)

  Instituto Nacional de Traumatología y Ortopedia Jamil Hadad (Into) Rio Janeiro Brasil 2014
- Estagio Centro de Cirugía Trauma Adulto Ortopedia y Traumatología

  Instituto Nacional de Traumatología y Ortopedia Jamil Hadad (Into) Rio Janeiro Brasil. 2014
- Estagio Cirugía Rodilla y Hombro (Ortopedia y Traumatología)

  Instituto de Ortopedia de Barra (Iorb) Rio Janeiro Brasil. 2012-2013
- Curso Ao Trauma-Básico , Principios y Manejo de Las Fracturas

  Riberao Preto , Sao Paulo Brasil. 2013
- Curso de extensión en traumatología , trauma ortopédico en el servicio de trauma-ortopedia del Hospital Universitario Clementino Fraga de Universidad Federal Rio Janeiro. 2013
- XXV Congreso Internacional de Actualización en Ortopedia y Traumatologí

  a (Ortra Internacional). 2011
- Participación en las reuniones mensuales de la sociedad brasilera de ortopedia y traumatología, jornada carioca ortopedia y traumatología. 2010 -2014

- Actualización en trauma y reanimación cardiopulmonar y urgencias médicas. Salamandra centro internacional de entrenamiento en urgencias y emergencias, Santiago Cali. 2005
- Atención del trauma y reanimación cardiopulmonar y urgencias médicas. Salamandra centro internacional de entrenamiento en urgencias y emergencias Santiago de Cali. 2003.

EXPERIENCIA LABORAL

- **COOPERATIVA ASOCOMEF**

  Ortopedia y Traumatologia

  Tel. (2)3737841

  2015

- **SERVICIO SALUD IPS LIMONAR SURAMERICANA**

  Medico Familia

  Tel. (4)2602100

  2009

- **SERVICIO IPS SUBA CLINICA CONFANDI TEQUENDEMA**

  Medico urgencias

  Cooperativa profesalud

  Tel :3165235445

  2008-2009

- **CLÍNICA RAFAEL URIBE URIBE**

  Medico Consulta Urgencias

  tel.: 6676149

  2006-2008

SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO (Médico General, Consulta Externa, Urgencias).

- Hospital Carlos Holmes Trujillo
- Centro salud el diamante
- Puesto de salud el vergel
  2005

REFERENCIAS PERSONALES

- **Harold Lozada**

  Ortopedista y Traumatólogo

  Cel. 315 552 5753 Cali

- **Luis Eduardo Plazas**

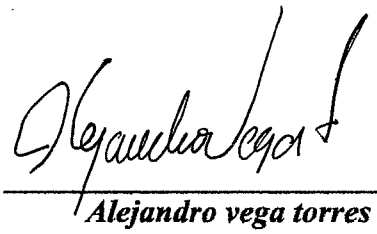
  Cirujano Plástico y Reconstructivo

  Cel. 304 385 8024 Cali

- **Martha Acosta**

  Dermatólogia.

  Cel. 3217590743



Alejandro vega torres
C.C. No. 94.50.5848
Medico Ortopedista y Traumatólogo.

República de Colombia

La Universidad Libre

Personería Jurídica No. 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

Alejandro Vega Torres

C.C. No. 94.505.848 de CALI

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

Médico y Cirujano

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica con el sello mayor de la Institución.

El Decano

En la ciudad de SANTIAGO DE CALI

26 de NOVIEMBRE del 2004

Acta 1893 Folio 1599 Libro 06

El Rector

El Secretario General

Oficina de Admisiones y Registro

25 de ENERO del 2005

Registro 10808 Folio 1599 Libro de Registro 9

Jefe de Admisiones y Registro

CT 58046

DEL CAUCA
Para efectos legales
28 FEB 2006
992

UNIVERSIDAD LIBRE

RECTORIA

SANTIAGO DE CALI - COLOMBIA

DIAGONAL 37 No. 3-29
BARRIO SANTA ISABEL
CONMUTADOR 8881970
FAX 870318

MIEMBROS DE LA
ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE UNIVERSIDADES

Acta de grado No. 1893
Folio No. 1893

En el aula máxima de la Universidad Libre Seccional Cali siendo las 19:00 horas del día veintiseis (26) de noviembre de 2004, se reunieron los doctores JAIME GUTIERREZ GRISALES, Rector (a) Seccional, JORGE ENRIQUE ALVAREZ RIVERA , Decano de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD y ALEJANDRO ALMARIO MAZUERA, Secretario Académico de la misma Facultad, con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación hecha por el Rector Nacional contenida en la Resolución No. 008 de octubre 25 de 1996, de acuerdo con el literal 10 del artículo 34 del Estatuto de la Corporación Universidad Libre, del egresado (a) ALEJANDRO VEGA TORRES, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 94'505.848 Expedida en Santiago de Cali, quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y Reglamentos del programa, en virtud de lo expuesto

RESUELVE

Otorgarle el titulo de MEDICO Y CIRUJANO, al egresado (a) ALEJANDRO VEGA TORRES, previo juramento que se le toma por el Rector Seccional acto seguido se procede a hacer entrega al graduado (a) Sr. (a) ALEJANDRO VEGA TORRES, del diploma y copia de la presente Acta de Grado.

En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Santiago de Cali a los veintiseis (26) días del mes de noviembre de 2004.

Para constancia se expide y firma la presente Acta.

JAIME GUTIERREZ GRISALES
El Rector

ALEJANDRO ALMARIO MAZUERA
Secretario Académico

UNIVERSIDAD LIBRE
DECANATO
MEDICINA

JORGE ENRIQUE ALVAREZ RIVERA
El Decano

ALEJANDRO VEGA TORRES
El Graduado (a)

INSTITUTO DE PÓS-GRADUAÇÃO MÉDICA CARLOS CHAGAS

O Diretor do Instituto de Pós-Graduação Médica Carlos Chagas, no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA** ministrado pelo Professor **JOSÉ SÉRGIO FRANCO** de **01** de **MARÇO** de **2010** a **15** de **FEVEREIRO** de **2014**, confere o Certificado do Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

A **ALEJANDRO VEGA TORRES**

filho(a) de **ALEJO VEGA VEGA** e de **ANA CECILIA TORRES**

nascido(a) 05 de AGOSTO de 1977

natural da **COLOMBIA** nacionalidade **COLOMBIANO**

e outorga-lhe o presente Documento a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Rio de Janeiro, 26 de junho de 2014

Professor Titular do Curso
Prof. José Sérgio Franco

Diplomado

Vice-Diretor do Instituto
Prof. Jayme José Gouveia

VIDE VERSO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 19666

(19 NOV. 2014)

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidación

LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el artículo 29 del Decreto 5012 de 2009 y la Resolución No 5515 del 16 de mayo de 2013

CONSIDERANDO:

Que ALEJANDRO VEGA TORRES, ciudadano colombiano, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.505.848, presentó para su convalidación el título de CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, otorgado el 26 de junio de 2014, por el INSTITUTO DE PÓS-GRADUAÇÃO MÉDICA CARLOS CHAGAS, BRASIL, mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educación Nacional con el No. 2014ER131049-54382/14.

Que el convalidante anexa copia del título de MÉDICO CIRUJANO, otorgado el 26 de noviembre de 2004, por la UNIVERSIDAD LIBRE, COLOMBIA.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 5012 de 2009, corresponde al Ministerio de Educación Nacional convalidar los títulos de educación superior otorgados por instituciones de educación superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes.

Que en virtud del artículo 3º de la Resolución 5547 del 1º de diciembre de 2005 y 178 del Decreto 019 de 2012, uno de los criterios aplicables para efectos de la convalidación de títulos de educación superior otorgados por instituciones extranjeras, es el de *Evaluación Académica*, el cual establece que *"Si el título que se somete a convalidación no se enmarca en ninguno de los criterios señalados anteriormente o si no existe certeza sobre el nivel académico de los estudios que se están convalidando, o su denominación, se someterá la documentación a proceso de evaluación académica."*

Que los estudios fueron evaluados por la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior –CONACES-, la cual emitió concepto favorable, señalando que el título obtenido es equivalente al de ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA.

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que es procedente la convalidación solicitada.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia, el título de CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, otorgado el 26 de junio de 2014, por el INSTITUTO DE PÓS-GRADUAÇÃO MÉDICA CARLOS CHAGAS, BRASIL, a ALEJANDRO VEGA TORRES, ciudadano colombiano, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.505.848, como equivalente al título de ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, que otorgan las instituciones de educación superior colombianas de acuerdo con la Ley 30 de 1992.

PARÁGRAFO.- La convalidación que se hace por el presente acto administrativo no exime al profesional beneficiario del cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas que regulan el ejercicio de la respectiva profesión.

ARTÍCULO SEGUNDO.- La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición y contra la misma procede los recursos de ley, los cuales deberán ser interpuestos dentro del plazo de diez (10) días establecido por el artículo 76 de la ley 1437 de 2011.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C., a los 19 NOV. 2014

LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR

JEANNETTE GILEDE GONZÁLEZ

Proyectó: 09/11/2014
Revisó: G Guarín–Grupo de Convalidaciones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Unidad de Atención al Ciudadano
CERTIFICA
Que la presente fotocopia fue comparada con la original y es auténtica.
Fecha: 19 NOV 2014
Firma:

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 19666

(19 NOV. 2014)

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidación

LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR
en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el artículo 29 del Decreto 5012 de 2009 y la Resolución No 5515 del 16 de mayo de 2013

CONSIDERANDO:

Que ALEJANDRO VEGA TORRES, ciudadano colombiano, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.505.848, presentó para su convalidación el título de CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, otorgado el 26 de junio de 2014, por el INSTITUTO DE PÓS-GRADUAÇÃO MÉDICA CARLOS CHAGAS, BRASIL, mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educación Nacional con el No. 2014ER131049-54382/14.

Que el convalidante anexa copia del título de MÉDICO CIRUJANO, otorgado el 26 de noviembre de 2004, por la UNIVERSIDAD LIBRE, COLOMBIA.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 5012 de 2009, corresponde al Ministerio de Educación Nacional convalidar los títulos de educación superior otorgados por instituciones de educación superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes.

Que en virtud del artículo 3° de la Resolución 5547 del 1° de diciembre de 2005 y 178 del Decreto 019 de 2012, uno de los criterios aplicables para efectos de la convalidación de títulos de educación superior otorgados por instituciones extranjeras, es el de *Evaluación Académica*, el cual establece que *"Si el título que se somete a convalidación no se enmarca en ninguno de los criterios señalados anteriormente o si no existe certeza sobre el nivel académico de los estudios que se están convalidando, o su denominación, se someterá la documentación a proceso de evaluación académica."*

Que los estudios fueron evaluados por la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior –CONACES-, la cual emitió concepto favorable, señalando que el título obtenido es equivalente al de ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA.

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que es procedente la convalidación solicitada.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia, el título de CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, otorgado el 26 de junio de 2014, por el INSTITUTO DE PÓS-GRADUAÇÃO MÉDICA CARLOS CHAGAS, BRASIL, a ALEJANDRO VEGA TORRES, ciudadano colombiano, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.505.848, como equivalente al título de ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, que otorgan las instituciones de educación superior colombianas de acuerdo con la Ley 30 de 1992.

PARÁGRAFO.- La convalidación que se hace por el presente acto administrativo no exime al profesional beneficiario del cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas que regulan el ejercicio de la respectiva profesión.

ARTÍCULO SEGUNDO.- La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición y contra la misma procede los recursos de ley, los cuales deberán ser interpuestos dentro del plazo de diez (10) días establecido por el artículo 76 de la ley 1437 de 2011.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C., a los 19 NOV. 2014

LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR

JEANNETTE GILEDE GONZÁLEZ

Proyectó: 09/11/2014
Revisó: G Guarín–Grupo de Convalidaciones.

NACIONAL
Unidad de Atención al Ciudadano
CERTIFICA
Que la presente fotocopia fue comparada con la original y es auténtica.
Fecha:
Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.505.848**

VEGA TORRES
APELLIDOS

ALEJANDRO
NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-AGO-1977**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

19-DIC-1995 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100100-00242487-M-0094505848-20100623 0022457400A 1 2730771989

POLIZA

MAPFRE | COLOMBIA RC PROFESIONAL MEDICOS INDIVIDUALES

INICIACION
ORIGINAL
Ref. de Pago: 30951796793

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
272 732	1521216000010	0	1	EL PENON	CARRERA 3 OESTE NO. 1 - 70	CALI

TOMADOR	VEGA TORRES ALEJANDRO			NIT / C.C.	94505848
DIRECCION	CL 3C 64 42	CIUDAD	CALI	TELEFONO	3244198
ASEGURADO	VEGA TORRES ALEJANDRO			NIT / C.C.	94505848
DIRECCION	CL 3C 64 42	CIUDAD	CALI	TELEFONO	3244198
ASEGURADO	N.D			NIT / C.C.	N.D
DIRECCION	N.D	CIUDAD	N.D	TELEFONO	
BENEFICIARIO	CUALQUIER TERCERO AFECTADO			NIT / C.C.	N.D
DIRECCION	N.D	CIUDAD	N.D	TELEFONO	N.D

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
11	3	2016	INICIACION	00:00	10	3	2016	365	INICIACION	00:00	10	3	2016	365
			TERMINACION	00:00	10	3	2017		TERMINACION	00:00	10	3	2017	

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
AGUIRRE GUTIERREZ MARIA MARLENE	AG INDEPENDIENTE DEL	3680	3164032216	100.00

VIDAD	CLINICA
ECIALIDAD	ORTOPEDIA
DIRECCION DEL RIESGO	CLL 3C # 64 - 42
DEPARTAMENTO	VALLE
CIUDAD	PALMIRA

(415)7709999000628(8020)003095179679 31(3900)910709(96)20160409

COBERTURAS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLE
R.C. actos medicos - Médicos	$ 750.000.000.00	$	750.000.000.00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Gastos de defensa	$ 450.000.000.00	$	450.000.000.00	10 % PERD
Responsabilidad Civil acto m. aux.o dependiente	$ 750.000.000.00	$	750.000.000.00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Asistencia medica emergencia	$ 750.000.000.00	$	750.000.000.00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)

SE ANEXAN Condiciones Generales y Particulares:

Observaciones:

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA PRODUCIRA LA TERMINACION DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS

TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS	GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS	SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS	VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS	TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS
$ 775.094.00	$ 10.000.00	$ 785.094.00	$ 125.615.00	$ 910.709.00

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
370 732.00	1521216000010		22*EL PENON	CARRERA 3 OESTE NO. 1 - 70	CALI

ANEXOS

ASEGURADO: ALEJANDRO VEGA TORRES

ESPECIALIDAD: ORTOPEDISTA (CLASE 5)

VIGENCIA: 10 DE MARZO 2016 / 10 MARZO 2017

MODALIDAD: Ocurrencia (2 años Sunset)

AMPAROS

R.C. como consecuencia de cualquier eacto m?dicoe derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en salud de las personas.

R.C. consecuencia de asistencia m?dica de emergencia a persona o personas, en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidad generalmente aceptado

LIMITE VALOR ASEGURADO:

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2505 DE DICIEMBRE 3 99 AGENTE RETENEDOR DEL IVA SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5098 DE JUNIO 21 DE 2013
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165 96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA | TOMADOR

NIT 891.700.037-9 Cra. 14 No. 96 - 34 PBX: 6503300 fax: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia

SMMLV: SALARIOS MINIMOS LEGALES VIGENTES
N.D. NO DECLARADO
V.A.R. VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO
PERD. VALOR PERDIDA
VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO
V.A.A. VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

MAPFRE | COLOMBIA

RC PROFESIONAL MEDICOS INDIVIDUALES

INICIACION
ORIGINAL
Ref. de Pago. 30951796793

LIMITE VALOR ASEGURADO:

$ 750.000.000

R.C. daños extrapatrimoniales (incluidos riesgos Morales) sublimitado al50% del valor asegurado, por evento / vigencia. Este valor esta incluido en el limite asegurado básico y no en exceso de este.

Gastos judiciales sublimitado 40% del limite asegurado evento / vigencia Este valor se encuentra incluido en el limite asegurado contratado y no en exceso de ?ste.

PLO (Predios, Labores y Operaciones) en exceso de la RC Extracontractual sublimitado al 20% del valor asegurado, por evento / vigencia. Este valoresta incluido en el limite asegurado básico y no en exceso de este.

DEDUCIBLES:

Básico 10% MINIMO $ (SEGÚN TABLA) No opera para Gastos M?dicos Para las coberturas de Gastos Judiciales y Daños Morales. 10%

SE OTORGA

R.C. Extracontractual Bienes bajo cuidado tenencia y control Restablecimiento automático de valor asegurado. Errores e inexactitudes diferentes al la prestación del servicio de salud Renovación automática R.C. Profesional del área o actividades netamente administrativas Los procedimientos est?ticos y de cirugia plástica salvo que se trate de una cirugia reconstructiva por malformaciones cong?nitas o en caso de accidente.

- FIN DE LA SECCION -

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 393 AGENTE RETENEDOR DEL IVA SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5088 DE JUNIO 21 DE 2013.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

Señor
JUEZ QUINTO CIVIL MUNICIPAL DE CALI
Ciudad

DEMANDANTE: LUIS EDUADRO DUQUE REINA
DEMANDADO: HOSPITAL ORTOPEDICO Y OTROS
RADICADO: 2021-00854-00

Asunto: Concepto Medico caso **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** C.C. 1.010.028.602

Respetados Señores

De acuerdo con la solicitud que me fue realizada por la abogada **JULIETH JOHANNA CORTES LOPEZ,** en calidad de apoderado judicial de la sociedad **HOSPITAL ORTOPEDICO SAS,** hago entrega del **CONCEPTO MEDICO** por la Especialidad de Ortopedia y Traumatología a presentarse dentro del proceso **VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA** de la referencia, por lo que, manifiesto bajo la gravedad del juramento:

PERFIL PROFESIONAL MEDICO ORTOPEDISTA

MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO, identificado con la cédula de ciudadanía 1034309428, T.P 21867 de Min. De Protección Social, con dirección de contacto Calle 51 No. 64b-21, EDIF VIVALDI INTERIOR 1905 – Medellín, teléfono celular: 3002830351 y correo electrónico: marthian13@gmail.com

- **MÉDICO CIRUJANO** – Universidad del Zulia – Venezuela – Año 2000
- Resolución 12965 del 28 de junio de 2016 expedida por el Ministerio de Educación Nacional mediante la cual se RESULEVE convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia el título de **MÉDICO CIRUJANO** otorgado el 07 de Diciembre del 2000 por la UNIVERSIDAD DEL ZULIA VENEZUELAM a **MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO**.
- **ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA** – Universidad del Zulia – Venezuela – Año 2012
- Resolución 13411 del 01 de julio de 2016 expedida por el Ministerio de Educación Nacional mediante la cual se RESULEVE convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia el título de **ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA** otorgado el 20 de Julio del 2012 por la UNIVERSIDAD DEL ZULIA VENEZUELAM a **MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO**.
- Medico Subespecialista Cirugía De Mano Y Reconstrucción De Miembros Superiores. Titulo Otorgado En La Universidad Del Zulia - Venezuela 2016.

Manifiesto de antemano, que me pongo a disposición y acudiré a la sala de audiencias que designe el **JUEZ QUINTO (05) CIVIL MUNICIPAL DE CALI** para ratificar el contenido del **CONCEPTO MEDICO** rendido ante autoridad judicial, o para rendir las aclaraciones y/o complementaciones que se requieran y contestar los cuestionarios de las partes. Para lo anterior, se me debe notificar mínimo con un mes de antelación a la diligencia por medio electrónico marthian13@gmail.com para agendar. Adicionalmente, cuento con los medios tecnológicos suficientes para posibilitar la asistencia y contradicción de la prueba en la audiencia correspondiente.

RESUMEN DE LA ATENCION

En agosto 08 de 2015, El señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** sufrió un accidente por una caída en casa. Como consecuencia resultó con una fractura de epífisis inferior del radio de la mano derecha, lesión por la cual estuvo incapacitado desde el 08 de agosto de 2015 hasta el veinte (20) de febrero de 2016.

Le fue colocado osteosíntesis (platina) para corregir dicha lesión por parte del médico JUAN CAMILO BLANCO SANCHEZ en la IPS denominada, SC Central Especialistas Cali Norte.

En historia clínica del día 8 de octubre de 2015 el Doctor JUAN CAMILO BLANCO SANCHEZ refiere que la fractura está en proceso final de consolidación, bien alineado y que refiere dolor ocasional, razón por la cual, el Doctor **ALEJANDRO VEGA TORRES** remite al paciente para el retiro del material de osteosíntesis.

El día 21 de octubre de 2016 el señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** ingresó a cirugía con el Doctor **ALEJANDRO VEGA TORRES** en la clínica, denominada ORTHOHAND para ese entonces (hoy en día, HOSPITAL ORTOPÉDICO S.A.S.) para retiro de material de osteosíntesis (platina) de la mano por consolidación de la fractura.

PROCEDIMIENTO DE EXTRACCIÓN

El día viernes 21 de Octubre del 2016 se realiza cirugía de extracción del MOS PACIENTE EN DECUBITO SUPINO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS , ACESSO POR CICTRIZ PREVIA VOLAR DE RADIO DISTAL, DISECCION POR PLANOS, SE VISUALIZA PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL, 2 TORNILLO PROXIMALES Y UNA DISTAL SIN ROSCA DE DIFICIL EXTRACCION, PRESENTA REFRACTURA DE RADIO DISTAL, SE REALIZA REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS CON PLACA BLOQUADA DE RADIO DISTAL DE 3 ORICIOS SE FIJA TORNILLO CORTICAL DISTAL 2 BLOQUADOS DISTAL Y 4 TORNILLOS BLOQUEADOS PROXIMALES, LAVADO CON SOLUCION SALINA AUNDANTE , SE CIERRA POR PLANOS CURATIVO, INMOVILIZA CON FERULA SE PASA RECUP | COMPLICACIONES: REFRACTURA RADIO DISTAL |.

CONCEPTO CASO

ARTICULO 14 LEY 23 DE 1981

"(…) El médico no intervendrá quirúrgicamente a menores de edad, a personas en estado de inconsciencia o mentalmente incapaces, sin la previa autorización de sus padres, tutores o allegados, a menos que la urgencia del caso exija una intervención inmediata. (…)"

La interpretación de este artículo está sujeta al observador. El articulo menciona estado de inconsciencia (trauma o drogas) si previa autorización, no a la inducida en actos quirúrgicos donde previamente se explica complicaciones y se firma consentimiento previo a la cirugía. El medico este caso ortopedista debe estar preparado para corregir complicaciones transoperatorias.

Durante el procedimiento de extracción de la placa distal radio derecho el **Dr. Vega**, se percata de 2 TORNILLO PROXIMALES Y UNA DISTAL SIN ROSCA DE DIFICIL EXTRACCION y como consecuencia la refractura del radio, en su intento de retirar el material que estaba con difícil extracción, cabe mencionar que el daño de rosca, soldadura al frio, no se observa en RX, Resonancia y Tomografías, solo se evidencia in situs al momento el acto quirúrgico y el material ofrece resistencia al desenroscar o no desenrosca por perdida la huella de la cabeza.

Una vez detectada la fractura o refractura o incluso osteotomías es la nueva estabilización de la perdida de continuidad con material de osteosíntesis de forma inmediata y no deja a un segundo tiempo quirúrgico, la colocación de la placa tornillos o pines necesarios y mucho menos despertar al paciente.

A la afirmación: *"(…) El Doctor **ALEJANDRO VEGA** tomó la decisión apresurada de corregir el daño causado con refractura, estando el señor LUIS EDUARDO DUQUE, en estado inconsciente y le hizo implante de material de osteosíntesis, cuya fijación fue incorrecta, pues, dicha decisión apresurada le conllevó a que implantara una platina y clavos de dimensiones que excedían las requeridas, y por ello, "le ocasiono una lesión física del nervio mediano (…)"*

Es de advertir que ni el tamaño de longitud de la platina ni el traspaso de rosca de la cortical (contralateral al implante) no tiene relación con lesión del nervio mediano, no existe estudio que explique lo que afirma el abogado.

Confirmando lo mencionado el paciente presenta un examen de Electromiografía del 07 de abril del 2017, reportado como normal sin lesión de nervio mediano. Ver Anexos de la historias.

SOPORTE CON EVIDENCIA MÉDICA

FRACTURA DE RADIO DISTAL

Complicaciones agudas:
- Edema fuera de control
- Síndrome compartamental
- Síndrome del túnel del carpo
- Hematoma
- Infección postoperatoria
- Reducción inadecuada

Complicaciones subagudas y tardías
- Rigidez de los dedos, rigidez de muñeca y codo
- Sinovitis
- Ruptura tendinosa
- Pérdida de reducción
- Inestabilidad radio-cubital distal
- Falta de consolidación
- Consolidación viciosa; intraarticular, extraarticular y de antebrazo
- Síndrome doloroso complejo regional

Complicaciones: Síndrome del túnel del carpo frecuentemente en el paciente con una fractura de radio distal desplazada, sobre todo con desplazamiento dorsal, se encuentra entumecimiento de los dedos. Cuando los vendajes están muy apretados, el entumecimiento afecta a todos los dedos. Si el nervio mediano está sufriendo el entumecimiento es selectivo a la distribución sensitiva de éste (pulgar, índice, dedo medio, segmento radial del dedo anular) (Figura 4). El nervio sufre a causa de tracción por el desplazamiento de la fractura y el pinzamiento al nervio con el borde palmar del fragmento proximal de la fractura y por supuesto por el edema de las partes blandas. La primera acción a realizar, además de inmovilizar la fractura con una férula, es la elevación de la mano estrictamente al nivel de la cara para minimizar el edema. Se debe descartar la posibilidad de un síndrome de compartimiento. En aquellos pacientes con un síndrome del túnel carpiano agudo, la operación de estabilización y fijación de la fractura deberá de ser acompañada de la liberación del túnel del carpo.

El artículo reciente de Ward y Adams3 documenta una incidencia de 9% en los que se diagnosticó síndrome del túnel carpiano sin sintomatología previa a la fractura. Esa cifra es similar a la documentada en nuestra serie personal. En nuestro estudio se corroboró el diagnóstico en 16% de los pacientes con fracturas de radio distal, incluyendo aquellos que tenían antecedentes antes del evento traumático. La liberación puede realizarse con técnicas endoscópicas, miniabierta o abierta. Ortho-tips Vol. 7 No. 1 2011 Cirujano Traumatólogo Ortopedista Especializado en Cirugía de Mano, Práctica Privada/Académica en Miami, FL USA. Dirección para correspondencia: Eduardo González-Hernández MD 401 SW 42nd Ave, Suite 200, Miami, FL 33134 Correo electrónico: egh@tobyortho.com

Tuvimos una incidencia más alta que la reportada previamente de disfunción nerviosa postoperatoria. La disfunción del nervio mediano fue la complicación más común en nuestra serie, ocurriendo en nueve pacientes (9%). Los síntomas del nervio mediano pueden ser causados por el

trauma original y no estar relacionados con ninguna técnica quirúrgica específica. En su serie de 236 fracturas tratadas con diversos métodos, McKay et al. Encontraron una incidencia del 22% de síntomas del nervio mediano [8]. Bienek et al comunicaron una incidencia del 20% de síndrome del túnel carpiano en 60 pacientes con fracturas de radio distal tratados de forma conservadora, con un inicio medio de los síntomas 10 meses después de la lesión [3]. 3. Ward C, Kuhl T, Adams B. Early complications of volar plating of distal radius fractures and their relationship to surgeon experience. HAND 2011; 6: 185-189.

Hand (N Y). 2020 Sep; 15(5): 698–706. Published online 2019 Feb 15. doi: 10.1177/1558944719828001 PMCID: PMC7543214 PMID: 30770024 Complications of Volar Locked Plating of Distal Radius Fractures: A Prospective Investigation of Modern Techniques

La complicación más común en general, con una tasa de ocurrencia del 6,6%, y el motivo más frecuente de regreso a quirófano fue la complicación del hardware (PLACA) que requirió la extracción (Figura 4). De las 27 complicaciones primarias graves, 18 fueron complicaciones del hardware (PLACA) que requirieron extracción. Una complicación primaria grave adicional (rotura del tendón flexor) fue causada por el hardware irritante, y el posterior regreso al quirófano incluyó la extracción del hardware. Además, un paciente con CRPS se sometió a la extracción del hardware durante un regreso al quirófano para tratar la rigidez de la muñeca.

Así, de los 24 radios distales que requirieron al menos un retorno al quirófano durante el período total del estudio, a 20 se les retiró el hardware. A pesar del avance en la técnica y la tecnología, nuestra investigación demuestra que todavía hay una tasa notable de EXTRACCION DE PLACA después de la VLP de las fracturas del radio distal.

CONCLUSIÓN

Basado en la documentación aportada se puede concluir que se trata de un paciente con a quien se le realizó el procedimiento basado en la lex artis para este tipo de casos, que sufrió una complicación inherente y esperable dentro de todas las que nos ocupan y que se tomó la decisión de resolver la complicación que es un quehacer diario en el ejercicio médico y que no veo ningún tipo de falla bajo el criterio de impericia, imprudencia o negligencia o deber objetivo de cuidado y que no dejó secuelas dependientes del supuesto daño que se describe dentro de los registros clínicos.

Cordialmente

DR. MARTHIAN HERMOSO
ESPECIALISTA ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
SUBESPECIALISTA CIRUGIA DE MANO Y RECONSTRUCCION DE MIEMRBO SUPERIOR.
EMAIL MARTHIAN13@GMAIL.COM
CELULAR +57 3002830351.

HOJA DE VIDA



NOMBRE Y APELLIDOS: MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO.

C.C: 1034309428

FECHA DE NACIMIENTO: 13/11/1976.

EDAD: 44 AÑOS

SEXO: MASCULINO.

DIRECCION: CALLE 51# 64B-21EDIF VIVALDI INTERIOR 1905

BARRIÓ CARLOS E RESTREPO MEDELLIN.

TELEFONO FIJO: 2945008.

CELULAR: 3002830351

EMAIL: MARTHIAN13@GMAIL.COM

ESTUDIOS REALIZADOS

- Médico Cirujano Titulo Otorgado En La Universidad Del Zulia Luz Venezuela. Año 2000.
- Médico Especialista En Traumatología Y Ortopedista Titulo Otorgado En La Universidad Del Zulia - Venezuela 2012.
- Medico Subespecialista Cirugía De Mano Y Reconstrucción De Miembros Superiores. Titulo Otorgado En La Universidad Del Zulia - Venezuela 2016.
- Diploma de Honor Anatomía I Escuela de Medicina LUZ, noviembre, 2000.
- Diploma de Honor Neuroanatomía Escuela de Medicina LUZ, noviembre, 2000.
- Diploma de Honor Practica Profesional Escuela de
- Medicina LUZ, noviembre, 2000.
- Certificado VIII Curso de Gerencia en Salud LUZ, 2002.
- Certificado Gerencia en Higiene Industrial LUZ 2002.
- Cursos en Computación Microsoft Office y Windows LUZ, 2004.
- Certificado en Inglés Básico Instrumental LUZ, 2003.
- Certificado III Curso de Interpretación de Imágenes Radiológicas LUZ, 2006.
- Examen de Suficiencia de Inglés LUZ, 2004.
- Certificado Componente Docente UNERMB, 2005.
- Certificado Curso de Portugués I y II CEDIC, 2007.
- Certificado Ao Alumni Association, 2009
- Certificado de 55° congreso de SVCOT, 2013.
- Certificado Temas de Traumatologia SVCOT, 2014.

TRABAJOS DE INVESTIGACION

- Rabdomiolisis e insuficiencia renal aguda en pacientes con adicción a cocaína, AMZ 2003.
- Comportamiento de la Artritis Séptica en edad pediátrica, AMZ 2003.Presentación clínica de Pénfigo Vulgare , AMZ 2003.
- Plasma Rico en Factores de Crecimiento Plaquetarios en Esguince de Tobillo grados I y II. LUZ 2011.

EXPERIENCIA LABORAL

- 2017-2021, Viva1A NUEVA EPS. - CARGO ORTOPEDISTA
- 2017- 2021, CLINICA TRAUMA CENTRO – ORTOHAND CARGO-ORTOPEDISTA.

REFERENCIAS LABORALES

- LINDA SAAVEDRA
  GERENTE DE TRAUMACENTRO
  3146294707.

- MAYRA VILLABON
  GERENTE DE RECURSOS HUMANOS. VIVA 1A.
  3168312153

REFERENCIAS PERSONALES

- JOSE IGNACIO
  3017007443

- DAMAYRA COELLO.
  3053151162

MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO.
C.C: 1034309428

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.034.309.428**

HERMOSO CASTRO

APELLIDOS

MARTHIAN YAMANI

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-NOV-1976**

ZULIA-MARACAIBO
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

30-NOV-2016 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

R-0100150-00892348-M-1034309428-20170329 **00546**61784A 1 47855675

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para Relaciones Exteriores

Impresión: 05/12/2013
Impresión : 13:06:17

0 0 0 0 1 1 3

No.00060705

No.00060705 **Sello No.**00138440

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES
OFICINA DE RELACIONES CONSULARES

APOSTILLE

Convention de La Haye du 5 Octubre 1961

1.- País ***VENEZUELA***

El presente documento público:

2.- Ha sido suscrito por:

NORA MERCEDES URBINA FERRER

3.- Actuando en su calidad de:

JEFE DE LA DIVISION DE LEGALIZACIONES

4.- Llevando el sello/timbre de:

M.P.P PARA LA EDUCACION UNIVERSITARIA

Certificado

5.- En Caracas: ***05-12-2013***

6.- Por el Ministro:

7.- No. ***00138440***

8.- Sello/timbre

9.- Firma

Luis Beitrán Blanco
Coordinador de Consulados Nacionales
Según Resolución del 28/10/2013 Res. DM N° 183

0000299292

TIPO DE ACTUACIÓN: ***DOCUMENTO INHERENTE A EDUCACION UNIVERSITARIA***

MPPRE-65F17F18A2EE08773147CBD9DF6BB588

República Bolivariana de Venezuela

La Universidad del Zulia

Doctor Domingo David Bracho Díaz
Rector
Hago Saber

Que el Cdano. Br. **Marthian Yamani Hermoso Castro**, natural del Estado Zulia, Venezuela y de veinticuatro años de edad, titular de la C.I.V. 13007325, ha cumplido con todos los requisitos legales y reglamentarios para obtener el título de

Médico Cirujano

Por lo cual, en nombre de la República y por autoridad de la Ley, se le confiere.

Tómese razón de este Diploma en la Secretaría de esta Universidad.

En Maracaibo a los siete días del mes de Diciembre de dos mil. Años: 190º y 141º.

Rector

Decano

Secretaria

Inscrito al Folio 26 al 228 del libro respectivo
Correspondiéndole el Nº 219
Secretaria

Dr. Rafael H. Macúnez L.

Oficina Principal de Registro del Estado Zulia
Maracaibo, 12 de Dic. del 2000 Años 190º y 141º
El presente Título queda registrado bajo el Nº [illegible] del Protocolo Principal y duplicado que se lleva en esta Oficina durante el año [illegible] y del presente año. En el Libro Respectivo se inutilizaron timbres por Bs. 11.000
El Registrador Principal
Dr. [illegible]
Abogado

L. U. Z.
Secretaría Dirección Docente
Departamento de Grado

República Bolivariana de Venezuela
Ministerio de Salud y Desarrollo Social
Dirección General de Salud Ambiental
Contraloría Sanitaria
División de Regulación y Control de Profesiones de Salud
Caracas, 13 de Septiembre 2001
El Interesado

60654

República Bolivariana de Venezuela



Universidad del Zulia

Dr. Jorge Palencia Piña

Rector (a)

Hago saber

Que el Cddno. Méd. Ciruj. **Marthian Yamani Hermoso Castro** natural del Edo. Zulia, Venezuela, y de treinta y cinco años de edad, titular de la C.I. V. 13.007.325, ha cumplido con todos los requisitos legales y reglamentarios para obtener el Título de

Especialista en Ortopedia y Traumatología

Por lo cual, en nombre de la República y por autoridad de la ley, se le confiere.

Tómese razón de este Diploma en la Secretaría de esta Universidad. En Maracaibo a los veinte días del mes de Julio de dos mil doce.

Años: 202° y 153

Rector (a)

Decano (a)

Dr. Sergio Aquiles Osorio Morales

Secretario (a)

Inscrito al folio 3751 al 3771 del libro respectivo correspondiendole el N° 41

Secretario (a)

Registro Principal del Estado Zulia

Maracaibo 6 de Junio de 2013 años 203 y 154

Folio 62-64

REGISTRADORA PRINCIPAL AUXILIAR DEL ESTADO ZULIA

LUZ
Secretaría Dirección Docencia
Departamento de Pregrado

LUZ 076297

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para Relaciones Exteriores

Fecha Impresión: 05/12/2013
Hora Impresión : 13:06:17

0 0 0 0 1 1 3 6 8 3

No.00060705

No.00060705 **Sello No.**00138437

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES
OFICINA DE RELACIONES CONSULARES

APOSTILLE

Convention de La Haye du 5 Octubre 1961

1.- País ***VENEZUELA***

El presente documento público:

2.- Ha sido suscrito por:

NORA MERCEDES URBINA FERRER

3.- Actuando en su calidad de:

JEFE DE LA DIVISION DE LEGALIZACIONES

4.- Llevando el sello/timbre de:

M.P.P PARA LA EDUCACION UNIVERSITARIA

Certificado

5.- En Caracas: ***05-12-2013***

6.- Por el Ministro:

7.- No. ***00138437***

8.- Sello/Timbre

Luis Beltrán Blanco
Coordinador de Cons[illegible] Nacionales
G.O. 40.044 del 06/12/2010 Providencia [illegible]

9.- Firma.

DEPARTAMENTO DE LEGALIZACIONES

0000299289

TIPO DE ACTUACIÓN: ***DOCUMENTO INHERENTE A EDUCACION UNIVERSITARIA***

MPPRE-B61704E83F637562C2273E2047580104

República Bolivariana de Venezuela
Ministerio de Salud y Desarrollo Social
Dirección General de Salud Ambiental y Contraloría Sanitaria
Dirección de Regulación y Control de Materiales, Equipos,
Establecimientos y Profesiones de Salud
División de Regulación y Control de Profesiones de Salud

CREDENCIAL

El suscrito, Ministro de Salud y Desarrollo Social, en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Orgánica de Salud y la Ley Orgánica de la Administración Central, y en atención a lo previsto en los Artículos 4°, 8° y 22° de la Ley de Ejercicio de la Medicina vigente, hace constar:

Que el Ciudadano(a) **HERMOSO CASTRO MARTHIAN YAMANI**, C.I.N°. **13.007.325**, Médico Cirujano, graduado en la Universidad **DEL ZULIA**, en fecha **07/12/2000**, ha presentado ante este Despacho los siguientes documentos:

1°- Constancia emitida por el Director Regional del Sistema Nacional de Salud del Estado **DELTA AMACURO**, en la cual da fé de que el Ciudadano citado ha ejercido sus funciones como médico **RURAL**, en el establecimiento de salud **Centro de Atención Integral Tipo II Curiapo**, domiciliado en la Población **CURIAPO**, desde **01/01/2001** hasta **01/01/2002**.

2°- Constancia emitida por la Primera Autoridad Civil del **Municipio Antonio Díaz, Estado Delta Amacuro**, Indicando las fechas de residencia en ella, del citado médico en ejercicio de su profesión.

3°- Constancia de inscripción en el Colegio de Médicos del **ESTADO DELTA AMACURO**.

4°- Constancia de inscripción en el Instituto de Previsión Social del Médico.

De acuerdo con lo señalado anteriormente y considerando que ha cumplido con todos los requisitos exigidos por la Ley de Ejercicio de la Medicina Vigente, le expido la presente credencial y autorizo al Médico Cirujano **HERMOSO CASTRO MARTHIAN YAMANI**, para ejercer la profesión en todo el Territorio Nacional de Conformidad con las Leyes de la República.

Caracas, **18/09/2002**.

Dr. Francisco Armada
Director General de Salud Ambiental
Y Contraloría Sanitaria
Resolución N°. 229 del 07-05-2002
Gaceta Oficial N°. 37.439 del 09-05-2002

Verificado
V° B°

Por Delegación del
Ministro de Salud y Desarrollo Social
Luisa Josefina López Moreno
Viceministra de Salud

No.00167725 **Sello No.**00229232

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES
OFICINA DE RELACIONES CONSULARES

APOSTILLE

Convention de La Haye du 5 Octubre 1961

1.- Pais ***VENEZUELA***

El presente documento público

2.- Ha sido suscrito por:

LUISA JOSEFINA LOPEZ MORENO

3.- Actuando en su calidad de:

VICEMINISTRA DE SALUD

4.- Llevando el sello/timbre de:

M.P.P PARA LA SALUD

Certificado

5.- En Caracas: **17-09-2015.**

6.- por el Ministro:

7.- No **00229232**

8.- Sello/Timbre

Mayuli Valera Sánchez
Directora General de la Oficina de Relaciones Consulares
según Resolución N° 430 del 09 de Febrero de 2015
Publicada en Gaceta Oficial N° 40.563 de la misma fecha

Se advierte que la presente apostilla no prejuzga acerca de ningún otro extremo de fondo ni de forma.

0000932532

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

RESOLUCIÓN NÚMERO

(28 JUN 2016) 12965

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidación

LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR
en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el artículo 29 del Decreto 5012 de 2009 y la Resolución No 5515 del 16 de mayo de 2013

CONSIDERANDO:

Que MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO, ciudadano venezolano, identificado con pasaporte No. 077349521, presentó para su convalidación el título de MÉDICO CIRUJANO, otorgado el 07 de diciembre de 2000, por la UNIVERSIDAD DEL ZULIA, VENEZUELA, mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educación Nacional con el No. CNV-2016-0000976.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 5012 de 2009, corresponde al Ministerio de Educación Nacional convalidar los títulos de educación superior otorgados por instituciones de educación superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes.

Que en virtud del artículo 5º de la Resolución 06950 del 15 de mayo de 2015, para efectos de la convalidación de títulos en el área de la salud, establece: *"todos estos deberán someterse a evaluación académica por parte de la Sala del Área de Ciencias de la Salud de la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior –CONACES-, sin perjuicio de que el Ministerio pueda solicitar un concepto adicional a las asociaciones, órganos y pares evaluadores cuando así se requiera..."*.

Que los estudios fueron evaluados por la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior –CONACES-, la cual emitió concepto favorable, señalando que el título obtenido es equivalente al de MÉDICO.

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que es procedente la convalidación solicitada.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia, el título de MÉDICO CIRUJANO, otorgado el 07 de diciembre de 2000, por la UNIVERSIDAD DEL ZULIA, VENEZUELA, a MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO, ciudadano venezolano, identificado con pasaporte No. 077349521, como equivalente al título de MÉDICO, que otorgan las instituciones de educación superior colombianas de acuerdo con la Ley 30 de 1992.

PARÁGRAFO.- La convalidación que se hace por el presente acto administrativo no exime al profesional beneficiario del cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas que regulan el ejercicio de la respectiva profesión.

ARTÍCULO SEGUNDO.- La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación y contra la misma proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán ser interpuestos en la diligencia de notificación personal o dentro de los 10 días siguientes a ella al tenor de lo dispuesto en el artículo 76 de la Ley 1437 de 2011.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C., a los 28 JUN 2016

LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR

JEANNETTE ROCIO GILEDE GONZALEZ

Proyectó: EARIAS-22 de junio de 2016
Revisó: GCORTES-Coordinador Grupo Convalidaciones

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 13411

(01 JUL 2016)

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidación

LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR
en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el artículo 29 del Decreto 5012 de 2009 y la Resolución No 5515 del 16 de mayo de 2013

CONSIDERANDO:

Que MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO, ciudadano venezolano, identificado con pasaporte No. 077349521, presentó para su convalidación el título de ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, otorgado el 20 de julio de 2012, por la UNIVERSIDAD DEL ZULIA, VENEZUELA, mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educación Nacional con el No. CNV-2016-0001234.

Que adicionalmente el solicitante presenta para su convalidación el título de MÉDICO CIRUJANO, otorgado el 07 de diciembre de 2000, por la UNIVERSIDAD DEL ZULIA, VENEZUELA, el cual cuenta con concepto favorable como equivalente al título de MÉDICO.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 5012 de 2009, corresponde al Ministerio de Educación Nacional convalidar los títulos de educación superior otorgados por instituciones de educación superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes.

Que en virtud del artículo 5º de la Resolución 06950 del 15 de mayo de 2015, para efectos de la convalidación de títulos en el área de la salud, establece: *"todos estos deberán someterse a evaluación académica por parte de la Sala del Área de Ciencias de la Salud de la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior – CONACES-, sin perjuicio de que el Ministerio pueda solicitar un concepto adicional a las asociaciones, órganos y pares evaluadores cuando así se requiera..."*.

Que los estudios fueron evaluados por la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior –CONACES-, la cual emitió concepto favorable, señalando que el título obtenido es equivalente al de ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA.

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que es procedente la convalidación solicitada.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO - Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia, el título de ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, otorgado el 20 de julio de 2012, por la UNIVERSIDAD DEL ZULIA, VENEZUELA, a MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO, ciudadano venezolano, identificado con pasaporte No. 077349521, como equivalente al título de ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, que otorgan las instituciones de educación superior colombianas de acuerdo con la Ley 30 de 1992.

PARÁGRAFO.- La convalidación que se hace por el presente acto administrativo no exime al profesional beneficiario del cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas que regulan el ejercicio de la respectiva profesión.

ARTÍCULO SEGUNDO.- La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación y contra la misma proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán ser interpuestos en la diligencia de notificación personal o dentro de los 10 días siguientes a ella al tenor de lo dispuesto en el artículo 76 de la Ley 1437 de 2011.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C., a los 01 JUL 2016

LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR

JEANNETTE ROCÍO GILEDE GONZÁLEZ

Proyectó: EARIAS-23 de junio de 2016
Revisó: GCORTES-Coordinadora Grupo Convalidaciones

República de Venezuela

La Universidad del Zulia

Premia con este

Diploma de Honor

a

MARTHIAN Y. HERMOSO C.

Calificado de sobresaliente con 18 puntos en el examen de ANATOMIA I correspondiente al año académico de 1-94 ,en la Facultad de MEDICINA. ESCUELA DE MEDICINA

Por tanto, sírvale el presente Diploma, como prueba de su aprovechamiento en la referida materia y como recomendación ante las autoridades universitarias.

Maracaibo, 20 de Noviembre de 2000

Prof. Rosa A. Nava V.
Secretario(a)

Rector(a)

República de Venezuela

La Universidad del Zulia

Premia con este

Diploma de Honor

a

MARTHIAN Y. HERMOSO C.

Calificado de sobresaliente con 18 puntos en el examen de **NEUROANATOMIA** correspondiente al año académico de 1-95 ,en la Facultad de **MEDICINA. ESCUELA DE MEDICINA**

Por tanto, sírvale el presente Diploma, como prueba de su aprovechamiento en la referida materia y como recomendación ante las autoridades universitarias.

Maracaibo, 20 de Noviembre de 2000

Prof. Rosa A. Nava P.
Secretario(a)

Rector(a)

República de Venezuela

La Universidad del Zulia

Premia con este

Diploma de Honor

a

MARTHIAN Y. HERMOSO C.

Calificado de sobresaliente con 19 puntos en el examen de

PRACTICA PROFESIONAL INTEGRAL (PP3)

correspondiente al año académico de 2-2000 ,en la Facultad de

MEDICINA. ESCUELA DE MEDICINA

Por tanto, sírvale el presente Diploma, como prueba de su aprovechamiento en la referida materia y como recomendación ante las autoridades universitarias.

Maracaibo, 20 de Noviembre de 2000

Secretario(a)

Rector(a)

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
LA UNIVERSIDAD DEL ZULIA
VICERRECTORADO ACADÉMICO
COORDINACIÓN CENTRAL DE ESTUDIOS PARA GRADUADOS
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS PARA GRADUADOS
PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA

Otorgan el presente

Certificado de Aprobación

A:

HERMOSO CASTRO, MARTHIAN YAMANI
C.I.: 13.007.325

Por haber asistido y aprobado el curso de:

III CURSO DE INTERPRETACION DE RADIOGRAFIAS

DE TORAX NORMALES Y PATOLOGICAS

~~CALIFICACION: 20.00 PUNTOS~~

Dictado del 18/05/06 al 15/06/06 con un total de 30 horas

Dra. Milagros Sanchez de R.
Decano(a) de la Facultad

DECANATO

Dr. Mario Born
Coordinador(a) del Curso

Dr. José E. Bellido
Director(a) de la División de Estudios para Graduados

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
LA UNIVERSIDAD DEL ZULIA
VICERRECTORADO ACADÉMICO
COORDINACIÓN CENTRAL DE ESTUDIOS PARA GRADUADOS
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS PARA GRADUADOS
PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA

Otorgan el presente

Certificado de Aprobación

A:

HERMOSO CASTRO, MARTHIAN YAMANI
C.I.: 13.007.325

Por haber asistido y aprobado el curso de:

I GERENCIA EN HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL MODULO II

MODELOS DE ACCION GERENCIAL

CALIFICACION: 17.00 PUNTOS

Dictado del 30/11/02 al 1/12/02 con un total de 20 horas

Dra. Milagros Sánchez de Rosales
Decano(a) de la Facultad

Mgs. Angels Gratero
Coordinador(a) del Curso

Dr. Luis Guillermo Bravo
Director(a) de la División de Estudios para Graduados

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
LA UNIVERSIDAD DEL ZULIA
VICERRECTORADO ACADÉMICO
COORDINACIÓN CENTRAL DE ESTUDIOS PARA GRADUADOS
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS PARA GRADUADOS
PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA

Otorgan el presente

Certificado de Aprobación

A:

HERMOSO CASTRO, MARTHIAN YAMANI
C.I.: 13.007.325

Por haber asistido y aprobado el curso de:

VIII CURSO DE GERENCIA EN SALUD MODULO III

GERENCIA DE SERVICIOS

CALIFICACION: 20.00 PUNTOS

Dictado del 7/12/02 al 8/12/02 con un total de 20 horas

Dra. Milagros Sánchez de Rosales
Decano(a) de la Facultad

Mgs. Maruja García
Coordinador(a) del Curso

Dr. Luis Guillermo Bravo
Director(a) de la División de Estudios para Graduados



FACULTAD EXPERIMENTAL DE CIENCIAS
DIVISIÓN DE PROGRAMAS ESPECIALES
UNIDAD DE SERVICIOS Y ASESORÍAS
U.D.E.S.A.

FACULTAD EXPERIMENTAL DE CIENCIAS

UNIDAD DE SERVICIOS Y ASESORIAS

OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO A:

Marthian Hermoso

C.I : 13.007.325

Por haber aprobado el curso de:

Microsoft Word 2000

Calificación: 20 ptos (Escala: 1 al 20 ptos)

Duración: 20 Horas

Maracaibo, 12 de marzo del 2004

M.Sc. Emily Chávez
Decana

M.Sc. Amir Granadillo
Director



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD DEL ZULIA
FACULTAD EXPERIMENTAL DE CIENCIAS
DIVISIÓN DE PROGRAMAS ESPECIALES
UNIDAD DE SERVICIOS Y ASESORÍAS
U.D.E.S.A.

FACULTAD EXPERIMENTAL DE CIENCIAS

UNIDAD DE SERVICIOS Y ASESORIAS

OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO A:

Marthian Hermoso

C.I : 13.007.325

Por haber aprobado el curso de:

Microsoft Excel 2000

Calificación: 20 ptos (Escala: 1 al 20 ptos)

Duración: 20 Horas

Maracaibo, 12 de marzo del 2004

M.Sc. Emily Chávez
Decana

M.Sc. Angy Gonzalez
Director


UNIDAD DE SERVICIOS Y ASESORIAS
FACULTAD EXPERIMENTAL DE CIENCIAS
OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO A:
Marthian Hermoso
C.I : 13.007.325
Por haber aprobado el curso de:
Microsoft Windows 2000
Calificación: 18 ptos (Escala: 1 al 20 ptos)
Duración: 20 Horas
Maracaibo, 12 de marzo del 2004
M.Sc. Emily Chávez
Decana
M.Sc. Angie Graziani
Directora

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD DEL ZULIA
FACULTAD EXPERIMENTAL DE CIENCIAS
DIVISIÓN DE PROGRAMAS ESPECIALES
UNIDAD DE SERVICIOS Y ASESORÍAS
U.D.E.S.A.

FACULTAD EXPERIMENTAL DE CIENCIAS

UNIDAD DE SERVICIOS Y ASESORIAS

UDESA

OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO A:

Marthian Hermoso

C.I : 13.007.325

Por haber aprobado el curso de:

Microsoft Power Point 2000

Calificación: 20 ptos (Escala: 1 al 20 ptos)

Duración: 20 Horas

Maracaibo, 12 de marzo del 2004

M.Sc. Emily Chávez
Decana

M.Sc. Amir Granadillo
Director

AUTOMATIC LEARNING INSTITUTE C. A.

CIUDAD MARACAIBO ESTADO ZULIA

Otorga el Presente

Diploma

A: **MARTHIAN HERMOSO**

Por haber aprobado el curso de

The Three Way Method To English

Duración: 1 año *Horas:* 240 *Lapso del* 92 *al* 93

SELLO Automatic Learning Institute, C.A.

DIRECTOR

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
LA UNIVERSIDAD DEL ZULIA
VICERRECTORADO ACADÉMICO
COORDINACIÓN CENTRAL DE ESTUDIOS PARA GRADUADOS
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS PARA GRADUADOS
PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA

Otorgan el presente

Certificado de Aprobación

A:

HERMOSO CASTRO, MARTHIAN YAMANI
C.I.: 13.007.325

Por haber asistido y aprobado el curso de:

CURSO DE INGLES BASICO

CALIFICACION: 20.00 PUNTOS

Dictado del 1/09/03 al 3/12/03 con un total de 84 horas

Dra. Milagros Sanchez de R.
Decano(a) de la Facultad

Lic. Elvia Pirela
Coordinador(a) del Curso

Dr. Luis Guillermo Bravo
Director(a) de la División de Estudios para Graduados

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL "RAFAEL MARIA BARALT"
Programa Educación
Sub-proyecto Educación Continua

CERTIFICADO

Que se otorga a: **Hermoso Castro, Marthian Y.**

C.I: 13.007.325

Por haber aprobado el Curso

Componente Docente

Duración: 200 Horas

Mene Grande: Septiembre 2004- 2005

Soc. Bolívar Sáez Traña
Vicerrector Académico

Dra. Iliana Alfonzo de Sivira
Directora Programa Educación

Dra. Antonia Pulgar de Bermúdez
Coordinadora Sub-Proyecto Educación Continua

Centro de Estudios Avanzados
CEDIC
Educamos para el éxito
CENTRO DE ENTRENAMIENTO Y DESARROLLO INTEGRAL EN COMPUTACION
RESOLUCION MINISTERIAL 1333 - 2380

COORDINACION DE IDIOMAS

POR CUANTO EL CIUDADANO(A):

HERMOSO CASTRO, MARTHIAN YAMANI

TITULAR DE LA C.I. Nº **13.007.325** *HA CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL CENTRO DE ENTRENAMIENTO Y DESARROLLO INTEGRAL EN COMPUTACION*

SE LE OTORGA EL PRESENTE:

Certificado

POR HABER APROBADO EL CURSO DE:

PORTUGUÉS - NIVEL I

DESDE EL **05/04/2006** *HASTA EL* **15/05/2006** *CON UN TOTAL DE* **020** *HORAS ASISTIDAS*

EN MARACAIBO, A LOS 03 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2007

COORDINADOR DEL AREA

AZUCES
ASOCIACION ZULIANA DE UNIDADES EDUCATIVAS Y CENTROS DE ESTUDIO

Centro de Estudios Avanzados
CEDIC

Centro de Estudios Avanzados
CEDIC
Educamos para el éxito
CENTRO DE ENTRENAMIENTO Y DESARROLLO INTEGRAL EN COMPUTACION
RESOLUCION MINISTERIAL 1333 - 2380

COORDINACION DE IDIOMAS

POR CUANTO EL CIUDADANO(A):

HERMOSO CASTRO, MARTHIAN YAMANI

TITULAR DE LA C.I. Nº **13.007.325** *HA CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL CENTRO DE ENTRENAMIENTO Y DESARROLLO INTEGRAL EN COMPUTACION*

SE LE OTORGA EL PRESENTE:

Certificado

POR HABER APROBADO EL CURSO DE:

PORTUGUÉS - NIVEL II

DESDE EL **16/05/2006** *HASTA EL* **13/06/2006** *CON UN TOTAL DE* **020** *HORAS ASISTIDAS*

EN MARACAIBO, A LOS 03 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2007

COORDINADOR DEL AREA

AZUCES

CEDIC



AO Alumni Association
Chapter Venezuela

Otorga el presente

CERTIFICADO

a

Marthian Hermoso

Por haber participado en el Mini Curso AO celebrado en la ciudad de Maracaibo el 22 de Mayo de 2009

Dr. Alfredo Núñez
Delegado AOTrauma Venezuela

Sociedad Venezolana de
Cirugía Ortopédica y Traumatología

CERTIFICADO

Otorgado a:

MARTIAN HERMOSO

Por su asistencia al 55° Congreso Nacional de la Sociedad Venezolana de Cirugía Ortopédica y Traumatología, celebrado en el Palacio de Eventos de Venezuela, Maracaibo - Edo. Zulia, del 10 al 13 de Septiembre de 2013

Dr. Benny A. Cárdenas Quintero
Secretario SVCOT

Dr. Gianni F. Mariscal Spalletta
Presidente SVCOT

Dr. Diego Martinucci Greco
Presidente 55° Congreso Nacional SVCOT

Otorga veintidos (22) puntos crédito F.M.V.

CERTIFICADO

Sociedad Venezolana de Cirugía Ortopédica y Traumatología

Otorgado a:

MARTHIAN HERMOSO CASTRO

Por su asistencia al evento
Tercer Puntuales de Traumatología
"Lesiones Traumáticas de la Mano"

Dr. Alberto José Serrano Fermín
Presidente S.V.C.O.T.

Dra. Rita Moreno Galindez
Secretaria S.V.C.O.T.

Maracaibo, 13 de diciembre de 2014

Otorga puntos crédito F.M.V.

Otorga veintidos (22) puntos crédito F.M.V.

Congreso de la Academia de Medicina del Zulia
. Humberto Rivera-Orozco"
el del Lago Intercontinental de Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela
l 30 de Julio de 2003

MZ

adolos
rriza.
ción
lo
Espina
ález

l XII

ínico

XII

rroo

-Vera

ro
ión)
lo

-Aguaida

Espina

ández

nico
al)

rizo
ión

ández
lo

s)

CONSTANCIA

A quien pueda interesar

El suscrito, Coordinador General del XII Congreso de la Academia de Medicina del Zulia hace constar que el Trabajo Libre "Pénfigo vulgar. A propósito de un caso. Hospital Chiquinquirá de Maracaibo-Venezuela 2003" presentado por los Drs. **Hermoso M**, Navarro Z, y Hermoso D, fue presentado en la Sesión de Trabajos Libres y será publicado en el Suplemento Extraordinario Vol. 34 de la Revista de la AMZ.

Maracaibo, Julio 2003

Dr. Marco Tulio Torres-Vera
Coordinador General
XII de la AMZ

rroos (Mailing Address)

Teléfonos (+58-61) 7173328, 0416-650
0414-6179786
E-mail: academiazulia@telcel.net.ve

4005-A

II Congreso de la Academia de Medicina del Zulia
Dr. Humberto Rivera-Orozco"
otel del Lago Intercontinental de Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela
7 al 30 de Julio de 2003

AMZ

Villalobos
Carrizo.
Rincón
Soto
es-Espina
nzález
nis

del XII

Orozco

del XII

Carrizo

es-Vera
l)
olero
sición)
Soto

os-Aguaida
in) -
es-Espina

ernández

)
Romero
fica)

arrizo
ución

elendez
rio

(
les)

CONSTANCIA

A quien pueda interesar

El suscrito, Coordinador General del XII Congreso de la Academia de Medicina del Zulia hace constar que el Trabajo Libre "Comportamiento de la artritis infecciosa en la edad pediátrica. Hospital de niños de Maracaibo" presentado por los Drs. Petit N, Torres A, **Navarro Z**, y Hermoso M. fue presentado en la Sesión de Trabajos Libres y será publicado en el Suplemento Extraordinario Vol. 34 de la Revista de la AMZ.

Maracaibo, Julio 2003

Dr. Marco Tulio Torres-Vera
Coordinador General
XII de la AMZ

orreos (Mailing Address)

Teléfonos (+58-61) 7173328, 0416-
0414-6179786
E-mail: academiazulia@telcel.net

II Congreso de Médicos Rurales, Internos y Residentes de la Costa Oriental del Lago "Dr. Guillermo Borjas Tigrera". Hotel Cabimas Internacional, Cabimas Estado Zulia 1, 2 y 3 de Octubre de 2003.

CONSTANCIA

A quien pueda interesar

El suscrito, Coordinador de la Comisión Científica del "II Congreso de Médicos Rurales, Internos y Residentes de la COL", hace constar de Trabajo Libre:

RABDOMIOLISIS E INSUFICIENCIA RENAL AGUDA EN PACIENTE CON ADICCION A COCAINA

Presentado por los Autores:

GUSTAVO HOLERO
MARTHIAN HERMOSO
ALEXANDRA GAMBOA
MONICA ALMARZA
YOLIS CAMPOS DE GALUE

Que fue presentado en la sesión de Trabajos Libres, en modalidad:

POSTER

Cabimas, 09 de Octubre de 2003.

Atentamente,

Dra. Luz Miriam Nava.
Coordinadora Científica.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
LA UNIVERSIDAD DEL ZULIA
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISION DE ESTUDIOS PARA GRADUADOS
POST-GRADO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MARACAIBO

INFILTRACION CON PLASMA RICO EN FACTOR DE CRECIMIENTO EN LESION DEL LIGAMENTO PERONEO-ASTRAGALINO ANTERIOR

Trabajo Especial de Grado Presentado ante la Ilustre Universidad del Zulia, para optar al Título de Especialista en Ortopedia y Traumatología.

TUTOR:
Dr. Diego Martinucci

AUTOR:
M.C. Marthian Hermoso Castro

TUTOR METODOLÓGICO:
Dr. Edicson Delgado

Maracaibo, Noviembre del 2011

Search

SISPRO

Principal

SIDAM- SI Estandares de Medicam… 1

SISPRO - APLICATIVOS MISIONALES
Sistema Integral de Información de la Protección Social

Ingresar | Registrarse | Ayuda

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación * Cedula de Ciudadania

Número de Identificación * 1034309428

Primer Nombre *

Primer Apellido *

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

9394

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2022-07-08→10:39:18 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1034309428	MARTHIAN	YAMANI	HERMOSO	CASTRO	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO identificado(a) con CC 1034309428 registra La siguiente información:

2022-07-08→10:39:18 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Extranjero	Medicina	2017-03-31	20693	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO
ESP	Extranjero	Ortopedia y Traumatología	2016-07-01	20697	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:
En Bogotá: +57(1) 3305043 Resto del país: 018000960020
Horario de atención:
Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 9:00 p.m. y sábados de 8:00a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.
Solicitudes, sugerencias y reclamos PQRSD
Notificaciones judiciales
Términos y condiciones de uso.

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1010028602	DUQUE	REINA	LUIS	EDUARDO	2017-07	CAFESALUD E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	1010028602	DUQUE	REINA	LUIS	EDUARDO	2022-07	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE
CC	1010028602	DUQUE	REINA	LUIS	EDUARDO	2015-11	SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIàN	COTIZANTE
CC	1010028602	DUQUE	REINA	LUIS	EDUARDO	2020-11	MEDIMAS EPS S.A.S	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
MEDIMAS EPS S.A.S	07/2020	29	COTIZANTE	Estado Emeregencia
MEDIMAS EPS S.A.S	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
MEDIMAS EPS S.A.S	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
MEDIMAS EPS S.A.S	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
SALUDCOOP E.P.S	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

RADICACIÓN CONTESTACIÓN: Demanda || Cte. Luis Eduardo Duque Reina || Ddo. Mapfre Seguros Generales || Rad. 2021-00854 || VSB

GHA NOTIFICACIONES ABOGADOS <notificaciones@gha.com.co>

Jue 17/02/2022 14:59

Para: Juzgado 05 Civil Municipal - Valle Del Cauca - Cali <j05cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: alejovt814@gmail.com <alejovt814@gmail.com>; gerencia.general@ortopedico.com <gerencia.general@ortopedico.com>; claudiaosoriolegal <claudiaosoriolegal@hotmail.com>

Señores
JUZGADO QUINTO CIVIL MUNICIPAL DE CALI
E. S. D.

PROCESO: **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**
DEMANDANTES: **LUIS EDUARDO DUQUE REINA**
DEMANDADO: **MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA Y OTROS**
RADICADO: **2021-00854**

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Cali, e identificado con la cédula de ciudadanía Nº 19.395.114 expedida en la ciudad de Bogotá D.C., abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional Nº 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, con oficina en la Avenida 6 A Bis # 35N – 100 – Centro Empresarial de Chipichape – Oficina 212, en mi calidad de apoderado general de **MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.**, tal como consta en el certificado de existencia y representación legal de la compañía y escritura de poder general los cuales se adjuntan al presente, de conformidad con lo preceptuado en el Decreto 806 de 2020, en el Acuerdo PCSJA-11581 del 27 de junio de 2020 y demás normas concordantes, dentro del término de Ley, radicó por este medio procedo a contestar la demanda Declarativa de Responsabilidad Civil Extracontractual promovida por LUIS EDUARDO DUQUE REINA en contra de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. y Otros.

Agradezco acusar recibo del presente.

Cordialmente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA
C.C. No. 19.395.114 de Bogotá D.C.
T.P No. 39.116 del C. S. Jra.

Señores
JUZGADO QUINTO CIVIL MUNICIPAL DE CALI
E. S. D.

PROCESO:	**RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**
DEMANDANTES:	**LUIS EDUARDO DUQUE REINA**
DEMANDADO:	**MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA Y OTROS**
RADICADO:	**2021-00854**

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Cali, e identificado con la cédula de ciudadanía Nº 19.395.114 expedida en la ciudad de Bogotá D.C., abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional Nº 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, con oficina en la Avenida 6 A Bis # 35N – 100 – Centro Empresarial de Chipichape – Oficina 212, en mi calidad de apoderado general de **MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.**, tal como consta en el certificado de existencia y representación legal de la compañía y escritura de poder general los cuales se adjuntan al presente, procedo a contestar la demanda Declarativa de Responsabilidad Civil Extracontractual promovida por LUIS EDUARDO DUQUE REINA en contra de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. y Otros, para que en el momento en que se vaya a definir el litigio, se tengan en cuenta los hechos y precisiones que se hacen a continuación, según las pruebas que se practiquen, anticipando que me opongo a todas y cada una de las pretensiones sometidas a consideración de su Despacho, en los siguientes términos:

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS

AL HECHO PRIMERO: A mi procurada no le consta de manera alguna la información vertida en el presente hecho, como quiera que la misma no tuvo intervención o injerencia alguna en la presunta lesión y aparente tratamiento inicial que el demandante pudo haber tenido como consecuencia de una fractura en su mano derecha. Corresponde a la parte demandante la probanza de lo dicho de conformidad con la carga procesal impuesta a partir del artículo 167 del Código General del Proceso.

AL HECHO SEGUNDO: Frente a este hecho procedo a pronunciarme en el siguiente sentido:

- Si bien a mi procurada no le consta de manera directa la veracidad de lo afirmado por el extremo actor, como quiera que la misma no tuvo intervención o injerencia alguna en la mentada atención médica, de conformidad con la documentación adosada al plenario es posible verificar que para el 08 de octubre de 2015 la fractura del demandante presentaba las características por él descritas.

- De conformidad con la historia clínica adosada al plenario no es cierto que en la fecha antes indicada el Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES haya remitido al demandante a intervención quirúrgica para el retiro de material de osteosíntesis.

AL HECHO TERCERO: A mi procurada no le consta de manera directa la atención quirúrgica brindada al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA por parte del Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES, como quiera que la misma no tuvo intervención o injerencia alguna en esta, máxime cuando el extremo actor no aportó junto con el plenario la totalidad de la historia clínica en relación a la intervención quirúrgica del 21 de octubre de 2016, limitándose este, a allegar junto con el libelo demandatorio una única página de la misma, en la cual solamente se da cuenta de la ocurrencia de la aludida intervención. Por lo expuesto, no es posible conocer la totalidad de los hechos ocurridos en curso de esta más allá de lo referido en este único documento, el cual por encontrarse incompleto no dota al presente trámite de certeza respecto de las circunstancias bajo las cuales ocurrieron los hechos alegados por el demandante. Sin perjuicio de ello, debe ser claro, que la activa de la litis no aportó junto con el plenario prueba siquiera sumaria que permita dar cuenta del presunto descuido y falta al deber objetivo de cuidado que pretende endilgar al Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES; el demandante basa su afirmación en suposiciones personales las cuales no encuentran eco o asidero probatorio alguno al interior del presente proceso. En todo caso, es de advertir que el médico de cara al paciente contrae una obligación de medio y no de resultado, por tanto, el objeto de la obligación consiste en la aplicación de su saber y proceder en favor de la salud del paciente, sin que ello signifique que el fracaso del tratamiento o la ausencia de éxito genere un incumplimiento.

AL HECHO CUARTO: A mi procurada no le consta de manera directa la veracidad de lo afirmado por la parte demandante, como quiera que la misma no tuvo intervención o injerencia alguna en la atención médica y/o quirúrgica brindada al demandante; sin perjuicio de ello, debe ser claro para el Despacho que de conformidad con la normativa transcrita por el extremo actor, si bien los médicos se cuentan con restricciones al momento de llevar a cabo la

prestación del servicio a sus pacientes, lo cierto es que, tal como contempla la norma, en un escenario de urgencia manifiesta, como lo es en curso de un procedimiento quirúrgico, este tipo de restricciones no cuenta con aplicación alguna, máxime cuando el artículo 17 de la Ley Estatutaria 1751 del 16 de febrero de 2015 contempla en su tenor literal lo siguiente:

> ***"Artículo 17. Autonomía profesional.*** *Se garantiza la autonomía de los profesionales de la salud para adoptar decisiones sobre el diagnóstico y tratamiento de los pacientes que tienen a su cargo. Esta autonomía será ejercida en el marco de esquemas de autorregulación, la ética, la racionalidad y la evidencia científica." (Sublínea fuera de texto)*

Siendo así, ante un escenario en el cual un paciente se encuentre en una situación bajo la cual no le es posible manifestar su consentimiento, pero es necesario se adelante un proceso médico y/o quirúrgico a fin de garantizar su bienestar, debe el galeno tratante en curso de su autonomía profesional, en concordancia con los principios generales que rigen el ejercicio de la profesión médica, tomar las decisiones y acciones necesarias a fin de preservar la salud del paciente.

AL HECHO QUINTO: A mi procurada no le constan las afirmaciones que realiza la parte actora en este hecho, pues las mismas resultan completamente ajenas a lo que MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. en su calidad de compañía aseguradora pueda conocer al respecto, sin perjuicio de ello, es de recordar que mi procurada, no intervino de ningún modo en la atención médica y/o quirúrgica brindada al demandante, y por consiguiente, le resulta imposible determinar la veracidad de lo aquí manifestado, más aún, cuando se tratan de declaraciones y apreciaciones subjetivas realizadas por la parte demandante, de las cuales es el Despacho el que debe establecer la pertinencia de las mismas frente al asunto del presente litigio.

AL HECHO SEXTO: A mi procurada no le constan de manera alguna las afirmaciones vertidas por el extremo actor al interior de este hecho, como quiera que el método de la atención quirúrgica brindada al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA escapa del conocimiento que como compañía aseguradora la misma pueda tener. Corresponde a la parte demandante la probanza de lo dicho de conformidad con la carga procesal impuesta a partir del artículo 167 del Código General del Proceso.

AL HECHO SÉPTIMO: Frente a este hecho procedo a pronunciarme de la siguiente manera:

- A mi procurada no le consta de manera directa que el Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES haya realizado una incorrecta fijación de material de osteosíntesis ante la implantación de una platina y clavos de *"dimensiones que excedían los requeridas",* máxime cuando de ello, no se aportó prueba siquiera sumaria al interior del expediente, consecuentemente al no haber elementos de juicio que permitan demostrar una inadecuada praxis por parte del galeno tratante tampoco es posible establecer que ello haya sido la causa de una lesión en el nervio mediano del demandante.

- No es cierto lo que sostiene la parte demandante al afirmar que lo antes señalado puede ser corroborado en la contestación al derecho de petición brindado por la clínica Imbanaco, ello como quiera que en dicho documento no se realiza ninguna afirmación en tal sentido, siendo en todo caso importante señalar que la contestación al derecho de petición no es realizada por la Dra. Juliana Rojas Neira, como incorrectamente sostiene el extremo actor, la repuesta la brinda la Dra. Diana Ximena Castañeda en calidad de Gerente médico del centro médico Imbanaco.

- A mi procurada no le consta de manera directa que la lesión física del nervio mediano del demandante le haya llevado a perder la funcionalidad de su mano derecha, ni que al mismo se le suministre o prescriba una medicina que *"lo mantiene sedado"* impidiéndole trabajar, al respecto debe ser claro que al interior del expediente no obra prueba siquiera sumaria que permita dar cuenta de este hecho. Que se pruebe.

- Respecto al fragmento de la imagen tomada de la aludida contestación al derecho de petición, sea lo primero advertir que dicha contestación no especifica ni advierte que el padecimiento y/o lesión del demandante se consecuencia directa de una intervención quirúrgica realizada por el Dr. ALEJANDRO VEGA. Corresponde a la parte demandante la probanza de su dicho.

- Por otro lado, en relación imagen que presuntamente muestra la dimensión de la placa y cómo los tornillos se encuentran cercanos a la palma del señor LUIS

EDUARDO DUQUE REINA, debe ser claro para el Despacho que esta imagen radiológica no aporta ningún tipo de certeza al interior del presente trámite respecto al proceso de atención brindado al mismo, como quiera que la misma no se encuentra aparejada con ninguna historia clínica en particular así como tampoco señala la fecha en que fue practicada.

AL HECHO OCTAVO: A mi procurada no le consta las manifestaciones presuntamente realizadas por la Dra. JULIANA ROJAS NEIRA en relación al tamaño de la platina y tornillos injertados al demandante, las cuales al no contar con acervo probatorio alguno al interior del presente trámite no debe tener consideración o injerencia alguna en el mismo; ahora bien, debe ser claro para el Despacho que si bien el demandante alude a la contestación que la clínica Imbanaco brinda aun derecho de petición, presuntamente por el mismo incoado, lo cierto es que el mismo aporta una imagen tomada de la historia clínica la cual no permite llegar a la conclusión que el demandante alude, siendo así, las infundadas manifestaciones que realiza el extremo actor al interior de este hecho corresponden de manera única y exclusiva a las consideraciones subjetivas que el demandante realiza. Corresponde a la parte demandante la probanza de lo dicho de conformidad con la carga probatoria impuesta a partir del artículo 167 del CGP.

AL HECHO NOVENO: A mi procurada no le consta de forma alguna las afirmaciones que realiza la parte actora en este hecho, pues las mismas son completamente ajenas al conocimiento que mi procurada en calidad de compañía aseguradora, pueda tener al respecto, máxime cuando la misma no intervino de ningún modo en la atención médica brindada al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA. Que se pruebe. Sin perjuicio de ello, es de advertir que no obra al interior del expediente prueba siquiera sumaria que permita afirmar que el Dr. ALEJANDRO VEGA haya incurrido en un uso excesivo de fuerza para el retiro de material de osteosíntesis del demandante, esta afirmación únicamente corresponde a las impresiones subjetivas de la activa de la presente litis, las cuales por no encontrar eco probatorio alguno al interior del expediente, desde ya solicito sean desestimadas.

AL HECHO DÉCIMO: A mi procurada no le consta el contenido del Dictamen de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral elaborado por la Junta de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, por cuanto mi representada no tuvo intervención en la elaboración de este.

Por lo tanto, deberá la parte actora probar su dicho, a través de los medios de prueba útiles, conducentes y pertinentes. Sin perjuicio de ello, debe ser claro para el Despacho que de conformidad con el análisis realizado por la mentada junta de calificación se determinó una deficiencia equivalente 20% en el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA por trastornos del humor, señalando el aludido documento deficiencias por trastornos mentales y del comportamiento, consignando que a partir del 2018 el demandante se ha encontrado sometido a tratamiento psiquiátrico al padecer de trastorno depresivo, señalando una posible discapacidad intelectual leve con conductas autolesivas/hetero agresivas impulsivas y consumo crónico de sedantes hipnóticos; siendo en todo caso necesario aclarar que la pérdida de capacidad laboral otorgada por dicho órgano colegiado fue otorgada en el siguiente sentido:

La calificación de PCL emitida se desglosa así:

DESCRIPCIÓN	% ASIGNADO	Capítulo, Numeral, Literal, Tabla
DEFICIENCIAS POR ALTERACIONES DE LA PIEL Y FANERAS	5.00	CAP VI TAB 6.1
DEFICIENCIA GLOBAL DE NERVIO MEDIANO POR DEBAJO DEL ANTEBRAZO DERECHO	16.00	CAP XII TAB 12.13
DEFICIENCIA POR TRASTORNOS DEL HUMOR (EJE I)	20.00	CAP XIII TAB 13.2
DEFICIENCIAS COMBINADAS	$\frac{A+(100-A)\ B}{100}$	36.16%
Total, Deficiencias ponderadas 18.08%		

Por tanto, es palmario que la pérdida de capacidad laboral otorgada por este cuerpo colegiado no corresponde ni deviene de manera irrestricta a las consecuencias derivadas de la intervención quirúrgica practicada al demandante el 21 de octubre de 2016, sino que la misma corresponde a alteraciones y deficiencias no asociadas con los hechos acontecidos en la fecha antes señalada.

AL HECHO DÉCIMO PRIMERO: A mi procurada no le consta que entre el HOSPITAL ORTOPÉDICO S.A.S. y el Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES exista algún vinculo de solidaridad. Corresponde a la parte demandante la probanza de su dicho de conformidad con el artículo 167 del Código General del Proceso.

AL HECHO DÉCIMO SEGUNDO: Sin bien es cierto que entre MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. y el Dr. ALEJANDRO VEGA se suscribió una Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales, lo cierto es que en este caso la misma no podrá operar, como quiera que no se cumplen los presupuestos de la modalidad

en que la misma fue otorgada, ello como quiera que la que la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 con vigencia entre el 10 de marzo de 2016 y el 10 de marzo de 2017 fue otorgada bajo la modalidad de Ocurrencia más 2 años Sunset, en virtud de esta modalidad, a fin de que la póliza brinde cobertura los hechos deben haber tenido lugar durante la vigencia de la póliza y han de ser reclamados dentro de un periodo de dos años después de finalizada su vigencia, es decir hasta el 10 de marzo de 2019, cosa que no ocurrió en el particular, por tanto, se encuentra configurada la siguiente exclusión del contrato de seguro:

A los efectos de este seguro, quedan excluidos todos los reclamos que se originen de:

- **Actos médicos ocurridos fuera del período de la vigencia de la póliza**
- **Notificaciones, reclamaciones o avisos formuladas por el Asegurado, o los reclamos o demandas de terceros que lleguen a conocimiento del Asegurado fuera del límite temporal de vigencia, o del plazo máximo de dos(2) años, aunque dichas notificaciones, reclamos, avisos o demandas se deriven de actos médicos practicados durante la vigencia de la póliza.**

A fin de brindar claridad al Despacho es importante advertir que la primera reclamación presentada por el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA ante mi procurada data del 12 de julio de 2021, fecha en la cual se llevó a cabo audiencia de conciliación extrajudicial, siendo así, es claro que no se cumplen los presupuestos de aplicación de póliza en comento y consecuentemente, no es dable la imposición de obligación indemnizatoria alguna a cargo de mi procurada.

FRENTE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

Me opongo a la prosperidad de las pretensiones declarativas y de condena solicitadas por la parte actora en su escrito de demanda, puesto que las mismas carecen de fundamentos fácticos y jurídicos que hagan viable su prosperidad, como quiera que el demandante pretende el pago de una indemnización sin que una obligación de esa índole hubiere nacido en cabeza de los demandados, al respecto, se advierte que no existe en el expediente prueba fehaciente mediante la que se pueda establecer la existencia de culpa, negligencia, falta de cuidado o impericia por parte del Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES en el proceso de la atención e intervención quirúrgica realizada al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA el 21 de octubre de 2016. Sin perjuicio de ello, procedo a pronunciarme en relación a cada una de las pretensiones incoadas por la pasiva de la acción:

A LA PRETENSIÓN PRIMERA: Me opongo a la prosperidad de esta pretensión cómo quiera que al interior del expediente no obran elementos que permitan acreditar que el servicios médico y/o quirúrgico brindados al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA se hayan llevado a cabo de manera inadecuada, inoportuna, descuidada y/o negligente, ha de ser claro para el Despacho que más allá de lo dicho por el demandante no se allegó medio probatorio alguno que permita acreditar la existencia de los elementos propios de la responsabilidad civil pretendida por el extremo actor.

Por otro lado, recuérdese que la fuente de la solidaridad es la Ley, el testamento o el contrato y, en el caso que nos ocupa, no existe norma o pacto que establezca que entre los codemandados exista una relación que apareje una obligación de tal tipo entre los mismos, por lo que la pasiva del presente trámite no podrá ser condenada de manera solidaria al no encuadrarse su relación en ninguna de las fuente de solidaridad antes enunciadas, es importante resaltar que la Corte Suprema de Justicia[1] ha señalado que la solidaridad es una imposición para los agentes a quienes se les atribuye la autoría de un daño, sin embargo, mi representada no tuvo ningún tipo de intervención o participación en la intervención quirúrgica practicada al demandante, por tanto, no es de recibo la imposición de condena alguna a cargo de la misma de manera solidaria .

Ahora bien, en lo concerniente a la solidaridad convenida entre las partes la Corte[2] igualmente se ha ocupado de ella al señalar lo siguiente:

> *"**La solidaridad contractual civil debe ser declarada expresamente cuando la ley no la establece, por ello jamás se presume.** De ahí que es un mandato de carácter sustancial, ya que impone una obligación material al responsable solidario frente a los sujetos activos de la relación jurídica.*
>
> *Ni la prescripción ni la solidaridad son, por lo tanto, elementos "accesorios" de la relación jurídico-sustancial o derecho material. Si la acción sustancial está prescrita el demandante no tiene ningún derecho y el demandado no es civilmente responsable; y **si el deudor contractual no es responsable in solidum, entonces no está obligado a pagar el total de la indemnización**. Desde luego que se trata*

[1] Sentencia SC780-2020. M.P. Ariel Salazar Ramírez.
[2] Ibídem.

de una cuestión fundamental y no de un tema secundario. (Negrilla y Sublínea fuera de texto).

En atención a ello, reitero, no existen elementos fácticos ni jurídicos que permitan determinar que mi procurada sea civil y solidariamente responsable de los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales presuntamente sufridos por los demandantes, consecuentemente solicito al Despacho niegue esta pretensión de la parte actora al ser abiertamente improcedente.

A LA PRETENSIÓN SEGUNDA: Me opongo a la prosperidad de esta pretensión de condena incoada por la activa de este trámite, como quiera que no obran al interior del expediente elementos fácticos ni jurídicos que permitan endilgar la existencia de obligación indemnizatoria alguna en cabeza de la pasiva de la acción, como quiera que no obran al interior del expediente elementos que permitan acreditar la existencia de culpa, negligencia, falta de cuidado o impericia por parte del Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES en el proceso de la atención e intervención quirúrgica realizada al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA el 21 de octubre de 2016.

Debe ser claro para el Despacho que el contrato de seguro, como cualquier otro contrato, vincula a las partes de conformidad con lo expresamente enunciado en el mismo, siendo así, el contrato de seguro enuncia y delimita la cobertura de la póliza, así como la obligación condicional asumida por el asegurador, de tal suerte, es importante reiterar que si bien MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. suscribió una Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales con el Dr. ALEJANDRO VEGA, lo cierto es que en este caso la misma no podrá operar, como quiera que no se cumplen los presupuestos de la modalidad en que la misma fue otorgada, la Póliza de Responsabilidad Civil Médicos Individuales No. 1521216000010 con vigencia desde el 10 de marzo de 2016 hasta el 10 de marzo de 2017 fue tomada bajo la modalidad Ocurrencia más dos años Sunset, por lo que a fin de que la misma brinde cobertura se requiere del agotamiento de dos presupuesto fácticos i) que los actos médicos ocurran dentro del periodo de vigencia de la póliza y ii) que la reclamación por tales hechos se haya llevado a cabo dentro de la vigencia de la póliza o dentro de un plazo máximo de dos(2) años corrientes, contados a partir de la terminación de la vigencia de la misma, siendo así, en atención a que el primer reclamo presentado ante la compañía aseguradora data del 12 de julio de 2021 es palmario

como no se encuentra agotado el segundo presupuesto, el cual es requisito *sine quanon* para la afectación de la póliza en comento.

- **Frente al lucro cesante consolidado:** Me opongo al reconocimiento de este perjuicio presuntamente ocasionado a la pasiva de la presente acción, como quiera que no obran al interior del expediente elementos que permitan acreditar el surgimiento de obligación indemnizatoria alguna en cabeza de la pasiva de la acción, habida cuenta que no se haya acreditada la existencia de culpa, negligencia, falta de cuidado o impericia por parte del Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES en el proceso de la atención e intervención quirúrgica realizada al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA el 21 de octubre de 2016.

  Por otra parte, considerando los diferentes pronunciamientos realizados por la Corte Suprema de Justicia respecto al lucro cesante, como por ejemplo el consignado en Sentencia SC11575-2015 de 05 de mayo de 2015, se refirió a éste como, *"(…) El lucro cesante, jurídicamente considerado en relación con la responsabilidad extracontractual, es entonces la privación de una ganancia esperada en razón de la ocurrencia del hecho lesivo, o, en palabras de la Corte, "está constituido por todas las ganancias* ***ciertas*** *que han dejado de percibirse o que se recibirán luego, con el mismo fundamento de hecho" (CSJ SC de 7 de mayo de 1968)".* (Negrillas fuera del texto original)

  Siendo así, se advierte que a lo largo de todo su escrito la parte demandante refiere que para el momento de los hechos en que se soporta el presente trámite el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA se dedicaba al oficio de soldador, sin embargo, no obra al interior del expediente prueba siquiera sumaria que permita dar cuenta de este hecho, por lo que no es dable el reconocimiento de un perjuicio en tal sentido a favor de la pasiva de la acción.

- **Frente al luco cesante futuro:** Me opongo al reconocimiento de esta tipología de perjuicios a favor de la activa de la litis como quiera que no obran al interior del plenario elementos que permitan acreditar la existencia de impericia, falta de diligencia, falta de cuidado y/o negligencia, por parte del Dr. ALEJANDRO VEGA en curso de la atención quirúrgica brindada al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA el 21 de octubre de 2016, siendo así, al no encontrarse acreditado el elemento estructural de la responsabilidad

civil médica no es dable el surgimiento de obligación indemnizatoria alguna en cabeza de la pasiva de la acción.

Respecto a esta tipología de perjuicios pretendia por el extremo actor es necesario rememorar el reciente fallo del 28 de mayo de 2021 proferido por el juzgado 08 Civil del Circuito de Cali, dentro del proceso con radicado 76001-31-03-008-2019-00192-00, mediante el cual se indicó lo siguiente:

> ***"En relación con el lucro cesante, entendido como aquel que deja de percibir la víctima como consecuencia del daño ocasionado con el accidente y que impide o disminuye la expectativa de lograr ingresos para atender sus propias necesidades****, el cual a su vez, se divide en Lucro cesante pasado o consolidado y futuro; en sustento del aducido lucro cesante consolidado a favor del extremo activo, se afirmó haber dejado de percibir sus ingresos con ocasión a la incapacidad prescrita correspondiente a dos meses y 10 días, sin embargo, de su declaración se pudo extraer que la EPS asumió el pago de las incapacidades, por tanto, no podría hablarse de una erogación dejada de percibir o un menoscabo de sus ingresos.* ***Con respecto al lucro cesante futuro, ha de señalarse que este se trata de la ganancia o provecho que dejará de percibir la demandante, específicamente, su salario****.* ***No obstante, del interrogatorio practicado se colige con facilidad que aún se encuentra vinculada laboralmente al Banco de Bogotá y desde la fecha de la ocurrencia del siniestro no ha dejado de percibir su remuneración mensual****, cosa distinta es la alegación de las presuntas comisiones por ella devengadas, las cuales, dicho sea de paso, no fueron solicitadas en el escrito introductor y menos y menos acreditadas dentro del presente juicio quedando en el mero dicho y por ende no pueden ser objeto de reconocimiento."*

Ante ello, sobreviene la imposibilidad evidente de acceder al perjuicio deprecado al encontrar demostrado su fulminación; siendo conveniente citar a la Corte Suprema de Justicia Sala Civil en sentencia SC3951-2018 del dieciocho de septiembre de la misma anualidad, donde expuso:

> *(…) en cuanto perjuicio, el lucro cesante debe ser cierto, es decir, que supone una existencia real, tangible, no meramente hipotética o eventual. Ahora, sin ahondar en*

la materia, porque no es del caso hacerlo, esa certidumbre no se opone a que, en determinados eventos, v. gr. lucro cesante futuro, el requisito mencionado se concrete en que el perjuicio sea altamente probable, o sea, cuando es posible concluir, válidamente, que verosímilmente acaecerá, hipótesis en la cual cualquier elucubración ha de tener como punto de partida una situación concreta, tangible, que debe estar presente al momento de surgir la lesión del interés jurídicamente tutelado.

Vale decir que el lucro cesante ha de ser indemnizado cuando se afinca en una situación real, existente al momento del evento dañino, condiciones estas que, justamente, permiten inferir, razonablemente, que las ganancias o ventajas que se percibían o se aspiraba razonablemente a captar dejarán de ingresar al patrimonio fatal o muy probablemente.

(…)

Por último, están todos aquellos "sueños de ganancia", como suele calificarlos la doctrina especializada, que no son más que conjeturas o eventuales perjuicios que tienen como apoyatura meras hipótesis, sin anclaje en la realidad que rodea la causación del daño, los cuales, por obvias razones, no son indemnizables. (Negrilla y sub línea fuera de texto)

Ahora bien, frente a dichas apreciaciones, nos encontramos que en este caso no es posible que se genere y atribuya una obligación indemnizatoria a cargo de la parte demandada sobre supuestos que ni siquiera se han podido probar. En todo caso, es importante señalar que de conformidad con el sistema de consulta del Registro Único de Afiliados – RUAF, el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA actualmente y desde el año 2005 se encuentra laborando, ello como quiera que de conformidad con la aludida consulta, se logra acreditar, entre otros, que el demandante se encuentra vinculado cómo cotizante activo al fondo de pensiones Colfondos de manera activa desde el 24 de agosto de 2005, e igualmente se encuentra afiliado en calidad de trabajador dependiente desde el 01 de julio de 2005 a la Caja de Compensación Familia del Valle del Cauca, tal como se evidencia en la siguiente imagen tomada del aludido sistema de consulta:

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2022-02-11

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1010028602	LUIS	EDUARDO	DUQUE	REINA	M

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2022-02-11

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	Contributivo	01/12/2020	Activo	COTIZANTE	SANTIAGO DE CALI

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2022-02-11

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS	2005-08-24	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2022-02-11

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD VIDA	2005-07-06	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES NCP INCLUYE OFICINAS DE NEGOCIOS VARIOS TALES COMO COBRANZAS DE CUENTAS, ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN EXCEPTO LAS RELACIONADAS CON BIENES RAÍCES Y NEGOCIOS, ACTIVIDADES DE INTERMEDIACIÓN Y PROMOCIÓN COMERCIAL, SUBASTAS, TRAMITACIÓN DE DOCUMENTOS, ACTIVIDADES DE REDACCIÓN, TRADUCCIÓN E INTERPRETACIÓN, ACTIVIDADES DE MICROFILMACIÓN, ACTIVIDADES DE DEMOSTRACIÓN Y EXHIBICIÓN INCLUSO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, ACTIVIDADES DE AGENCIAS, DISEÑO DE TELAS PRENDAS DE VESTIR ETC	Valle del Cauca- CALI

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2022-02-11

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE	2005-07-01	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

AFILIACIÓN A CESANTIAS Fecha de Corte: 2021-12-31

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Municipio Labora
CESANTÍAS: ESPECIAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2006-02-28	VIGENTE	
CESANTÍAS: TRADICIONAL	FONDO NACIONAL DEL AHORRO	2016-10-06	VIGENTE	Valle del Cauca- CALI

Siendo así, se logra evidenciar que el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA ha continuado con el ejercicio de una actividad laboral que representa un lucro o ingreso económico para el mismo, por lo que no es posible afirmar que haya habido una merma o disminución en sus ingresos como consecuencia de los hechos en que se soporta el presente trámite. Por tanto, solicito a la Judicatura despachar desfavorablemente esta pretensión incoada por el extremo actor.

- **Frente a los daños morales:** Me opongo al reconocimiento de esta tipología de perjuicios a favor del extremo actor como quiera que no obran al interior del expediente elementos que permitan dar cuenta de la existencia de una obligación indemnizatoria al interior del presente trámite, ello como quiera que no se haya estructurado el elemento subjetivo de culpa, como requisito *sine quanon*, a fin de declarar la existencia de una responsabilidad civil como la pretendida. En igual sentido, es necesario recordar que las obligaciones de los profesionales de la salud son de medio, no de resultados, por lo que las mismas deben estar ajustadas a los protocolos establecidos, a la experiencia y a las condiciones particulares del paciente. Es por esto, que mediante un estudio del acervo probatorio puede determinarse con certeza que no obran al interior del

expediente elementos que permitan señalar que la atención quirúrgica brindada por el Dr. ALEJANDRO VEGA se haya realizó de firma imprudente, imperita o poco diligente, consecuentemente, no es dable el surgimiento de obligación indemnizatoria a favor del demandante.

Ahora bien, la activa de la presente litis soporta su pretensión en el nivel incapacidad y *"postración"* del demandante, sin embargo, del acervo probatorio obrante al interior del expediente se logra acreditar que el demandante no se encuentra postrado y en todo caso, el mismo continúa ejerciendo una actividad lucrativa tal como se colige de la siguiente imagen tomada del Sistema de consulta Registro Único de Afiliados – RUAF:

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2022-02-11

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1010028602	LUIS	EDUARDO	DUQUE	REINA	M

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2022-02-11

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	Contributivo	01/12/2020	Activo	COTIZANTE	SANTIAGO DE CALI

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2022-02-11

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS	2005-08-24	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2022-02-11

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD VIDA	2005-07-06	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES NCP INCLUYE OFICINAS DE NEGOCIOS VARIOS TALES COMO COBRANZAS DE CUENTAS, ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN EXCEPTO LAS RELACIONADAS CON BIENES RAÍCES Y NEGOCIOS, ACTIVIDADES DE INTERMEDIACIÓN Y PROMOCIÓN COMERCIAL, SUBASTAS, TRAMITACIÓN DE DOCUMENTOS, ACTIVIDADES DE REDACCIÓN, TRADUCCIÓN E INTERPRETACIÓN, ACTIVIDADES DE MICROFILMACIÓN, ACTIVIDADES DE DEMOSTRACIÓN Y EXHIBICIÓN INCLUSO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, ACTIVIDADES DE AGENCIAS, DISEÑO DE TELAS PRENDAS DE VESTIR ETC	Valle del Cauca- CALI

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2022-02-11

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE	2005-07-01	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

AFILIACIÓN A CESANTIAS Fecha de Corte: 2021-12-31

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Municipio Labora
CESANTÍAS: ESPECIAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2006-02-28	VIGENTE	
CESANTÍAS: TRADICIONAL	FONDO NACIONAL DEL AHORRO	2016-10-06	VIGENTE	Valle del Cauca- CALI

Resulta igualmente pertinente recordar que, con relación a la ponderación de los daños morales que pretende la parte actora, si bien la misma se encuentra deferida *"al arbitrium judicis"*, es decir, al recto criterio del fallador, las mismas sí deben ser debidamente acreditadas, demostradas y tasadas por quien las pretende, teniendo en cuenta además que, este tipo de perjuicios *"se trata de agravios que recaen sobre intereses, bienes o derechos que por su naturaleza extrapatrimonial o inmaterial*

resultan inasibles e inconmensurables".[3] los cuales no se hayan fehacientemente acreditados al interior del presente trámite.

- **Frente a las alteraciones a las condiciones de existencia y a la vida de relación:** Me opongo a la prosperidad de esta pretensión, como quiera que al interior del expediente no obran elementos que doten de valor probatorio alguno a los señalamientos realizados por la activa de la presente litis respecto a un incorrecto o inadecuado procedimiento medico adelantado por el Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES el 21 de octubre de 2016.

En relación a esta tipología de perjuicios resulta pertinente recordar que el concepto de daño a la vida en relación, según la Corte Suprema de Justicia[4], es una especie de perjuicio extrapatrimonial distinto del detrimento moral *"pues se trata de un menoscabo que se evidencia en los sufrimientos por la relación externa de la persona, debido a "disminución o deterioro de la calidad de vida de la víctima, en la pérdida o dificultad de establecer contacto o relacionarse con las personas y cosas, en orden a disfrutar de una existencia corriente, como también en la privación que padece el afectado para desplegar las más elementales conductas que en forma cotidiana o habitual marcan su realidad"*.

La ponderación de los daños frente a este perjuicio, recae en el arbitrio del Juez acorde con las circunstancias particulares de cada evento, resultando fundamental que esta tipología de perjuicio sea debidamente acreditada, demostrada y tasada por quien la pretende, la Corte ha analizado en repetidas ocasiones los criterios que se deben tener en cuenta al momento de cuantificar este perjuicio, considerando que para ello:

> *(…) Deben apreciarse las particularidades especiales de cada caso, pues son ellas las que permiten a la Jurisprudencia adaptar los criterios objetivos a las situaciones concretas de esa realidad; y* ***en tal sentido, se hace necesario tener en cuenta las condiciones personales de la víctima, apreciadas según los usos sociales, la intensidad de la lesión, la duración del perjuicio, entre otras situaciones que el Juez logre advertir para la determinación equitativa del monto del resarcimiento.*** [5] (Negrita y subrayado fuera del texto original)

[3] Sentencia de casación civil de 13 de mayo de 2008, Exp. 1997-09327-01.
[4] Corte Suprema de Justicia, Sala Civil, Sentencia SC-220362017 (73001310300220090011401).
[5] Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Sentencia No. 7824-2016 del 15 de junio de 2016. Radicación No. 2006-

Ahora bien, se debe tener presente que el escrito demandatorio no da cuenta de que tipo de actividades dejó de realizar el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA, así como tampoco se indica como se afectaron o cambiaron las condiciones de su existencia.

Sobre este asunto, la Corte Suprema de Justicia Sala Civil, ha considerado que:

> *(…) el impugnante no señaló, puntualmente, de qué forma se le generó el daño a la vida de relación, pues, como atrás se indicó, no hubo señalamiento concreto de la repercusión en el círculo o frente a los vínculos de la actora. Es más, no se apreció o describió, en particular, qué nexos o relaciones se vieron afectadas, sus características o la magnitud de tal incidencia. Resulta incontrovertible que toda limitación en la salud física o mental de un individuo impacta negativamente su entorno; sin embargo,* ***ante una reclamación judicial, no puede la víctima dejar al Juez conjeturar las repercusiones concretas de esa situación perjudicial y, en el presente asunto, la afectada se despreocupó de indicar las particularidades del detrimento denunciado, luego, no es dable aseverar su existencia real, determinada y concreta. [6](****Negrita y subrayado fuera del texto original)*

De lo transcrito se colige que el daño a la vida en relación debe basarse en afirmaciones concretas que den muestra de las afectaciones reales que ha sufrido la víctima en sus condiciones de vida, sin embargo, al interior del presente trámite, la parte demandante no acredita de forma real, determinada y concreta la forma en el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA se ha visto afectado en su forma de relacionamiento con el mundo y con la vida como consecuencia de los hechos ocurrido el 21 de octubre de 2016.

- **Frente al daño a la salud:** Me opongo al reconocimiento de este perjuicio presuntamente ocasionado a la parte demandante, como quiera que el daño a la salud no corresponde a una tipología de perjuicios reconocida por la Corte Suprema de Justicia por lo que no habría lugar a su reconocimiento y así lo ha señalado la Corte:

> *"Tiene dicho la jurisprudencia de esta Corte que los daños extrapatrimoniales no se circunscriben al daño moral, pues dentro del conjunto de bienes no pecuniarios que*

272. (M.P: Margarita Cabello Blanco)
[6] Ídem.

pueden resultar afectados mediante una conducta antijurídica se encuentran comprendidos intereses distintos a la aflicción, el dolor o la tristeza que un hecho dañoso produce en las víctimas.

En ese orden, ***son especies de perjuicio no patrimonial, además del moral, el daño a la vida de relación y la lesión a bienes jurídicos de especial protección constitucional o convencional".*** (negrilla y subrayado fuera del texto original).

De lo transcrito se colige que no es dable el daño a la salud no es una tipología reconocida por la Corte Suprema de Justicia y, por tanto, al tratarse este de un proceso civil, es la Jurisprudencia de esta corporación la que ha de seguirse y no aquella emanada por El Consejo de Estado, como de manera errada refiere la parte demandante.

En todo caso, es importante señalar que no obran al interior del expediente elementos que permitan acreditar que hubo falta de diligencia, cuidado, impericia o fallas en la atención y servicio médico brindado al demandante en relación a la intervención quirúrgica al mismo practicada el 21 de octubre de 2016 por parte del Dr. VEGA TORRES, por lo que cualquier tipo de reconocimiento indemnizatorio a la parte demandante devendría en un enriquecimiento sin justa causa.

A LA PRETENSIÓN TERCERA: Me opongo a lo pretendido y, por el contrario, solicito respetuosamente al Despacho que condene en costas y agencias en derecho a la parte demandante, reiterando que la solidaridad se fundamenta en la Ley, el testamento o el contrato y, en el caso que nos ocupa, no existe norma o pacto que establezca que mí representada deba ser condenada de forma solidaria.

A LA PRETENSIÓN CUARTA: Me opongo a esta pretensión como quiera que no obra al interior del expediente elementos que permitan atribuir una responsabilidad como la pretendida por la activa de la litis, siendo importante señalar que la indexación de suma alguna tendrá lugar si y sólo si, se encuentran objetiva y materialmente probados los perjuicios presuntamente irrogados al demandante, lo cual se conformidad con los argumentos consignados al interior de este escrito no es procedente. Sin perjuicio de ello, reitero, que al interior del presente trámite no obran elementos que permitan irrogar la

existencia de obligación solidaria entre mi procurada y la activa de la acción como quiera que no hay una ley que así la establezca, así como tampoco media testamento o convención legal y/o contractual mediante la cual esta haya sido acordada.

A LA PRETENSIÓN QUINTA: Me opongo a la prosperidad de esta pretensión de condena como quiera que la misma se soporta en supuestos de hecho no probados ni específicamente señalados, lo cual es contrario a lo dispuesto en al numeral cuarto del artículo 82 del Código General del Proceso, por lo tanto, desde ya solicito se desestime esta pretensión por ser abiertamente contraria a la norma antes señalada. En todo caso, reitero, que la solidaridad encuentra su génesis en la Ley, la convención o el testamento, sin embargo, en el caso de marras, no existe norma o pacto que establezca que mí representada deba ser condenada de forma solidaria.

FRENTE AL JURAMENTO ESTIMATORIO

De conformidad con el Art. 206 de la Ley 1564 de 2012, nos permitimos de manera respetuosa presentar **OBJECIÓN** frente a la liquidación de perjuicios realizados por la parte actora, la cual fundamentamos en la inexactitud, excesiva y errada forma de tasarlos. De entrada, debe ser claro para el Despacho que cualquier condena por concepto de indemnización de perjuicios resultaría improcedente, en razón a que no existe fundamento factico ni jurídico que permita endilgar responsabilidad a la parte demandada en el presente caso. Ahora bien, en el remoto escenario en que el Despacho llegaré a atribuir responsabilidad a mi representada por los supuestos daños padecidos por los demandantes, debe tenerse en cuenta lo siguiente:

En relación a los perjuicios patrimoniales por concepto de lucro cesante consolidad y futuro, lo primero sea advertirse, es menester recalcar que en tratándose de perjuicios estos deben ser acreditados y cuantificados en debida forma, pues no es que se presuma su entidad ni magnitud, dicho en palabras de la honorable Corte Suprema de Justicia:

> *"(...) No sobra indicar que la valoración del juramento estimativo debe sujetarse a las reglas de apreciación del mismo, en virtud de las cuales,* ***no basta con las afirmaciones del demandante****, pues es menester de una parte, que las sumas se encuentren señaladas de manera razonada, y de otra,* ***que de conformidad con la sustancialidad de las formas debe mediar un principio de acreditación,***

siquiera precario, de cuanto se expresa en él *(…) Luego, si no se tiene prueba del daño,* ***pues el juramento estimatorio a lo sumo constituye —de ser razonable— prueba de su cuantía, no se puede reconocer indemnización en los términos reclamados por el recurrente, como ocurre en el presente asunto*** *(…)"*[7]

Del mismo modo, en el remoto e hipotético escenario en el que el despacho llegare a atribuir responsabilidad a mi representada por los supuestos daños padecidos por los demandantes, debe tenerse en cuenta que la estimación de los perjuicios es absolutamente infundada, por las siguientes razones:

De acuerdo con el artículo 206 del Código General del Proceso, la parte demandante deberá indicar en el texto en el cual se hace el juramento estimatorio lo siguiente: 1. Que se afirma bajo la gravedad del juramento; 2. Que se trata de juramento estimatorio; 3. El valor de cada uno de los conceptos, rubros o partidas que componen la indemnización, frutos, mejoras o compensación, en este tipo de escenarios, incluir los conceptos por perjuicios materiales (daño emergente y lucro cesante); 4. El valor total y; 5. Las razones que se tuvo en cuenta para cada uno de los valores asignados, exponiéndolos con precisión, claridad y con fundamento en pruebas.

Visto lo anterior, se evidencian serias deficiencias en cuanto al juramento estimatorio pues no se expusieron las razones que se tuvieron en cuenta para la cuantificación de los supuestos perjuicios y no se demostró prueba alguna de los ingresos del señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA, siendo en todo caso importante señalar que de conformidad con la consulta realizada a través del sistema de gestión de la información del Registro Único de Afiliados el demandante se encuentra laboralmente activo desde el 2005, por lo que no es dable suponer o inferir la existencia de un presunto daño patrimonial cuando el mismo no se haya configurado.

[7] CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, Sala Penal, Sentencia SP1796-2018/51390 de mayo 23 de 2018. M.P. Dr. Luis Guillermo Salazar Otero.

EXCEPCIONES DE FONDO

A. LA CONDUCTA DESPLEGADA POR EL DR. ALEJANDRO VEGA TORRES FUE DILIGENTE, IDÓNEA Y OPORTUNA

En principio, la responsabilidad civil médica se rige por las normas generales de la responsabilidad civil, es decir, deben concurrir todos los elementos materiales para el éxito de las pretensiones; sin embargo, por su especialidad, se encuentra sujeta a ciertas reglas específicas que actualmente han sido desarrolladas únicamente por la jurisprudencia y la doctrina. En este sentido, la posición adoptada ha sido que este tipo de responsabilidad solo se configura si se halla acreditado, entre otros elementos, que existió un proceder culposo en la prestación del servicio médico ya sea por la existencia de un error diagnóstico o por un inadecuado tratamiento. Así entonces, recordando que la obligación que asume un médico al tratar a un paciente es meramente de medios y no de resultados, solo puede configurarse una conducta reprochable a aquel si se prueba que no hizo uso de los medios que se encontraban a su alcance y/o que debía emplear para tratar al paciente:

> *"En conclusión y para ser coherentes en el estudio del tema, se pudiera afirmar que en este tipo de responsabilidad como en cualquiera otra, deben concurrir todos los elementos o presupuestos materiales para el éxito de la pretensión, empezando por supuesto con la prueba del contrato, que es carga del paciente, puesto que es esta relación jurídica la que lo hace acreedor de la prestación del servicio médico, de la atención y el cuidado. Igualmente, corresponde al paciente, probar el daño padecido (lesión física o psíquica) y consecuentemente el perjuicio patrimonial o moral cuyo resarcimiento pretende. Ahora, probado este último elemento, sin duda alguna, como antes se explicó, que lo nuclear del problema está en la relación de causalidad adecuada entre el comportamiento activo o pasivo del deudor y el daño padecido por el acreedor, pues es aquí donde entran en juego los deberes jurídicos de atención y cuidado que en el caso concreto hubo de asumir el médico y el fenómeno de la imputabilidad, es decir, la atribución subjetiva, a título de dolo o culpa."*[8]

[8] Radicado No. 5507, sentencia del 30 de enero de 2001, M.P. José Fernando Ramírez Gómez, Sala deCasación Civil de la Corte Suprema de Justicia.

Ahora bien, en este caso en particular, de conformidad con el acervo probatorio que obra dentro del proceso, es posible determinar que no se cuenta con medio de prueba alguno que sustente, soporte y/o acredite el supuesto actuar culposo por parte del Dr. ALEJANDRO VEGA, pues la parte actora únicamente se limita a afirmar que no hubo una atención médica inadecuada, pero la verdad es que no existe prueba alguna que permita imputar y adjudicar responsabilidad al galeno tratante.

En dicho sentido, basta con observar la documentación que reposa dentro del expediente, para concluir que el actuar del Dr. ALEJANDRO VEGA atendió a la necesidad manifiesta de brindar un adecuado servicio y atención medica al demandante mientras este se encontraba en curso de una intervención quirúrgica, siendo así, la decisión adoptada por el galeno atendió a los principios de necesidad y urgencia manifiesta en concordancia con la autonomía profesional que al mismo le asiste.

En suma el acto médico es negligente cuando rompe normas comunes a diferentes niveles, o sea hay descuido u omisión, que ponderada la conducta de un médico frente a la de otro de similares conocimiento, experiencia y preparación académica, quienes debe asumir una conducta lógica, mesurada y propia del deber de cuidado, y la lex Artis que rigen el acto médico especifico, se llega a la conclusión que actuó lejos de los parámetros mínimos de cuidado, de modo que ella es fiel reflejo desde que se abre hasta que se analiza su contenido científico[9] sin embargo, al interior del presente trámite estos presupuestos no se encentran plenamente acreditados.

Solicito comedidamente al Despacho que declare probada esta excepción.

B. EL CONTENIDO OBLIGACIONAL QUE CONLLEVA EL SERVICIO MÉDICO ES DE MEDIO Y NO DE RESULTADO

Es de advertir que el médico frente al paciente contrae una obligación de medio y no de resultado, esto significa que el objeto de la obligación consiste en la aplicación de su saber y proceder en favor de la salud del paciente, ya que está obligado a practicar una conducta diligente que normal o rutinariamente aplicaría cualquier otro profesional de la medicina, sin

[9] Fernando Guzmán; Cirujano cardiovascular, Hospital Militar Central, Bogotá, D.C., Colombia; Miembro de laACC; Magistrado, Tribunal Nacional de Ética Médica.

que ello signifique que el fracaso del tratamiento o la ausencia éxito genere un incumplimiento.

En ese sentido, se ha pronunciado la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia, en la sentencia de 1 de diciembre de 2011, expediente 05001-3103-008-1999-00797-01 que en lo pertinente indicó:

> *(…) 5.1. Un precedente de frecuente recordación se halla en la sentencia de 05 de marzo de 1940, donde se precisó que la "obligación del médico" es por: "regla general de "medio", y en esa medida "(…) el facultativo está obligado a desplegar en pro de su cliente los conocimientos de su ciencia y pericia y los cuidados de prudencia sin que pueda ser responsable del funesto desenlace de la enfermedad que padece su cliente o de la no curación de éste", y en el tema de la "culpa" se comentó: "(…)* ***la responsabilidad del médico no es ilimitada ni motivada por cualquier causa sino que exige no sólo la certidumbre de la culpa del médico sino también la gravedad.*** *(…) no la admiten cuando el acto que se le imputa al médico es científicamente discutible y en materia de gravedad de aquélla es preciso que la culpa sea grave, (…)"*
>
> *Por supuesto que una ciencia tan compleja como la médica tiene limitaciones, pues aún existen por doquier interrogantes sin resolver, a la vez que desconoce todavía la explicación de múltiples fenómenos fisiológicos, químicos o farmacológicos, amén que en muchas circunstancias parte de premisas hipotéticas que no han podido ser comprobadas con el rigor científico requerido, a la vez que tratamientos aceptados e instituidos habitualmente, están condicionados, en no pocos casos, por factores imprevisibles o inevitables.* ***Dicha realidad se ve traducida en situaciones que escapan a la previsión y prudencia más rigorosas, motivo por el cual si el daño tiene génesis en ellas será menester calificar esas contingencias como eximentes de responsabilidad.*** *(…)"* (Negrillas fuera del texto original)

Así entonces, trasladando lo anterior al caso del presente litigio, resulta evidente que en la atención médica brindada por parte del Dr. ALEJANDRO VEGA no se restringió los recursos técnicos y humanos de que disponía, sino que se puso a su disposición todos los insumos que a consideración del galeno requería, con la finalidad de brindar una correcta atención médica y quirúrgica al demandante.

En este orden de cosas, claro resulta que contrario a lo expuesto por la parte actora, el comportamiento del aludido Dr. VEGA TORRES fue diligente, acertado y acorde con la *lex Artis*, por lo que, ante la ausencia probatoria de una negligencia, imprudencia o impericia médica, no es dable adjudicar de manera alguna a la demandada como responsable del daño alegado por los actores, siendo consecuente que se profiera sentencia favorable a los intereses de mi asegurada.

Con fundamento en lo expuesto, ruego declarar probada esta excepción.

C. EL RÉGIMEN DE RESPONSABILIDAD APLICABLE A ESTE PARTICULAR ES EL DE LA CULPA PROBADA - REITERACIÓN DE LA JURISPRUDENCIA DE LA CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y LA CORTE CONSTITUCIONAL

La Corte Suprema de Justicia se ha pronunciado en diferentes sentencias sobre las reglas de valoración de las pruebas, frente a las mismas, ha indicado que la prestación de los servicios médicos necesariamente genera diversas obligaciones a los médicos, pero que, la responsabilidad civil se configura cuando de su actuación surge un daño mediado por la culpa probada, la cual corresponde demostrar al demandante, sin que sea admisible presunción alguna.

Asimismo, ha manifestado que no es posible que existan reglas determinadas para valorar las pruebas en los casos de responsabilidad médica, ya que los jueces deben valorar todos y cada uno de los elementos probatorios disponibles a partir de la sana crítica, las reglas de experiencia, el sentido común, la ciencia y la lógica, y mediante procesos racionales que flexibilicen el rigor de la carga de la prueba[10].

Frente a dicha situación, mediante sentencia del 15 de febrero de 2014[11] dicha Corporación, reiteró que: (i) la responsabilidad médica se deriva de la culpa probada; y, que (ii) todas las partes del proceso deben asumir el compromiso de brindar todas las pruebas atendiendo a la posibilidad real de hacerlo.

[10] Corte Constitucional, Sentencia T-158 de 2018, 24 de abril de 2018; M.P.: Gloria Stella Ortiz Delgado.
[11] Expediente No. 11001310303420060005201, sentencia del 15 de febrero de 2014 M.P. Margarita Cabello Blanco, Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia.

> *"En este sentido los actos médicos no pueden evaluarse respecto de un solo instante, limitarse a un lapso específico o reducirse a una conducta simple y exclusiva, pues la atención médica se desarrolla en diferentes momentos propios de la dinámica de la enfermedad y en búsqueda de la atención adecuada de quien la padece. Por consiguiente, es necesario evaluar diferentes elementos en conjunto, por ejemplo, la elaboración de la historia clínica, la formulación del diagnóstico y del tratamiento a seguir, entre otras."*

Adicionalmente, se ha enfatizado en que el ejercicio médico en sí mismo comprende y compromete un riesgo por su propia naturaleza, presentándose como una probabilidad latente y constante que en cualquiera de las fases en las que participe el médico correspondiente pueda presentarse un resultado adverso a la finalidad que se busca con la atención.

Así entonces, sólo es posible que se configure responsabilidad civil por una mala praxis cuando sea posible demostrar y acreditar fehacientemente que el médico que actuó e intervino en la situación o atención médica, lo hizo en contravía del conocimiento científico sobre la materia o las reglas de la experiencia, y que obviamente, se estructuraron los elementos de la responsabilidad, los cuales son: el daño, la culpa y el nexo de causalidad entre la primera y la segunda.

> *"En conclusión, es claro que de conformidad con la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia y la interpretación que de esa norma ha hecho la Corte Constitucional: (i) no se pueden imponer reglas sacramentales para la valoración de la prueba cuando se trata de responsabilidad médica; (ii) el juez debe evaluar las reglas de la sana crítica y la experiencia y con fundamento en ello determinar el sentido del fallo según lo demostrado en cada proceso determinado; (iii)* ***la responsabilidad médica se configura a partir de la culpa probada del profesional y (iv) la carga probatoria está en quien alega el daño.****"* (Subrayas y negrilla fuera del texto original)

En virtud de lo anteriormente expuesto, se concluye que para que pueda declararse el nacimiento de una responsabilidad civil en cabeza de la pasiva de la presente litis, particularmente en cabeza del Dr. ALEJANDRO VEGA, no basta con la simple formulación del cargo en su contra, sino que resulta imprescindible la prueba de todos los elementos

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 11a No 94a - 56 of. 402 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co

que estructuran la misma (prueba que está en cabeza de quien alega el daño), cosa que no ha ocurrido en el caso particular.

De conformidad con lo anteriormente mencionado, respetuosamente solicito declarar probada esta excepción.

D. TASACIÓN EXCESIVA E INJUSTIFICADA DEL PERJUICIO DENOMINADO LUCRO CESANTE

Reiterando lo manifestado a lo largo del presente escrito, y de conformidad con la valoración objetiva del acervo probatorio y de la situación fáctica presentada en el presente caso, no se cumple con los requisitos necesarios que permitan estructurar una responsabilidad como la pretendida por el extremo activo de la presente litis, pues no hubo conducta irregular alguna por parte del Dr. ALEJANDRO VEGA ni antes, durante o después de la intervención quirúrgica a la que fue sometido el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA, toda vez que, la atención médica brindada al mismo se realizó bajo los parámetros médico-científicos establecidos.

Ahora bien, toda vez que el demandante pretende una cuantiosa indemnización con ocasión de unos supuestos perjuicios patrimoniales denominados "*lucro cesante",* en el cual se incluyen *"lucro cesante consumado"* y *"lucro cesante futuro",* derivados del proceso quirúrgico practicado al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA el 21 de octubre de 2016, por supuesta mala praxis médica, se propone la presente excepción, sin que ello implique aceptación alguna de responsabilidad de ninguna índole por parte de mi procurada.

En dicho sentido, es necesario referirnos a lo indicado por la Corte Suprema de Justicia[12] respecto al lucro cesante:

> *El lucro cesante, jurídicamente considerado en relación con la responsabilidad extracontractual, es entonces la privación de una ganancia esperada en razón de la ocurrencia del hecho lesivo, o, en palabras de la Corte,* ***"está constituido por todas las ganancias ciertas que han dejado de percibirse o que se recibirán luego, con el mismo fundamento de hecho"*** *(CSJ SC de 7 de mayo de 1968).*

[12] Corte Suprema de Justicia, Sala Cas. Civ. Sentencia SC11575-2015 de 05 de mayo de 2015.

(…)

El daño futuro, con todo, para ser jurídicamente considerado, ***debe revestir la condición de cierto****.* (Subrayas y negrillas fuera del texto original)

Es necesario anotar que no basta con la mera manifestación y afirmación de pretender solicitar el reconocimiento de suma alguna por concepto de lucro cesante, pues la misma debe estar debidamente justificada y acreditada mediante material probatorio idóneo que permita determinar lo pretendido.

"[e]n tratándose del daño, y en singular, del lucro cesante, la indemnización exige la certeza del detrimento, o sea, su verdad, existencia u ocurrencia tangible, incontestable o verosímil, ya actual, ora ulterior, ***acreditada por el demandante como presupuesto ineluctable de la condena con pruebas idóneas en su entidad y extensión****"*[13] (Negrillas fuera del texto original)

"Cuando se busca la indemnización de perjuicios patrimoniales en el rubro de lucro cesante, el afectado tiene la doble carga de llevar al convencimiento, por un lado, de que éstos ocurrieron ante la disminución o interrupción de unos ingresos que se tornaban ciertos y, del otro, de cómo cuantificarlos, bajo la premisa de que su propósito es netamente de reparación integral, sin que pueda constituirse en fuente de enriquecimiento"[14]*.*

Ahora bien, con relación al lucro cesante futuro, la misma Corporación se ha referido mismo así:

"[l]a jurisprudencia de esta Corte cuando del daño futuro se trata y, en particular, del lucro cesante futuro, ha sido explícita „en que no es posible aseverar, con seguridad absoluta, como habrían transcurrido los acontecimientos sin la ocurrencia del hecho", acudiendo al propósito de determinar „un mínimo de razonable certidumbre", a „juicios de probabilidad objetiva" y „a un prudente sentido restrictivo cuando en sede litigiosa, se trata de admitir la existencia material del lucro cesante y de efectuar su valuación pecuniaria, haciendo particular énfasis en que ***procede la reparación de esta clase de daño en la medida en que obre en autos, a***

[13] Corte Suprema de Justicia, Sala Cas. Civ. Sentencia SC16690-2016, de 10 de mayo de 2016.
[14] Corte Suprema de Justicia, Sala Cas. Civ. Sentencia SC20950-2017

disposición del proceso, prueba concluyente en orden a acreditar la verdadera entidad de los mismos y su extensión cuantitativa, lo que significa rechazar por principio conclusiones dudosas o contingentes acerca de las ganancias que se dejaron de obtener, apoyadas tales conclusiones en simples esperanzas, expresadas estas en ilusorios cálculos que no pasan de ser especulación teórica, y no en probabilidades objetivas demostradas con el rigor debido' *(cas. civ. sentencia de 4 de marzo de 1998, exp. 4921)*" *(CSJ SC del 9 de septiembre de 2010, Rad. No 2005-00103-01; se subraya).* (Negrillas fuera del texto original)

Frente a dichas apreciaciones, tenemos que en este caso no es posible que se genere y atribuya un pago a cargo de la parte demandada sobre supuestos que ni siquiera se han podido probar, y por consiguiente, tampoco se encontraría probada la responsabilidad de ésta, que es la que pudiese dar lugar a una posible condena, de igual forma no se encuentra acreditado que para el momento de ocurrencia de los hechos que dan lugar a la presente acción el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA contara con un vínculo laboral vigente, y en todo caso, tal como se evidencia de la consulta en el Registro Único de Afiliados -RUAF el señor DUQUE REINA ha venido desarrollando de manera constante una actividad laboral desde el año 2005, por lo que no es dable pretender la indemnización de un perjuicio que a la fecha no se ha materializado por la pasiva de la acción.

Solicito al Despacho declarar probada esta excepción.

E. IMPROCEDENCIA DEL PERJUICIO DENOMINADO DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN

Esta excepción se formula como quiera que, en ninguno de los hechos relatados en el escrito de la demanda, la parte actora refiere, de manera puntual y concreta, indica de qué forma se materializó el perjuicio denominado *"daño a la vida de relación"* por parte del señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA, es decir, no se explica de manera clara y razonada de qué forma y cuáles relaciones exteriores se vieron afectadas por el daño alegado. De tal forma que, por esa sola razón, deben desestimarse las pretensiones de la demanda relativas a este tipo de perjuicio, en virtud del principio de congruencia, pues la sentencia judicial debe estar en consonancia con los hechos y pretensiones de la demanda.

Sobre el particular ha dicho el Tribunal Superior de Pereira se ha pronunciado en el siguiente sentido[15]:

> *"Cuestionaron los demandados y la llamada en garantía el reconocimiento de este perjuicio, por cuanto las razones para ello fueron idénticas a la utilizadas para reconocer el lucro cesante, además que estimaron quedó sin acreditación la alteración de las condiciones del actor con ocasión de la lesión sufrida"* (Folios 9-10 y 97-98, cuaderno No.10).
>
> *" Para esta Sala prospera esta alzada, pero por falta de congruencia, puesto que si bien se trata de un perjuicio reclamado (Fisiológico, folio 37, cuaderno principal), lo cierto es que ese hecho en forma alguna se argumentó en la demanda, faltan datos indicativos de cómo se afectaron las condiciones normales de vida del actor.*
>
> *" La manera en que se advertía ese perjuicio se pretermitió en el escrito introductor y ha debido serlo como garantía del derecho de defensa de los demandados y para respetar el principio de congruencia de la sentencia (Artículo 281, CGP).*

En este punto, útil es recordar lo dicho por la Corte Suprema de Justicia[16], en un caso que negó ese pedimento por haberse dado esa omisión:

> *"En efecto, al observar la demanda aducida y su reforma, integradas en un solo documento, encuentra la Corte que el actor fue quien, desde el comienzo, fusionó tanto el detrimento moral como el de vida de relación, por tanto, el ad-quem, se limitó a pronunciarse alrededor de una sola clase de detrimento; la lectura que brindó a lo expuesto por el demandante refleja, de manera fiel, la forma como se presentó y reclamó la indemnización.*
> *(…)*
> *"Dado que se trata de detrimentos distintos, que no pueden ser confundidos, al ser reclamados debió indicarse un referente económico para cada uno de ellos, aspecto que no se hizo; además, su naturaleza, diferente a la del daño moral, comporta una afectación proyectada a la esfera externa de la víctima, sus actividades cotidianas;*

[15] TSDJ de Pereira. Sentencia 438 de 17-09-2019. Rad.: 05001-31-03-007-2007-00532-01. M.P. Duberney Grisales Herrera.
[16] CSJ. SC7824-2016.

relaciones con sus más cercanos, amigos, compañeros, etc., a diferencia de los daños morales que implican una congoja; impactan, directamente, su estado anímico, espiritual y su estabilidad emocional, lo que, sin duda, al describirse en el libelo respectivo de qué manera se exteriorizan, deben mostrarse diversos, empero, como se anunció líneas atrás, su promotor cuando expuso el factum del debate describió unas mismas circunstancias como indicadoras de los dos daños.

"Y, si, en gracia de discusión, la Corte aceptara que en el escrito incoativo fueron pedidos de manera autónoma e independiente los daños morales y de vida de relación, habría que concluir, prontamente, que el impugnante no señaló, puntualmente, de qué forma se le generó el daño a la vida de relación, pues, como atrás se indicó, NO HUBO SEÑALAMIENTO CONCRETO DE LA REPERCUSIÓN EN EL CÍRCULO O FRENTE A LOS VÍNCULOS DE LA ACTORA. ES MÁS, NO SE APRECIÓ O DESCRIBIÓ, EN PARTICULAR, QUÉ NEXOS O RELACIONES SE VIERON AFECTADAS, SUS CARACTERÍSTICAS O LA MAGNITUD DE TAL INCIDENCIA. Resulta incontrovertible que toda limitación en la salud física o mental de un individuo impacta negativamente su entorno; sin embargo, ante una reclamación judicial, no puede la víctima dejar al Juez conjeturar las repercusiones concretas de esa situación perjudicial y, en el presente asunto, la afectada se despreocupó de indicar las particularidades del detrimento denunciado, luego, no es dable aseverar su existencia real, determinada y concreta.

En suma, al ser un tema que ni siquiera se fundamentó, mal podría reconocerse, habrá de revocarse ese acápite de la sentencia." (Resaltado fuera de texto).

De lo anterior se desprende que el daño a la vida en relación debe basarse en afirmaciones concretas que den muestra de cuáles son las afectaciones reales que ha sufrido la víctima en sus condiciones de vida, sin embargo, la parte demandante no acredita de forma real, determinada y concreta la forma en que la intervención quirúrgica practicada por el Dr. ALEJANDRO VEGA el 21 de octubre de 2021 afectó la forma en que el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA se relacionaba y gozaba de las actividades de su vida cotidiana, por tanto al pretender la indemnización de este presunto perjuicio de manera ambigua el mismo deberá ser despachado desfavorablemente por esta Judicatura.

Ruego, señor Juez, declare probada esta excepción.

F. INEXISTENCIA DE COBERTURA, AL NO CUMPLIRSE LOS PRESUPUESTOS DE LA MODALIDAD DE COBERTURA DENOMINADA OCURRENCIA MÁS DOS AÑOS SUNSET

Sin perjuicio de lo antes referido, y sin que la presente implique la aceptación o reconocimiento de responsabilidad alguna en cabeza de mi procurada, es importante advertir que dentro de las condiciones generales y particulares de la póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 con vigencia desde el 10 de marzo de 2016 hasta el 10 de marzo de 2017, suscrita entre mi representada y el Dr. ALEJANDRO VERA TORRES, se establecieron los parámetros que enmarcan la obligación condicional adquirida por mi procurada, entre ellos, la modalidad de cobertura bajo la cual opera el referido contrato de seguro, tal como se indica a continuación:

Cláusula 5
Tipo de Cobertura

Este seguro cubre la responsabilidad del Asegurado por el acto médico que diera origen a los daños y/o perjuicios alegados, siempre y cuando se cumplan las siguientes condiciones:

- Que dicho acto médico haya ocurrido durante la vigencia de la presente póliza
- Que el tercero o sus derechohabientes formulen su reclamo y lo notifiquen fehacientemente, por escrito, durante el período de vigencia de esta póliza, o dentro de un plazo máximo de dos(2) años corrientes, contados a partir de la terminación de la vigencia de la presente póliza.

Siendo así, es importante señalar que los hechos que dan lugar al presente trámite tuvieron lugar el 21 de octubre de 2016, es decir, durante la vigencia de la póliza, sin embargo, la primer reclamación presentada a mi procurada por parte del demandante tuvo lugar el 12 de julio de 2021, fecha en la cual se llevó a cabo la primer audiencia de conciliación extrajudicial celebrada ante el centro de conciliación FUNDAFAS, la cual fue aplazada fijándose como nueva fecha para la realización de la misma al 06 de agosto de 2021, de tal suerte, es palmario que el primer reclamo realizado por el demandante NO se llevó a cabo durante los dos años siguientes a la fecha de finalización de la vigencia de la póliza, encontrándose así la misma por fuera de la cobertura pactada en la póliza.

A fin de dar claridad al Despacho es importante advertir que, de conformidad con el aparte anteriormente extraído de las condiciones generales de póliza, una de las condiciones del contrato de seguro otorgado por mi procurada era que el tercero o sus derechohabientes formularan su reclamo y lo notificaran fehacientemente, por escrito, a mi procurada durante

el período de vigencia de la póliza, o dentro de un plazo máximo de dos (02) años, contados, a partir de la terminación de la vigencia de la misma, no obstante, dicho suceso no ocurrió como quiera que la reclamación incoada como el señor DUQUE REINA, se estructuró por fuera de dicho período, materializándose la misma el 12 de julio de 2021, mediante la audiencia de conciliación extrajudicial, siendo así, y, en concordancia con el aparte tomado con antelación, en virtud de que MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. fue vinculada a este trámite en calidad de demandada directa el hito temporal que ha de tener en consideración el Despacho es aquel respecto a la reclamación realizada por el tercero al ser este un requisito *sine qua non* a fin de determinarse la cobertura de la póliza.

Los hitos temporales relevantes para determinar el no cumplimiento de los presupuestos de la modalidad de cobertura, son los siguientes:

- El día **10 de marzo de 2016** inició la vigencia de la póliza suscrita entre el Dr. VEGA TORRES y mi procurada.
- El día **21 de octubre de 2016** el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA fue intervenido quirúrgicamente por el Dr. ALEJANDRO VEGA.
- El día **10 de marzo de 2017** finalizó la vigencia de la póliza suscrita entre el Dr. VEGA TORRES y mi procurada.
- El periodo para presentar reclamos por los hechos ocurridos durante la vigencia de la póliza finalizó el **10 de marzo de 2019.**
- La primera reclamación extrajudicial presentada a mi procurada por parte del demandante tuvo lugar el **12 de julio de 2021**, fecha en la cual se celebró audiencia de conciliación extrajudicial.

En mérito de ello y al no haberse cumplido los presupuestos de la modalidad de cobertura, toda vez que el reclamo no se realizó dentro de la delimitación temporal pactada en la póliza, es evidente la inexistencia de la cobertura contratada.

Solicito al señor Juez declarar probada esta excepción.

G. AL INTERIOR DEL PRESENTE TRÁMITE SE ENCUENTRA CONFIGURADA UNA EXCLUSIÓN TAXATIVA DEL CONTRATO DE SEGURO EN ATENCIÓN A SU MODALIDAD OCURRENCIA MÁS DOS (02) AÑOS SUNSET

Es importante destacar que el contrato de seguro, así como cualquier otro contrato, se encuentra delimitado de conformidad con lo expresamente convenido entre las partes, de tal suerte son las condiciones generales y particulares del contrato de seguro las que enmarcar la obligación condicional asumida por el asegurador, las cuales restringen su responsabilidad y limitación su obligación indemnizatoria. En el caso de marras, la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 fue otorgada bajo la modalidad ocurrencia más dos (02) años Sunset, por lo que a fin de que la misma brinde cobertura se requiere del agotamiento de dos presupuesto fácticos: i) que los actos médicos ocurran dentro del periodo de vigencia de la póliza y ii) que la reclamación por tales hechos se haya llevado a cabo dentro de la vigencia de la póliza o dentro de un plazo máximo de dos(2) años corrientes, contados a partir de la terminación de la vigencia de la misma, siendo así, en atención a que el primer reclamo presentado ante la compañía aseguradora data del 12 de julio de 2021 es palmario como no se encuentra agotado el segundo presupuesto, el cual es requisito *sine quanon* para la afectación de la póliza en comento y por el contrario, se configura una de las causales exclusivas contempladas en el contrato de seguro la cual reza en su tenor literal lo siguiente:

A los efectos de este seguro, quedan excluidos todos los reclamos que se originen de:

- **Actos médicos ocurridos fuera del período de la vigencia de la póliza**
- **Notificaciones, reclamaciones o avisos formuladas por el Asegurado, o los reclamos o demandas de terceros que lleguen a conocimiento del Asegurado fuera del límite temporal de vigencia, o del plazo máximo de dos(2) años, aunque dichas notificaciones, reclamos, avisos o demandas se deriven de actos médicos practicados durante la vigencia de la póliza.**

Siendo así, en atención a los presupuestos fácticos presentados al interior del presente caso, es palmario como se encuentra configurada la aludida exclusión, por lo cual no es dable la imposición de condena u obligación indemnizatoria alguna en contra de los intereses de mi procurada de conformidad con las condiciones particulares del contrato de seguro instrumentalizado a través de la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010.

Solicito al Despacho declarar probada esta excepción.

H. LÍMITES MÁXIMOS DE LA RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA

Sin perjuicio de lo expuesto en las excepciones precedentes, en gracia de discusión y sin que la presente constituya el reconocimiento de obligación de mi representada, se formula está, en virtud de que contractualmente, en las póliza utilizada como fundamento para iniciar el presente trámite se estipularon las condiciones de la responsabilidad del asegurador, sus límites, los amparos otorgados, las exclusiones, las sumas aseguradas, Etc., de manera que son éstos los parámetros que determinarían en un momento dado la posible responsabilidad que podría atribuirse a mi poderdante, en cuanto enmarcan la obligación condicional que contrajo y las diversas cláusulas de aseguramiento, sin perjuicio de las estipulaciones que la exoneran de responsabilidad, que pido declarar en el fallo.

Con base en las condiciones de los contratos de seguro, también se puede establecer qué eventos no pueden generar obligación alguna a cargo de la aseguradora, entendiendo incorporado en todo este contexto el régimen legal vigente a la celebración de los contratos. Eso nos conduce a la necesaria e indispensable observancia tanto de las estipulaciones de los contratos, que son ley para las partes, como de las disposiciones legales que rigen el contrato de seguro.

Ahora bien, es pertinente mencionar que la obligación del asegurador sólo se predicará cuando el suceso esté concebido en el ámbito de la cobertura del contrato, según su texto literal y por supuesto la obligación indemnizatoria o de reembolso a su cargo se limita a la suma asegurada, siendo este el tope máximo, además de que son aplicables todos los preceptos que para los seguros de daños y responsabilidad civil contiene el Código de Comercio, que en su artículo 1079, establece: *"…El asegurador no estará obligado a responder sino hasta concurrencia de la suma asegurada…",* claro está, sin perjuicio del respectivo deducible pactado, es decir, de aquella porción que de cualquier pérdida le corresponda asumir al asegurado.

De acuerdo con los artículos 1079 y 1089 del Código de Comercio, la responsabilidad máxima del asegurador se limita a la suma asegurada, de manera que ese es el tope máximo de la responsabilidad asumida por la aseguradora, siempre y cuando no opere una causal de exclusión convencional o legal, como ocurre en el presente caso.

Ahora bien, es importante señalar que de conformidad con el condicionado aplicable a Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010, el valor señalado en la carátula de la misma es el valor máximo asegurado destinado a indemnizar las lesiones o muerte de una sola persona, ello como se evidencia en la siguiente imagen tomada de la referida:

Cláusula 6
Suma Asegurada

La Suma Asegurada indicada en la carátula o condiciones particulares de la póliza representa la cifra máxima por la cual el **Asegurador** será responsable por todo concepto de "indemnización", "costas y gastos por reclamos", conforme a los Límites de Cobertura indicados en la carátula o condiciones particulares de la póliza y descritos a continuación:

a) ***Límite de Cobertura por Acto Médico:*** El **Asegurador** será responsable por el pago de los reclamos o sentencias judiciales relacionados con siniestros cubiertos bajo este seguro, hasta la suma indicada en la carátula o condiciones particulares de la póliza como límite de cobertura por acto médico.

Dicho límite comprende la responsabilidad máxima del Asegurador en concepto de indemnizaciones, costas y gastos por uno o más reclamos derivados de un solo acto médico.

Por consiguiente, en caso de ser condenados, existe un tope de la suma fijada en la carátula de la póliza de conformidad con lo concertado, dependiendo de la cobertura, y lo anterior para la indemnización de todos los perjuicios.

Así pues, en relación al contrato de seguro instrumentado a partir de la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010, suscrita entre mi procurada y el tomador, es importante señalar que para predicar algún tipo de obligación en virtud de la misma se deberán tener en cuenta los límites máximos de responsabilidad plasmados en ella, los cuales se aprecian en la siguiente imagen tomada de la carátula de la póliza:

COBERTURAS			VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLE
R.C. actos medicos - Medicos	$	750.000.000,00	$	750.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Gastos de defensa	$	450.000.000,00	$	450.000.000,00	10 % PERD
Responsabilidad Civil acto m. aux o dependiente	$	750.000.000,00	$	750.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Asistencia medica emergencia	$	750.000.000,00	$	750.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)

Por lo tanto, se aclara que, en el eventual, hipotético y remoto caso en que se determine la existencia de obligación indemnizatoria en cabeza de mi procurada el valor asegurado de conformidad con la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010, por el amparo de "*RC actos médicos - Médicos*", es la suma de hasta

SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($750.000.000 M/cte.), sin perjuicio del deducible correspondiente al 10% del valor de la pérdida mínimo UN MILLÓN DE PESOS ($1.000.000 M/cte.).

Solicito declarar probada esta excepción.

I. SUBLIMITE PARA PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

Conforme se ha expuesto hasta el momento, los artículos 1079 y 1089 del Código de Comercio estipulan que la responsabilidad máxima del asegurador se limita a la suma asegurada. En efecto, el tope de la responsabilidad asumida por la aseguradora es el valor de cobertura que se pactó en la póliza. Igualmente, la aseguradora se encuentra facultada para establecer sublímites para cada tipo de amparo, conforme se halle pactado en las condiciones generales o particulares de la póliza.

En el caso que nos ocupa, se tiene que en la carátula de La Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 se estableció un sublímite para el amparo de los perjuicios extrapatrimoniales, a saber:

LIMITE VALOR ASEGURADO:
$ 750.000.000
R.C. daños extrapatrimoniales (incluidos riesgos Morales) sublimitadoal50% del valor asegurado, por evento / vigencia. Este valor esta incluidoen el límite asegurado básico y no en exceso de este.

De lo previamente citado se colige que **cualquier condena que se realice a mi representada por concepto de perjuicios extrapatrimoniales no puede superar el monto de 50% del valor asegurado, es decir, la suma DE TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($375.000.000 M/cte.).** En este sentido, en el remoto caso en el que el Despacho llegare a reconocer un perjuicio extrapatrimonial como daño moral o daño a la vida de relación a favor de los actores, deberá sujetarse a lo previamente indicado.

Solicito al Despacho que declare probada esta excepción.

J. CAUSALES DE EXCLUSIÓN DE LA COBERTURA OTORGADA EN LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICOS INDIVIDUALES NO. 1521216000010

Dentro de las condiciones particulares de la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 suscrita entre mi representada y el Dr. ALEJANDRO VEGA, se establecieron los parámetros que enmarcan la obligación condicional y la delimitación de la extensión del riesgo asumido por MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. En efecto, en ellas se refleja la voluntad de los contratantes al momento de celebrar el contrato, y definen de manera explícita las condiciones del negocio aseguraticio.

Ahora bien, tal como lo señala el Artículo 1056 del Código de Comercio, el asegurador puede, a su arbitrio, delimitar los riesgos que asume:

> *"(…) Art. 1056.- Con las restricciones legales, el asegurador pondrá, a su arbitrio, asumir todos o algunos de los riesgos a que estén expuestos el interés o la cosa asegurados, el patrimonio o la persona del asegurado."*

En virtud de la facultad citada en el referido artículo, el asegurador decidió otorgar determinados amparos, siempre supeditados al cumplimiento de ciertos presupuestos, e incorpora en las pólizas determinadas barreras cualitativas que eximen al asegurador a la prestación señalada en el contrato, las cuales se conocen generalmente como exclusiones de la cobertura.

En consecuencia, de hallarse configurada, según la prueba recaudada, al menos una de las exclusiones consignadas en las condiciones generales o particulares de la póliza, no habría lugar a indemnización de ningún tipo por parte de mi representada.

De conformidad con lo expuesto, respetuosamente solicito declarar probada esta excepción.

K. CARÁCTER INDEMNIZATORIO DEL CONTRATO DE SEGURO

Se formula la presente excepción sin que por ello se esté aceptando responsabilidad alguna y mucho menos obligación indemnizatoria a cargo de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., pues es solo para efectos de aclarar al Despacho que ante una eventual condena e inclusive habiendo un límite de valor asegurado en el contrato de seguros, en ningún momento el fallo del señor Juez puede desbordar una cifra de perjuicios más allá de lo que evidentemente se encuentre probado, teniendo en cuenta las transcripciones jurídicas que presento a continuación:

De conformidad con lo dispuesto por el artículo 1127 del Código de Comercio, que reza de la siguiente manera.

> ***"Art. 1127.-Modificado por la Ley 45 de 1990, artículo 84. Naturaleza del seguro de responsabilidad civil.*** *El seguro de responsabilidad impone a cargo del asegurador la* ***obligación de indemnizar los perjuicios patrimoniales que cause el asegurado*** *con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley* ***y tiene como propósito el resarcimiento de la víctima,*** *la cual, en tal virtud, se constituye en el beneficiario de la indemnización, sin perjuicio de las prestaciones que se le reconozcan al asegurado. (Subrayado y negrita, fuera del texto original)*
>
> *Son asegurables la responsabilidad contractual y la extracontractual, al igual que la culpa grave, con la restricción indicada en el artículo 1055". (Subrayas y negrillas fuera del texto original)*

En igual sentido, y originariamente la Corte Suprema de Justicia así lo ha establecido, según el fallo del 22 de julio de 1999, expediente 5065 en el que realizó la siguiente referencia,

> *"**Este contrato no puede ser fuente de ganancias y menos de riqueza, sino que se caracteriza por ser indemnizatorio**. La obligación que es de la esencia del contrato de seguro y que surge para el asegurador cumplida la condición, corresponde a una prestación que generalmente tiene un alcance variable, pues depende de la clase de seguro de la medida del daño efectivamente sufrido y del*

monto pactado como limitante para la operancia de la garantía contratada, y que el asegurador debe efectuar una vez colocada aquella obligación en situación de solución o pago inmediato."[17] (Subrayas y negrillas fuera del texto original)

Con fundamento en lo expuesto solicito declarar probada la presente excepción de mérito.

L. EL CONTRATO ES LEY PARA LAS PARTES

Sin que esta excepción constituya aceptación de responsabilidad alguna, es pertinente insistir en que la obligación de la aseguradora sólo nace si efectivamente se realiza el riesgo amparado en la póliza con las condiciones propias del mismo y no se configura ninguna de las causales de exclusión o de inoperancia del contrato de seguro, convencionales o legales. Esto significa que la responsabilidad se predicará cuando el suceso esté concebido en el ámbito de la cobertura del respectivo contrato, según su texto literal y por supuesto la obligación indemnizatoria o de reembolso a cargo de mi representada se limita a la suma asegurada, siendo este el tope máximo, además de que son aplicables todos los preceptos que para los seguros de daños y responsabilidad civil contiene el Código de Comercio, que en su artículo 1079 establece que "(…) El asegurador no estará obligado a responder sino hasta la concurrencia de la suma asegurada (…)".

La obligación indemnizatoria a cargo de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., depende del contenido de la póliza suscrita y aceptada por las partes contratantes, por lo cual, se hace necesario destacar que la obligación de ésta no nace sino hasta cuando se realiza o se materializa el riesgo asegurado y se cumple con las condiciones propias del contrato, pues es allí cuando surge el deber indemnizatorio de la compañía, bajo el entendido de que no se haya configurado una exclusión de amparo u otra causa convencional o legal que la exonere de responsabilidad.

El contrato de seguro instrumentado a partir de la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 se circunscribe a la cobertura expresamente estipulada en sus condiciones, las que determinan el ámbito, extensión o alcance del respectivo amparo, así como sus límites, sumas aseguradas, deducibles (que

[17] Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia. Corte Suprema de Justicia del 22 de julio de 1999, expediente 5065 Magistrado Ponente: Nicolás Bechara Simancas.

es la porción que de cualquier siniestro debe asumir la entidad asegurada), las exclusiones de amparo, la vigencia, etc., luego son esas condiciones las que enmarcan la obligación condicional que contrae el asegurador y por eso el Juzgador debe sujetar el pronunciamiento respecto de la relación sustancial, que sirve de base para el llamamiento en garantía, al contenido de las condiciones de la póliza.

Consecuentemente la posibilidad de que surja responsabilidad de la aseguradora depende estrictamente de las diversas estipulaciones contractuales, ya que su cobertura exclusivamente se refiere a los riesgos asumidos, según esas condiciones y no a cualquier evento, ni a cualquier riesgo no previsto convencionalmente, o excluido de amparo.

En ese orden de ideas, solicito respetuosamente al señor Juez, declarar probada esta excepción.

M. DISPONIBILIDAD DE LA SUMA ASEGURADA

Conforme a lo dispuesto en el artículo 1111 Código de Comercio, el valor asegurado se reducirá conforme a los siniestros presentados y a los pagos realizados por la Aseguradora, por tanto, a medida que se presenten más reclamaciones por personas con igual o mayor derecho y respecto a los mismo hechos dicho valor se disminuirá en esos importes, siendo que en el evento que para la fecha de la sentencia se ha agotado totalmente el valor asegurado no habrá lugar a cobertura alguna.

Solicito al Despacho declarar probada esta excepción.

N. GENÉRICA O INNOMINADA Y OTRAS

Conforme a lo dispuesto en el artículo 282 del Código General del Proceso[18], solicito sea declarada cualquier otra excepción que resulte probada en el curso del proceso, ya sea

[18] ***Artículo 282. Resolución sobre excepciones.*** En cualquier tipo de proceso, cuando el Juez halle probados los hechos que constituyen una excepción deberá reconocerla oficiosamente en la sentencia, salvo las de prescripción, compensación y nulidad relativa, que deberán alegarse en la contestación de la demanda.
Cuando no se proponga oportunamente la excepción de prescripción extintiva, se entenderá renunciada.
Si el Juez encuentra probada una excepción que conduzca a rechazar todas las pretensiones de la demanda, debe abstenerse de examinar las restantes. En este caso si el superior considera infundada aquella excepción resolverá sobre las otras, aunque quien la alegó no haya apelado de la sentencia.

frente a la demanda o al contrato de seguro utilizado para convocar a mi representada al presente litigio mediante acción directa.

FRENTE A LOS MEDIOS DE PRUEBA DEL EXTREMO DEMANDANTE

I. RATIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PROVENIENTES DE TERCEROS

El artículo 262 del Código General del Proceso faculta a las partes dentro de un proceso para que, si a bien lo tienen, soliciten la ratificación de los documentos provenientes de terceros aportados por la parte contraria. Vale la pena resaltar que esta disposición establece una clara consecuencia jurídica ante el evento en que una parte solicite la ratificación del documento y ello no se lleve a cabo:

> *Artículo 262. Documentos declarativos emanados de terceros. Los documentos privados de contenido declarativo emanados de terceros se apreciarán por el juez sin necesidad de ratificar su contenido,* ***salvo que la parte contraria solicite su ratificación.***

Entonces, cabe resaltar que Juez sólo podrá apreciar probatoriamente los documentos cuya ratificación se solicita si efectivamente ésta se hace, como lo consagra el citado artículo.

En tal virtud, solicito al Despacho que no se les conceda valor alguno demostrativo a los documentos provenientes de terceros aportados por la parte demandante mientras ésta no solicite y obtenga su ratificación, y entre ellos, de manera enunciativa la siguiente:

- Respuesta a derecho de petición otorgada por el Centro médico Imbanaco en fecha del 17 de septiembre de 2018.

Cuando se proponga la excepción de nulidad o la de simulación del acto o contrato del cual se pretende derivar la relación debatida en el proceso, el Juez se pronunciará expresamente en la sentencia sobre tales figuras, siempre que en el proceso sean parte quienes lo fueron en dicho acto o contrato; en caso contrario se limitará a declarar si es o no fundada la excepción.

II. RESPECTO A LAS PRUEBAS TESTIMONIALES PREDENDIDAS POR EL EXTREMO ACTOR.

Me opongo al decreto de las pruebas testimoniales solicitadas por la parte actora al interior del libelo demandatorio, cómo quiera que las mismas no cumplen con los requisitos contemplados en el artículo 212 del Código General del Proceso, al no enunciarse la dirección de domicilio, residencia o lugar donde pueden ser citados los Dres. Juliana Rojas Neira, Eduardo Velásquez Girón y Rubén D. Hernández, así mismo, no se enuncia concretamente los hechos respecto a los cuales se solicita su testimonio, pues la parte demandante se limita a realizar una manifestación ambigua respecto al objeto de la prueba, por tanto, al encontrarse tales defectos en la estructuración y solicitud de las pruebas pretendidas respetuosamente solicito al Despacho las mismas no sean concedidas.

MEDIOS DE PRUEBA

Solicito a este honorable despacho se sirva decretar y tener como pruebas las siguientes:

1. DOCUMENTALES

1. Certificado de existencia y representación legal de en el que figuro como apoderado general de la compañía.
2. Copia de la escritura pública No. 1804 del 20 de junio de 2003 otorgada ante la notaría treinta y cinco del círculo de Bogotá mediante la cual se me otorga poder general por parte de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
3. Copia de la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 con sus condiciones particulares y generales.
4. Copia de la consulta realizada en el Registro Único de Afiliados – RUAF.

2. DECLARACIÓN DE PARTE

En virtud de lo establecido en el artículo 198 del Código General del Proceso, solicito se decrete la declaración de parte del Representante Legal de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., a fin de que sea interrogado sobre los hechos relacionados con el proceso.

3. INTERROGATORIO DE PARTE

Respetuosamente solicito ordenar y hacer comparecer a su despacho a las personas que integran la parte activa de la presente litis para que en audiencia pública absuelva el interrogatorio que verbalmente o mediante cuestionario escrito le formularé sobre los hechos de la demanda.

4. TESTIMONIOS

Siguiendo lo preceptuado por los artículos 208 y ss. del Código General del Proceso, solicito al señor Juez se sirva decretar la práctica del testimonio de Jinneth Hernández Galindo, identificada con la cédula de ciudadanía No. 38.550.445, quien tiene domicilio en la ciudad de Cali, y puede ser citada en la calle 4 No. 75-71, apto. 504 de la ciudad de Cali, cuyo objeto de prueba del testimonio será declarar sobre las condiciones generales y particulares de la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010, los límites pactados, los deducibles concertados, y sobre los demás aspectos que resulten relevantes al presente proceso judicial.

5. INTERVENCIÓN EN DOCUMENTALES Y TESTIMONIOS

Adicionalmente con el objeto de probar los hechos materia de las excepciones de mérito, me reservo el derecho de contradecir las pruebas documentales presentadas al proceso y participar en la práctica de las testimoniales que lleguen a ser decretadas, así como del correspondiente interrogatorio de parte e intervenir en las diligencias de ratificación y otras pruebas solicitadas.

ANEXOS

Allego junto con el presente escrito los anexos que se relacionan a continuación:

1. Los relacionados en el acápite de pruebas documentales
2. Copia de mi tarjeta profesional.

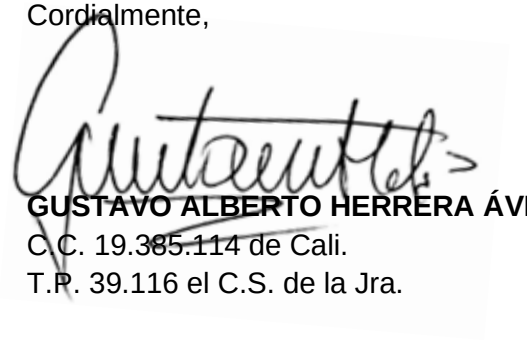
NOTIFICACIONES

Por la parte actora serán recibidas en el lugar indicado en su escrito de demanda. Por los demás demandados donde indiquen en sus respectivas contestaciones.

Por mi representada MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. se recibirán notificaciones en la carrera 14 No. 96-34 de Bogotá, dirección de notificaciones njudiciales@mapfre.com.co.

Por parte del suscrito se recibirán notificaciones en la Secretaría de su Despacho o en la Avenida 6A Bis No. 35N-100, Centro Empresarial Chipichape, Oficina 212 de la ciudad de Cali. Email: notificaciones@gha.com.co

Cordialmente,



GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA.
C.C. 19.385.114 de Cali.
T.P. 39.116 el C.S. de la Jra.

VSB

Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE SUCURSAL VIGILADA
Fecha expedición: 28/01/2022 02:42:58 pm

Recibo No. 8339761, Valor: $3.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822AKNWOM

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

NOMBRE, DATOS GENERALES Y MATRÍCULA

Nombre: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Matrícula No.:	40377-2
Fecha de matrícula en esta Cámara:	25 de marzo de 1987
Último año renovado:	2021
Fecha de renovación:	21 de abril de 2021

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRÍCULA MERCANTIL A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO EN WWW.CCC.ORG.CO.

UBICACIÓN

Dirección comercial:	CRA. 80 No. 6 71
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico:	njudiciales@mapfre.com.co
Teléfono comercial 1:	3182000
Teléfono comercial 2:	No reportó
Teléfono comercial 3:	No reportó
Dirección para notificación judicial:	CRA. 80N No. 6 71
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico de notificación:	No reportó
Teléfono para notificación 1:	No reportó
Teléfono para notificación 2:	No reportó
Teléfono para notificación 3:	No reportó

La sucursal MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 8339761, Valor: $3.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822AKNWOM

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

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Demanda de:LIZETH JULIANA AGUDELO ZAPATA
Contra:MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Proceso:VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Documento: Oficio No.625 del 13 de marzo de 2020
Origen: Juzgado 12 Civil Del Circuito De Oralidad de Cali
Inscripción: 04 de septiembre de 2020 No. 812 del libro VIII

Embargo de:ESTHER JULIA CHAMORRO DE HENAO - ENIS AMPARO HENAO CHAMORRO - ALEXANDER HENAO CHAMORRO
Contra:MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Proceso:VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Documento: Oficio No.1350 del 11 de septiembre de 2020
Origen: Juzgado Veintiuno Civil Municipal de Cali
Inscripción: 23 de septiembre de 2020 No. 927 del libro VIII

Demanda de:ESTHER JULIA CHAMORRO DE HENAO/ ENIS AMPARO HENAO CHAMORRO/ALEXANDER HENAO CHAMORRO
Contra:MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Proceso:VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Documento: Oficio No.391 del 12 de marzo de 2021
Origen: Juzgado Veintiuno Civil Municipal de Cali
Inscripción: 15 de marzo de 2021 No. 332 del libro VIII

Embargo de:LUZ PATRICIA UPEGUI OSORIO/SEBASTIAN DIAZ UPEGUI/KATHERINE DIAZ UPEGUI/CATALINA DIAZ UPEGUI
Contra:MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:DECLARATIVA VERBAL DE RESPONSABILIIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Documento: Oficio No.339 del 10 de diciembre de 2020
Origen: Juzgado Primero Civil Del Circuito de Palmira
Inscripción: 01 de junio de 2021 No. 775 del libro VIII

Recibo No. 8339761, Valor: $3.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822AKNWOM

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

PROPIETARIO

Nombre:	MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
NIT:	891700037 - 9
Matrícula No.:	18388
Domicilio:	Bogota
Dirección:	CR 14 NO. 96 - 34
Teléfono:	6503300

APERTURA DE SUCURSAL

APERTURA SUCURSAL CALI: QUE EL 8 DE FEBRERO DE 1977 BAJO EL NRO. 20505 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO EN LA CAMARA DE COMERCIO LA ESCRITURA NRO. 4304 DE DICIEMBRE 2 DE 1976, NOTARIA TERCERA DE CALI, EN LA CUAL CONSTA LA APERTURA DE UNA SUCURSAL EN CALI.

NOMBRAMIENTO(S)

Por Acta No. 438 del 18 de marzo de 2013, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de mayo de 2013 con el No. 1020 del Libro VI, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
ADMINISTRADOR	JORGE ENRIQUE RIASCOS VARELA	C.C.94426721

PODERES

Por Escritura Pública No. 1804 del 20 de junio de 2003 Notaria Treinta Y Cinco de Bogota ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de julio de 2003 con el No. 91 del Libro V , JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA, QUIEN DIJO SER MAYOR DE EDAD, VECINO DE BOGOTA, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 79.344.303 EXPEDIDA EN BOGOTA, CONFIERE PODER GENERAL AL ABOGADO GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, DE QUIEN DIJO ES MAYOR DE EDAD, DOMICILIADO EN CALI, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 19.395.114 EXPEDIDA EN BOGOTA Y CON LA TARJETA PROFESIONAL NUMERO 39116 EXPEDIDA POR EL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE LA SOCIEDAD, REALICE LOS SIGUIENTES ACTOS: A) REPRESENTAR A LA SOCIEDAD ANTE TODAS LAS AUTORIDADES JUDICIALES Y EN TODA CLASE DE PROCESOS DE CARACTER CIVIL, COMERCIAL, PENAL, LABORAL, PENAL ADUANERO, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, BIEN SEA QUE LA SOCIEDAD SEA DEMANDANTE, DEMANDADA, LLAMADA EN GARANTIA LITIS CONSORTE O TERCERO INTERVINIENTE. B) REPRESENTAR A LA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS EN LA SOLICITUD Y PRACTICA DE PRUEBAS ANTICIPADAS, EXHIBICION DE DOCUMENTOS, CONSTITUCION DE PARTE CIVIL EN PROCESOS PENALES; PARA NOTIFICARSE DE TODA CLASE DE PROVIDENCIAS INCLUYENDO AUTOS ADMISORIO DE DEMANDA, DE CUALQUIER AUTORIDAD ADMINISTRATIVA JUDICIAL, SEA CIVIL, LABORAL, PENAL, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVA, ETC., ABSUELVA INTERROGATORIOS DE PARTE, CONFIESE, COMPAREZCA A DECLARAR Y ASISTA A LAS DEMAS DILIGENCIAS JUDICIALES, PROCESALES O EXTRAPROCESALES, SEAN ELLAS DE NATURALEZA CIVIL, LABORAL, COMERCIAL, ADMINISTRATIVA,

Recibo No. 8339761, Valor: $3.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822AKNWOM

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

PENAL, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVA, ETC., QUEDANDO AUTORIZADO PARA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES Y LAS CITACIONES ORDENADAS POR LOS JUZGADOS O AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS QUE ASI LO REQUIERAN QUEDANDO ENTENDIDO QUE EN ESTOS CASOS DE NOTIFICACION, CITACION Y COMPARECENCIA PERSONAL DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD QUEDARA VALIDA Y LEGALMENTE HECHA A TRAVES DEL APODERADO GENERAL DESIGNADO DOCTOR GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, ASI MISMO EL APODERADO QUEDA FACULTADO PARA CONFESAR. C) QUE EL PRESENTE PODER GENERAL SE EXTIENDE PARA QUE EL DOCTOR GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, REPRESENTE A LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., ANTE LOS JUECES CIVILES DE TODO EL PAIS Y PUEDA TRANSIGIR O INTERVENIR EN LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE QUE TRATA EL ARTICULO CIENTO UNO (101) DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL O LA LEY 640 DE 2001, QUEDANDO ENTENDIDO QUE EL APODERADO GENERAL PUEDA COMPROMETER A LA SOCIEDAD, FACULTAD QUE SE ENTIENDE A LAS AUTORIDADES DE CONCILIACION QUE REALICE ANTE CUALQUIER AUTORIDAD JURISDICCIONAL, CENTROS DE CONCILIACION O PROCURADORES JUDICIALES, CONFORME LO TIENE PREVISTO LA LEY 446 DE 1998, EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL, LEY 123 DE 1991 Y LA LEY 640 DE 2001. D) QUE EL PODER GENERAL QUE POR ESTA ESCRITURA SE OTORGA SE ESTIENDE PARA QUE EL DOCTOR GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, PRESENTE A LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. EN TODA CLASE DE PROCESOS QUE CURSEN ANTE CUALQUIER AUTORIDAD JURISDICCIONAL. E) ASI MISMO COMPREDE FACULTAD PARA DESIGNAR EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD DE MAPFRES SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. LOS ARBITROS QUE SE REQUIERAN EN VIRTUD DEL TRIBUNAL DE ARBITRAMIENTO QUE SE CONSTITUYA DENTRO DE CLAUSULAS COMPROMISORIAS.

Por Escritura Pública No. 0570 del 26 de marzo de 2013 Notaria Treinta Y Cinco de Bogota ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de mayo de 2014 con el No. 62 del Libro V ,CLAUDIA PATRICIA CAMACHO URIBE, QUIEN SE IDENTIFICO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 63.516.061 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA Y DIJO SER MAYOR DE EDAD, DOMICILIADA EN ESTA CIUDAD, CONFIERE PODER GENERAL A JORGE ENRIQUE RIASCOS VARELA, DE QUIEN DIJO ES MAYOR DE EDAD, DOMICILIADO EN LA CIUDAD DE CALI, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 94.426.721 CALI, PARA EJECUTAR LOS SIGUIENTES ACTOS EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.:
A) REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN TODA CLASE DE ACTUACIONES (INCLUYENDO CONCILIACIONES JUDICIALES E INTERROGATORIOS DE PARTE) Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O COMO DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR.
B) REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN CONCILIACIONES EXTRAJUDICIALES DE CUALQUIER TIPO.
C) OTORGAR EN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. EL APODERADO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA SUSTITUIR PODERES Y PARA REASUMIRLOS EN CUALQUIER MOMENTO.
D) REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PÚBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL.
E) NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASÍ COMO DE CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS, JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASÍ COMO

Recibo No. 8339761, Valor: $3.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822AKNWOM

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

ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA.
F) NOTIFICARSE DE CUALQUIER ACTO ADMINISTRATIVO EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE.
G) EL APODERADO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA DESISTIR, CONCILIAR (EN AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL), TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.
H) EN GENERAL QUEDA FACULTADO PARA INTERPONER CUALQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES O EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES O MUNICIPALES Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN.
I) SUSCRIBIR EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD LAS CARTAS DE OBJECIÓN A LAS RECLAMACIONES PRESENTADAS A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS POR PARTE DE TOMADORES, ASEGURADOS, BENEFICIARIOS O TERCEROS.
J) FIRMAR LAS RESPUESTAS A LOS DERECHOS DE PETICIÓN QUE SEAN PRESENTADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE.
K) SUSCRIBIR EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD LAS RESPUESTAS A LAS ACCIONES DE TUTELA, INCIDENTES DE DESACATO, Y LAS RESPUESTAS A LOS REQUERIMIENTOS DE ENTIDADES ADMINISTRATIVAS O JUDICIALES.
L) SOLICITAR ANTE COMPAÑÍAS DE SEGUROS O TERCEROS EL REEMBOLSO DE LO INDEMNIZADO POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACIÓN.
M) ASUMIR EN NOMBRE Y POR CUENTA DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS LOS RIESGOS EN LOS RAMOS DE SEGUROS AUTORIZADOS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, PARA LO CUAL PODRÁ CELEBRAR A NOMBRE Y POR CUENTA DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS LOS CONTRATOS DE SEGUROS A QUE HAYA LUGAR.
N) REPRESENTAR A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN O LICITACIÓN PÚBLICA O PRIVADA, QUEDANDO EXPRESAMENTE FACULTADO PARA PRESENTAR Y SUSCRIBIR LA PROPUESTA RESPECTIVA, FIRMAR EL CONTRATO Y LOS DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE REQUIERAN, ASÍ COMO ASUMIR LOS RIESGOS QUE LE FUERON ADJUDICADOS A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS SIN LÍMITE DE CUANTÍA.

Por Escritura Pública No. 2233 del 23 de diciembre de 2014 Notaria Treinta Y Cinco de Bogota ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de enero de 2015 con el No. 1 del Libro V CONFIERE PODER GENERAL A: WILMER PEREZ EGAS, DE QUIEN DIJO ES MAYOR DE EDAD, DOMICILIADO EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, VALLE DEL CAUCA IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 94.312.156; EL PODER GENERAL SE OTORGA PARA EJECUTAR LOS SIGUIENTES ACTOS EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A.
A) REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN TODA CLASE DE ACTUACIONES (INCLUYENDO CONCILIACIONES JUDICIALES E INTERROGATORIOS DE PARTE) Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O COMO DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR.
B) REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN CONCILIACIONES EXTRAJUDICIALES DE CUALQUIER TIPO.
C) REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL.

Recibo No. 8339761, Valor: $3.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822AKNWOM

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

D) NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASÍ COMO DE CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS, JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASÍ COMO ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA.
E) NOTIFICARSE DE CUALQUIER ACTO ADMINISTRATIVO EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE.
F) EL APODERADO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA DESISTIR, CONCILIAR (EN AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL), TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.
G) EN GENERAL QUEDA FACULTADO PARA INTERPONER CUALQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES O EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES O MUNICIPALES Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN.
H) SUSCRIBIR EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD LAS CARTAS DE OBJECIÓN A LAS RECLAMACIONES PRESENTADAS A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS POR PARTE DE TOMADORES, ASEGURADOS, BENEFICIARIOS O TERCEROS.
I) FIRMAR LAS RESPUESTAS A LOS DERECHOS DE PETICIÓN QUE SEAN PRESENTADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE.
J) SUSCRIBIR EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD LAS RESPUESTAS A LAS ACCIONES DE TUTELA, INCIDENTES DE DESACATO, Y LAS RESPUESTAS A LOS REQUERIMIENTOS DE ENTIDADES ADMINISTRATIVAS O JUDICIALES.
K) SOLICITAR ANTE COMPAÑÍAS DE SEGUROS O TERCEROS EL REEMBOLSO DE LO INDEMNIZADO POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACIÓN.
L) OTORGAR ÉN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. EL APODERADO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA SUSTITUIR PODERES Y PARA REASUMIRLOS EN CUALQUIER MOMENTO.

Por Escritura Pública No. 443 del 01 de abril de 2016 Notaria Treinta Y Cinco de Bogota ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 04 de mayo de 2016 con el No. 106 del Libro V QUE POR ESCRITURA NRO. 443 DEL 01 DE ABRIL DE 2016 NOTARIA TREINTA Y CINCO (35) DEL BOGOTA, INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 04 DE MAYO DE 2016, BAJO EL NRO 6 DEL LIBRO V, COMPARECIO LA SEÑORA CLAUDIA PATRICIA CAMACHO URIBE, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 63.516.061. ACTUANDO COMO REPRESENTANTE LEGAL DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. OTORGO PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE A JOSE RODRIGO HERRERA REYES , IDENTIFICADA CON CEDULA NRO. 16.762.605 DE CALI, PARA EJECUTAR LOS SIGUIENTES ACTOS EN NOMBRE Y REPRESENTANCION DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.:
A) REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN TODA CLASE DE ACTUACIONES (INCYENDO CONCILIACIONES JUDICIALES E INTERROGATORIOS DE PARTE) Y PROCESOS JÚDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O COMO DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR.
B) REPRESENFAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN CONCILIACIONES EXTRAJUDICIALES DE CUALQUIER TIPO.
C) OTORGAR EN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. EL APODERADO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA SUSTITUIR PODERES Y PARA REASUMIRLOS EN CUALQUIER MOMENTO.
D) REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LA AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN

Recibo No. 8339761, Valor: $3.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822AKNWOM

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

NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PÚBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL.
E) NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASI COMO DE CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIA, JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASI COMO, ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA.
F) NOTIFICARSE DE CUALQUIER ACTO ADMINISTRATIVO EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE.
G) EL APODERADO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA DESISTIR, CONCILIAR (EN AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL), TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.
H) EN GENERAL QUEDA FACULTADO PARA INTERPONER CUALQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LA LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES O DEMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES O MUNICIPALES Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN.
I) SUSCRIBIR EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD LAS CARTAS DE OBJECIÓN A LAS RECLAMACIONES PRESENTADAS A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS POR PARTE DE TOMADORES, ASEGURADOS, BENEFICIARIOSO TERCEROS.
J) FIRMAR LAS RESPUESTAS A LOS DERECHOS DE PETICION QUE SEAN PRESENTADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE.
K) SUSCRIBIR EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD LAS RESPUESTAS A LAS ACCIONES DE TUTELA, INCIDENTES DE DESACATO, Y LAS RESPUESTAS A LOS REQUERIMIENTOS DE ENTIDADES ADMINISTRATIVAS O JUDICIALES.
l) SOLICITAR ANTE COMPAÑIAS DE SEGUROS O TERCEROS EL REEMBOLSO DE LO INDEMNIZADO POR LACOMPAÑIA DE SEGUROS EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION.
M) ASUMIR EN NOMBRE Y POR CUENTA DE LA COMPAÑIA DE SEGUROS LOS RIESGOS EN LOS RAMOS DE SEGUROS AUTORIZADOS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, PARA LO CUAL PODRA CELEBRAR A NOMBRE Y POR CUENTA DE LA COMPAÑIA DE SEGUROS LOS CONTRATOS DE SEGUROS A QUE HAYA LUGAR.
N) REPRESENTAR A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS EN LOS PROCESOS DE CONTRATACION O LICITACION PUBLICA O PRIVADA, QUEDANDO EXPRESAMENTE FACULTADO PARA PRESENTAR Y SUSCRIBIR LA PROPUESTAS RESPECTIVA, FIRMAR EL CONTRATO Y LOS DEMAS DOCUMENTOS QUE SE REQUIERAN, ASI COMO ASUMIR LOS RIESGOS QUE LE FUERON ADJUDICADOS A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS SIN LIMITE DE CUANTIA.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS- CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-: SEGUROS GENERALES.

Recibo No. 8339761, Valor: $3.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822AKNWOM

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

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS CASA PRINCIPAL

QUE EN LOS REGISTROS QUE SE LLEVAN EN ESTA CAMARA DE COMERCIO, FIGURAN INSCRITOS LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS A NOMBRE DE: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. SIGLA:MAPFRE SEGUROS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E.P. 428 del 22/06/1960 de Notaria Segunda de Santa Marta	20501 de 08/02/1977 Libro IX
E.P. 3024 del 17/07/1969 de Notaria Novena de Bogota	20502 de 08/02/1977 Libro IX
E.P. 1975 del 20/04/1981 de Notaria Cuarta de Bogota	83646 de 21/03/1986 Libro IX
E.P. 4589 del 05/08/1993 de Notaria Cuarta de Bogota	49788 de 14/10/1993 Libro VI
E.P. 5811 del 02/11/1994 de Notaria Cuarta de Bogota	36 de 11/01/1995 Libro VI
E.P. 7011 del 29/12/1994 de Notaria Cuarta de Bogota	499 de 08/03/1995 Libro VI
E.P. 3352 del 24/06/1995 de Notaria Cuarta de Bogota	2147 de 19/09/1995 Libro VI
E.P. 6138 del 10/11/1995 de Notaria Cuarta de Bogota	2895 de 21/12/1995 Libro VI
E.P. 2904 del 23/09/1997 de Notaria Treinta Y Cinco de Bogota	2029 de 15/09/1998 Libro VI
E.P. 0739 del 11/04/2001 de Notaria Treinta Y Cinco de Bogota	111 de 17/01/2003 Libro VI

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

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

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

Recibo No. 8339761, Valor: $3.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822AKNWOM

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

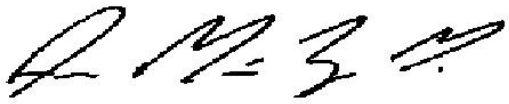
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.



AA 13164750

ESCRITURA PUBLICA NUMERO: 1804

MIL OCHOCIENTOS CUATRO ----------

OTORGADA EN LA NOTARIA TREINTA Y CINCO (35) DEL CIRCULO DE BOGOTA, DISTRITO CAPITAL .....

FECHA DE OTORGAMIENTO: JUNIO --- VEINTE (20) ----------

DEL AÑO DOS MIL TRES (2.003) ----------

CLASE DE ACTO: PODER GENERAL ----------

PODERANTE: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. ----

APODERADO: GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA ----------

* * * * * * *

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, en la **NOTARIA TREINTA Y CINCO (35) DEL CIRCULO DE BOGOTA, cuyo Notario Titular es MARIA ANGELA BEATRIZ SANIN POSADA,** en esta fecha se otorgó la escritura pública que se consigna en los siguientes términos: ----

JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA, quien dijo ser mayor de edad, vecino de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.344.303 expedida en Bogotá, manifestó: ----------

PRIMERO: CALIDADES.

Que en el otorgamiento de esta escritura pública actúa en su calidad de Representante Legal de **"MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A."**, sociedad con domicilio principal en Bogotá, inicialmente constituída mediante escritura pública número cuatrocientos veintiocho (#428) del veintidós (22) de Junio de mil novecientos sesenta (1.960) otorgada en la Notaría Segunda (2a) del Círculo de Santa Marta, bajo la denominación de "COMPAÑIA BANANERA DE SEGUROS S.A." con domicilio en la ciudad de Santa Marta. Posteriormente, mediante escritura pública número tres mil veinticuatro (#3.024) del diecisiete (17) de Julio de mil novecientos sesenta y nueve (1.969) otorgada en la Notaría Novena (9a) del Círculo de Bogotá cambió su razón social por "SEGUROS CARIBE S.A." y trasladó su domicilio principal a la ciudad de Bogotá. Después, mediante escritura pública número seis mil ciento treinta y

ESTE PAPEL NO TIENE COSTO ALGUNO PARA EL USUARIO

ocho (#6.138) del diez (10) de Noviembre de mil novecientos noventa y cinco (1.995) otorgada en la Notaría Cuarta (4a) del Círculo de Bogotá cambió su razón social por la actual: **"MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A."**, registrada con matrícula mercantil número 00018388, según acredita con los certificados de existencia y representación legal expedidos por la Cámara de Comercio de Bogotá y por la Superintendencia Bancaria que, en copia debidamente autenticada, anexa para su protocolización, ---------

SEGUNDO: OTORGAMIENTO DE PODER.

Que obrando en la calidad indicada confiere **PODER GENERAL** al Abogado **GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA**, de quien dijo es mayor de edad, domiciliado en Cali, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.395.114 expedida en Bogotá y con la tarjeta profesional número 39.116 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación de la sociedad, realice los siguientes actos: ----------

a) Representar a la sociedad ante todas las autoridades judiciales y en toda clase de procesos de carácter civil, comercial, penal, laboral, penal aduanero, contencioso administrativo, bien sea que la sociedad sea demandante, demandada, llamada en garantía, litis consorte o tercero interviniente. ----------

b) Representar a la sociedad ante las autoridades judiciales y administrativas en la solicitud y práctica de pruebas anticipadas, exhibición de documentos, constitución de parte civil en procesos penales; para notificarse de toda clase de providencias incluyendo autos admisorio de demanda, de cualquier autoridad administrativa judicial, sea civil, laboral, penal, contencioso administrativa, etc., absuelva interrogatorios de parte, confiese, comparezca a declarar y asista a las demás diligencias judiciales, procesales o extraprocesales, sean ellas de naturaleza civil, laboral, comercial, administrativa, penal, contencioso administrativa, etc., quedando autorizado para recibir las notificaciones y las citaciones ordenadas por los juzgados o autoridades administrativas que así lo requieran, quedando entendido que en estos casos de notificación, citación y comparecencia personal de Representante Legal de la

---

AA 13164749

sociedad quedará válida y legalmente hecha a través del apoderado general designado doctor GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, así mismo el apoderado queda facultado para confesar. ----------

c) Que el presente PODER GENERAL se extiende para que el doctor GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, represente a la sociedad MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA .S.A., ante los jueces civiles de todo el País y pueda transigir o intervenir en las audiencias de conciliación judicial y extrajudicial de que trata el artículo ciento uno (101) del Código de Procedimiento Civil o la Ley 640 de 2001, quedando entendido que el apoderado general pueda comprometer a la sociedad, facultad que se entiende a las autoridades de conciliación que realice ante cualquier autoridad jurisdiccional, centros de conciliación o procuradores judiciales, conforme lo tiene previsto la Ley 446 de 1.998, el Código de Procedimiento Civil, Ley 123 de 1991 y la Ley 640 de 2001. ----------

d) Que el poder general que por esta escritura se otorga se extiende para que el doctor GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, represente a la sociedad MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., en toda clase de procesos que cursen ante cualquier autoridad jurisdiccional. ----------

e) Así mismo comprende facultad para designar en nombre de la sociedad de MAPFRES SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., los árbitros que se requieran en virtud del Tribunal de Arbitramiento que se constituya en desarrollo de cláusulas compromisorias. --------

HASTA AQUÍ LA MINUTA

ADVERTENCIA, OTORGAMIENTO Y AUTORIZACION:

Se advirtió al otorgante: ----------

1.- Que las declaraciones emitidas por él deben obedecer a la verdad. .....

2.- Que es responsable penal y civilmente en el evento que se utilice este instrumento con fines fraudulentos o ilegales. .....

ESTE PAPEL NO TIENE COSTO ALGUNO PARA EL USUARIO

3.- Que la Notaria se abstiene de dar fé sobre el querer o fuero interno del otorgante que no se expresó en este documento. ----------

* * * * * * *

LEIDO el presente instrumento, el otorgante estuvo de acuerdo con él, lo aceptó en la forma como está redactado y en testimonio de que le da su aprobación y asentimiento, lo firma. ----------

DERECHOS NOTARIALES (RESOLUCIÓN 4.105 DE 2.002): $31.650

Se utilizaron las hojas de papel notarial números: AA 13164750 ---

AA 13164749

JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA

C.C. # 79 364303 BO

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

MARIA ANGELA BEATRIZ SANIN POSADA

NOTARIA TREINTA Y CINCO (35)

DEL CIRCULO DE BOGOTA

EL SECRETARIO GENERAL AD-HOC

En uso de las facultades que le confiere el artículo 332, numeral 1, literal o) del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, en concordancia con el artículo 1° de la Resolución 134 del 17 de febrero de 2003, emanada de la Superintendencia Bancaria,

C E R T I F I C A:

RAZON SOCIAL: "MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A."
Sigla: "MAPFRE SEGUROS"

NATURALEZA JURIDICA: Entidad Aseguradora, compañía de seguros generales, constituida bajo la forma de Sociedad Comercial Anónima, sometida a control y vigilancia de la Superintendencia Bancaria.

CONSTITUCION: Escritura Pública No. 428 del 22 de junio de 1960 otorgada en la Notaría 2a. de Santa Marta., bajo la denominación de COMPAÑIA BANANERA DE SEGUROS S.A. , con domicilio en la ciudad de Santa Marta.

REFORMAS:

Mediante Escritura Pública No. 3024 del 17 julio de 1969 otorgada en la Notaría 9a. Bogotá D E : cambió su razón social por la de SEGUROS CARIBE S.A. y trasladó su domicilio principal a la ciudad de Bogotá D.E.

Mediante Escritura Pública No. 6138 del 10 de noviembre de 1995 de la Notaría 4a. de Santa Fe de Bogotá D.C.: cambió su razón social por la de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Mediante Escritura Pública No. 2411 del 9 de noviembre de 1999 de la Notaría 35 de Santa Fe de Bogotá D.C.: cambió su razón social por la de "MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.", podrá utilizar la sigla "MAPFRE SEGUROS".

REPRESENTACION LEGAL: El representante legal es el Presidente Ejecutivo. Corresponde a la Junta Directiva designar al Presidente Ejecutivo y a los representantes legales que considere conveniente y a una persona que lleve la representación legal de la compañía para los solos efectos de la atención de asuntos judiciales, extrajudiciales o administrativos ante todo tipo de autoridades u organismos oficiales, judiciales, administrativos o de policía. (E. P. No. 6138 de 1995).

Que figuran posesionados en los cargos antes citados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad las siguientes personas, a partir de la fecha de posesión:

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO
JOSE MANUEL INCHAUSTI PEREZ	295900	PRESIDENTE EJECUTIVO (Posesionado el 14 de abril de 2000)
RAFAEL ISIDRO GALEANO MARTIN	19142773	REPRESENTANTE LEGAL (Posesionado el 18 de diciembre de 1998)
SANTIAGO PARRILLA MASSO	281243	REPRESENTANTE LEGAL (Posesionado el 1 de diciembre de 1998)
JORGE ALBERTO CADAVID MONTOYA	19491370	REPRESENTANTE LEGAL (Posesionado el 10 de febrero de 1999)
JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA	79344303	REPRESENTANTE LEGAL (Posesionado el 14 de agosto de 2001)
RAUL FERNANDEZ MASEDA	301809	REPRESENTANTE LEGAL (Posesionado el 15 de junio de 2000)
GERARDO OSPINA CASTRO	17149733	REPRESENTANTE LEGAL (Posesionado el 1 de agosto de 2002)

Continuación del certificado de existencia y representación legal de MAFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A.

ZULMA CRISTINA SUAREZ OLARTE 52420387 REPRESENTANTE LEGAL
PARA SUNTOS JUDICIALES
(Posesionada el 20 de agosto de 2002)

RAMOS AUTORIZADOS:

Mediante Resolución 5148 del 31 de diciembre de 1991: automóviles, aviación, corriente débil, cumplimiento, incendio, lucro cesante, manejo, montaje y rotura de maquinaria, multirriesgo comercial, navegación y casco, responsabilidad civil, seguro contra la roya, riesgos de minas y petróleos, semovientes, sustracción, terremoto, todo riesgo para contratistas, transportes, vidrios, accidentes personales, colectivo vida, exequias, salud y vida grupo.

Mediante Resolución No. 59 del 12 enero de 1993: grupo educativo.

Mediante Resolución 1394 del 7 de septiembre de 1999 la Superintendencia Bancaria autoriza a la COMPAÑÍA MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., la cesión de la totalidad de la cartera de los ramos de Accidentes Personales, Colectivo Vida, Exequias, Salud y Vida Grupo a la COMPAÑÍA MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A., de conformidad con lo previsto en los artículos 68 numeral 3, inciso 2 y 71 numeral 6 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero.
Mediante Resolución No. 0551 del 1 de junio de 2001: agrícola.

Bogotá D.C., 16 de mayo de 2003

LUIS FERNANDO LOPEZ GARAVITO
SECRETARIO GENERAL AD-HOC

De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150/95 y la autorización impartida por la Superintendencia Bancaria mediante Carta Circular 20 del 18 de febrero de 2003, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales.

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE CENTRO

336

11 DE MAYO DE 2003 HORA 11:11:23

01C06052106803PFG0226 HOJA : 001

* *

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL,

CERTIFICA :

NOMBRE : MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A PODRA UTILIZAR LA SIGLA MAPFRE SEGUROS.
N.I.T. : 891700037-9
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA :

MATRICULA NO. 00018388

CERTIFICA :

AGENCIA: BOGOTA D.C. (9).

CERTIFICA :

QUE POR E. P. NO. 5.176 DE LA NOTARIA 4A. DE BOGOTA DEL 15 DE SEPTIEMBRE DE 1.987, INSCRITA EL 23 DE DICIEMBRE DE 1.987 BAJO EL NO. 7959 DEL LIBRO VI, SE PROTOCOLIZO DOCUEMNTO MEIDANTE EL CUAL SE DECRETO LA APERTURA DE UNA SUCURSAL DE LA SOCIEDAD EN LA CIUDAD DE IBAGUE.

CERTIFICA :

QUE POR E.P. NO. 6138 DE LA NOTARIA 4A. DE SANTAFE DE BOGOTA D.C., DEL 10 DE NOVIEMBRE DE 1.995, INSCRITA EL 16 DE NOVIEMBRE DE 1.995 BAJO EL NO. 516.184 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE : " SEGUROS CARIBE S.A. ", POR EL DE: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

CERTIFICA:

QUE POR E.P NO. 2411 DEL 09 DE NOVIEMBRE DE 1999, ACLARADA POR E.P. NO. 2558 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 1999 AMBAS DE LA NOTARIA 35 DE SANTAFE DE BOGOTA D.C., INSCRITAS EL 26 DE NOVIEMBRE DE 1999 BAJO EL NO. 705363 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S. A. POR EL DE: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S .A ., PODRA UTILIZAR LA SIGLA MAPFRE SEGUROS.

CERTIFICA :

ESTATUTOS:

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
0428	22-VI-1.960	2. STA. MARTA	5-VIII-1.969 - 40987
3824	17-VII-1.969	9 BTA.	5-VIII-1.969 - 40989
0756	20-II-1.974	4 BTA.	22-II-1.974 - 55806
4680	12-VIII-1.975	4 BTA.	19-IX-1.979 - 29964
4694	3-VIII-1.979	4 BTA.	2-X-1.979 - 75592
1975	20-IV-1.981	4 BTA.	11-VI-1.982 -101340
1887	10-V-1.983	4 BTA.	17-VI-1.983 -124704
999	16-III 1987	4 BTA.	30-IV-1.984 -150825
2968	9-VI- 1987	4 BTA.	26-VI-1.987 -234853
3747	22-VI- 1989	4 BTA.	13-VI-1.989 -269773

3164	25-V - 1990	4 BTA.	13-VI-1.990	-29697
4662	23-VII-1990	4 BTA.	6-IX- 1.990	-303968
8411	6-XII- 1990	4 BTA.	6-II- 1.991	-316968
4247	28- VI-1991	4 BTA.	26-VII-1.991	334112
0702	4-II -1992	4 BTA.	19-II -1.992	-356314
4540	5-VI -1992	4 BTA.	9-VII -1.992	-370942
8677	1- X -1992	4 STAFE BTA	13- X -1.992	-381999
4589	5-VIII -1993	4 STAFE BTA	11-VIII-1.993	-415749
7795	24- XII-1993	4 STAFE BTA	29- XII-1.993	-432399
938	1- III-1994	4 STAFE BTA	16- III-1.994	-441110
4422	22-VIII-1994	4 STAFE BTA	1- IX -1.994	-461225
5811	2- XI-1994	4 STAFE BTA	8- XI -1.994	-469378
7011	29- XII-1994	4 STAFE BTA	5- I -1.995	-476442
3352	24- VI-1995	4 STAFE BTA	11-VII -1.995	-500090
6138	10-XI-1.995	4A. STAFE BTA	16-XI-1.995	NO.516.184
1639	9-IV--1.996	4A. STAFE BTA	12-IV-1.996	NO.533.998

0004145	1998/10/14	00035	BOGOTA D.C.	00653782	1998/10/21
0002411	1999/11/09	00035	BOGOTA D.C.	00705363	1999/11/26
0001374	2000/07/25	00035	BOGOTA D.C.	00739958	2000/08/08
0000739	2001/04/11	00035	BOGOTA D.C.	00774179	2001/04/25
0002904	1997/09/23	00035	BOGOTA D.C.	00604413	1997/09/30
0001302	1999/06/22	00035	BOGOTA D.C.	00685341	1999/06/23
0000511	2000/03/31	00035	BOGOTA D.C.	00723737	2000/04/07
	2000/05/23	10000	BOGOTA D.C.	00733199	2000/06/15
0000001	2000/07/13	10000	BOGOTA D.C.	00742074	2000/08/24

CERTIFICA :

OBJETO SOCIAL: EL OBJETO SOCIAL SERA LA REALIZACION DE OPERACIONES DE SEGURO Y REASEGURO, EN TODOS LOS RAMOS APROBADOS POR LA AUTORIDAD COMPETENTE Y LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS QUE LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES LES AUTORICEN A LAS COMPAÑIAS DE SEGUROS, SIEMPRE A PETICION EXPRESA DE LA JUNTA DIRECTIVA. PARA LA REALIZACION DEL OBJETO SOCIAL, LA SOCIEDAD PODRA EJECUTAR VALIDAMENTE TODOS LOS CONTRATOS Y OPERACIONES CIVILES O MERCANTILES NECESARIOS PARA EL GIRO DE SUS ACTIVIDADES Y LA ADECUADA INVERSION DE SU CAPITAL Y RESERVAS.

CERTIFICA :

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR :$65,000,000,000.00000
NO. DE ACCIONES:1,625,000,000.00
VALOR NOMINAL :$40.00000

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR :$47,546,184,880.00000
NO. DE ACCIONES:1,188,654,622.00
VALOR NOMINAL :$40.00000

** CAPITAL PAGADO **

VALOR :$47,546,184,880.00000
NO. DE ACCIONES:1,188,654,622.00
VALOR NOMINAL :$40.00000

CERTIFICA :

** JUNTA DIRECTIVA: PRINCIPAL(ES) **

QUE POR ACTA NO. 0000116 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 16 DE MARZO DE 2001 , INSCRITA EL 11 DE JULIO DE 2001 BAJO EL NUMERO 00785331 DEL LIBRO IX , FUE(RON) NOMBRADO(S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	
BLANCO MARTINEZ RICARDO	P.VISA00037695926

SEGUNDO RENGLON
INCHAUSTI PEREZ JOSE MANUEL C.E.00000295900
QUE POR ACTA NO. 0000116 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 16 DE MARZO DE 2001 , INSCRITA EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2001 BAJO EL NUMERO 00796210 DEL LIBRO IX , FUE(RON) NOMBRADO(S):

NOMBRE IDENTIFICACION

TERCER RENGLON
NUÑEZ TOVAR ANTONIO P.VISA006945182-X
QUE POR ACTA NO. 0000116 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 16 DE MARZO DE 2001 , INSCRITA EL 11 DE JULIO DE 2001 BAJO EL NUMERO 00785331 DEL LIBRO IX , FUE(RON) NOMBRADO(S):

NOMBRE IDENTIFICACION

CUARTO RENGLON
JANARIZ LASHERAS JULIAN C.E.00015779622
QUINTO RENGLON
ROMERO GAITAN JUAN FRANCISCO JAVIER C.C.00019079973

** JUNTA DIRECTIVA: SUPLENTE(S) **

QUE POR ACTA NO. 0000116 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 16 DE MARZO DE 2001 , INSCRITA EL 11 DE JULIO DE 2001 BAJO EL NUMERO 00785331 DEL LIBRO IX , FUE(RON) NOMBRADO(S):

NOMBRE IDENTIFICACION

PRIMER RENGLON
BOTERO MORALES BERNARDO C.C.00017067060
SEGUNDO RENGLON
CALLE MORENO PATRICIA C.C.00039690579
TERCER RENGLON
HELO KATTAH LUIS SALOMON C.C.00019063218
CUARTO RENGLON
PARRILLA MASSO SANTIAGO C.E.00000281343
QUINTO RENGLON
FERNANDEZ MASEDA RAUL C.E.00000301809

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 1131 DEL 04 DE JUNIO DE 2001 DE LA NOTARIA TREINTA Y CINCO DE BOGOTA D.C., INSCRITA BAJO EL NO. 7044 DEL LIBRO V, JOSE MANUEL INCHAUSTI PEREZ, IDENTIFICADO CON CEDULA DE EXTRANJERAIA NO. 295.900 EXPEDIDA EN BOGOTA, QUIEN OBRA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., CONFIERE PODER ESPECIAL AL SEÑOR ALEJANDRO MELO GALINDO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.502.126 EXPEDIDA EN BOGOTA, PARA CELEBRAR A NOMBRE DE LA ASEGURADORA LA VENTA DE LOS AUTOMOTORES PROPIEDAD DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S .A ., EN RAZON A LAS INDEMNIZACIONES POR PERDIDAS TOTALES REALIZADAS POR LA ASEGURADORA. EL SEÑOR ALEJANDRO MELO GALINDO, QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA REALIZAR ANTE LAS AUTORIDADES DE

Es copia conforme con el ORIGINAL que se presentó para su cotejo JUN. 2003 NOTARIA 35 DE BOGOTA D.C. MARIA ANA

TRANSITO DE TRASPASOS DE LOS VEHICULOS Y DEMAS ACTUACIONES A QUE HAYA LUGAR PARA PERFECCIONAR LA VENTA DE LOS REFERIDOS AUTOMOTORES. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2400 DE LA NOTARIA 35 DE BOGOTA D.C., DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2002, INSCRITA EL 10 DE OCTUBRE DE 2002 BAJO EL NO. 7952 DEL LIBRO V, COMPARECIO JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.344. 303 DE BOGOTA, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL A RICARDO BLANCO MANCHOLA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.132.284 DE BOGOTA, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACION D MAFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S. A. ,REALICE LOS SIGUIENTES ACTOS :A) SUSCRIBA Y PRESENTE ANTE LA CORRESPONDIENTE ADMINISTRACION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES O MUNICIPALES , LAS SIGUIENTES DECLARACIONES : DECLARACION DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS ,DECLARACION DE VENTA , DECLARACION DE RETENCION EN LA FUENTE ,DECLARACION DE IMPUESTOS DE INDUSTRIA Y COMERCIO A NIVEL NACIONAL ; DECLARACION DE IMPUESTO PREDIAL(AUTOAVALUO) Y DECLARACION DE IMPUESTOS DE VEHICULOS 2) DAR RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS ORDINARIOS Y ESPECIALES FORMULADOS A LA SOCIEDAD POR LA RESPECTIVA ADMINISTRACION DE IMPUESTOS NACIONALES O MUNICIPALES. 3) ACEPTE ANTE LA CORRESPONDIENTE ADMINISTRACION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES O MUNICIPALES LAS SANCIONES QUE IMPONGA LA MENCIONADA ENTIDAD A MAFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A, Y SOLICITE LA REDUCCION DE LAS MISMAS. EN LAS FACULTADES ANTES SEÑALADAS SE INCLUYE LA DE SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y DOCUMENTOS NECESARIOS PARA REALIZAR LAS FUNCIONES ANTES INDICADAS , IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPSITO ANTES SELÑALADO.

CERTIFICA :

QUE POR E.P. NO. 2459 DE LA NOTARIA 35 DE SANTA FE DE BOGOTA D.C., DEL 12 DE NOVIEMBRE DE 1999, INSCRITO EL 01 DE DICIEMBRE DE 1999 BAJO EL NO. 6086 DEL LIBRO V, COMPARECIO JOSE MANUEL INCHAUSTI PEREZ IDENTIFICADO CON C.C. 295.900 DE BOGOTA D.C., EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., ANTES SEGUROS CARIBE S. A. CONFIERE PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE AL SEÑOR DIEGO RICARDO ROMERO FALLA IDENTIFICADO CON C.C. 79.508.286 DE BOGOTA. PARA CELEBRAR EN NOMBRE DE LA ASEGURADORA LA VENTA DE LOS AUTOMOTORES PROPIEDAD DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S. A. EL SEÑOR ROMERO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA REALIZAR ANTE LAS AUTORIDADES DE TRANSITO LOS TRASPASOS DE LOS VEHICULOS Y DEMAS ACTUACIONES A QUE HAYA LUGAR PARA PERFECCIONAR LA VENTA DE LOS REFERIDOS AUTOMOTORES IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0876 DEL 30 DE ABRIL DE 1999 DE LA NOTARIA TREINTA Y CINCO DE SANTAFE DE BOGOTA, INSCRITA EL 13 DE MAYO DE 1999 BAJO EL NUMERO 00005755 DEL LIBRO V, COMPARECIO EL DOCTOR URIEL VARGAS SEGURA, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 19.292.070 EXPEDIDA EN BOGOTA, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. ANTES SEGUROS CARIBE S.A., POR MEDIO DE LA PRESENTE

ESCRITURA PUBLICA CONFIERE PODER GENERAL AL SEÑOR DIEGO RICARDO ROMERO FALLA, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.508.286 EXPEDIDA EN BOGOTA, PARA EJECUTAR LOS SIGUIENTES ACTOS EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA: A).- SOLICITAR Y OBTENER DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. B).- OTORGAR PODERES ESPECIALES A PERSONAS DETERMINADAS CON EL PROPOSITO QUE ESTOS ULTIMOS SOLICITEN Y OBTENGAN DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS.

CERTIFICA :

QUE POR E.P. NO. 1020 DE LA NOTARIA 35 DE SANTAFE DE BOGOTA D.C. DEL 12 DE JUNIO DE 2000, INSCRITA EL 21 DE JUNIO DE 2000 BAJO EL NO. 6405 DEL LIBRO V, JOSE ALEJANDRO CARDENAS CAMPO IDENTIFICADO CON LA C.C. NO. 79.462.081 DE BOGOTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE AL SEÑOR RICARDO BLANCO MANCHOLA, IDENTIFICADO CON LA C. C. NO. 79. 132. 284 DE BOGOTA PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. REALICE LOS SIGUIENTES ACTOS: 1.) SUSCRIBA Y PRESENTE ANTE LA CORRESPONDIENTE ADMINISTRACION DE IMPUESTO Y ADUANAS NACIONALES O MUNICIPALES, LAS SIGUIENTES DECLARACIONES. DECLARACION DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS; DECLARACION DE VENTA, DECLARACION DE RETENCION EN LA FUENTE; DECLARACION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO A NIVEL NACIONAL; DECLARACION DE IMPUESTO PREDIAL (AUTOAVALUO) Y DECLARACION DE IMPUESTO DE VEHICULOS 2) DAR RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS ORDINARIOS Y ESPECIALES FORMULADOS A LA SOCIEDAD POR LA RESPECTIVA ADMINISTRACION DE IMPUESTOS NACIONALES O MUNICIPALES EN LAS FACULTADES ANTES SEÑALADAS, SE INCLUYE LA DE SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y DOCUMENTOS NECESARIOS PARA REALIZAR LAS FUNCIONES ANTES INDICADAS; IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 1850 DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2001 LA NOTARIA TREINTA Y CINCO DEL BOGOTA, D.C., INSCRITA EL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2001 BAJO EL NUMERO 7215 DEL LIBRO V, JOSE FERNDANDO ZARTA ARIZABALETA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.344.303 EXPEDIDA EN BOGOTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA PRIMERO : CONFIERE PODER GENERAL A ESMERALDA MALAGON MEOLA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 32.755. 752 EXPEDIDA EN BARRANQUILLA PARA QUE EN DESARROLLO DE SU TRABAJO COMO GERENTE FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO DE LA SOCIEDAD CELEBRE O EJECUTE LOS SIGUIENTES ACTOS: A. REPRESENTAR A LA SOCIEDAD EN TODA CLASE

DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O COMO DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR. B. OTORGAR EN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. C. REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ANTE CUALESQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL ; D. NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASI COMO CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASI COMO ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA ; E. OBJETAR LAS RECLAMACIONES QUE PRESENTEN LOS ASEGURADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE. F. LA APODERADA QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADA PARA DESISTIR, CONCILIAR, TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. G. OTORGAR PODERES ESPECIALES A ABOGADOS PARA QUE ESTOS ULTIMOS INSTAUREN LAS DEMANDAS JUDICIALES A QUE HAYA LUGAR, EN EJERCICIO DE LA SUBROGACION LEGAL PREVISTA EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DEL COMERCIO. H. SOLICITAR ANTE LA COMPAÑIA DE SEGUROS Y/O TERCEROS EL REEMBOLSO DE LOS INDEMNIZADO POR LA ASECURADORA, EN EL EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. I. OTORGAR PODERES CON EL PROPOSITO QUE ESTOS ULTIMOS PRESENTEN LAS SOLICITUDES ANTES LAS COMPAÑIAS DE SEGUROS Y/ O TERCEROS PARA OBTENER EL REEMBOLSO DE LO INDEMNIZADO POR LA ASEGURADORA, EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. EN GENERAL QUEDA AMPLIAMENTE FACULTADO PARA INTERPONER CUALESQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES O EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS, NACIONALES, DEPARTAMENTALES, MUNICIPALES O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA, Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN. IGUALMENTE QUEDA FACULTADA EXPRESAMENTE PARA DESIGNAR ARBITROS COMO TAMBIEN PARA SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE MANDATO.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 1851 DE LA NOTARIA 35 DE BOGOTA D.C., DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2001, INSCRITA EL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2001 BAJO EL NO. 7216 DEL LIBRO V, COMPARECIO EL SEÑOR JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.344.303 DE BOGOTA, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL A ROCIO DEL PILAR MARROQUIN GOMEZ, IDENTIFICADA CON CEDULA CIUDADANIA NO. 20.723.602 EXPEDIDA EN LENGUAZAQUE (CUNDINAMARCA), PARA EJECUTAR LOS SIGUIENTES ACTOS EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR. B) OTORGAR EN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. C) REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD

* *

ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL. D) NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASI COMO DE CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASI COMO ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA. E) OBJETAR LAS RECLAMACIONES QUE PRESENTEN LOS ASEGURADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE. F9 LA APODERADA QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO (SIC) PARA DESISTIR, CONCILIAR, TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A CIENTO SETENTA Y CINCO (175) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. G) SOLICITAR Y OBTENER DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. H) OTORGAR PODERES ESPECIALES A PERSONAS DETERMINADAS CON EL PROPOSITO QUE ESTOS ULTIMOS SOLICITEN Y OBTENGAN DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. I) CELEBRAR EN NOMBRE DELA ASEGURADORA LA VENTA DE LOS AUTOMOTORES PROPIEDAD DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. DICHA FACULTAD INCLUYE LA DE SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA REALIZAR ANTE LAS AUTORIDADES DE TRANSITO LOS TRASPASOS DE LOS VEHICULOS Y DEMAS ACTUACIONES A QUE HAYA LUGAR PARA PERFECCIONAR LA VENTA DE LOS REFERIDOS AUTOMOTORES. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO. EN GENERAL QUEDA AMPLIAMENTE FACULTADO PARA INTERPONER CUALESQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES, MUNICIPALES O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN. IGUALMENTE QUEDA FACULTADA EXPRESAMENTE PARA DESIGNAR ARBITROS COMO TAMBIEN PARA SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE MANDATO.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2357 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 2001 DE LA NOTARIA TREINTA Y CINCO DE BOGOTA D.C., INSCRITA EL 16 DE NOVIEMBRE DE 2001 BAJO EL NO. 7304 DEL LIBRO V, JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.344.303 EXPEDIDA EN BOGOTA, QUIEN OBRA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A ., CONFIERE PODER ESPECIAL A ZULMA CRISTINA SUAREZ OLARTE, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 52.420.387 EXPEDIDA EN BOGOTA, PARA CELEBRAR A NOMBRE DE LA ASEGURADORA LOS SIGUIENTES ACTOS : A. REPRESENTAR A LA

REFERIDA SOCIEDA EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O COMO DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR. B. OTORGAR EN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. C. REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL; D. NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASI COMO CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASI COMO ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; E. OBJETAR LAS RECLAMACIONES QUE PRESENTEN LOS ASEGURADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE. F. LA APODERADA QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA DESISTIR, CONCILIAR, TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. G. SOLICITAR Y OBTENER DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURGO (SIC), QUE HAN SIDO RECUPERADOS. H. OTORGAR PODERES ESPECIALES A PERSONAS DETERMINADAS CON EL PROPOSITO QUE ESTOS ULTIMOS SOLICITEN Y OBTENGAN DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. I. CELEBRAR EN NOMBRE DE LA ASEGURADORA LA VENTA DE LOS AUTOMOTORES PROPIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S . A ., EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. DICHA FACULTAD INCLUYE LA DE SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA REALIZAR ANTE LAS AUTORIDADES DE TRANSITO LOS TRASPASOS DE LOS VEHICULOS Y DEMAS ACTUACIONES A QUE HAYA LUGAR PARA PERFECCIONAR LA VENTA DE LOS REFERIDOS AUTOMOTORES. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO. EN GENERAL QUEDA AMPLIAMENTE FACULTADO PARA INTERPONER CUALESQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES, MUNICIPALES O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO EXPRESAMENTE PARA DESIGNAR APODERADOS COMO TAMBIEN PARA SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE MANDATO.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2358 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 2001 DE LA NOTARIA TREINTA Y CINCO DE BOGOTA D.C., INSCRITA BAJO EL NO. 7305 DEL LIBRO V, JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.344.303 EXPEDIDA EN BOGOTA, QUIEN OBRA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A ., CONFIERE PODER GENERAL A INDRA DEVI YANG PULIDO ZAMORANO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 52.085.708 EXPEDIDA EN BOGOTA, PARA EJECUTAR LOS SIGUIENTES ACTOS EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S. A. : A. REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDA EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE

SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O COMO DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR. B. OTORGAR EN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. C. REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL; D. NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASI COMO CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASI COMO ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; E. OBJETAR LAS RECLAMACIONES QUE PRESENTEN LOS ASEGURADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE. F. EL APODERADO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA DESISTIR, CONCILIAR, TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. G. SOLICITAR Y OBTENER DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURGO (SIC), QUE HAN SIDO RECUPERADOS. H. OTORGAR PODERES ESPECIALES A PERSONAS DETERMINADAS CON EL PROPOSITO QUE ESTOS ULTIMOS SOLICITEN Y OBTENGAN DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. I. CELEBRAR EN NOMBRE DE LA ASEGURADORA LA VENTA DE LOS AUTOMOTORES PROPIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S . A . , EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. DICHA FACULTAD INCLUYE LA DE SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA REALIZAR ANTE LAS AUTORIDADES DE TRANSITO LOS TRASPASOS DE LOS VEHICULOS Y DEMAS ACTUACIONES A QUE HAYA LUGAR PARA PERFECCIONAR LA VENTA DE LOS REFERIDOS AUTOMOTORES. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO. EN GENERAL QUEDA AMPLIAMENTE FACULTADO PARA INTERPONER CUALESQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES O EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES, MUNICIPALES O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN. IGUALMENTE QUEDA FACULTADA EXPRESAMENTE PARA DESIGNAR ARBITROS COMO TAMBIEN PARA SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE MANDATO.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0305 DEL 11 DE FEBRERO DE 2002 DE LA NOTARIA TREINTA Y CINCO DE BOGOTA D.C., INSCRITA EL DIA 19 DE FEBRERO DE 2002, BAJO EL NO. 7490 DEL LIBRO V, JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.344.303 EXPEDIDA EN BOGOTA, QUIEN OBRA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE

COLOMBIA S.A., CONFIRIO PODER ESPECIAL A LUZ PIEDAD DEL SOCORRO CACERES GARCIA, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 51.901.789 EXPEDIDA EN BOGOTA D.C., CON TARJETA PROFESIONAL NO. 74.025 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, CON DOMICILIO EN LA CIUDAD DE BOGOTA, PARA CELEBRAR A NOMBRE DE LA ASEGURADORA LOS SIGUIENTES ACTOS : A. REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDA (SIC) EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O DEMANDADA, COMO COADYUVANTE O OPOSITOR. B. OTORGAR EN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. C. REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA, Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL; D. NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE (SIC) SOCIEDAD PODERDANTE, ASI COMO DE CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASI COMO ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA. E. OBJETAR LAS RECLAMACIONES QUE PRESENTEN LOS ASEGURADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE. F. LA APODERADA QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO (SIC) PARA DESISTIR, CONCILIAR, TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. G. SOLICITAR Y OBTENER DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. H. OTORGAR PODERES ESPECIALES A PERSONAS DETERMINADAS CON EL PROPOSITO QUE ESTOS ULTIMOS SOLICITEN Y OBTENGAN DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. I. CELEBRAR EN NOMBRE DE LA ASEGURADORA LA VENTA DE LOS AUTOMOTORES PROPIEDAD DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. DICHA FACULTAD INCLUYE LA DE SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA REALIZAR ANTE LAS AUTORIDADES DE TRANSITO LOS TRASPASOS DE LOS VEHICULOS Y DEMAS ACTUACIONES A QUE HAYA LUGAR PARA PERFECCIONAR LA VENTA DE LOS REFERIDOS AUTOMOTORES. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO. EN GENERAL QUEDA AMPLIAMENTE FACULTADO PARA INTERPONER CUALESQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES, MUNICIPALES O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN. IGUALMENTE QUE FACULTADO EXPRESAMENTE PARA DESIGNAR ARBITROS COMO TAMBIEN PARA SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE MANDATO.

CERTIFICA

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2085 DEL 28 DE AGOSTO DE 2002 DE LA NOTARIA TREINTA Y CINCO DE BOGOTA D.C., INSCRITA BAJO EL NO. 7898 DEL LIBRO V, JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.344.303 EXPEDIDA EN BOGOTA, QUIEN OBRA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., CONFIERE PODER ESPECIAL A ALEXANDRA RIVERA CRUZ, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 51.849.114 EXPEDIDA EN BOGOTA, PARA QUE EN DESARROLLO DE

* *

TRABAJO EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD EJECUTE LOS SIGUIENTES ACTOS : A. REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O COMO DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR. B. OTORGAR EN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. C. REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL; D. NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASI COMO CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASI COMO ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; E. OBJETAR LAS RECLAMACIONES QUE PRESENTEN LOS ASEGURADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE. F. LA APODERADA QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADA PARA DESISTIR, CONCILIAR, TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. G. OTORGAR PODERES ESPECIALES A ABOGADOS PARA QUE ESTOS ULTIMOS INSTAUREN LAS DEMANDAS JUDICIALES A QUE HAYA LUGAR EN EJERCICIO DE LA SUBROGACION LEGAL PREVISTA EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. H. SOLICITAR ANTE COMPAÑIAS DE SEGUROS Y/OI TERCEROS EL REEMBOLSO DE LO INDEMNIZADO POR LA ASEGURADORA EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DE CODICIO DE COMERCIO. I. OTORGAR PODERES A ABOGADOS CON EL PROPOSITO DE QUE ESTOS ULTIMOS PRESENTEN LAS SOLICITUDES ANTE LAS COMPAÑIAS DE SEGUROS Y/O TERCEROS PARA OBTENER EL REEMBOLSO DE LO INDEMNIZADO POR LA ASEGURADORA, EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DE CODIGO DEL COMERCIO. EN GENERAL QUEDA AMPLIAMENTE FACULTADA PARA INTERPONER CUALESQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES O EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES, MUNICIPALES O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN. IGUALMENTE QUEDA FACULTADA EXPRESAMENTE PARA DESIGNAR ARBITROS COMO TAMBIEN PARA SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE MANDATO.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2270 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2002 DE LA NOTARIA TREINTA Y CINCO DE BOGOTA D.C., INSCRITA BAJO EL NO. 7953 DEL LIBRO V, JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.344.303 EXPEDIDA EN BOGOTA, QUIEN OBRA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA

SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A ., CONFIERE PODER ESPECIAL AL SEÑOR JOSE LUIS CAÑAS BUENO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.795.246 EXPEDIDA EN BOGOTA, PARA CELEBRA A NOMBRE DE LA ASEGURADORA LOS SIGUIENTES ACTOS : A. REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O COMO DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR. B. OTORGAR EN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. C. REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL; D. NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASI COMO CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASI COMO ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; E. OBJETAR LAS RECLAMACIONES QUE PRESENTEN LOS ASEGURADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE. F. EL APODERADO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA DESISTIR, CONCILIAR, TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. G. SOLICITAR Y OBTENER DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. H. OTORGAR PODERES ESPECIALES A PERSONAS DETERMINADAS CON EL PROPOSITO QUE ESTOS ULTIMOS SOLICITEN Y OBTENGAN DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. I. CELEBRAR EN NOMBRE DE L A ASEGURADORA LA VENTA DE LOS AUTOMOTORES PROPIEDAD DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. DICHA FACULTAD INCLUYE LA DE SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA REALIZAR ANTE LAS AUTORIDADES DE TRANSITO LOS TRASPASOS DE LOS VEHICULOS Y DEMAS ACTUACIONES A QUE HAYA LUGAR PARA PERFECCIONAR LA VENTA DE LOS REFERIDOS AUTOMOTORES. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO. EN GENERAL QUEDA FACULTADO PARA INTERPONER CUALESQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES O EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES, MUNICIPALES O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO EXPRESAMENTE PARA DESIGNAR ARBITROS COMO TAMBIEN PARA SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE MANDATO.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 3005 DEL 25 DE NOVIEMBRE DE 2002 DE LA NOTARIA TREINTA Y CINCO DE BOGOTA D.C., INSCRITA BAJO EL NO. 8068 DEL LIBRO V, JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.344.104 EXPEDIDA EN BOGOTA, QUIEN OBRA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S. A ., CONFIERE PODER GENERAL AL DOCTOR RICARDO BLANCO MANCHOLA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.132.284 EXPEDIDA EN BOGOTA, PARA QUE REALICE LOS SIGUIENTES : A. SUSCRIBIR Y PRESENTAR ANTE LA CORRESPONDIENTE ADMINISTRACION DE IMPUESTOS Y ADUANAS

NACIONALES O MUNICIPALES, LAS SIGUIENTES DECLARACIONES: - DECLARACION DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS - DECLARACION DE VENTA - DECLARACION DE RETENCION EN LA FUENTE - DECLARACION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO A NIVEL NACIONAL - DECLARACION DE IMPUESTO PREDIAL (AUTOAVALUO) - DECLARACION DE IMPUESTO DE VEHICULOS. B. DAR RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS ORDINARIOS Y ESPECIALES FORMULADOS A LA SOCIEDAD POR LA RESPECTIVA ADMINISTRACION DE IMPUESTOS NACIONALES O MUNICIPALES. C. ACEPTAR ANTE LA CORRESPONDIENTE ADMINISTRACION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES O MUNICIPALES LAS SANCIONES QUE IMPONGA LA MENCIONADA ENTIDAD A MAPHRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Y SOLICITE LA REDUCCION DE LAS MISMAS. EN LAS FACULTADES ANTES SEÑALADAS SE INCLUYE LA DE SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y DOCUMENTOS NECESARIOS PARA REALIZAR LAS FUNCIONES ANTES INDICADAS. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO. D. INTERPONER LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES, CONTRA LAS LIQUIDACIONES OFICIALES, RESOLUCIONES QUE IMPONGAN SANCIONES Y DEMAS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE LA ADMINISTRACION DE ADUANAS E IMPUESTOS NACIONALES UAE. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES O MUNICIPALES ASI COMO LLEVAR A CABO TODAS LAS DILIGENCIAS Y ACTUACIONES NECESARIAS HASTA SU FALLO ULTIMO, QUE FAVOREZCAN LOS INTERESES DE MAPRHE SEGUROS TALES COMO NOTIFICARSE, CONCILIAR, TRANSAR O PROMETER, RECIBIR, DESISTIR, TRANSIGIR, DENUNCIAR, SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE PODER.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 3162 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2002 DE LA NOTARIA 35 DE BOGOTA D.C., INSCRITA BAJO EL NO. 8147 DEL LIBRO V, JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79. 344. 303 EXPEDIDA EN BOGOTA, QUIEN OBRA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., CONFIERE PODER ESPECIAL AL SEÑOR JOSE ALEXANDER CARDONA BEDOYA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 10.135.520 EXPEDIDA EN BOGOTA, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S .A ., REALICE LOS SIGUIENTES ACTOS - A. ASUMIR EN NOMBRE Y POR CUENTA DE LA ASEGURADORA RIESGOS EN LOS RAMOS DE SEGUROS AUTORIZADOS POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. EN DESARROLLO DE DICHA FACULTAD PODRA CELEBRAR A NOMBRE Y POR CUENTA DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., LOS CONTRATOS DE SEGURO A QUE HAYA LUGAR. B. REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O COMO DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR. C. OTORGAR EN

NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. D. REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA, Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL. E. NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASI COMO DE CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASI COMO ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA. F. OBJETAR LAS RECLAMACIONES QUE PRESENTEN LOS ASEGURADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE. G. EL APODERADO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA DESISTIR, CONCILIAR, TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. H. SOLICITAR Y OBTENER DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. I. OTORGAR PODERES ESPECIALES A PERSONAS DETERMINADAS CON EL PROPOSITO QUE ESTOS ULTIMOS SOLICITEN Y OBTENGAN DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. J. CELEBRAR EN NOMBRE DE LA ASEGURADORA LA VENTA DE AUTOMOTORES PROPIEDAD DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. DICHA FACULTAD INCLUYE LA DE SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA REALIZAR ANTE LAS AUTORIDADES DE TRANSITO LOS TRASPASOS DE LOS VEHICULOS Y DEMAS ACTUACIONES A QUE HAYA LUGAR PARA PERFECCIONAR LA VENTA DE LOS REFERIDOS AUTOMOTORES. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO. EN GENERAL QUEDA FACULTADO PARA INTERPONER CUALESQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES O EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES, MUNICIPALES O DEL DISTRITO CAPITAL Y ENTIDADES DEL MISMO ORDEN. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO EXPRESAMENTE PARA DESIGNAR ARBITROS COMO TAMBIEN PARA SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE MANDATO.

CERTIFICA:

** REVISOR FISCAL: **

QUE POR ACTA NO. 0000076 DEL 31 DE MARZO DE 1993 , INSCRITA EL 21 DE SEPTIEMBRE DE 1993 BAJO EL NUMERO 00420851 DEL LIBRO IX , FUE(RON) NOMBRADO(S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL	
ERNST & YOUNG LTDA	N.I.T.08600368841

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 1993 , INSCRITA EL 21 DE SEPTIEMBRE DE 1993 BAJO EL NUMERO 00420848 DEL LIBRO IX , FUE(RON) NOMBRADO(S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	
FLOREZ GRANADOS MARIO VICENTE	C.C.00017193404

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 03 DE ABRIL DE 2000 , INSCRITA EL 16 DE MAYO DE 2000 BAJO EL NUMERO 00728711 DEL LIBRO IX , FUE(RON) NOMBRADO(S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER SUPLENTE DEL REVISOR FISCAL	
FONSECA MEDINA LUIS FERNANDO	C.C.00079260936
SEGUNDO SUPLENTE DEL REVISOR FISCAL	
ALONSO GOMEZ JOSE FRANCISCO	C.C.00079414637

343

* *

CERTIFICA :

QUE POR RESOLUCION NO. 3494 DEL 25 DE OCTUBRE DE 1.989 DE LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA, INSCRITA EL 2 DE NOVIEMBRE DE 1.989 BAJO EL NO. 279.106 DEL LIBRO IX, SE AUTORIZO LA EMISION DE BONOS OBLIGATORIAMENTE CONVERTIBLES EN ACCIONES POR LA SUMA DE $750.000.000 SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS.- A LA SOCIEDAD.-

CERTIFICA:

QUE POR NOTA DE CESION DEL 2 DE ENERO DE 1.992, INSCRITA EL 11 DE JUNIO DE 1.992, BAJO EL NO. 368.056 DEL LIBRO IX, SE NOMBRO REPRESENTANTE DE LOS TENEDORES DE BONOS DE LA COMPAÑIA A: "SOCIEDAD FIDUCIARIA EXTEBANDES S.A. FIDUBANDES S.A."

CERTIFICA:

QUE POR RESOLUCION NO 2094 DEL 5 DE JUNIO DE 1.992 DE LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA, INSCRITA EL 19 DE JUNIO DE 1.992 BAJO EL NO. 369.103 DEL LIBRO IX, SE AUTORIZA UNA EMISION DE BONOS OBLIGATORIAMENTE CONVERTIBLES EN ACCIONES POR VALOR DE $3.000.000.162.-

CERTIFICA:

QUE POR RESOLUCION NO. 2.559 DEL 23 DE NOVIEMBRE DE 1.994 DE LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA, INSCRITA EL 29 DE NOVIEMBRE DE 1.994, BAJO EL NO. 471949 DEL LIBRO IX, POR LA CUAL SE AUTORIZO UNA EMISION DE BONOS OBLIGATORIAMENTE CONVERTIBLES EN ACCIONES.

CERTIFICA:

QUE POR EXTRACTO DE ACTA NO. 83 DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS DE SEGUROS CARIBE S.A. DEL 9 DE AGOSTO DE 1.994, INSCRITA EL 28 DE FEBRERO DE 1.995 BAJO EL NO. 482.873 DEL LIBRO IX, FUE NOMBRADO:
REPRESENTANTE LEGAL
DE LOS TENEDORES DE BONOS: FIDUBANDES.

CERTIFICA:

QUE POR RESOLUCION NO. 0687 DEL 31 DE MARZO DE 1.995 DE LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA INSCRITA EL 15 DE MAYO DE 1.995 BAJO EL NO. 492.664 DEL LIBRO IX, Y RESOLUCION NO. 0752 DEL 10 DE ABRIL DE 1.995, INSCRITA EL 15 DE MAYO DE 1.995 BAJO EL NO. 492.665 DEL LIBRO IX, POR MEDIO DE LA CUAL SE ACLARA LA RESOLUCION NO. 0687 DEL 31 DE MARZO DE 1.995, SE AUTORIZO UNA EMISION DE BONOS OBLIGATORIAMENTE CONVERTIBLES EN ACCIONES POR $6.044.792.400,00.

CERTIFICA:

QUE POR ACTA NO.85 DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS DE SEGUROS CARIBE S.A. DEL 5 DE DICIEMBRE DE 1.994, INSCRITA EL 31 DE JULIO DE 1.995 BAJO EL NO.502.687 DEL LIBRO IX, FUE NOMBRADO:
REPRESENTANTE LEGAL
DE LOS TENEDORES DE BONOS: FIDUBANDES.

CERTIFICA :

QUE PARA EFECTOS DE LO PREVISTO EN EL ARTICULO 91 DE LA LEY 633 DE 2000, MEDIANTE COMUNICACION DEL 01 DE FEBRERO DE 2002 INSCRITA EL 21 DE FEBRERO DE 2002 BAJO EL NUMERO 00815848 DEL LIBRO IX, SE

REPORTO LA(S) PAGINA(S) WEB O SITIO(S) DE INTERNET:
- WWW.MAPFRE.COM.CO

CERTIFICA :

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CRA 7 NO. 74-36 PSO 6
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
DIRECCION COMERCIAL : CRA 7 NO. 74-36 PSO. 6
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
E-MAIL : mapfre@impsat.net.co

CERTIFICA :

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE BOGOTA D.C. DEL 15 DE OCTUBRE DE 2002 , INSCRITO EL 20 DE NOVIEMBRE DE 2002 BAJO EL NUMERO 00853585 DEL LIBRO IX , SE COMUNICO QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL POR PARTE DE LA SOCIEDAD MATRIZ:MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A PODRA UTILIZAR LA SIGLA MAPFRE SEGUROS., RESPECTO DE LAS SIGUIENTES SOCIEDADES SUBORDINADAS:
- CREDIMAPFRE S A
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE BOGOTA D.C. DEL 15 DE OCTUBRE DE 2002 , INSCRITO EL 25 DE NOVIEMBRE DE 2002 BAJO EL NUMERO 00854314 DEL LIBRO IX , SE COMUNICO QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL POR PARTE DE LA SOCIEDAD MATRIZ:MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A PODRA UTILIZAR LA SIGLA MAPFRE SEGUROS., RESPECTO DE LAS SIGUIENTES SOCIEDADES SUBORDINADAS:
- GESTIMAP S A
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE BOGOTA D.C. DEL 20 DE FEBRERO DE 1998 , INSCRITO EL 24 DE FEBRERO DE 1998 BAJO EL NUMERO 00623862 DEL LIBRO IX , COMUNICO LA SOCIEDAD MATRIZ:
- MAPFRE INTERNACIONAL S.A
DOMICILIO : (FUERA DEL PAIS)
QUE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL CON LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA :

QUE NO FIGURAN INSCRIPCIONES ANTERIORES A LA FECHA DEL PRESENTE CERTIFICADO, QUE MODIFIQUEN TOTAL O PARCIALMENTE SU CONTENIDO.

DE CONFORMIDAD CON LO CONCEPTUADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, LOS ACTOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME CINCO (5) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE PUBLICACION EN EL BOLETIN DEL REGISTRO DE LA CORRESPONDIENTE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS EN LA VIA GUBERNATIVA.

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,

** CERTIFICADO SIN COSTO PARA EL AFILIADO **

DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996, LA FIRMA MECANICA QUE APARECE A CONTINUACION TIENE PLENA VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES.

Responsabilidad Civil Profesional de la Salud
Condiciones Generales
Cobertura con base en Ocurrencia con dos años Sunset

Indice	**Página**
Introducción	**2**
Cláusula 1 Ley de las Partes Contratantes	**2**
Cláusula 2 Riesgo Cubierto	**2**
Cláusula 3 Exclusiones a la Cobertura	**3**
Cláusula 4 Cargas para el Asegurado	**4**
Cláusula 5 Tipo de Cobertura	**5**
Cláusula 6 Suma Asegurada	**6**
Cláusula 7 Deducible	**6**
Cláusula 8 Asegurado	**6**
Cláusula 9 Prima	**6**
Cláusula 10 Notificación de Eventos Adversos	**7**
Cláusula 11 Aviso de Reclamos	**7**
Cláusula 12 Renovación del Contrato	**7**
Cláusula 13 Extensión del Período para Avisos de Reclamos	**8**
Cláusula 14 Extensión del Período para Avisos de Reclamos sin costo para el Asegurado	**9**
Cláusula 15 Defensa en Juicio Civil	**9**
Cláusula 16 Proceso Penal	**9**
Cláusula 17 Revocación unilateral de la Póliza	**9**
Cláusula 18 Caducidad por Incumplimiento de las Obligaciones y Cargas	**9**
Cláusula 19 Alcance Jurisdiccional	**9**
Cláusula 20 Verificación del Siniestro	**9**
Cláusula 21 Reticencia	**10**
Cláusula 22 Subrogación	**10**
Cláusula 23 Cómputo de los Plazos	**10**
Cláusula 24 Auditoría e Inspección	**10**
Cláusula 25 Otros Seguros	**10**
Cláusula 26 Modificaciones a la Póliza	**11**
Cláusula 27 Definiciones	**12 y 13**
Anexo Deducible Deducible	**14**
Consentimiento Conciliación Endoso	**15**

Introducción

Esta póliza provee cobertura por la Responsabilidad Civil por Mala Praxis Profesional Médica. Por supuesto, existen limitaciones y exclusiones a tal cobertura. Es necesario leer la presente póliza cuidadosamente y en su totalidad con el fin de determinar el alcance de la cobertura y de sus limitaciones y exclusiones, así como de los derechos y de las cargas del Asegurado.

En la presente póliza, el término Asegurador hace referencia a MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., con domicilio en la Ciudad de Bogotá D.C., Departamento de Cundinamarca, República de Colombia..

El término Asegurado hace referencia al individuo que figure expresamente nombrado como tal en la carátula o condiciones particulares de póliza.

Las palabras en singular incluyen el plural y viceversa, y las palabras que indiquen un género se aplicarán a los dos géneros.

Cláusula 1
Ley de las Partes Contratantes

Las partes contratantes se someten a las disposiciones de la Legislación Colombiana sobre el contrato de seguros, en especial las contenidas en el Título V del libro cuarto del Código de Comercio y las de la presente póliza. En caso de discordancia entre las Condiciones Generales y las Particulares, predominarán estas últimas.

Cláusula 2
Riesgo Cubierto

Se cubren bajo esta póliza los siguientes riesgos:

a) El Asegurador se obliga a mantener indemne al Asegurado por cuanto deba pagar a un Tercero o a sus derechohabientes en razón de la responsabilidad civil incurrida, exclusivamente, como consecuencia de cualquier acto médico derivado de la prestación de servicios profesionales de atención de salud en las personas, el cual cause menoscabo a la salud de la persona incluyendo la muerte.

b) El Asegurador se obliga a cubrir la responsabilidad civil del Asegurado, emergente de acciones u omisiones de sus empleados y/o de los profesionales y/o auxiliares intervinientes, en relación al acto médico, cuando tales acciones u omisiones deriven en un reclamo que produzca para el Asegurado una obligación de indemnizar.

   En este caso el Asegurador se reserva el derecho a ejercer la acción de subrogación contra él o los empleados y/o profesionales y/o auxiliares intervinientes, estén o no en relación de dependencia con el Asegurado.

c) Asimismo el Asegurador se obliga a dar la cobertura anteriormente descrita al Asegurado, para el caso en que el reclamo se produzca en relación a asistencia médica de emergencia a persona o personas, en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidad generalmente aceptado.

A los efectos de este seguro, no se considera como terceros a:

1) El cónyuge y los parientes del Asegurado hasta el tercer grado de consanguinidad y/o afinidad;

2) Las personas en relación de dependencia laboral con el Asegurado;

3) Los contratistas y/o subcontratistas y sus dependientes;

4) Las personas vinculadas con el asegurado por un contrato de aprendizaje y/o prestación de servicios.

Sin embargo, se deja constancia que las personas mencionadas en los incisos 2), 3) y 4) serán considerados como terceros cuando fueren pacientes del Asegurado.

Cláusula 3
Exclusiones a la Cobertura

El Asegurador no cubrirá bajo ninguna circunstancia reclamaciones y/o indemnizaciones que el Asegurado tenga que pagar por daños y perjuicios que sean consecuencia directa o indirecta de:

a) La responsabilidad civil del Asegurado como propietario, socio, accionista, director, director ejecutivo, administrador, jefe de departamento, jefe de equipo, jefe de guardia, jefe de servicio, director médico, o en cualquier capacidad administrativa y/o propietaria de un hospital, clínica, sanatorio, laboratorio, banco de sangre o centro médico, o cualquier otro proveedor de servicios de la salud no declarado expresamente en la Solicitud de Seguro.

Esta exclusión no se aplicará con respecto a laboratorios generales cuando estos sean mantenidos para el examen de los propios pacientes del Asegurado.

Tampoco se aplicará con respecto a laboratorios de rayos x, laboratorios de patología o laboratorios generales cuando la especialidad del Asegurado sea Radiología, Patología o Bioquímica respectivamente.

b) Actos médicos prohibidos por leyes específicas, o por regulaciones emanadas de autoridades sanitarias u otras autoridades competentes, o no autorizados por las autoridades judiciales competentes cuando tal autorización fuese necesaria, o no permitidos de acuerdo con los criterios aceptados para la práctica de la profesión del Asegurado.

c) Actos médicos realizados con aparatos, equipos o tratamientos no reconocidos por la ciencia médica, salvo aquellos de carácter científico-experimental autorizados por escrito por el Asegurador en las Condiciones Particulares, la utilización de los cuales representaría el último remedio para el paciente a raíz de su condición.

d) El incumplimiento al deber del secreto profesional por parte del Asegurado.

e) Actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones y/o cambios de sexo y/o sus características distintivas, aunque sea con el consentimiento del paciente.

f) El incumplimiento de algún convenio, sea verbal o escrito, propaganda, sugerencia o promesa de éxito que garantice el resultado de cualquier tipo de acto médico.

g) Daños genéticos en el caso que se determine que ellos hayan sido causados por un factor heredado y/o iatrogénico, descubiertos en el momento o un tiempo después del nacimiento, y que hayan podido ocurrir desde la concepción hasta antes del nacimiento, incluyendo el parto.

h) La provocación intencional del daño (dolo) y/o culpa grave en el ejercicio de la prestación de los servicios de salud.

i) Actos médicos que importen daños por contaminación de sangre cuando el Asegurado y/o sus empleados con o sin relación de dependencia no hubiese cumplido con todos los requisitos y normas nacionales e internacionales exigibles a un profesional médico en el ejercicio de su profesión, incluyendo pero no limitándose a la aceptación, prescripción, control, almacenamiento, conservación y transfusión de sangre, sus componentes y/u homoderivados y a la asepsia de áreas, instrumentos y equipos donde y con los cuales se lleven a cabo dichos actos médicos.

j) Filtraciones, contaminantes o residuos patológicos, incluyendo los gastos y costos de leyes específicas o normas administrativas para limpiar, disponer, tratar, remover o neutralizar tales contaminantes.

k) Sanciones punitivas o ejemplares, es decir, cualquier multa o penalidad impuesta por un juez civil o penal, o sanciones de carácter administrativas.

l) Cualquier ofensa sexual, cualquiera sea su causa y/u origen, ya sea catalogada como tal bajo el Derecho Penal o no.

m) La transmisión de enfermedades del Asegurado a sus pacientes durante la prestación de servicios y/o tratamientos cuando el Asegurado sabe o debería saber que es portador de una enfermedad que por su contagiosidad o

transmisibilidad, habría impedido a un profesional de la salud razonablemente capacitado y prudente en el ejercicio de su profesión, prestar servicios y/o tratamientos a pacientes en general, o un servicio y/o tratamiento en particular.

n) Reclamos por reintegro de honorarios profesionales o sumas abonadas al Asegurado o a su representante, por el paciente y/u otra persona física o jurídica a nombre del paciente, y con relación a la provisión de servicios y/o tratamientos a dicho paciente por parte del Asegurado.

o) Daños causados por la aplicación de anestesia general, o que se presenten mientras el paciente se encuentre bajo anestesia general, si tal procedimiento no fuese realizado por un profesional médico debidamente habilitado y capacitado para realizarlo, y llevado a cabo dentro de una institución debidamente equipada y acreditada para tal fin.

p) Toda responsabilidad civil y/o penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atención a paciente.

q) La Responsabilidad Civil diferente a la provista por esta póliza.

r) Actos de guerra internacional, guerra civil, rebelión, insurrección, sedición, motín, confiscación, guerrilla, terrorismo, huelga, lock out, tumulto popular, conmoción civil, vandalismo, malevolencia popular, y sucesos de naturaleza similar.

s) Los reclamos derivados de actos médicos cometidos fuera de la República de Colombia.

t) Los reclamos sometidos a la jurisdicción de cualquier tribunal extranjero.

u) Para el caso de cirugía plástica o estética. Solamente se otorga cobertura para la cirugía reconstructiva posterior a un accidente y la cirugía correctiva de anormalidades congénitas

Cláusula 4
Cargas para el Asegurado

El Asegurado se obliga a cumplir con aquellas cargas impuestas por la Legislación colombiana en Seguros, en particular, las impuestas por las disposiciones legales y administrativas de cada actividad profesional que las regulan y cuyo incumplimiento tornaría ilegal la actividad.

NOTA: Será de carga especial para el asegurado:

1. Exigir a todos los profesionales del arte de curar de su personal y/o a los profesionales en relación de dependencia y/o aprendizaje, sean o no de dicho personal, y los que por el motivo que fuere, traba-jen con el Asegurado:

a) Asentar en la historia clínica, un registro adecuado del acto realizado o indicado a los pacientes, que permita demostrar la existencia de la prestación del servicio del cuidado de la salud brindado al paciente.

b) Consignar obligatoriamente el nombre del paciente, la fecha, la hora, la firma del profesional y su aclaración, y el tratamiento y/o procedimiento necesario en cada entrada que se realice en la historia clínica, así como escribir en forma concisa, legible (si las anotaciones son manuscritas), veraz, ordenada y prolija, toda su actuación médica y/o auxiliar relacionada con la atención del paciente, así como todos los datos obtenidos acerca del paciente y su estado clínico, realizando, en todos los casos, anamnésis, evolución, diagnósticos, indicaciones, epicrisis y cierre de la historia clínica.

c) Verificar, controlar y asegurar que todas y cada una de las historias clínicas contengan un formulario que demuestre que con el paciente se ha realizado un proceso de consentimiento informado previo a la intervención quirúrgica o tratamiento programado del paciente, excepto lo que se refiere a los trata-mientos por receta, que permita demostrar que el paciente y/o quien corresponda entendió lo explicado por el médico tratante, el que deberá estar suscrito también por el/los profesional(es) interviniente(s).

d) Conservar todas las historias clínicas y todos los registros concernientes a tratamientos y/o servicios prestados a pacientes, incluyendo registros relativos al mantenimiento de equipos utilizados en la pres-tación de tales

tratamientos y/o servicios, por un período no menor a diez (10) años contados a partir del último día en que los tratamientos y/o servicios comenzaron a ser prestados.

2. Colaborar con el Asegurador, o con el representante nombrado por el mismo:

a) Proveyendo todo registro, información, documento, declaración jurada o testimonial que estos puedan solicitar a los efectos de determinar su participación y/o responsabilidad.

b) Autorizando a éstos para procurar la obtención de registros y cualquier otro documento o información cuando éstos no estén en posesión del Asegurado.

c) Cooperando en la investigación, mediación, acuerdo extra judicial o defensa de todo reclamo o litigio.

d) Comprometiéndose a abonar, en caso de corresponder, los importes correspondientes a su participación (deducible) dentro de las 48 horas de haber recibido el requerimiento.

e) Haciendo valer contra terceras personas, físicas o jurídicas, cualquier derecho que el Asegurador encuentre y estime necesario, y, facilitar el ejercicio de la acción subrogatoria del Asegurador.

f) No efectuando ninguna confesión, aceptación de hechos con la única excepción de aquellos efectuados en la interrogación judicial , oferta, promesa, pago o indemnización sin el previo consentimiento por escrito del Asegurador.

g) Conservando en perfectas condiciones de mantenimiento, conforme a lo estipulado por los fabricantes, todos los equipos usados para el diagnóstico y/o tratamiento de pacientes.

La no observancia de estas cargas así como de cualquier otra que se formule por escrito, y figure indicada en las Condiciones Particulares, implica la aplicación de las disposiciones del título V del libro cuarto del Código de comercio, y demás normas concordantes.

NOTA:

- **El Asegurador reserva el derecho de practicar auditorías médico-legales de la documentación clínica y demás documentación relacionada con la atención del paciente y de las prácticas médicas institucionales, así como de la aplicación, utili-zación y documentación del proceso de consen-timiento informado.**

Cláusula 5
Tipo de Cobertura

Este seguro cubre la responsabilidad del Asegurado por el acto médico que diera origen a los daños y/o perjuicios alegados, siempre y cuando se cumplan las siguientes condiciones:

- Que dicho acto médico haya ocurrido durante la vigencia de la presente póliza
- Que el tercero o sus derechohabientes formulen su reclamo y lo notifiquen fehacientemente, por escrito, durante el período de vigencia de esta póliza, o dentro de un plazo máximo de dos(2) años corrientes, contados a partir de la terminación de la vigencia de la presente póliza.

A los efectos de este seguro, quedan excluidos todos los reclamos que se originen de:

- **Actos médicos ocurridos fuera del período de la vigencia de la póliza**
- **Notificaciones, reclamaciones o avisos formuladas por el Asegurado, o los reclamos o demandas de terceros que lleguen a conocimiento del Asegurado fuera del límite temporal de vigencia, o del plazo máximo de dos(2) años,**

aunque dichas notificaciones, reclamos, avisos o demandas se deriven de actos médicos practicados durante la vigencia de la póliza.

Cláusula 6
Suma Asegurada

La Suma Asegurada indicada en la carátula o condiciones particulares de la póliza representa la cifra máxima por la cual el **Asegurador** será responsable por todo concepto de "indemnización", "costas y gastos por reclamos", conforme a los Límites de Cobertura indicados en la carátula o condiciones particulares de la póliza y descritos a continuación:

a) ***Límite de Cobertura por Acto Médico:*** El **Asegurador** será responsable por el pago de los reclamos o sentencias judiciales relacionados con siniestros cubiertos bajo este seguro, hasta la suma indicada en la carátula o condiciones particulares de la póliza como límite de cobertura por acto médico.

   Dicho límite comprende la responsabilidad máxima del Asegurador en concepto de indemnizaciones, costas y gastos por uno o más reclamos derivados de un solo acto médico.

b) ***Pluralidad de Reclamos:*** En caso que, de un mismo acto médico resultaran varios reclamos de terceros, el límite de cobertura por acto médico indicado en la carátula o condiciones particulares de la póliza no sufrirá incremento alguno, es decir que dicho límite representa la suma máxima que el **Asegurador** reconocerá en concepto de indemnizaciones, costas y gastos por el total de todos los reclamos provenientes de un sólo acto médico.

c) ***Límite Agregado Anual de Cobertura:*** Si durante la vigencia de la póliza se produjeran reclamos de terceros a consecuencia de distintos actos médicos, el **Asegurador** responderá por todo concepto de indemnizaciones, costas y gastos por reclamos hasta la suma especificada en el ítem "Límite Agregado Anual de Cobertura" de la carátula o condiciones particulares de la póliza, por todos los acontecimientos ocurridos durante la vigencia de la póliza.

d) ***No Acumulación de Sumas Aseguradas:*** Con el propósito de determinar la responsabilidad del **Asegurador**, será considerado como un solo acto médico y no será procedente la acumulación de sumas aseguradas, cuando se efectuaren una o varias prestaciones a una o más personas vivas o por nacer, derivadas de una sola intervención o tratamiento, o de la exposición continua o repetida proveniente del mismo origen, la misma o idéntica causa, o al tratamiento de la misma enfermedad o lesión.

Cláusula 7
Deducible

El Asegurado se compromete a asumir a su cargo el monto por deducible indicado en la carátula o condiciones particulares de la póliza con respecto a cada reclamo que sea indemnizable bajo esta póliza por el/los daño(s) a tercero(s).

El Asegurador responderá en cuanto al pago de la indemnización de dicho reclamo neto del deducible pactado a cargo del Asegurado.

Cláusula 8
Asegurado

Se considerará como "Asegurado" la persona habilitada legalmente como médico u odontólogo u otro profesional de la salud, únicamente en el ejercicio de la profesión asegurada, y únicamente cuando sea designado como "**Asegurado**" en la carátula o condiciones particulares de la póliza.

Cláusula 9
Prima

Toda la prima en concepto de esta póliza será calculada a base anual o la fracción correspondiente al plazo de cobertura solicitada.

Cláusula 10
Notificación de Eventos Adversos

El **Asegurado** deberá notificar al **Asegurador**, o a su representante nombrado en la carátula o condiciones particulares de la póliza, cualquier acto médico que, según su conocimiento, podría derivar en un reclamo de Responsabilidad Civil Médica, incluyendo el secuestro de historias clínicas. Dicha notificación deberá hacerse dentro de las 48 horas luego de haber recibido noticia u obtenido conocimiento de dicho acontecimiento adverso y deberá incluir la siguiente información:

1) Lugar, fecha y hora en que ocurrió el acto médico;

2) Descripción de las circunstancias que dieron o pudie-ron dar origen al reclamo;

3) La naturaleza de las lesiones y sus posibles secuelas;

4) Nombre, edad, sexo, domicilio y ocupación del paciente;

5) Nombre y domicilio de cualquier testigo, si hubiere;

6) Nombre y domicilio de los intervinientes en el acto médico, además del Asegurado.

Cláusula 11
Denuncia o Aviso de Reclamos

El Asegurado se obliga a notificar al Asegurador, por escrito, cualquier reclamo de un tercero que llegue a su conocimiento. Dicha notificación deberá hacerse dentro de los tres (3) días a partir del momento en que el Asegurado haya sido informado de tal reclamo.

La notificación escrita para el Asegurador deberá contener los elementos requeridos en la Cláusula 10, si tal información no hubiese sido ya provista al Asegurador por el Asegurado.

Si el asegurado incumpliere las obligaciones consagradas en esta cláusula, el asegurador sólo podrá deducir de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

La mala fe del asegurado en la reclamación o comprobación del derecho al pago de determinado siniestro, causará la pérdida de tal derecho.

Cláusula 12
Defensa en Juicio Civil

En caso de demanda judicial civil contra el Asegurado, el mismo deberá dar aviso fehaciente al Asegurador de la demanda promovida, a más tardar el día hábil siguiente al de haber recibido la notificación, y estará obligado a remitir simultáneamente al asegurador la póliza y todos los documentos que pertenezcan a dicha notificación.

El asegurador podrá asumir o declinar la defensa. Se entenderá que el asegurador asume la defensa si no la declinara por medio de aviso fehaciente al asegurado dentro de los dos(2) días hábiles de haber recibido la información y documentación referente a la demanda. En caso que la asumiese, el asegurador deberá designar el o los profesionales que representarán y patrocinarán al asegurado.

El Asegurado está obligado a suministrar, sin demora, todos los antecedentes y elementos de prueba que disponga y a otorgar en favor de los profesionales designados el poder para el ejercicio de la representación judicial, entregando el respectivo documento antes del vencimiento del plazo para contestar la demanda, y a cumplir con los actos procesales que la impongan.

El Asegurador podrá, en cualquier momento, declinar en el juicio la defensa del asegurado. Sí el asegurador no asumiese la defensa en el juicio o la declinara el asegurado debe asumirla y suministrarle a aquella a su requerimiento, las información referentes a las actuaciones producidas en el juicio.

En el evento en que el Asegurado sea directamente demandado por el tercero afectado, el Asegurado deberá asumir la defensa y suministrarle al Asegurador, a su requerimiento, las informaciones referentes a las actuaciones producidas en el juicio y proceder a su situación en garantía.

La asunción por el asegurador de la defensa en el juicio civil implica la aceptación de su responsabilidad frente al asegurado en los términos de la presente3 póliza salvo que posteriormente el asegurador tomara conocimiento de hechos eximentes de su responsabilidad, en cuyo caso deberá declinarlas dentro de los cinco(5) días hábiles de dicho conocimiento.

Si el asegurador no asumiera o declinara la defensa en el juicio, el asegurado debe asumirla a su propio costo y cargo y suministrarle al asegurador, a su requerimiento, las información referentes a las actuaciones producidas en el juicio y proceder a su citación en garantía.

En virtud de lo dispuesto por el artículo 1056 y 1074 del Código de comercio, en especial la obligación del asegurado de evitar la extensión y propagación del siniestro y proveer al salvamento, en caso de que el asegurado rehusara a consentir el acuerdo propuesto por el Asegurador y aceptado por el tercero afectado, y optara por la continuación de la acción judicial o cualquier otro procedimiento legal relacionado con el reclamo, deberá dejarse por escrito entre el Asegurador y el Asegurado que la responsabilidad total del Asegurador por dicho siniestro no podrá exceder el monto por el cual el reclamo hubiese sido conciliado, incluyendo los gastos, costos e intereses incurridos hasta la fecha de la no aceptación del acuerdo por parte del Asegurado. La diferencia será a cargo exclusivo del Asegurado

Medidas Cautelares: Si se dispusiesen medidas cautelares sobre bienes del Asegurado, éste no podrá exigir que el Asegurador las sustituya.

"Costas y Gastos por Reclamos": El **Asegurador** toma a su cargo, como sublímite integrante de la suma asegurada, de su obligación a que se refiere la Cláusula 2, el pago de las costas judiciales en causa civil, y de los gastos extrajudiciales en que se incurra para resistir la pretensión del Tercero, dejándose sentado que, cualquiera que fuese el resultado del litigio, el monto de dicho accesorio no podrá superar el 20% de la suma asegurada. El excedente quedará a cargo del Asegurado.

Cuando el **Asegurador** no asuma o decline la defensa en juicio, el pago de los gastos y costas los debe en la medida en que fueron necesarios.

Opción del Asegurador: En cualquier momento, el Asegurador, a su elección y discreción y sin que ello implique la aceptación de responsabilidad por parte del Asegurador en perjuicio del Asegurado, podrá hacer pago o depósito de la Suma Asegurada, dejando al Asegurado la dirección exclusiva de la causa, hecho mediante el cual el Asegurador quedará liberado de los gastos y costas que se devenguen posteriormente al igual que de toda otra responsabilidad bajo la póliza en relación con la pretensión del(de los) tercero(s) damnificados y/o con el hecho que generó la responsabilidad del Asegurado.

Cláusula 13
Proceso Penal

Si se promoviese proceso penal o, el Asegurado deberá dar aviso de inmediato al Asegurador. El Asegurado deberá designar al profesional o profesionales que lo defiendan e informarle al Asegurador el nombre del abogado defensor que designe y de las actuaciones producidas en el juicio y las sentencias que se dictaren.

Si en el proceso penal se presentara demanda de parte civil, el asegurado deberá hacer citar en garantía al Asegurador quien comparecerá al proceso atendiendo exclusivamente lo atinente al proceso civil, siendo de aplicación lo previsto en la Cláusula 15 – Defensa en Juicio Civil.

El Asegurador podrá colaborar proporcionando al Asegurado, a su requerimiento, asesoramiento jurídico o de peritos o delegados técnicos. El asesoramiento efectuado por el Asegurador no implica la aceptación de responsabilidad frente al

Asegurado o terceros en los términos de la presente póliza. Tampoco existirá aceptación de responsabilidad cuando el Asegurado designase a su cuenta y riesgo a profesionales vinculados con la Aseguradora.

Queda claramente establecido que el Asegurado tiene desde el inicio y en todo momento, la plena dirección del proceso penal, y con tales potestades, aceptar o no los aportes técnicos del Asegurador, sin que ello afecte en absoluto sus derechos como Asegurado emanados de este contrato.

Cláusula 14
Revocación de la Póliza
El contrato de seguro podrá ser revocado unilateralmente por los contratantes. Por el Asegurador, mediante noticia escrita al asegurado, enviada a su última dirección conocida, con no menos de diez días de antelación, contados a partir de la fecha del envío. Por el Asegurado, en cualquier momento, mediante aviso escrito al Asegurador. En todo caso las partes se sujetan a lo establecido en el artículo 1071 del Código de Comercio.

Cuando el seguro rija de 12:00 (doce) a 12:00(doce) horas, la revocación se computará desde la hora 12:00(doce) inmediata del día siguiente en que surta efectos la misma, y en caso contrario, desde la hora veinticuatro.

Si el Asegurador ejercer la facultad de revocar unilateralmente el contrato de seguro, el asegurado tendrá derecho a recuperar la prima no devengada. Sí el Asegurado revoca la póliza, el importe de la prima devengada y el de la devolución se calcularán tomado en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo.

Cláusula 15
Caducidad por Incumplimiento de Obligaciones, y Cargas
El incumplimiento de las obligaciones y cargas impuestas al Asegurado por el Código de Comercio de Colombia y por la presente póliza genera las consecuencias contempladas en las mismas.

Cláusula 16
Alcance Jurisdiccional
Toda controversia judicial que se plantee con relación a la presente póliza será dirimida ante los tribunales ordinarios competentes de la jurisdicción del lugar de emisión de la póliza.

Cláusula 17
Verificación del Siniestro
El Asegurador podrá designar uno o más expertos para verificar el siniestro y la extensión de la prestación a su cargo, examinar la prueba instrumental y realizar las indagaciones necesarias a tales fines.

El informe del o de los expertos no comprometerá al Asegurador a que acepte sus conclusiones, opiniones y recomendaciones, pues el mismo servirá únicamente como elemento de juicio para que el Asegurador pueda pronunciarse acerca del derecho del Asegurado.

El Asegurado puede hacerse representar, a su costa, en el procedimiento de verificación y liquidación del daño.

Cláusula 18
Reticencia o inexactitud

Toda inexactitud o reticencia del asegurado en su declaración de asegurabilidad, genera la nulidad relativa del contrato de seguro, en los términos del artículo 1058 del código de Comercio.

Cláusula 19
Subrogación
En caso de reclamo bajo esta póliza, el Asegurador se subrogará en todos los derechos y acciones contra un tercero que correspondan al Asegurado, y éste ejecutará y suministrará al Asegurador todos los documentos necesarios para garantizar tales derechos.

El Asegurado no perjudicará los derechos del Asegurador después de que haya sido finiquitado un reclamo.

Cláusula 20
Cómputo de los Plazos

Todos los plazos de días indicados en la presente póliza se computarán corridos, salvo disposición expresa en contrario.

Cláusula 21
Auditoria e Inspección

El Asegurador tendrá el derecho de inspeccionar la propiedad y operaciones del Asegurado, en cualquier momento durante la vigencia de esta póliza, a fin de sugerir que éste mantenga un nivel adecuado de supervisión de riesgo y prevención de siniestros.

También, el Asegurador podrá examinar y auditar los libros y expedientes del Asegurado en cualquier momento durante la vigencia de esta póliza y dentro de un período de 3 (tres) años después del vencimiento de la misma, en todo cuanto se relacione con este seguro.

Cláusula 22
Otros Seguros

En caso que el Asegurado contara con otra póliza o pólizas de seguro de Responsabilidad Civil Profesional Médica, el Asegurador no será responsable por una proporción mayor de un reclamo, que el límite de cobertura aplicable bajo esta póliza para tal reclamo tiene en relación al límite total de cobertura de todos los seguros en vigor para responder a dicho reclamo.

Cláusula 23
Cesión de Derechos
El Asegurado no podrá ceder a terceros los derechos y/o beneficios que le son otorgados por la presente póliza.

Cláusula 24
Modificaciones a la Póliza
Todas las modificaciones de la presente póliza serán efectuados solamente por medio de anexo emitido, debidamente firmado por un representante autorizado por el Asegurador. El anexo así emitido formará parte integrante de la presente póliza.

Cláusula 25
Definiciones
Acto Médico: Cualquier acción que implique un error, omisión o incumplimiento de deber cometido por un profesional de la salud, el cual cause daños y/o perjuicios al “paciente”, incluyendo la muerte.

Se considerará como un sólo y mismo “acto médico” todos los daños emergentes de uno o una serie de actos u omisiones en la prestación de servicios médicos a un sólo “paciente”, o todos los daños emergentes de la exposición continua o repetida proveniente del mismo origen, la misma o idéntica causa, o al tratamiento de la misma enfermedad o lesión del mismo “paciente”.

Costas y Gastos por Reclamos: Los montos razonablemente necesarios e incurridos por el **Asegurador** en concepto de asistencia legal y para realizar las investigaciones, la liquidación, la defensa o la transacción extrajudicial de cualquier reclamo que pudiese surgir bajo esta póliza, quedando expresamente excluidos los salarios de los dependientes, funcionarios y directores del **Asegurado**, así también como sus gastos administrativos.

También se incluyen bajo este rubro todos los gastos incurridos por el **Asegurado** como consecuencia de ser condenado a pagar en juicio.

Indemnización: Compensación al Asegurado, según lo estipulado en la póliza de seguro, en concepto de daños y/o perjuicios incurridos como consecuencia de un acto médico, y la cual no puede superar al importe de la suma asegurada (Límite de Cobertura) indicado en la carátula o condiciones particulares de la póliza.

Paciente: Cualquier persona que reciba o haya recibido la prestación de servicios y/o tratamientos médicos, quirúr-gicos y/o odontológicos con el propósito de efectuar procedimientos diagnósticos, profilácticos, curativos o paliativos.

Reclamo: Cualquier notificación o demanda por escrito por vía judicial o extrajudicial, hecha por un tercero, y recibida por el Asegurado o el asegurador, solicitando compensación en forma monetaria y/o de servicios por daños y/o perjuicios ocasionados por un acto médico.

Cláusula 26
Advertencias al Asegurado

- **Domicilio**

  Toda aviso, reclamación o declaración impuesta por esta póliza o por la ley debe fijarse en el plazo fijado a tal efecto. El domicilio donde efectuarla será el último declarado.

- **Agravación del Riesgo**

  Toda agravación del estado del riesgo se regirá por lo señalado en el artículo 1060 del código de Comercio.

- **Exageración Fraudulenta o Prueba Falsa del Siniestro o de la Magnitud del Daño**

  El Asegurado pierde el derecho a ser indemnizado en estos casos y en los demás contemplados en la Ley, tal como lo establece el Artículo 1078 del Código de Comercio.

- **Pluralidad de Seguros**

  El asegurado deberá informar por escrito al asegurador los seguros de igual naturaleza que contrate sobre el mismo interés, dentro del término de diez días a partir de su celebración.

  La inobservancia de esta obligación producirá la terminación del contrato, a menos que el valor conjunto de los seguros no exceda el valor real del interés asegurado.

- **Cambio en las cosas dañadas.**

  El asegurado no puede introducir cambios en las cosas dañadas y su violación maliciosa libera al asegurador.

- **Reconocimiento de Responsabilidad y Reconocimiento Judicial de Hechos**

  El Asegurado no puede reconocer su responsabilidad ni celebrar transacción alguna sin anuencia del Asegurador, salvo en interrogación judicial, el reconocimiento de hechos,

- **Prescripción**

  La prescripción de las acciones derivadas del presente contrato se regirán por lo regulado en los artículos 1081 y 1131 del código de Comercio

- **Facultades del Productor o Agente**

  Sólo está facultado para recibir propuestas, entregar los instrumentos emitidos por el Asegurador y aceptar el pago de la prima si se halla en posesión de un recibo –aunque la firma sea facsimilar- del Asegurador. Para representar al Asegurador en cualquier otra cuestión, debe hallarse facultado para actuar en su nombre.

Cláusula 27

Interpretación de las Exclusiones a la Cobertura Contenidas en las Condiciones Generales
A los efectos de la presente póliza se dejan expresamente convenidas las siguientes reglas de interpretación, asignándose a los vocablos utilizados los significados y equivalencias que se consignan:

1. Hechos de Guerra Internacional
Se entienden por tales los hechos dañosos originados en un estado de guerra (declarado o no) con otro u otros países, con la intervención de las fuerzas organizadas militarmente (regulares o irregulares y participen o no civiles).

2. Hechos de Guerra Civil
Se entienden por tales los hechos dañosos originados en un estado de lucha armada entre los habitantes del país, o entre ellos y fuerzas regulares, caracterizado por la organización militar de los contendientes (participen o no civiles), cualquiera fuese su extensión geográfica, intensidad o duración, y que tienda a derribar los poderes constituidos u obtener la secesión de una parte del territorio de la Nación.

3. Hechos de Rebelión
Se entienden por tales los hechos dañosos originados en un alzamiento armado de fuerzas organizadas militarmente (regulares o irregulares y participen o no civiles), contra el Gobierno Nacional constituido, que conlleven resistencia y desconocimiento de las órdenes impartidas por la jerarquía superior de la que dependen y que pretendan imponer sus propias normas.

Se entienden equivalentes a los de rebelión otros hechos que encuadren en los caracteres descriptos, tales como revolución, sublevación, usurpación del poder, insurrección, insubordinación y conspiración.

4. Hechos de Sedición y Motín
Se entienden por tales los hechos dañosos originados en el accionar de grupos (armados o no), que se alzan contra las autoridades constituidas del lugar, sin rebelarse contra el Gobierno Nacional, o que se atribuyen los derechos del pueblo, tratando de arrancar alguna concesión favorable a su pretensión.

Se entienden equivalentes a los de sedición otros hechos que encuadren en los caracteres descriptos, tales como asonada y conjuración.

5. Hechos de Tumulto Popular
Se entienden por tales los hechos dañosos originados a raíz de una reunión multitudinaria de personas (organizada o no), en la que uno o más de sus participantes intervienen en desmanes o tropelías, en general sin armas, pese a que algunos las emplearen.

Se entienden equivalentes a los hechos de tumulto popular otros hechos que encuadren en los caracteres descriptos, tales como alboroto, alteración del orden público, desórdenes, disturbios, revueltas y conmoción civil.

6. Hechos de Vandalismo o Malevolencia Popular

Se entienden por tales los hechos dañosos originados por el accionar destructivo de turbas que actúan irracional y desordenadamente.

7. Hechos de Guerrilla

Se entienden por tales los hechos dañosos originados a raíz de las acciones de hostigamiento o agresión de grupos armados irregulares (civiles o militarizados), contra cualquier autoridad o fuerza pública o sectores de la población. Se entienden equivalentes a los hechos de guerrilla los hechos de subversión.

8. Hechos de Terrorismo

Se entienden por tales los hechos dañosos originados en el accionar de una organización siquiera rudimentaria que, mediante la violencia en las personas o en las cosas, provoca alarma, atemoriza o intimida a las autoridades constituidas, o a la población, o a sectores de ésta, o a determinadas actividades.

No se consideran como hechos de terrorismo aquellos hechos aislados y esporádicos de simple malevolencia que no denotan algún rudimento de organización.

9. Hechos de Huelga

Se entienden por tales los hechos dañosos originados a raíz de la abstención concertada de concurrir al lugar de trabajo o de trabajar, dispuesta por entidades gremiales de trabajadores (reconocidas o no oficialmente), o por grupos de trabajadores al margen de aquellas.

No se tomará en cuenta la finalidad gremial o extragremial que motivó la huelga, así como tampoco su calificación de legal o ilegal.

10. Hechos de Lock out

Se entienden por tales los hechos dañosos originados por:

a) el cierre de establecimientos de trabajo dispuesto por uno o más empleadores o por entidad gremial que los agrupa (reconocida o no oficialmente), o

b) el despido simultáneo de una multiplicidad de traba-jadores que paralice total o parcialmente la explotación de un establecimiento. No se tomará en cuenta la finalidad gremial o extragremial que motivo el lock out, así como tampoco su calificación de legal o ilegal.

11. Otros Hechos (1)

Atentado, depredación, devastación, intimidación, sabotaje, saqueo u otros hechos similares, en tanto encuadren en los respectivos hechos descriptos bajo esta cláusula, se consi-deran hechos de guerra civil o internacional, de rebelión, de sedición o motín, de tumulto popular, de vandalismo o malevolencia popular, de guerrilla, de terrorismo o de huelga o de lock out.

12. Otros Hechos (2)

Los hechos dañosos originados en la prevención o represión por la autoridad o fuerza pública de los hechos descritos, seguirán su tratamiento en cuanto a su cobertura o exclusión del seguro.

Anexo- Deducible

Efecto del Anexo

Este Anexo modifica la **Cláusula 7 – Deducible** de su póliza de seguros.

Como se Modifica su Cobertura

Queda entendido y acordado que la **Cláusula 7 – Deducible** es modificada por lo siguiente, lo cual toma precedencia sobre dicha Cláusula:

Aplicabilidad del Deducible a las Costas y Gastos de Defensa –

El Asegurador y/o el Reasegurador no defenderán ningún siniestro o reclamo contra el Asegurado si el monto del reclamo o las costas y gastos de defensa representan una cantidad inferior al monto del **Deducible** pactado entre el Asegurado y el Asegurador.

Todas las costas y gastos de defensa inferiores al monto del **Deducible** pactado entre el Asegurado y el Asegurador serán responsabilidad única y exclusiva del Asegurado sin importar el monto de la demanda.

Depósito del Deducible –

En el Caso que el Asegurador y/o Reasegurador, a su sola discreción y sin obligación de ninguna clase, decidiera asumir las costas y gastos de defensa originados por un reclamo y cuyos montos fuesen inferiores al **Deducible** pactado entre el Asegurado y el Asegurador, queda entendido y acordado que, luego de la notificación del reclamo por el Asegurado al Asegurador y conforme a los términos y condiciones de esta póliza, el Asegurador y/o Reasegurador tendrá la facultad de requerir del Asegurado el depósito total o parcial del **Deducible** pactado entre el Asegurado y el Asegurador en una institución aceptable al Asegurador.

El incumplimiento del Asegurado con esta condición resultará en la exclusión del reclamo.

Otros Términos

Los demás términos de la póliza no se modifican.

Consentimiento para Conciliaciones

- Endoso -

Efecto del Endoso

Este endoso modifica la **Cláusula 15 – Defensa en Juicio Civil** de su póliza de seguros.

Como se Modifica su Cobertura

Queda entendido y acordado que la **Cláusula 15 – Defensa en Juicio Civil** es modificada por lo siguiente, lo cual toma precedencia sobre dicha Cláusula:

El **Asegurador** no podrá realizar acuerdos conciliatorios con los terceros sin el consentimiento escrito del **Asegurado**; sin embargo, en caso de que el Reclamante estuviese dispuesto a aceptar un acuerdo propuesto en forma fehaciente por el **Asegurador** y este acuerdo no pudiese concretarse por oposición o negativa del **Asegurado**, la suma a pagar por el **Asegurador** por el siniestro en caso de sentencia o por posterior transacción, no podrá exceder el monto de la transacción inicialmente propuesta, incluyendo los gastos, costas e intereses devengados hasta la fecha de dicha propuesta inicial. La diferencia será a cargo exclusivo del **Asegurado**.

Otros Términos

Los demás términos de la póliza no se modifican.

MAPFRE | COLOMBIA

POLIZA

RC PROFESIONAL MEDICOS INDIVIDUALES

INICIACION
COPIA
Ref. de Pago: 30951796793

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
272 732	1521216000010	0	1	EL PENON	CARRERA 3 OESTE NO. 1 - 70	CALI

TOMADOR	VEGA TORRES ALEJANDRO			**NIT / C.C.**	94505848
DIRECCION	CL 3 C # 64 - 42 EL REFUGIO	**CIUDAD**	CALI	**TELEFONO**	3244198
ASEGURADO	VEGA TORRES ALEJANDRO			**NIT / C.C.**	94505848
DIRECCION	CL 3 C # 64 - 42 EL REFUGIO	**CIUDAD**	CALI	**TELEFONO**	3244198
ASEGURADO	N.D.			**NIT / C.C.**	N.D.
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD**	N.D.	**TELEFONO**	
BENEFICIARIO	CUALQUIER TERCERO AFECTADO			**NIT / C.C.**	N.D.
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD**	N.D.	**TELEFONO**	N.D.

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
11	3	2016	**INICIACION**	00:00	10	3	2016	365	**INICIACION**	00:00	10	3	2016	365
			TERMINACION	00:00	10	3	2017		**TERMINACION**	00:00	10	3	2017	

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
AGUIRRE GUTIERREZ MARIA MARLENE	AG.INDEPENDIENTE DEL	3680	3164032216	100,00

ACTIVIDAD	:	CLINICA
ESPECIALIDAD	:	ORTOPEDIA
DIRECCION DEL RIESGO	:	CLL 3C # 64 - 42
DEPARTAMENTO	:	VALLE
CIUDAD	:	PALMIRA

'(415)7707289180029(8020)030951796793(3900)0000910709(96)20160310'

COBERTURAS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLE
R.C. actos medicos - Medicos	$ 750.000.000,00	$	750.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Gastos de defensa	$ 450.000.000,00	$	450.000.000,00	10 % PERD
Responsabilidad Civil acto m. aux o dependiente	$ 750.000.000,00	$	750.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Asistencia medica emergencia	$ 750.000.000,00	$	750.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)

SE ANEXAN Condiciones Generales y Particulares:

Observaciones:

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS	GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS	SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS	VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS	TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS
$ 775.094,00	$ 10.000,00	$ 785.094,00	$ 125.615,00	$ 910.709,00

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
370 732,00	1521216000010		22*EL PENON	CARRERA 3 OESTE NO. 1 - 70	CALI

ANEXOS

ASEGURADO: ALEJANDRO VEGA TORRES

ESPECIALIDAD: ORTOPEDISTA (CLASE 5)

VIGENCIA: 10 DE MARZO 2016 / 10 MARZO 2017

MODALIDAD: Ocurrencia (2 años Sunset)

AMPAROS

R.C como consecuencia de cualquier eacto médicoe derivado de laprestación de servicios profesionales de atención en salud de las personas.

R.C. consecuencia de asistencia médica de emergencia a persona o personas,en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidadgeneralmente aceptado

LIMITE VALOR ASEGURADO:

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN **5098** DE JUNIO **21** DE **2013**.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA | **TOMADOR**

NIT 891.700.037-9 Cra. 14 No. 96 - 34 PBX: 6503300 fax: 6503400 www.mapfre.com.co - clientes.mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia

SMMLV: SALARIOS MINMOS LEGALES VIGENTES
N.D.: NO DECLARADO
V.A.R. : VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO
PERD.: VALOR PERDIDA
VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO
V.A.A. : VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

RC PROFESIONAL MEDICOS INDIVIDUALES

INICIACION
COPIA
Ref. de Pago: 30951796793

LIMITE VALOR ASEGURADO:

$ 750.000.000

R.C. daños extrapatrimoniales (incluidos riesgos Morales) sublimitadoal50% del valor asegurado, por evento / vigencia. Este valor esta incluidoen el límite asegurado básico y no en exceso de este.

Gastos judiciales sublimitado 40% del limite asegurado evento / vigenciaEste valor se encuentra incluido en el límite asegurado contratado y no enexceso de éste.

PLO (Predios, Labores y Operaciones) en exceso de la RCExtracontractual.sublimitado al 20% del valor asegurado, por evento /vigencia. Este valoresta incluido en el límite asegurado básico y no enexceso de este.

DEDUCIBLES:

Básico 10% MINIMO $ (SEGÚN TABLA)No opera para Gastos MédicosPara las coberturas de Gastos Judiciales y Daños Morales: 10%

NO SE OTORGA

R.C. ExtracontractualBienes bajo cuidado tenencia y controlRestablecimiento automático de valor asegurado.Errores e inexactitudes diferentes al la prestación del servicio de saludRenovación automáticaR.C. Profesional del área o actividades netamente administrativasLos procedimientos estéticos y de cirugía plástica salvo que se trate deuna cirugía reconstructiva por malformaciones congénitas o en caso deaccidente.

- FIN DE LA SECCION -

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN **5098** DE JUNIO **21** DE **2013**.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA | **TOMADOR**

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2022-02-11

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1010028602	LUIS	EDUARDO	DUQUE	REINA	M

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2022-02-11

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	Contributivo	01/12/2020	Activo	COTIZANTE	SANTIAGO DE CALI

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2022-02-11

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS	2005-08-24	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2022-02-11

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD VIDA	2005-07-06	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES NCP INCLUYE OFICINAS DE NEGOCIOS VARIOS TALES COMO COBRANZAS DE CUENTAS, ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN EXCEPTO LAS RELACIONADAS CON BIENES RAÍCES Y NEGOCIOS, ACTIVIDADES DE INTERMEDIACIÓN Y PROMOCIÓN COMERCIAL, SUBASTAS, TRAMITACIÓN DE DOCUMENTOS, ACTIVIDADES DE REDACCIÓN, TRADUCCIÓN E INTERPRETACIÓN, ACTIVIDADES DE MICROFILMACIÓN, ACTIVIDADES DE DEMOSTRACIÓN Y EXHIBICIÓN INCLUSO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, ACTIVIDADES DE AGENCIAS, DISEÑO DE TELAS PRENDAS DE VESTIR ETC	Valle del Cauca- CALI

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2022-02-11

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE	2005-07-01	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

AFILIACIÓN A CESANTIAS Fecha de Corte: 2021-12-31

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Municipio Labora
CESANTÍAS: ESPECIAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2006-02-28	VIGENTE	
CESANTÍAS: TRADICIONAL	FONDO NACIONAL DEL AHORRO	2016-10-06	VIGENTE	Valle del Cauca- CALI

PENSIONADOS Fecha de Corte: 2022-02-11

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL Fecha de Corte: 2021-12-31

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Fecha: 2/15/2022 7:54:37 AM Pag.1

304816

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



39116-D2
Tarjeta No.

26/08/1986
Fecha de Expedicion

16/06/1986
Fecha de Grado

GUSTAVO ALBERTO
HERRERA AVILA

19395114
Cedula

VALLE
Consejo Seccional

MILITAR NUEVA GRANAD
Universidad

Francisco Escobar Henriquez
Presidente Consejo Superior de la Judicatura

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

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

CONTESTACIÓN A LA DEMANDA Y AL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA // DTE: LUIS EDUARDO DUQUE REINA // DDO: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA Y OTROS // RAD: 2021-00854 // KVPM

Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>

Vie 16/06/2023 16:50

Para:Juzgado 05 Civil Municipal - Valle Del Cauca - Cali <j05cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC:claudiaosoriolegal <claudiaosoriolegal@hotmail.com>;alejovt814@gmail.com <alejovt814@gmail.com>;gerencia.general@ortopedico.com <gerencia.general@ortopedico.com>;jocolo87@hotmail.com <jocolo87@hotmail.com>

2 archivos adjuntos (6 MB)

ContestacióndelaDemandayalLlamamiento_LuisEduardoDuqueReina.pdf; Anexos_ContestaciónyLlamamientodelaDemanda_LuisEduardoDuqueReina.pdf;

Señores
JUZGADO QUINTO (05°) CIVIL MUNICIPAL DE CALI
E. S. D.

PROCESO: **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**
DEMANDANTES: **LUIS EDUARDO DUQUE REINA**
DEMANDADO: **MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA Y OTROS**
RADICADO: 760014003005-**2021-00854**-00

ASUNTO: CONTESTACIÓN A LA DEMANDA Y AL LLAMAMIENTO EN GARANTIA

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA de generales de ley ya conocidos por el Despacho, en calidad de apoderado general de **MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A**., de conformidad con poder que obra en el expediente, encontrándome dentro del término legal, a través de este acto, respetuosamente procedo en primer lugar, **CONTESTAR LA DEMANDA** Verbal de Responsabilidad Civil promovida por el señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** en contra **MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Y OTROS**; y en segundo lugar **CONTESTAR EL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA**, formulado por el señor **ALEJANDRO VEGA TORRES** a mi representada, para que en el momento en que se vaya a definir el litigio, se tengan en cuenta los hechos y precisiones que se hacen a continuación, según las pruebas que se practiquen, anticipando que me opongo a todas y cada una de las pretensiones sometidas a consideración de su Despacho, de conformidad con lo que se consigna en los documentos adjunto.

En cumplimiento del mandato inserto en el numeral 18 del art. 74 del CGP, copio el correo electrónico (mensaje de datos) a las demás partes en el proceso.

Agradezco confirmar la recepción de los documentos.

Cordialmente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA
C.C. No. 19.395.114 de Bogotá D.C.
T.P. No. 39.116 del C. S. de la J.

Señores
JUZGADO QUINTO (05°) CIVIL MUNICIPAL DE CALI
E. S. D.

PROCESO: **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**
DEMANDANTES: **LUIS EDUARDO DUQUE REINA**
DEMANDADO: **MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA Y OTROS**
RADICADO: 760014003005-**2021-00854**-00

ASUNTO: CONTESTACIÓN A LA DEMANDA Y AL LLAMAMIENTO EN GARANTIA

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA de generales de ley ya conocidos por el Despacho, en calidad de apoderado general de **MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A**., de conformidad con poder que obra en el expediente, encontrándome dentro del término legal, a través de este acto, respetuosamente procedo en primer lugar, **CONTESTAR LA DEMANDA** Verbal de Responsabilidad Civil promovida por el señor **LUIS EDUARDO DUQUE REINA** en contra **MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Y OTROS**; y en segundo lugar **CONTESTAR EL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA**, formulado por el señor **ALEJANDRO VEGA TORRES** a mi representada, para que en el momento en que se vaya a definir el litigio, se tengan en cuenta los hechos y precisiones que se hacen a continuación, según las pruebas que se practiquen, anticipando que me opongo a todas y cada una de las pretensiones sometidas a consideración de su Despacho, en los siguientes términos:

CAPITULO I
CONTESTACIÓN A LA DEMANDA

I. PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS

AL HECHO PRIMERO: A mi procurada no le consta de manera alguna la información vertida en el presente hecho, como quiera que la misma no tuvo intervención o injerencia alguna en la presunta lesión y aparente tratamiento inicial que el demandante pudo haber tenido como consecuencia de una fractura en su mano derecha. Corresponde a la parte demandante la probanza de lo dicho de conformidad con la carga procesal impuesta a partir del artículo 167 del Código General del Proceso.

AL HECHO SEGUNDO: Frente a este hecho procedo a pronunciarme en el siguiente sentido:

- Si bien a mi procurada no le consta de manera directa la veracidad de lo afirmado por el extremo actor, como quiera que la misma no tuvo intervención o injerencia alguna en la mentada atención médica, de conformidad con la documentación adosada al plenario es posible verificar que para el 08 de octubre de 2015 la fractura del demandante presentaba las características por él descritas.

- De conformidad con la historia clínica adosada al plenario no es cierto que en la fecha antes indicada el Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES haya remitido al demandante a intervención quirúrgica para el retiro de material de osteosíntesis.

AL HECHO TERCERO: A mi procurada no le consta de manera directa la atención quirúrgica brindada al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA por parte del Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES, como quiera que la misma no tuvo intervención o injerencia alguna en esta, máxime cuando el extremo actor no aportó junto con el plenario la totalidad de la historia clínica en relación a la intervención quirúrgica del 21 de octubre de 2016, limitándose este, a allegar junto con el libelo demandatorio una única página de la misma, en la cual solamente se da cuenta de la ocurrencia de la aludida intervención. Por lo expuesto, no es posible conocer la totalidad de los hechos ocurridos en curso de esta más allá de lo referido en este único documento, el cual por encontrarse incompleto no dota al presente trámite de certeza respecto de las circunstancias bajo las cuales ocurrieron los hechos alegados por el demandante. Sin perjuicio de ello, debe ser claro, que la activa de la litis no aportó junto con el plenario prueba siquiera sumaria que permita dar cuenta del presunto descuido y falta al deber objetivo de cuidado que pretende endilgar al Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES; el demandante basa su afirmación en suposiciones personales las cuales no encuentran eco o asidero probatorio alguno al interior del presente proceso. En todo caso, es de advertir que el médico de cara al paciente contrae una obligación de medio y no de resultado, por tanto, el objeto de la obligación consiste en la aplicación de su saber y proceder en favor de la salud del paciente, sin que ello signifique que el fracaso del tratamiento o la ausencia de éxito genere un incumplimiento.

AL HECHO CUARTO: A mi procurada no le consta de manera directa la veracidad de lo afirmado por la parte demandante, como quiera que la misma no tuvo intervención o injerencia alguna en la atención médica y/o quirúrgica brindada al demandante; sin perjuicio de ello, debe

ser claro para el Despacho que de conformidad con la normativa transcrita por el extremo actor, si bien los médicos se cuentan con restricciones al momento de llevar a cabo la prestación del servicio a sus pacientes, lo cierto es que, tal como contempla la norma, en un escenario de urgencia manifiesta, como lo es en curso de un procedimiento quirúrgico, este tipo de restricciones no cuenta con aplicación alguna, máxime cuando el artículo 17 de la Ley Estatutaria 1751 del 16 de febrero de 2015 contempla en su tenor literal lo siguiente:

> ***"Artículo 17. Autonomía profesional.*** *Se garantiza la autonomía de los profesionales de la salud para adoptar decisiones sobre el diagnóstico y tratamiento de los pacientes que tienen a su cargo. Esta autonomía será ejercida en el marco de esquemas de autorregulación, la ética, la racionalidad y la evidencia científica."* *(Sublínea fuera de texto)*

Siendo así, ante un escenario en el cual un paciente se encuentre en una situación bajo la cual no le es posible manifestar su consentimiento, pero es necesario se adelante un proceso médico y/o quirúrgico a fin de garantizar su bienestar, debe el galeno tratante en curso de su autonomía profesional, en concordancia con los principios generales que rigen el ejercicio de la profesión médica, tomar las decisiones y acciones necesarias a fin de preservar la salud del paciente.

AL HECHO QUINTO: A mi procurada no le constan las afirmaciones que realiza la parte actora en este hecho, pues las mismas resultan completamente ajenas a lo que MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. en su calidad de compañía aseguradora pueda conocer al respecto, sin perjuicio de ello, es de recordar que mi procurada, no intervino de ningún modo en la atención médica y/o quirúrgica brindada al demandante, y por consiguiente, le resulta imposible determinar la veracidad de lo aquí manifestado, más aún, cuando se tratan de declaraciones y apreciaciones subjetivas realizadas por la parte demandante, de las cuales es el Despacho el que debe establecer la pertinencia de las mismas frente al asunto del presente litigio.

AL HECHO SEXTO: A mi procurada no le constan de manera alguna las afirmaciones vertidas por el extremo actor al interior de este hecho, como quiera que el método de la atención quirúrgica brindada al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA escapa del conocimiento que como compañía aseguradora la misma pueda tener. Corresponde a la

parte demandante la probanza de lo dicho de conformidad con la carga procesal impuesta a partir del artículo 167 del Código General del Proceso.

AL HECHO SÉPTIMO: Frente a este hecho procedo a pronunciarme de la siguiente manera:

- A mi procurada no le consta de manera directa que el Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES haya realizado una incorrecta fijación de material de osteosíntesis ante la implantación de una platina y clavos de *"dimensiones que excedían los requeridas",* máxime cuando de ello, no se aportó prueba siquiera sumaria al interior del expediente, consecuentemente al no haber elementos de juicio que permitan demostrar una inadecuada praxis por parte del galeno tratante tampoco es posible establecer que ello haya sido la causa de una lesión en el nervio mediano del demandante.

- No es cierto lo que sostiene la parte demandante al afirmar que lo antes señalado puede ser corroborado en la contestación al derecho de petición brindado por la clínica Imbanaco, ello como quiera que en dicho documento no se realiza ninguna afirmación en tal sentido, siendo en todo caso importante señalar que la contestación al derecho de petición no es realizada por la Dra. Juliana Rojas Neira, como incorrectamente sostiene el extremo actor, la repuesta la brinda la Dra. Diana Ximena Castañeda en calidad de Gerente médico del centro médico Imbanaco.

- A mi procurada no le consta de manera directa que la lesión física del nervio mediano del demandante le haya llevado a perder la funcionalidad de su mano derecha, ni que al mismo se le suministre o prescriba una medicina que *"lo mantiene sedado"* impidiéndole trabajar, al respecto debe ser claro que al interior del expediente no obra prueba siquiera sumaria que permita dar cuenta de este hecho. Que se pruebe.

- Respecto al fragmento de la imagen tomada de la aludida contestación al derecho de petición, sea lo primero advertir que dicha contestación no especifica ni advierte que el padecimiento y/o lesión del demandante se consecuencia directa de una intervención quirúrgica realizada por el Dr. ALEJANDRO VEGA. Corresponde a la parte demandante la probanza de su dicho.

- Por otro lado, en relación imagen que presuntamente muestra la dimensión de la placa y cómo los tornillos se encuentran cercanos a la palma del señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA, debe ser claro para el Despacho que esta imagen radiológica no aporta ningún tipo de certeza al interior del presente trámite respecto al proceso de atención brindado al mismo, como quiera que la misma no se encuentra aparejada con ninguna historia clínica en particular así como tampoco señala la fecha en que fue practicada.

AL HECHO OCTAVO: A mi procurada no le constan las manifestaciones presuntamente realizadas por la Dra. JULIANA ROJAS NEIRA en relación al tamaño de la platina y tornillos injertados al demandante, las cuales al no contar con acervo probatorio alguno al interior del presente trámite no debe tener consideración o injerencia alguna en el mismo; ahora bien, debe ser claro para el Despacho que si bien el demandante alude a la contestación que la clínica Imbanaco brinda aun derecho de petición, presuntamente por el mismo incoado, lo cierto es que el mismo aporta una imagen tomada de la historia clínica la cual no permite llegar a la conclusión que el demandante alude, siendo así, las infundadas manifestaciones que realiza el extremo actor al interior de este hecho corresponden de manera única y exclusiva a las consideraciones subjetivas que el demandante realiza. Corresponde a la parte demandante la probanza de lo dicho de conformidad con la carga probatoria impuesta a partir del artículo 167 del CGP.

AL HECHO NOVENO: A mi procurada no le constan de forma alguna las afirmaciones que realiza la parte actora en este hecho, pues las mismas son completamente ajenas al conocimiento que mi procurada en calidad de compañía aseguradora, pueda tener al respecto, máxime cuando la misma no intervino de ningún modo en la atención médica brindada al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA. Que se pruebe. Sin perjuicio de ello, es de advertir que no obra al interior del expediente prueba siquiera sumaria que permita afirmar que el Dr. ALEJANDRO VEGA haya incurrido en un uso excesivo de fuerza para el retiro de material de osteosíntesis del demandante, esta afirmación únicamente corresponde a las impresiones subjetivas de la activa de la presente litis, las cuales por no encontrar eco probatorio alguno al interior del expediente, desde ya solicito sean desestimadas.

GHA Abogados & Asociados
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 11a No 94a - 56 of. 402 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co

AL HECHO DÉCIMO: A mi procurada no le consta el contenido del Dictamen de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral elaborado por la Junta de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, por cuanto mi representada no tuvo intervención en la elaboración de este. Por lo tanto, deberá la parte actora probar su dicho, a través de los medios de prueba útiles, conducentes y pertinentes. Sin perjuicio de ello, debe ser claro para el Despacho que de conformidad con el análisis realizado por la mentada junta de calificación se determinó una deficiencia equivalente 20% en el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA por trastornos del humor, señalando el aludido documento deficiencias por trastornos mentales y del comportamiento, consignando que a partir del 2018 el demandante se ha encontrado sometido a tratamiento psiquiátrico al padecer de trastorno depresivo, señalando una posible discapacidad intelectual leve con conductas autolesivas/hetero agresivas impulsivas y consumo crónico de sedantes hipnóticos; siendo en todo caso necesario aclarar que la pérdida de capacidad laboral otorgada por dicho órgano colegiado fue otorgada en el siguiente sentido:

La calificación de PCL emitida se desglosa así:

DESCRIPCIÓN	% ASIGNADO	Capítulo, Numeral, Literal, Tabla
DEFICIENCIAS POR ALTERACIONES DE LA PIEL Y FANERAS	5.00	CAP VI TAB 6.1
DEFICIENCIA GLOBAL DE NERVIO MEDIANO POR DEBAJO DEL ANTEBRAZO DERECHO	16.00	CAP XII TAB 12.13
DEFICIENCIA POR TRASTORNOS DEL HUMOR (EJE I)	20.00	CAP XIII TAB 13.2
DEFICIENCIAS COMBINADAS	$\frac{A+(100-A)\ B}{100}$	36.16%
Total, Deficiencias ponderadas 18.08%		

Por tanto, es palmario que la pérdida de capacidad laboral otorgada por este cuerpo colegiado no corresponde ni deviene de manera irrestricta a las consecuencias derivadas de la intervención quirúrgica practicada al demandante el 21 de octubre de 2016, sino que la misma corresponde a alteraciones y deficiencias no asociadas con los hechos acontecidos en la fecha antes señalada.

AL HECHO DÉCIMO PRIMERO: A mi procurada no le consta que entre el HOSPITAL ORTOPÉDICO S.A.S. y el Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES exista algún vinculo de solidaridad. Corresponde a la parte demandante la probanza de su dicho de conformidad con el artículo 167 del Código General del Proceso.

AL HECHO DÉCIMO SEGUNDO: Sin bien es cierto que entre MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. y el Dr. ALEJANDRO VEGA se suscribió una Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales, lo cierto es que en este caso la misma no podrá operar, como quiera que no se cumplen los presupuestos de la modalidad en que la misma fue otorgada, ello como quiera que la que la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 con vigencia entre el 10 de marzo de 2016 y el 10 de marzo de 2017 fue otorgada bajo la modalidad de Ocurrencia más 2 años Sunset, en virtud de esta modalidad, a fin de que la póliza brinde cobertura los hechos deben haber tenido lugar durante la vigencia de la póliza y han de ser reclamados dentro de un periodo de dos años después de finalizada su vigencia, es decir hasta el 10 de marzo de 2019, cosa que no ocurrió en el particular, por tanto, se encuentra configurada la siguiente exclusión del contrato de seguro:

A los efectos de este seguro, quedan excluidos todos los reclamos que se originen de:

- **Actos médicos ocurridos fuera del período de la vigencia de la póliza**
- **Notificaciones, reclamaciones o avisos formuladas por el Asegurado, o los reclamos o demandas de terceros que lleguen a conocimiento del Asegurado fuera del límite temporal de vigencia, o del plazo máximo de dos(2) años, aunque dichas notificaciones, reclamos, avisos o demandas se deriven de actos médicos practicados durante la vigencia de la póliza.**

A fin de brindar claridad al Despacho es importante advertir que la primera reclamación presentada por el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA ante mi procurada data del 12 de julio de 2021, fecha en la cual se llevó a cabo audiencia de conciliación extrajudicial, siendo así, es claro que no se cumplen los presupuestos de aplicación de póliza en comento y consecuentemente, no es dable la imposición de obligación indemnizatoria alguna a cargo de mi procurada.

II. FRENTE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

Me opongo a la prosperidad de las pretensiones declarativas y de condena solicitadas por la parte actora en su escrito de demanda, puesto que las mismas carecen de fundamentos fácticos y jurídicos que hagan viable su prosperidad, como quiera que el demandante pretende el pago de una indemnización sin que una obligación de esa índole hubiere nacido en cabeza de los demandados, al respecto, se advierte que no existe en el expediente prueba fehaciente mediante la que se pueda establecer la existencia de culpa, negligencia,

falta de cuidado o impericia por parte del Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES en el proceso de la atención e intervención quirúrgica realizada al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA el 21 de octubre de 2016. Sin perjuicio de ello, procedo a pronunciarme en relación a cada una de las pretensiones incoadas por la pasiva de la acción:

A LA PRETENSIÓN PRIMERA: Me opongo a la prosperidad de esta pretensión cómo quiera que al interior del expediente no obran elementos que permitan acreditar que el servicios médico y/o quirúrgico brindados al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA se hayan llevado a cabo de manera inadecuada, inoportuna, descuidada y/o negligente, ha de ser claro para el Despacho que más allá de lo dicho por el demandante no se allegó medio probatorio alguno que permita acreditar la existencia de los elementos propios de la responsabilidad civil pretendida por el extremo actor.

Por otro lado, recuérdese que la fuente de la solidaridad es la Ley, el testamento o el contrato y, en el caso que nos ocupa, no existe norma o pacto que establezca que entre los codemandados exista una relación que apareje una obligación de tal tipo entre los mismos, por lo que la pasiva del presente trámite no podrá ser condenada de manera solidaria al no encuadrarse su relación en ninguna de las fuente de solidaridad antes enunciadas, es importante resaltar que la Corte Suprema de Justicia[1] ha señalado que la solidaridad es una imposición para los agentes a quienes se les atribuye la autoría de un daño, sin embargo, mi representada no tuvo ningún tipo de intervención o participación en la intervención quirúrgica practicada al demandante, por tanto, no es de recibo la imposición de condena alguna a cargo de la misma de manera solidaria .

Ahora bien, en lo concerniente a la solidaridad convenida entre las partes la Corte[2] igualmente se ha ocupado de ella al señalar lo siguiente:

> *"**La solidaridad contractual civil debe ser declarada expresamente cuando la ley no la establece, por ello jamás se presume.** De ahí que es un mandato de carácter sustancial, ya que impone una obligación material al responsable solidario frente a los sujetos activos de la relación jurídica.*

[1] Sentencia SC780-2020. M.P. Ariel Salazar Ramírez.
[2] Ibídem.

> *Ni la prescripción ni la solidaridad son, por lo tanto, elementos "accesorios" de la relación jurídico-sustancial o derecho material. Si la acción sustancial está prescrita el demandante no tiene ningún derecho y el demandado no es civilmente responsable; y* ***si el deudor contractual no es responsable in solidum, entonces no está obligado a pagar el total de la indemnización****. Desde luego que se trata de una cuestión fundamental y no de un tema secundario.* (Negrilla y Sublínea fuera de texto).

En atención a ello, reitero, no existen elementos fácticos ni jurídicos que permitan determinar que mi procurada sea civil y solidariamente responsable de los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales presuntamente sufridos por los demandantes, consecuentemente solicito al Despacho niegue esta pretensión de la parte actora al ser abiertamente improcedente.

A LA PRETENSIÓN SEGUNDA: Me opongo a la prosperidad de esta pretensión de condena incoada por la activa de este trámite, como quiera que no obran al interior del expediente elementos fácticos ni jurídicos que permitan endilgar la existencia de obligación indemnizatoria alguna en cabeza de la pasiva de la acción, como quiera que no obran al interior del expediente elementos que permitan acreditar la existencia de culpa, negligencia, falta de cuidado o impericia por parte del Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES en el proceso de la atención e intervención quirúrgica realizada al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA el 21 de octubre de 2016.

Debe ser claro para el Despacho que el contrato de seguro, como cualquier otro contrato, vincula a las partes de conformidad con lo expresamente enunciado en el mismo, siendo así, el contrato de seguro enuncia y delimita la cobertura de la póliza, así como la obligación condicional asumida por el asegurador, de tal suerte, es importante reiterar que si bien MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. suscribió una Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales con el Dr. ALEJANDRO VEGA, lo cierto es que en este caso la misma no podrá operar, como quiera que no se cumplen los presupuestos de la modalidad en que la misma fue otorgada, la Póliza de Responsabilidad Civil Médicos Individuales No. 1521216000010 con vigencia desde el 10 de marzo de 2016 hasta el 10 de marzo de 2017 fue tomada bajo la modalidad Ocurrencia más dos años Sunset, por lo que a fin de que la misma brinde cobertura se requiere del agotamiento de

GHA
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 11a No 94a - 56 of. 402 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co

dos presupuesto fácticos i) que los actos médicos ocurran dentro del periodo de vigencia de la póliza y ii) que la reclamación por tales hechos se haya llevado a cabo dentro de la vigencia de la póliza o dentro de un plazo máximo de dos(2) años corrientes, contados a partir de la terminación de la vigencia de la misma, siendo así, en atención a que el primer reclamo presentado ante la compañía aseguradora data del 12 de julio de 2021 es palmario como no se encuentra agotado el segundo presupuesto, el cual es requisito *sine quanon* para la afectación de la póliza en comento.

- **Frente al lucro cesante consolidado:** Me opongo al reconocimiento de este perjuicio presuntamente ocasionado a la pasiva de la presente acción, como quiera que no obran al interior del expediente elementos que permitan acreditar el surgimiento de obligación indemnizatoria alguna en cabeza de la pasiva de la acción, habida cuenta que no se haya acreditada la existencia de culpa, negligencia, falta de cuidado o impericia por parte del Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES en el proceso de la atención e intervención quirúrgica realizada al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA el 21 de octubre de 2016.

  Por otra parte, considerando los diferentes pronunciamientos realizados por la Corte Suprema de Justicia respecto al lucro cesante, como por ejemplo el consignado en Sentencia SC11575-2015 de 05 de mayo de 2015, se refirió a éste como, *"(…) El lucro cesante, jurídicamente considerado en relación con la responsabilidad extracontractual, es entonces la privación de una ganancia esperada en razón de la ocurrencia del hecho lesivo, o, en palabras de la Corte, "está constituido por todas las ganancias **ciertas** que han dejado de percibirse o que se recibirán luego, con el mismo fundamento de hecho" (CSJ SC de 7 de mayo de 1968)".* (Negrillas fuera del texto original)

  Siendo así, se advierte que a lo largo de todo su escrito la parte demandante refiere que para el momento de los hechos en que se soporta el presente trámite el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA se dedicaba al oficio de soldador, sin embargo, no obra al interior del expediente prueba siquiera sumaria que permita dar cuenta de este hecho, por lo que no es dable el reconocimiento de un perjuicio en tal sentido a favor de la pasiva de la acción.

- **Frente al luco cesante futuro:** Me opongo al reconocimiento de esta tipología de perjuicios a favor de la activa de la litis como quiera que no obran al interior del plenario

elementos que permitan acreditar la existencia de impericia, falta de diligencia, falta de cuidado y/o negligencia, por parte del Dr. ALEJANDRO VEGA en curso de la atención quirúrgica brindada al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA el 21 de octubre de 2016, siendo así, al no encontrarse acreditado el elemento estructural de la responsabilidad civil médica no es dable el surgimiento de obligación indemnizatoria alguna en cabeza de la pasiva de la acción.

Respecto a esta tipología de perjuicios pretendia por el extremo actor es necesario rememorar el reciente fallo del 28 de mayo de 2021 proferido por el juzgado 08 Civil del Circuito de Cali, dentro del proceso con radicado 76001-31-03-008-2019-00192-00, mediante el cual se indicó lo siguiente:

> ***"En relación con el lucro cesante, entendido como aquel que deja de percibir la víctima como consecuencia del daño ocasionado con el accidente y que impide o disminuye la expectativa de lograr ingresos para atender sus propias necesidades****, el cual a su vez, se divide en Lucro cesante pasado o consolidado y futuro; en sustento del aducido lucro cesante consolidado a favor del extremo activo, se afirmó haber dejado de percibir sus ingresos con ocasión a la incapacidad prescrita correspondiente a dos meses y 10 días, sin embargo, de su declaración se pudo extraer que la EPS asumió el pago de las incapacidades, por tanto, no podría hablarse de una erogación dejada de percibir o un menoscabo de sus ingresos.* ***Con respecto al lucro cesante futuro, ha de señalarse que este se trata de la ganancia o provecho que dejará de percibir la demandante, específicamente, su salario****.* ***No obstante, del interrogatorio practicado se colige con facilidad que aún se encuentra vinculada laboralmente al Banco de Bogotá y desde la fecha de la ocurrencia del siniestro no ha dejado de percibir su remuneración mensual****, cosa distinta es la alegación de las presuntas comisiones por ella devengadas, las cuales, dicho sea de paso, no fueron solicitadas en el escrito introductor y menos y menos acreditadas dentro del presente juicio quedando en el mero dicho y por ende no pueden ser objeto de reconocimiento."*

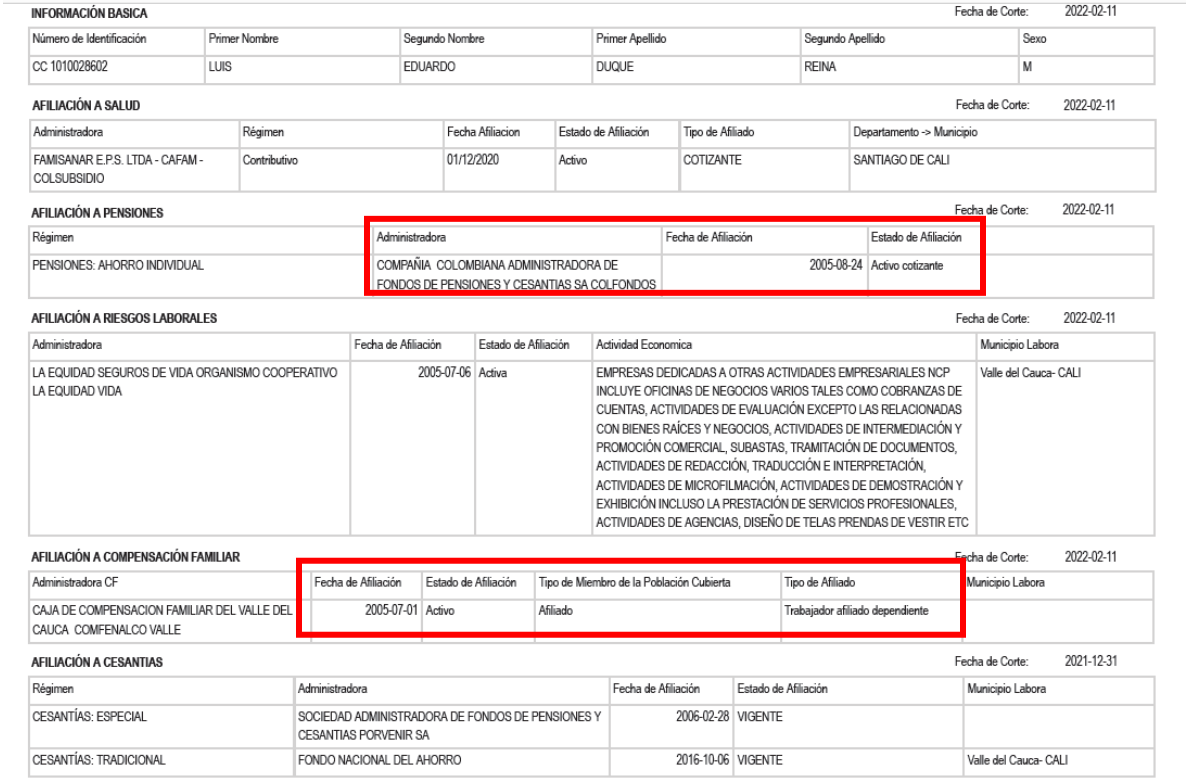
Ante ello, sobreviene la imposibilidad evidente de acceder al perjuicio deprecado al encontrar demostrado su fulminación; siendo conveniente citar a la Corte Suprema de

Justicia Sala Civil en sentencia SC3951-2018 del dieciocho de septiembre de la misma anualidad, donde expuso:

> *(…) en cuanto perjuicio, el lucro cesante debe ser cierto, es decir, que supone una existencia real, tangible, no meramente hipotética o eventual. Ahora, sin ahondar en la materia, porque no es del caso hacerlo, esa certidumbre no se opone a que, en determinados eventos, v. gr. lucro cesante futuro, el requisito mencionado se concrete en que el perjuicio sea altamente probable, o sea, cuando es posible concluir, válidamente, que verosímilmente acaecerá, hipótesis en la cual cualquier elucubración ha de tener como punto de partida una situación concreta, tangible, que debe estar presente al momento de surgir la lesión del interés jurídicamente tutelado.*
>
> *Vale decir que el lucro cesante ha de ser indemnizado cuando se afinca en una situación real, existente al momento del evento dañino, condiciones estas que, justamente, permiten inferir, razonablemente, que las ganancias o ventajas que se percibían o se aspiraba razonablemente a captar dejarán de ingresar al patrimonio fatal o muy probablemente.*
>
> *(…)*
>
> *Por último, están todos aquellos "sueños de ganancia", como suele calificarlos la doctrina especializada, que no son más que conjeturas o eventuales perjuicios que tienen como apoyatura meras hipótesis, sin anclaje en la realidad que rodea la causación del daño, los cuales, por obvias razones, no son indemnizables.* (Negrilla y sub línea fuera de texto)

Ahora bien, frente a dichas apreciaciones, nos encontramos que en este caso no es posible que se genere y atribuya una obligación indemnizatoria a cargo de la parte demandada sobre supuestos que ni siquiera se han podido probar. En todo caso, es importante señalar que de conformidad con el sistema de consulta del Registro Único de Afiliados – RUAF, el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA actualmente y desde el año 2005 se encuentra laborando, ello como quiera que de conformidad con la aludida consulta, se logra acreditar, entre otros, que el demandante se encuentra vinculado cómo cotizante activo al fondo de pensiones Colfondos de manera activa desde el 24 de agosto de 2005, e igualmente se encuentra afiliado en calidad de trabajador dependiente desde el 01 de julio de 2005 a la

Caja de Compensación Familia del Valle del Cauca, tal como se evidencia en la siguiente imagen tomada del aludido sistema de consulta:



INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2022-02-11

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1010028602	LUIS	EDUARDO	DUQUE	REINA	M

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2022-02-11

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	Contributivo	01/12/2020	Activo	COTIZANTE	SANTIAGO DE CALI

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2022-02-11

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS	2005-08-24	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2022-02-11

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD VIDA	2005-07-06	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES NCP INCLUYE OFICINAS DE NEGOCIOS VARIOS TALES COMO COBRANZAS DE CUENTAS, ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN EXCEPTO LAS RELACIONADAS CON BIENES RAÍCES Y NEGOCIOS, ACTIVIDADES DE INTERMEDIACIÓN Y PROMOCIÓN COMERCIAL, SUBASTAS, TRAMITACIÓN DE DOCUMENTOS, ACTIVIDADES DE REDACCIÓN, TRADUCCIÓN E INTERPRETACIÓN, ACTIVIDADES DE MICROFILMACIÓN, ACTIVIDADES DE DEMOSTRACIÓN Y EXHIBICIÓN INCLUSO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, ACTIVIDADES DE AGENCIAS, DISEÑO DE TELAS PRENDAS DE VESTIR ETC	Valle del Cauca- CALI

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2022-02-11

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE	2005-07-01	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

AFILIACIÓN A CESANTIAS Fecha de Corte: 2021-12-31

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Municipio Labora
CESANTÍAS: ESPECIAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2006-02-28	VIGENTE	
CESANTÍAS: TRADICIONAL	FONDO NACIONAL DEL AHORRO	2016-10-06	VIGENTE	Valle del Cauca- CALI

Siendo así, se logra evidenciar que el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA ha continuado con el ejercicio de una actividad laboral que representa un lucro o ingreso económico para el mismo, por lo que no es posible afirmar que haya habido una merma o disminución en sus ingresos como consecuencia de los hechos en que se soporta el presente trámite. Por tanto, solicito a la Judicatura despachar desfavorablemente esta pretensión incoada por el extremo actor.

- **Frente a los daños morales:** Me opongo al reconocimiento de esta tipología de perjuicios a favor del extremo actor como quiera que no obran al interior del expediente elementos que permitan dar cuenta de la existencia de una obligación indemnizatoria al interior del presente trámite, ello como quiera que no se haya estructurado el elemento subjetivo de culpa, como requisito *sine quanon*, a fin de declarar la existencia de una responsabilidad civil como la pretendida. En igual sentido, es necesario recordar que

las obligaciones de los profesionales de la salud son de medio, no de resultados, por lo que las mismas deben estar ajustadas a los protocolos establecidos, a la experiencia y a las condiciones particulares del paciente. Es por esto, que mediante un estudio del acervo probatorio puede determinarse con certeza que no obran al interior del expediente elementos que permitan señalar que la atención quirúrgica brindada por el Dr. ALEJANDRO VEGA se haya realizó de firma imprudente, imperita o poco diligente, consecuentemente, no es dable el surgimiento de obligación indemnizatoria a favor del demandante.

Ahora bien, la activa de la presente litis soporta su pretensión en el nivel incapacidad y *"postración"* del demandante, sin embargo, del acervo probatorio obrante al interior del expediente se logra acreditar que el demandante no se encuentra postrado y en todo caso, el mismo continúa ejerciendo una actividad lucrativa tal como se colige de la siguiente imagen tomada del Sistema de consulta Registro Único de Afiliados – RUAF:

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2022-02-11

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1010028602	LUIS	EDUARDO	DUQUE	REINA	M

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2022-02-11

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	Contributivo	01/12/2020	Activo	COTIZANTE	SANTIAGO DE CALI

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2022-02-11

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS	2005-08-24	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2022-02-11

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD VIDA	2005-07-06	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES NCP INCLUYE OFICINAS DE NEGOCIOS VARIOS TALES COMO COBRANZAS DE CUENTAS, ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN EXCEPTO LAS RELACIONADAS CON BIENES RAÍCES Y NEGOCIOS, ACTIVIDADES DE INTERMEDIACIÓN Y PROMOCIÓN COMERCIAL, SUBASTAS, TRAMITACIÓN DE DOCUMENTOS, ACTIVIDADES DE REDACCIÓN, TRADUCCIÓN E INTERPRETACIÓN, ACTIVIDADES DE MICROFILMACIÓN, ACTIVIDADES DE DEMOSTRACIÓN Y EXHIBICIÓN INCLUSO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, ACTIVIDADES DE AGENCIAS, DISEÑO DE TELAS PRENDAS DE VESTIR ETC	Valle del Cauca- CALI

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2022-02-11

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE	2005-07-01	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

AFILIACIÓN A CESANTIAS Fecha de Corte: 2021-12-31

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Municipio Labora
CESANTÍAS: ESPECIAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2006-02-28	VIGENTE	
CESANTÍAS: TRADICIONAL	FONDO NACIONAL DEL AHORRO	2016-10-06	VIGENTE	Valle del Cauca- CALI

Resulta igualmente pertinente recordar que, con relación a la ponderación de los daños morales que pretende la parte actora, si bien la misma se encuentra deferida *"al arbitrium judicis"*, es decir, al recto criterio del fallador, las mismas sí deben ser

debidamente acreditadas, demostradas y tasadas por quien las pretende, teniendo en cuenta además que, este tipo de perjuicios *"se trata de agravios que recaen sobre intereses, bienes o derechos que por su naturaleza extrapatrimonial o inmaterial resultan inasibles e inconmensurables".*[3] los cuales no se hayan fehacientemente acreditados al interior del presente trámite.

- **Frente a las alteraciones a las condiciones de existencia y a la vida de relación:** Me opongo a la prosperidad de esta pretensión, como quiera que al interior del expediente no obran elementos que doten de valor probatorio alguno a los señalamientos realizados por la activa de la presente litis respecto a un incorrecto o inadecuado procedimiento medico adelantado por el Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES el 21 de octubre de 2016.

En relación a esta tipología de perjuicios resulta pertinente recordar que el concepto de daño a la vida en relación, según la Corte Suprema de Justicia[4], es una especie de perjuicio extrapatrimonial distinto del detrimento moral *"pues se trata de un menoscabo que se evidencia en los sufrimientos por la relación externa de la persona, debido a "disminución o deterioro de la calidad de vida de la víctima, en la pérdida o dificultad de establecer contacto o relacionarse con las personas y cosas, en orden a disfrutar de una existencia corriente, como también en la privación que padece el afectado para desplegar las más elementales conductas que en forma cotidiana o habitual marcan su realidad"*.

La ponderación de los daños frente a este perjuicio, recae en el arbitrio del Juez acorde con las circunstancias particulares de cada evento, resultando fundamental que esta tipología de perjuicio sea debidamente acreditada, demostrada y tasada por quien la pretende, la Corte ha analizado en repetidas ocasiones los criterios que se deben tener en cuenta al momento de cuantificar este perjuicio, considerando que para ello:

> *(…) Deben apreciarse las particularidades especiales de cada caso, pues son ellas las que permiten a la Jurisprudencia adaptar los criterios objetivos a las situaciones concretas de esa realidad; y* ***en tal sentido, se hace necesario tener en cuenta las condiciones personales de la víctima, apreciadas según los usos sociales, la intensidad de la lesión, la duración del perjuicio, entre otras situaciones que***

[3] Sentencia de casación civil de 13 de mayo de 2008, Exp. 1997-09327-01.
[4] Corte Suprema de Justicia, Sala Civil, Sentencia SC-220362017 (73001310300220090011401).

el Juez logre advertir para la determinación equitativa del monto del resarcimiento. [5] (Negrita y subrayado fuera del texto original)

Ahora bien, se debe tener presente que el escrito demandatorio no da cuenta de que tipo de actividades dejó de realizar el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA, así como tampoco se indica como se afectaron o cambiaron las condiciones de su existencia.

Sobre este asunto, la Corte Suprema de Justicia Sala Civil, ha considerado que:

(…) el impugnante no señaló, puntualmente, de qué forma se le generó el daño a la vida de relación, pues, como atrás se indicó, no hubo señalamiento concreto de la repercusión en el círculo o frente a los vínculos de la actora. Es más, no se apreció o describió, en particular, qué nexos o relaciones se vieron afectadas, sus características o la magnitud de tal incidencia. Resulta incontrovertible que toda limitación en la salud física o mental de un individuo impacta negativamente su entorno; sin embargo, ***ante una reclamación judicial, no puede la víctima dejar al Juez conjeturar las repercusiones concretas de esa situación perjudicial y, en el presente asunto, la afectada se despreocupó de indicar las particularidades del detrimento denunciado, luego, no es dable aseverar su existencia real, determinada y concreta.*** [6]*(Negrita y subrayado fuera del texto original)*

De lo transcrito se colige que el daño a la vida en relación debe basarse en afirmaciones concretas que den muestra de las afectaciones reales que ha sufrido la víctima en sus condiciones de vida, sin embargo, al interior del presente trámite, la parte demandante no acredita de forma real, determinada y concreta la forma en el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA se ha visto afectado en su forma de relacionamiento con el mundo y con la vida como consecuencia de los hechos ocurrido el 21 de octubre de 2016.

- **Frente al daño a la salud:** Me opongo al reconocimiento de este perjuicio presuntamente ocasionado a la parte demandante, como quiera que el daño a la salud no corresponde a una tipología de perjuicios reconocida por la Corte Suprema de Justicia por lo que no habría lugar a su reconocimiento y así lo ha señalado la Corte:

[5] Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Sentencia No. 7824-2016 del 15 de junio de 2016. Radicación No. 2006-272. (M.P: Margarita Cabello Blanco)
[6] Ídem.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 11a No 94a - 56 of. 402 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co

> *"Tiene dicho la jurisprudencia de esta Corte que los daños extrapatrimoniales no se circunscriben al daño moral, pues dentro del conjunto de bienes no pecuniarios que pueden resultar afectados mediante una conducta antijurídica se encuentran comprendidos intereses distintos a la aflicción, el dolor o la tristeza que un hecho dañoso produce en las víctimas.*
>
> *En ese orden,* ***son especies de perjuicio no patrimonial, además del moral, el daño a la vida de relación y la lesión a bienes jurídicos de especial protección constitucional o convencional".*** (negrilla y subrayado fuera del texto original).

De lo transcrito se colige que no es dable el daño a la salud no es una tipología reconocida por la Corte Suprema de Justicia y, por tanto, al tratarse este de un proceso civil, es la Jurisprudencia de esta corporación la que ha de seguirse y no aquella emanada por El Consejo de Estado, como de manera errada refiere la parte demandante.

En todo caso, es importante señalar que no obran al interior del expediente elementos que permitan acreditar que hubo falta de diligencia, cuidado, impericia o fallas en la atención y servicio médico brindado al demandante en relación a la intervención quirúrgica al mismo practicada el 21 de octubre de 2016 por parte del Dr. VEGA TORRES, por lo que cualquier tipo de reconocimiento indemnizatorio a la parte demandante devendría en un enriquecimiento sin justa causa.

A LA PRETENSIÓN TERCERA: Me opongo a lo pretendido y, por el contrario, solicito respetuosamente al Despacho que condene en costas y agencias en derecho a la parte demandante, reiterando que la solidaridad se fundamenta en la Ley, el testamento o el contrato y, en el caso que nos ocupa, no existe norma o pacto que establezca que mí representada deba ser condenada de forma solidaria.

A LA PRETENSIÓN CUARTA: Me opongo a esta pretensión como quiera que no obra al interior del expediente elementos que permitan atribuir una responsabilidad como la pretendida por la activa de la litis, siendo importante señalar que la indexación de suma alguna tendrá lugar si y sólo si, se encuentran objetiva y materialmente probados los perjuicios presuntamente irrogados al demandante, lo cual se conformidad con los

argumentos consignados al interior de este escrito no es procedente. Sin perjuicio de ello, reitero, que al interior del presente trámite no obran elementos que permitan irrogar la existencia de obligación solidaria entre mi procurada y la activa de la acción como quiera que no hay una ley que así la establezca, así como tampoco media testamento o convención legal y/o contractual mediante la cual esta haya sido acordada.

A LA PRETENSIÓN QUINTA: Me opongo a la prosperidad de esta pretensión de condena como quiera que la misma se soporta en supuestos de hecho no probados ni específicamente señalados, lo cual es contrario a lo dispuesto en al numeral cuarto del artículo 82 del Código General del Proceso, por lo tanto, desde ya solicito se desestime esta pretensión por ser abiertamente contraria a la norma antes señalada. En todo caso, reitero, que la solidaridad encuentra su génesis en la Ley, la convención o el testamento, sin embargo, en el caso de marras, no existe norma o pacto que establezca que mí representada deba ser condenada de forma solidaria.

III. FRENTE AL JURAMENTO ESTIMATORIO

De conformidad con el Art. 206 de la Ley 1564 de 2012, nos permitimos de manera respetuosa presentar **OBJECIÓN** frente a la liquidación de perjuicios realizados por la parte actora, la cual fundamentamos en la inexactitud, excesiva y errada forma de tasarlos. De entrada, debe ser claro para el Despacho que cualquier condena por concepto de indemnización de perjuicios resultaría improcedente, en razón a que no existe fundamento factico ni jurídico que permita endilgar responsabilidad a la parte demandada en el presente caso. Ahora bien, en el remoto escenario en que el Despacho llegaré a atribuir responsabilidad a mi representada por los supuestos daños padecidos por los demandantes, debe tenerse en cuenta lo siguiente:

En relación a los perjuicios patrimoniales por concepto de lucro cesante consolidad y futuro, lo primero sea advertirse, es menester recalcar que en tratándose de perjuicios estos deben ser acreditados y cuantificados en debida forma, pues no es que se presuma su entidad ni magnitud, dicho en palabras de la honorable Corte Suprema de Justicia:

> *"(...) No sobra indicar que la valoración del juramento estimativo debe sujetarse a las reglas de apreciación del mismo, en virtud de las cuales,* ***no basta con las afirmaciones del demandante****, pues es menester de una parte, que las sumas se*

encuentren señaladas de manera razonada, y de otra, ***que de conformidad con la sustancialidad de las formas debe mediar un principio de acreditación, siquiera precario, de cuanto se expresa en él*** *(…) Luego, si no se tiene prueba del daño,* ***pues el juramento estimatorio a lo sumo constituye —de ser razonable— prueba de su cuantía, no se puede reconocer indemnización en los términos reclamados por el recurrente, como ocurre en el presente asunto*** *(…)"*[7]

Del mismo modo, en el remoto e hipotético escenario en el que el despacho llegare a atribuir responsabilidad a mi representada por los supuestos daños padecidos por los demandantes, debe tenerse en cuenta que la estimación de los perjuicios es absolutamente infundada, por las siguientes razones:

De acuerdo con el artículo 206 del Código General del Proceso, la parte demandante deberá indicar en el texto en el cual se hace el juramento estimatorio lo siguiente: 1. Que se afirma bajo la gravedad del juramento; 2. Que se trata de juramento estimatorio; 3. El valor de cada uno de los conceptos, rubros o partidas que componen la indemnización, frutos, mejoras o compensación, en este tipo de escenarios, incluir los conceptos por perjuicios materiales (daño emergente y lucro cesante); 4. El valor total y; 5. Las razones que se tuvo en cuenta para cada uno de los valores asignados, exponiéndolos con precisión, claridad y con fundamento en pruebas.

Visto lo anterior, se evidencian serias deficiencias en cuanto al juramento estimatorio pues no se expusieron las razones que se tuvieron en cuenta para la cuantificación de los supuestos perjuicios y no se demostró prueba alguna de los ingresos del señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA, siendo en todo caso importante señalar que de conformidad con la consulta realizada a través del sistema de gestión de la información del Registro Único de Afiliados el demandante se encuentra laboralmente activo desde el 2005, por lo que no es dable suponer o inferir la existencia de un presunto daño patrimonial cuando el mismo no se haya configurado.

[7] CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, Sala Penal, Sentencia SP1796-2018/51390 de mayo 23 de 2018. M.P. Dr. Luis Guillermo Salazar Otero.

GHA
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 11a No 94a - 56 of. 402 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co

IV. EXCEPCIONES DE MÉRITO

A. LA CONDUCTA DESPLEGADA POR EL DR. ALEJANDRO VEGA TORRES FUE DILIGENTE, IDÓNEA Y OPORTUNA.

En principio, la responsabilidad civil médica se rige por las normas generales de la responsabilidad civil, es decir, deben concurrir todos los elementos materiales para el éxito de las pretensiones; sin embargo, por su especialidad, se encuentra sujeta a ciertas reglas específicas que actualmente han sido desarrolladas únicamente por la jurisprudencia y la doctrina. En este sentido, la posición adoptada ha sido que este tipo de responsabilidad solo se configura si se halla acreditado, entre otros elementos, que existió un proceder culposo en la prestación del servicio médico ya sea por la existencia de un error diagnóstico o por un inadecuado tratamiento. Así entonces, recordando que la obligación que asume un médico al tratar a un paciente es meramente de medios y no de resultados, solo puede configurarse una conducta reprochable a aquel si se prueba que no hizo uso de los medios que se encontraban a su alcance y/o que debía emplear para tratar al paciente:

> *"En conclusión y para ser coherentes en el estudio del tema, se pudiera afirmar que en este tipo de responsabilidad como en cualquiera otra, deben concurrir todos los elementos o presupuestos materiales para el éxito de la pretensión, empezando por supuesto con la prueba del contrato, que es carga del paciente, puesto que es esta relación jurídica la que lo hace acreedor de la prestación del servicio médico, de la atención y el cuidado. Igualmente, corresponde al paciente, probar el daño padecido (lesión física o psíquica) y consecuentemente el perjuicio patrimonial o moral cuyo resarcimiento pretende. Ahora, probado este último elemento, sin duda alguna, como antes se explicó, que lo nuclear del problema está en la relación de causalidad adecuada entre el comportamiento activo o pasivo del deudor y el daño padecido por el acreedor, pues es aquí donde entran en juego los deberes jurídicos de atención y cuidado que en el caso concreto hubo de asumir el médico y el fenómeno de la imputabilidad, es decir, la atribución subjetiva, a título de dolo o culpa."*[8]

[8] Radicado No. 5507, sentencia del 30 de enero de 2001, M.P. José Fernando Ramírez Gómez, Sala deCasación Civil de la Corte Suprema de Justicia.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 11a No 94a - 56 of. 402 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co

Ahora bien, en este caso en particular, de conformidad con el acervo probatorio que obra dentro del proceso, es posible determinar que no se cuenta con medio de prueba alguno que sustente, soporte y/o acredite el supuesto actuar culposo por parte del Dr. ALEJANDRO VEGA, pues la parte actora únicamente se limita a afirmar que no hubo una atención médica inadecuada, pero la verdad es que no existe prueba alguna que permita imputar y adjudicar responsabilidad al galeno tratante.

En dicho sentido, basta con observar la documentación que reposa dentro del expediente, para concluir que el actuar del Dr. ALEJANDRO VEGA atendió a la necesidad manifiesta de brindar un adecuado servicio y atención medica al demandante mientras este se encontraba en curso de una intervención quirúrgica, siendo así, la decisión adoptada por el galeno atendió a los principios de necesidad y urgencia manifiesta en concordancia con la autonomía profesional que al mismo le asiste.

En suma el acto médico es negligente cuando rompe normas comunes a diferentes niveles, o sea hay descuido u omisión, que ponderada la conducta de un médico frente a la de otro de similares conocimiento, experiencia y preparación académica, quienes debe asumir una conducta lógica, mesurada y propia del deber de cuidado, y la lex Artis que rigen el acto médico especifico, se llega a la conclusión que actuó lejos de los parámetros mínimos de cuidado, de modo que ella es fiel reflejo desde que se abre hasta que se analiza su contenido científico[9] sin embargo, al interior del presente trámite estos presupuestos no se encentran plenamente acreditados.

Solicito comedidamente al Despacho que declare probada esta excepción.

B. EL CONTENIDO OBLIGACIONAL QUE CONLLEVA EL SERVICIO MÉDICO ES DE MEDIO Y NO DE RESULTADO

Es de advertir que el médico frente al paciente contrae una obligación de medio y no de resultado, esto significa que el objeto de la obligación consiste en la aplicación de su saber y proceder en favor de la salud del paciente, ya que está obligado a practicar una conducta diligente que normal o rutinariamente aplicaría cualquier otro profesional de la medicina, sin

[9] Fernando Guzmán; Cirujano cardiovascular, Hospital Militar Central, Bogotá, D.C., Colombia; Miembro de laACC; Magistrado, Tribunal Nacional de Ética Médica.

que ello signifique que el fracaso del tratamiento o la ausencia éxito genere un incumplimiento.

En ese sentido, se ha pronunciado la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia, en la sentencia de 1 de diciembre de 2011, expediente 05001-3103-008-1999-00797-01 que en lo pertinente indicó:

> *(…) 5.1. Un precedente de frecuente recordación se halla en la sentencia de 05 de marzo de 1940, donde se precisó que la "obligación del médico" es por: "regla general de "medio", y en esa medida "(…) el facultativo está obligado a desplegar en pro de su cliente los conocimientos de su ciencia y pericia y los cuidados de prudencia sin que pueda ser responsable del funesto desenlace de la enfermedad que padece su cliente o de la no curación de éste", y en el tema de la "culpa" se comentó: "(…)* ***la responsabilidad del médico no es ilimitada ni motivada por cualquier causa sino que exige no sólo la certidumbre de la culpa del médico sino también la gravedad.*** *(…) no la admiten cuando el acto que se le imputa al médico es científicamente discutible y en materia de gravedad de aquélla es preciso que la culpa sea grave, (…)"*
>
> *Por supuesto que una ciencia tan compleja como la médica tiene limitaciones, pues aún existen por doquier interrogantes sin resolver, a la vez que desconoce todavía la explicación de múltiples fenómenos fisiológicos, químicos o farmacológicos, amén que en muchas circunstancias parte de premisas hipotéticas que no han podido ser comprobadas con el rigor científico requerido, a la vez que tratamientos aceptados e instituidos habitualmente, están condicionados, en no pocos casos, por factores imprevisibles o inevitables.* ***Dicha realidad se ve traducida en situaciones que escapan a la previsión y prudencia más rigorosas, motivo por el cual si el daño tiene génesis en ellas será menester calificar esas contingencias como eximentes de responsabilidad.*** *(…)"* (Negrillas fuera del texto original)

Así entonces, trasladando lo anterior al caso del presente litigio, resulta evidente que en la atención médica brindada por parte del Dr. ALEJANDRO VEGA no se restringió los recursos técnicos y humanos de que disponía, sino que se puso a su disposición todos los insumos que a consideración del galeno requería, con la finalidad de brindar una correcta atención médica y quirúrgica al demandante.

GHA Abogados & Asociados
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 11a No 94a - 56 of. 402 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co

En este orden de cosas, claro resulta que contrario a lo expuesto por la parte actora, el comportamiento del aludido Dr. VEGA TORRES fue diligente, acertado y acorde con la *lex Artis*, por lo que, ante la ausencia probatoria de una negligencia, imprudencia o impericia médica, no es dable adjudicar de manera alguna a la demandada como responsable del daño alegado por los actores, siendo consecuente que se profiera sentencia favorable a los intereses de mi asegurada.

Con fundamento en lo expuesto, ruego declarar probada esta excepción.

C. EL RÉGIMEN DE RESPONSABILIDAD APLICABLE A ESTE PARTICULAR ES EL DE LA CULPA PROBADA

La Corte Suprema de Justicia se ha pronunciado en diferentes sentencias sobre las reglas de valoración de las pruebas, frente a las mismas, ha indicado que la prestación de los servicios médicos necesariamente genera diversas obligaciones a los médicos, pero que, la responsabilidad civil se configura cuando de su actuación surge un daño mediado por la culpa probada, la cual corresponde demostrar al demandante, sin que sea admisible presunción alguna.

Asimismo, ha manifestado que no es posible que existan reglas determinadas para valorar las pruebas en los casos de responsabilidad médica, ya que los jueces deben valorar todos y cada uno de los elementos probatorios disponibles a partir de la sana crítica, las reglas de experiencia, el sentido común, la ciencia y la lógica, y mediante procesos racionales que flexibilicen el rigor de la carga de la prueba[10].

Frente a dicha situación, mediante sentencia del 15 de febrero de 2014[11] dicha Corporación, reiteró que: (i) la responsabilidad médica se deriva de la culpa probada; y, que (ii) todas las partes del proceso deben asumir el compromiso de brindar todas las pruebas atendiendo a la posibilidad real de hacerlo.

> *"En este sentido los actos médicos no pueden evaluarse respecto de un solo instante, limitarse a un lapso específico o reducirse a una conducta simple y*

[10] Corte Constitucional, Sentencia T-158 de 2018, 24 de abril de 2018; M.P.: Gloria Stella Ortiz Delgado.
[11] Expediente No. 11001310303420060005201, sentencia del 15 de febrero de 2014 M.P. Margarita Cabello Blanco, Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 11a No 94a - 56 of. 402 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co

exclusiva, pues la atención médica se desarrolla en diferentes momentos propios de la dinámica de la enfermedad y en búsqueda de la atención adecuada de quien la padece. Por consiguiente, es necesario evaluar diferentes elementos en conjunto, por ejemplo, la elaboración de la historia clínica, la formulación del diagnóstico y del tratamiento a seguir, entre otras."

Adicionalmente, se ha enfatizado en que el ejercicio médico en sí mismo comprende y compromete un riesgo por su propia naturaleza, presentándose como una probabilidad latente y constante que en cualquiera de las fases en las que participe el médico correspondiente pueda presentarse un resultado adverso a la finalidad que se busca con la atención.

Así entonces, sólo es posible que se configure responsabilidad civil por una mala praxis cuando sea posible demostrar y acreditar fehacientemente que el médico que actuó e intervino en la situación o atención médica, lo hizo en contravía del conocimiento científico sobre la materia o las reglas de la experiencia, y que obviamente, se estructuraron los elementos de la responsabilidad, los cuales son: el daño, la culpa y el nexo de causalidad entre la primera y la segunda.

"En conclusión, es claro que de conformidad con la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia y la interpretación que de esa norma ha hecho la Corte Constitucional: (i) no se pueden imponer reglas sacramentales para la valoración de la prueba cuando se trata de responsabilidad médica; (ii) el juez debe evaluar las reglas de la sana crítica y la experiencia y con fundamento en ello determinar el sentido del fallo según lo demostrado en cada proceso determinado; (iii) ***la responsabilidad médica se configura a partir de la culpa probada del profesional y (iv) la carga probatoria está en quien alega el daño.****"* (Subrayas y negrilla fuera del texto original)

En virtud de lo anteriormente expuesto, se concluye que para que pueda declararse el nacimiento de una responsabilidad civil en cabeza de la pasiva de la presente litis, particularmente en cabeza del Dr. ALEJANDRO VEGA, no basta con la simple formulación del cargo en su contra, sino que resulta imprescindible la prueba de todos los elementos que estructuran la misma (prueba que está en cabeza de quien alega el daño), cosa que no ha ocurrido en el caso particular.

GHA
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 11a No 94a - 56 of. 402 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co

De conformidad con lo anteriormente mencionado, respetuosamente solicito declarar probada esta excepción.

D. TASACIÓN EXCESIVA E INJUSTIFICADA DEL PERJUICIO DENOMINADO LUCRO CESANTE

Reiterando lo manifestado a lo largo del presente escrito, y de conformidad con la valoración objetiva del acervo probatorio y de la situación fáctica presentada en el presente caso, no se cumple con los requisitos necesarios que permitan estructurar una responsabilidad como la pretendida por el extremo activo de la presente litis, pues no hubo conducta irregular alguna por parte del Dr. ALEJANDRO VEGA ni antes, durante o después de la intervención quirúrgica a la que fue sometido el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA, toda vez que, la atención médica brindada al mismo se realizó bajo los parámetros médico-científicos establecidos.

Ahora bien, toda vez que el demandante pretende una cuantiosa indemnización con ocasión de unos supuestos perjuicios patrimoniales denominados "*lucro cesante",* en el cual se incluyen *"lucro cesante consumado"* y *"lucro cesante futuro",* derivados del proceso quirúrgico practicado al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA el 21 de octubre de 2016, por supuesta mala praxis médica, se propone la presente excepción, sin que ello implique aceptación alguna de responsabilidad de ninguna índole por parte de mi procurada.

En dicho sentido, es necesario referirnos a lo indicado por la Corte Suprema de Justicia[12] respecto al lucro cesante:

> *El lucro cesante, jurídicamente considerado en relación con la responsabilidad extracontractual, es entonces la privación de una ganancia esperada en razón de la ocurrencia del hecho lesivo, o, en palabras de la Corte,* ***"está constituido por todas las ganancias ciertas que han dejado de percibirse o que se recibirán luego, con el mismo fundamento de hecho"*** *(CSJ SC de 7 de mayo de 1968).*
> *(…)*

[12] Corte Suprema de Justicia, Sala Cas. Civ. Sentencia SC11575-2015 de 05 de mayo de 2015.

El daño futuro, con todo, para ser jurídicamente considerado, ***debe revestir la condición de cierto****.* (Subrayas y negrillas fuera del texto original)

Es necesario anotar que no basta con la mera manifestación y afirmación de pretender solicitar el reconocimiento de suma alguna por concepto de lucro cesante, pues la misma debe estar debidamente justificada y acreditada mediante material probatorio idóneo que permita determinar lo pretendido.

"[e]n tratándose del daño, y en singular, del lucro cesante, la indemnización exige la certeza del detrimento, o sea, su verdad, existencia u ocurrencia tangible, incontestable o verosímil, ya actual, ora ulterior, ***acreditada por el demandante como presupuesto ineluctable de la condena con pruebas idóneas en su entidad y extensión****"*[13] (Negrillas fuera del texto original)

"Cuando se busca la indemnización de perjuicios patrimoniales en el rubro de lucro cesante, el afectado tiene la doble carga de llevar al convencimiento, por un lado, de que éstos ocurrieron ante la disminución o interrupción de unos ingresos que se tornaban ciertos y, del otro, de cómo cuantificarlos, bajo la premisa de que su propósito es netamente de reparación integral, sin que pueda constituirse en fuente de enriquecimiento"[14]*.*

Ahora bien, con relación al lucro cesante futuro, la misma Corporación se ha referido mismo así:

"[l]a jurisprudencia de esta Corte cuando del daño futuro se trata y, en particular, del lucro cesante futuro, ha sido explícita „en que no es posible aseverar, con seguridad absoluta, como habrían transcurrido los acontecimientos sin la ocurrencia del hecho", acudiendo al propósito de determinar „un mínimo de razonable certidumbre", a „juicios de probabilidad objetiva" y „a un prudente sentido restrictivo cuando en sede litigiosa, se trata de admitir la existencia material del lucro cesante y de efectuar su valuación pecuniaria, haciendo particular énfasis en que ***procede la reparación de esta clase de daño en la medida en que obre en autos, a disposición del proceso, prueba concluyente en orden a acreditar la verdadera***

[13] Corte Suprema de Justicia, Sala Cas. Civ. Sentencia SC16690-2016, de 10 de mayo de 2016.
[14] Corte Suprema de Justicia, Sala Cas. Civ. Sentencia SC20950-2017

entidad de los mismos y su extensión cuantitativa, lo que significa rechazar por principio conclusiones dudosas o contingentes acerca de las ganancias que se dejaron de obtener, apoyadas tales conclusiones en simples esperanzas, expresadas estas en ilusorios cálculos que no pasan de ser especulación teórica, y no en probabilidades objetivas demostradas con el rigor debido' *(cas. civ. sentencia de 4 de marzo de 1998, exp. 4921)*" *(CSJ SC del 9 de septiembre de 2010, Rad. No 2005-00103-01; se subraya).* (Negrillas fuera del texto original)

Frente a dichas apreciaciones, tenemos que en este caso no es posible que se genere y atribuya un pago a cargo de la parte demandada sobre supuestos que ni siquiera se han podido probar, y por consiguiente, tampoco se encontraría probada la responsabilidad de ésta, que es la que pudiese dar lugar a una posible condena, de igual forma no se encuentra acreditado que para el momento de ocurrencia de los hechos que dan lugar a la presente acción el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA contara con un vínculo laboral vigente, y en todo caso, tal como se evidencia de la consulta en el Registro Único de Afiliados -RUAF el señor DUQUE REINA ha venido desarrollando de manera constante una actividad laboral desde el año 2005, por lo que no es dable pretender la indemnización de un perjuicio que a la fecha no se ha materializado por la pasiva de la acción.

Solicito al Despacho declarar probada esta excepción.

E. IMPROCEDENCIA DEL PERJUICIO DENOMINADO DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN

Esta excepción se formula como quiera que, en ninguno de los hechos relatados en el escrito de la demanda, la parte actora refiere, de manera puntual y concreta, indica de qué forma se materializó el perjuicio denominado *"daño a la vida de relación"* por parte del señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA, es decir, no se explica de manera clara y razonada de qué forma y cuáles relaciones exteriores se vieron afectadas por el daño alegado. De tal forma que, por esa sola razón, deben desestimarse las pretensiones de la demanda relativas a este tipo de perjuicio, en virtud del principio de congruencia, pues la sentencia judicial debe estar en consonancia con los hechos y pretensiones de la demanda.

GHA Abogados & Asociados
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 11a No 94a - 56 of. 402 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co

Sobre el particular ha dicho el Tribunal Superior de Pereira se ha pronunciado en el siguiente sentido[15]:

> *"Cuestionaron los demandados y la llamada en garantía el reconocimiento de este perjuicio, por cuanto las razones para ello fueron idénticas a la utilizadas para reconocer el lucro cesante, además que estimaron quedó sin acreditación la alteración de las condiciones del actor con ocasión de la lesión sufrida"* (Folios 9-10 y 97-98, cuaderno No.10).
>
> *" Para esta Sala prospera esta alzada, pero por falta de congruencia, puesto que si bien se trata de un perjuicio reclamado (Fisiológico, folio 37, cuaderno principal), lo cierto es que ese hecho en forma alguna se argumentó en la demanda, faltan datos indicativos de cómo se afectaron las condiciones normales de vida del actor.*
>
> *" La manera en que se advertía ese perjuicio se pretermitió en el escrito introductor y ha debido serlo como garantía del derecho de defensa de los demandados y para respetar el principio de congruencia de la sentencia (Artículo 281, CGP).*

En este punto, útil es recordar lo dicho por la Corte Suprema de Justicia[16], en un caso que negó ese pedimento por haberse dado esa omisión:

> *"En efecto, al observar la demanda aducida y su reforma, integradas en un solo documento, encuentra la Corte que el actor fue quien, desde el comienzo, fusionó tanto el detrimento moral como el de vida de relación, por tanto, el ad-quem, se limitó a pronunciarse alrededor de una sola clase de detrimento; la lectura que brindó a lo expuesto por el demandante refleja, de manera fiel, la forma como se presentó y reclamó la indemnización.*
> *(…)*
> *"Dado que se trata de detrimentos distintos, que no pueden ser confundidos, al ser reclamados debió indicarse un referente económico para cada uno de ellos, aspecto que no se hizo; además, su naturaleza, diferente a la del daño moral, comporta una afectación proyectada a la esfera externa de la víctima, sus actividades cotidianas;*

[15] TSDJ de Pereira. Sentencia 438 de 17-09-2019. Rad.: 05001-31-03-007-2007-00532-01. M.P. Duberney Grisales Herrera.
[16] CSJ. SC7824-2016.

relaciones con sus más cercanos, amigos, compañeros, etc., a diferencia de los daños morales que implican una congoja; impactan, directamente, su estado anímico, espiritual y su estabilidad emocional, lo que, sin duda, al describirse en el libelo respectivo de qué manera se exteriorizan, deben mostrarse diversos, empero, como se anunció líneas atrás, su promotor cuando expuso el factum del debate describió unas mismas circunstancias como indicadoras de los dos daños.

"Y, si, en gracia de discusión, la Corte aceptara que en el escrito incoativo fueron pedidos de manera autónoma e independiente los daños morales y de vida de relación, habría que concluir, prontamente, que el impugnante no señaló, puntualmente, de qué forma se le generó el daño a la vida de relación, pues, como atrás se indicó, NO HUBO SEÑALAMIENTO CONCRETO DE LA REPERCUSIÓN EN EL CÍRCULO O FRENTE A LOS VÍNCULOS DE LA ACTORA. ES MÁS, NO SE APRECIÓ O DESCRIBIÓ, EN PARTICULAR, QUÉ NEXOS O RELACIONES SE VIERON AFECTADAS, SUS CARACTERÍSTICAS O LA MAGNITUD DE TAL INCIDENCIA. Resulta incontrovertible que toda limitación en la salud física o mental de un individuo impacta negativamente su entorno; sin embargo, ante una reclamación judicial, no puede la víctima dejar al Juez conjeturar las repercusiones concretas de esa situación perjudicial y, en el presente asunto, la afectada se despreocupó de indicar las particularidades del detrimento denunciado, luego, no es dable aseverar su existencia real, determinada y concreta.

En suma, al ser un tema que ni siquiera se fundamentó, mal podría reconocerse, habrá de revocarse ese acápite de la sentencia." (Resaltado fuera de texto).

De lo anterior se desprende que el daño a la vida en relación debe basarse en afirmaciones concretas que den muestra de cuáles son las afectaciones reales que ha sufrido la víctima en sus condiciones de vida, sin embargo, la parte demandante no acredita de forma real, determinada y concreta la forma en que la intervención quirúrgica practicada por el Dr. ALEJANDRO VEGA el 21 de octubre de 2021 afectó la forma en que el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA se relacionaba y gozaba de las actividades de su vida cotidiana, por tanto al pretender la indemnización de este presunto perjuicio de manera ambigua el mismo deberá ser despachado desfavorablemente por esta Judicatura.

Ruego, señor Juez, declare probada esta excepción.

F. INEXISTENCIA DE COBERTURA, AL NO CUMPLIRSE LOS PRESUPUESTOS DE LA MODALIDAD DE COBERTURA DENOMINADA OCURRENCIA MÁS DOS AÑOS - SUNSET

Sin perjuicio de lo antes referido, y sin que la presente implique la aceptación o reconocimiento de responsabilidad alguna en cabeza de mi procurada, es importante advertir que dentro de las condiciones generales y particulares de la póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 con vigencia desde el 10 de marzo de 2016 hasta el 10 de marzo de 2017, suscrita entre mi representada y el Dr. ALEJANDRO VERA TORRES, se establecieron los parámetros que enmarcan la obligación condicional adquirida por mi procurada, entre ellos, la modalidad de cobertura bajo la cual opera el referido contrato de seguro, tal como se indica a continuación:

Cláusula 5
Tipo de Cobertura

Este seguro cubre la responsabilidad del Asegurado por el acto médico que diera origen a los daños y/o perjuicios alegados, siempre y cuando se cumplan las siguientes condiciones:

- Que dicho acto médico haya ocurrido durante la vigencia de la presente póliza
- Que el tercero o sus derechohabientes formulen su reclamo y lo notifiquen fehacientemente, por escrito, durante el período de vigencia de esta póliza, o dentro de un plazo máximo de dos(2) años corrientes, contados a partir de la terminación de la vigencia de la presente póliza.

Siendo así, es importante señalar que los hechos que dan lugar al presente trámite tuvieron lugar el 21 de octubre de 2016, es decir, durante la vigencia de la póliza, sin embargo, la primer reclamación presentada a mi procurada por parte del demandante tuvo lugar el 12 de julio de 2021, fecha en la cual se llevó a cabo la primer audiencia de conciliación extrajudicial celebrada ante el centro de conciliación FUNDAFAS, la cual fue aplazada fijándose como nueva fecha para la realización de la misma al 06 de agosto de 2021, de tal suerte, es palmario que el primer reclamo realizado por el demandante NO se llevó a cabo durante los dos años siguientes a la fecha de finalización de la vigencia de la póliza, encontrándose así la misma por fuera de la cobertura pactada en la póliza.

A fin de dar claridad al Despacho es importante advertir que, de conformidad con el aparte anteriormente extraído de las condiciones generales de póliza, una de las condiciones del contrato de seguro otorgado por mi procurada era que el tercero o sus derechohabientes formularan su reclamo y lo notificaran fehacientemente, por escrito, a mi procurada durante

el período de vigencia de la póliza, o dentro de un plazo máximo de dos (02) años, contados, a partir de la terminación de la vigencia de la misma, no obstante, dicho suceso no ocurrió como quiera que la reclamación incoada como el señor DUQUE REINA, se estructuró por fuera de dicho período, materializándose la misma el 12 de julio de 2021, mediante la audiencia de conciliación extrajudicial, siendo así, y, en concordancia con el aparte tomado con antelación, en virtud de que MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. fue vinculada a este trámite en calidad de demandada directa el hito temporal que ha de tener en consideración el Despacho es aquel respecto a la reclamación realizada por el tercero al ser este un requisito *sine qua non* a fin de determinarse la cobertura de la póliza.

Los hitos temporales relevantes para determinar el no cumplimiento de los presupuestos de la modalidad de cobertura, son los siguientes:

- El día **10 de marzo de 2016** inició la vigencia de la póliza suscrita entre el Dr. VEGA TORRES y mi procurada.
- El día **21 de octubre de 2016** el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA fue intervenido quirúrgicamente por el Dr. ALEJANDRO VEGA.
- El día **10 de marzo de 2017** finalizó la vigencia de la póliza suscrita entre el Dr. VEGA TORRES y mi procurada.
- El periodo para presentar reclamos por los hechos ocurridos durante la vigencia de la póliza finalizó el **10 de marzo de 2019.**
- La primera reclamación extrajudicial presentada a mi procurada por parte del demandante tuvo lugar el **12 de julio de 2021**, fecha en la cual se celebró audiencia de conciliación extrajudicial.

En mérito de ello y al no haberse cumplido los presupuestos de la modalidad de cobertura, toda vez que el reclamo no se realizó dentro de la delimitación temporal pactada en la póliza, es evidente la inexistencia de la cobertura contratada.

Solicito al señor Juez declarar probada esta excepción.

G. AL INTERIOR DEL PRESENTE TRÁMITE SE ENCUENTRA CONFIGURADA UNA EXCLUSIÓN TAXATIVA DEL CONTRATO DE SEGURO EN ATENCIÓN A SU MODALIDAD OCURRENCIA MÁS DOS (02) AÑOS SUNSET

Es importante destacar que el contrato de seguro, así como cualquier otro contrato, se encuentra delimitado de conformidad con lo expresamente convenido entre las partes, de tal suerte son las condiciones generales y particulares del contrato de seguro las que enmarcar la obligación condicional asumida por el asegurador, las cuales restringen su responsabilidad y limitación su obligación indemnizatoria. En el caso de marras, la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 fue otorgada bajo la modalidad ocurrencia más dos (02) años Sunset, por lo que a fin de que la misma brinde cobertura se requiere del agotamiento de dos presupuesto fácticos: i) que los actos médicos ocurran dentro del periodo de vigencia de la póliza y ii) que la reclamación por tales hechos se haya llevado a cabo dentro de la vigencia de la póliza o dentro de un plazo máximo de dos(2) años corrientes, contados a partir de la terminación de la vigencia de la misma, siendo así, en atención a que el primer reclamo presentado ante la compañía aseguradora data del 12 de julio de 2021 es palmario como no se encuentra agotado el segundo presupuesto, el cual es requisito *sine quanon* para la afectación de la póliza en comento y por el contrario, se configura una de las causales exclusivas contempladas en el contrato de seguro la cual reza en su tenor literal lo siguiente:

A los efectos de este seguro, quedan excluidos todos los reclamos que se originen de:

- **Actos médicos ocurridos fuera del período de la vigencia de la póliza**
- **Notificaciones, reclamaciones o avisos formuladas por el Asegurado, o los reclamos o demandas de terceros que lleguen a conocimiento del Asegurado fuera del límite temporal de vigencia, o del plazo máximo de dos(2) años, aunque dichas notificaciones, reclamos, avisos o demandas se deriven de actos médicos practicados durante la vigencia de la póliza.**

Siendo así, en atención a los presupuestos fácticos presentados al interior del presente caso, es palmario como se encuentra configurada la aludida exclusión, por lo cual no es dable la imposición de condena u obligación indemnizatoria alguna en contra de los intereses de mi procurada de conformidad con las condiciones particulares del contrato de seguro instrumentalizado a través de la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010.

Solicito al Despacho declarar probada esta excepción.

H. LÍMITES MÁXIMOS DE LA RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA

Sin perjuicio de lo expuesto en las excepciones precedentes, en gracia de discusión y sin que la presente constituya el reconocimiento de obligación de mi representada, se formula está, en virtud de que contractualmente, en las póliza utilizada como fundamento para iniciar el presente trámite se estipularon las condiciones de la responsabilidad del asegurador, sus límites, los amparos otorgados, las exclusiones, las sumas aseguradas, Etc., de manera que son éstos los parámetros que determinarían en un momento dado la posible responsabilidad que podría atribuirse a mi poderdante, en cuanto enmarcan la obligación condicional que contrajo y las diversas cláusulas de aseguramiento, sin perjuicio de las estipulaciones que la exoneran de responsabilidad, que pido declarar en el fallo.

Con base en las condiciones de los contratos de seguro, también se puede establecer qué eventos no pueden generar obligación alguna a cargo de la aseguradora, entendiendo incorporado en todo este contexto el régimen legal vigente a la celebración de los contratos. Eso nos conduce a la necesaria e indispensable observancia tanto de las estipulaciones de los contratos, que son ley para las partes, como de las disposiciones legales que rigen el contrato de seguro.

Ahora bien, es pertinente mencionar que la obligación del asegurador sólo se predicará cuando el suceso esté concebido en el ámbito de la cobertura del contrato, según su texto literal y por supuesto la obligación indemnizatoria o de reembolso a su cargo se limita a la suma asegurada, siendo este el tope máximo, además de que son aplicables todos los preceptos que para los seguros de daños y responsabilidad civil contiene el Código de Comercio, que en su artículo 1079, establece: *"…El asegurador no estará obligado a responder sino hasta concurrencia de la suma asegurada…",* claro está, sin perjuicio del respectivo deducible pactado, es decir, de aquella porción que de cualquier pérdida le corresponda asumir al asegurado.

De acuerdo con los artículos 1079 y 1089 del Código de Comercio, la responsabilidad máxima del asegurador se limita a la suma asegurada, de manera que ese es el tope máximo de la responsabilidad asumida por la aseguradora, siempre y cuando no opere una causal de exclusión convencional o legal, como ocurre en el presente caso.

Ahora bien, es importante señalar que de conformidad con el condicionado aplicable a Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010, el valor señalado en la carátula de la misma es el valor máximo asegurado destinado a indemnizar las lesiones o muerte de una sola persona, ello como se evidencia en la siguiente imagen tomada de la referida:

Cláusula 6
Suma Asegurada

La Suma Asegurada indicada en la carátula o condiciones particulares de la póliza representa la cifra máxima por la cual el **Asegurador** será responsable por todo concepto de "indemnización", "costas y gastos por reclamos", conforme a los Límites de Cobertura indicados en la carátula o condiciones particulares de la póliza y descritos a continuación:

a) ***Límite de Cobertura por Acto Médico:*** El **Asegurador** será responsable por el pago de los reclamos o sentencias judiciales relacionados con siniestros cubiertos bajo este seguro, hasta la suma indicada en la carátula o condiciones particulares de la póliza como límite de cobertura por acto médico.

Dicho límite comprende la responsabilidad máxima del Asegurador en concepto de indemnizaciones, costas y gastos por uno o más reclamos derivados de un solo acto médico.

Por consiguiente, en caso de ser condenados, existe un tope de la suma fijada en la carátula de la póliza de conformidad con lo concertado, dependiendo de la cobertura, y lo anterior para la indemnización de todos los perjuicios.

Así pues, en relación al contrato de seguro instrumentado a partir de la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010, suscrita entre mi procurada y el tomador, es importante señalar que para predicar algún tipo de obligación en virtud de la misma se deberán tener en cuenta los límites máximos de responsabilidad plasmados en ella, los cuales se aprecian en la siguiente imagen tomada de la carátula de la póliza:

COBERTURAS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLE
R.C. actos medicos - Medicos	$ 750.000.000,00	$	750.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Gastos de defensa	$ 450.000.000,00	$	450.000.000,00	10 % PERD
Responsabilidad Civil acto m. aux o dependiente	$ 750.000.000,00	$	750.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Asistencia medica emergencia	$ 750.000.000,00	$	750.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)

Por lo tanto, se aclara que, en el eventual, hipotético y remoto caso en que se determine la existencia de obligación indemnizatoria en cabeza de mi procurada el valor asegurado de conformidad con la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010, por el amparo de "*RC actos médicos - Médicos"*, es la suma de hasta

SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($750.000.000 M/cte.), sin perjuicio del deducible correspondiente al 10% del valor de la pérdida mínimo UN MILLÓN DE PESOS ($1.000.000 M/cte.).

Solicito declarar probada esta excepción.

I. SUBLIMITE PARA PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

Conforme se ha expuesto hasta el momento, los artículos 1079 y 1089 del Código de Comercio estipulan que la responsabilidad máxima del asegurador se limita a la suma asegurada. En efecto, el tope de la responsabilidad asumida por la aseguradora es el valor de cobertura que se pactó en la póliza. Igualmente, la aseguradora se encuentra facultada para establecer sublímites para cada tipo de amparo, conforme se halle pactado en las condiciones generales o particulares de la póliza.

En el caso que nos ocupa, se tiene que en la carátula de La Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 se estableció un sublímite para el amparo de los perjuicios extrapatrimoniales, a saber:

LIMITE VALOR ASEGURADO:

$ 750.000.000

R.C. daños extrapatrimoniales (incluidos riesgos Morales) sublimitadoal50% del valor asegurado, por evento / vigencia. Este valor esta incluidoen el límite asegurado básico y no en exceso de este.

De lo previamente citado se colige que **cualquier condena que se realice a mi representada por concepto de perjuicios extrapatrimoniales no puede superar el monto de 50% del valor asegurado, es decir, la suma DE TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($375.000.000 M/cte.).** En este sentido, en el remoto caso en el que el Despacho llegare a reconocer un perjuicio extrapatrimonial como daño moral o daño a la vida de relación a favor de los actores, deberá sujetarse a lo previamente indicado.

Solicito al Despacho que declare probada esta excepción.

J. CAUSALES DE EXCLUSIÓN DE LA COBERTURA OTORGADA EN LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICOS INDIVIDUALES NO. 1521216000010

Dentro de las condiciones particulares de la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 suscrita entre mi representada y el Dr. ALEJANDRO VEGA, se establecieron los parámetros que enmarcan la obligación condicional y la delimitación de la extensión del riesgo asumido por MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. En efecto, en ellas se refleja la voluntad de los contratantes al momento de celebrar el contrato, y definen de manera explícita las condiciones del negocio aseguraticio.

Ahora bien, tal como lo señala el Artículo 1056 del Código de Comercio, el asegurador puede, a su arbitrio, delimitar los riesgos que asume:

> *"(…) Art. 1056.- Con las restricciones legales, el asegurador pondrá, a su arbitrio, asumir todos o algunos de los riesgos a que estén expuestos el interés o la cosa asegurados, el patrimonio o la persona del asegurado."*

En virtud de la facultad citada en el referido artículo, el asegurador decidió otorgar determinados amparos, siempre supeditados al cumplimiento de ciertos presupuestos, e incorpora en las pólizas determinadas barreras cualitativas que eximen al asegurador a la prestación señalada en el contrato, las cuales se conocen generalmente como exclusiones de la cobertura.

En consecuencia, de hallarse configurada, según la prueba recaudada, al menos una de las exclusiones consignadas en las condiciones generales o particulares de la póliza, no habría lugar a indemnización de ningún tipo por parte de mi representada.

De conformidad con lo expuesto, respetuosamente solicito declarar probada esta excepción.

GHA Abogados & Asociados
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 11a No 94a - 56 of. 402 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co

K. CARÁCTER INDEMNIZATORIO DEL CONTRATO DE SEGURO

Se formula la presente excepción sin que por ello se esté aceptando responsabilidad alguna y mucho menos obligación indemnizatoria a cargo de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., pues es solo para efectos de aclarar al Despacho que ante una eventual condena e inclusive habiendo un límite de valor asegurado en el contrato de seguros, en ningún momento el fallo del señor Juez puede desbordar una cifra de perjuicios más allá de lo que evidentemente se encuentre probado, teniendo en cuenta las transcripciones jurídicas que presento a continuación:

De conformidad con lo dispuesto por el artículo 1127 del Código de Comercio, que reza de la siguiente manera.

> ***"Art. 1127.-Modificado por la Ley 45 de 1990, artículo 84. Naturaleza del seguro de responsabilidad civil.*** *El seguro de responsabilidad impone a cargo del asegurador la* ***obligación de indemnizar los perjuicios patrimoniales que cause el asegurado*** *con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley* ***y tiene como propósito el resarcimiento de la víctima,*** *la cual, en tal virtud, se constituye en el beneficiario de la indemnización, sin perjuicio de las prestaciones que se le reconozcan al asegurado. (Subrayado y negrita, fuera del texto original)*
>
> *Son asegurables la responsabilidad contractual y la extracontractual, al igual que la culpa grave, con la restricción indicada en el artículo 1055". (Subrayas y negrillas fuera del texto original)*

En igual sentido, y originariamente la Corte Suprema de Justicia así lo ha establecido, según el fallo del 22 de julio de 1999, expediente 5065 en el que realizó la siguiente referencia,

> *"**Este contrato no puede ser fuente de ganancias y menos de riqueza, sino que se caracteriza por ser indemnizatorio**. La obligación que es de la esencia del contrato de seguro y que surge para el asegurador cumplida la condición, corresponde a una prestación que generalmente tiene un alcance variable, pues depende de la clase de seguro de la medida del daño efectivamente sufrido y del*

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 11a No 94a - 56 of. 402 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co

monto pactado como limitante para la operancia de la garantía contratada, y que el asegurador debe efectuar una vez colocada aquella obligación en situación de solución o pago inmediato."[17] (Subrayas y negrillas fuera del texto original)

Con fundamento en lo expuesto solicito declarar probada la presente excepción de mérito.

L. EL CONTRATO ES LEY PARA LAS PARTES

Sin que esta excepción constituya aceptación de responsabilidad alguna, es pertinente insistir en que la obligación de la aseguradora sólo nace si efectivamente se realiza el riesgo amparado en la póliza con las condiciones propias del mismo y no se configura ninguna de las causales de exclusión o de inoperancia del contrato de seguro, convencionales o legales. Esto significa que la responsabilidad se predicará cuando el suceso esté concebido en el ámbito de la cobertura del respectivo contrato, según su texto literal y por supuesto la obligación indemnizatoria o de reembolso a cargo de mi representada se limita a la suma asegurada, siendo este el tope máximo, además de que son aplicables todos los preceptos que para los seguros de daños y responsabilidad civil contiene el Código de Comercio, que en su artículo 1079 establece que "(…) El asegurador no estará obligado a responder sino hasta la concurrencia de la suma asegurada (…)".

La obligación indemnizatoria a cargo de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., depende del contenido de la póliza suscrita y aceptada por las partes contratantes, por lo cual, se hace necesario destacar que la obligación de ésta no nace sino hasta cuando se realiza o se materializa el riesgo asegurado y se cumple con las condiciones propias del contrato, pues es allí cuando surge el deber indemnizatorio de la compañía, bajo el entendido de que no se haya configurado una exclusión de amparo u otra causa convencional o legal que la exonere de responsabilidad.

El contrato de seguro instrumentado a partir de la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 se circunscribe a la cobertura expresamente estipulada en sus condiciones, las que determinan el ámbito, extensión o alcance del respectivo amparo, así como sus límites, sumas aseguradas, deducibles (que

[17] Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia. Corte Suprema de Justicia del 22 de julio de 1999, expediente 5065 Magistrado Ponente: Nicolás Bechara Simancas.

es la porción que de cualquier siniestro debe asumir la entidad asegurada), las exclusiones de amparo, la vigencia, etc., luego son esas condiciones las que enmarcan la obligación condicional que contrae el asegurador y por eso el Juzgador debe sujetar el pronunciamiento respecto de la relación sustancial, que sirve de base para el llamamiento en garantía, al contenido de las condiciones de la póliza.

Consecuentemente la posibilidad de que surja responsabilidad de la aseguradora depende estrictamente de las diversas estipulaciones contractuales, ya que su cobertura exclusivamente se refiere a los riesgos asumidos, según esas condiciones y no a cualquier evento, ni a cualquier riesgo no previsto convencionalmente, o excluido de amparo.

En ese orden de ideas, solicito respetuosamente al señor Juez, declarar probada esta excepción.

M. DISPONIBILIDAD DE LA SUMA ASEGURADA

Conforme a lo dispuesto en el artículo 1111 Código de Comercio, el valor asegurado se reducirá conforme a los siniestros presentados y a los pagos realizados por la Aseguradora, por tanto, a medida que se presenten más reclamaciones por personas con igual o mayor derecho y respecto a los mismo hechos dicho valor se disminuirá en esos importes, siendo que en el evento que para la fecha de la sentencia se ha agotado totalmente el valor asegurado no habrá lugar a cobertura alguna.

Solicito al Despacho declarar probada esta excepción.

N. GENÉRICA O INNOMINADA Y OTRAS

Conforme a lo dispuesto en el artículo 282 del Código General del Proceso[18], solicito sea declarada cualquier otra excepción que resulte probada en el curso del proceso, ya sea

[18] ***Artículo 282. Resolución sobre excepciones.*** En cualquier tipo de proceso, cuando el Juez halle probados los hechos que constituyen una excepción deberá reconocerla oficiosamente en la sentencia, salvo las de prescripción, compensación y nulidad relativa, que deberán alegarse en la contestación de la demanda.
Cuando no se proponga oportunamente la excepción de prescripción extintiva, se entenderá renunciada.
Si el Juez encuentra probada una excepción que conduzca a rechazar todas las pretensiones de la demanda, debe abstenerse de examinar las restantes. En este caso si el superior considera infundada aquella excepción resolverá sobre las otras, aunque quien la alegó no haya apelado de la sentencia.

frente a la demanda o al contrato de seguro utilizado para convocar a mi representada al presente litigio mediante acción directa.

CAPÍTULO II

CONTESTACIÓN AL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA FORMULADO POR ALEJANDRO VEGA TORRES A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA.

I. PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS DEL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

Frente al hecho "1": Sin bien es cierto que entre MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. y el Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES se suscribió una Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales, lo cierto es que en este caso la misma no podrá operar, comoquiera que no se cumplen los presupuestos de la modalidad en que la misma fue otorgada. Lo anterior, en la medida en que la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 con vigencia entre el 10 de marzo de 2016 y el 10 de marzo de 2017 fue otorgada bajo la modalidad de Ocurrencia más 2 años Sunset. En virtud de esta modalidad, a fin de que la póliza brinde cobertura, los hechos deben haber tenido lugar durante la vigencia de la póliza y han de ser reclamados dentro de un periodo de dos años después de finalizada su vigencia, es decir hasta el 10 de marzo de 2019, cosa que no ocurrió en el particular. Por tanto, se encuentra configurada la siguiente exclusión del contrato de seguro:

A los efectos de este seguro, quedan excluidos todos los reclamos que se originen de:

- **Actos médicos ocurridos fuera del período de la vigencia de la póliza**
- **Notificaciones, reclamaciones o avisos formuladas por el Asegurado, o los reclamos o demandas de terceros que lleguen a conocimiento del Asegurado fuera del límite temporal de vigencia, o del plazo máximo de dos(2) años, aunque dichas notificaciones, reclamos, avisos o demandas se deriven de actos médicos practicados durante la vigencia de la póliza.**

Cuando se proponga la excepción de nulidad o la de simulación del acto o contrato del cual se pretende derivar la relación debatida en el proceso, el Juez se pronunciará expresamente en la sentencia sobre tales figuras, siempre que en el proceso sean parte quienes lo fueron en dicho acto o contrato; en caso contrario se limitará a declarar si es o no fundada la excepción.

GHA Abogados & Asociados
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 11a No 94a - 56 of. 402 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co

A fin de brindar claridad al Despacho es importante advertir que la primera reclamación presentada por el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA ante mi procurada data del 12 de julio de 2021, fecha en la cual se llevó a cabo audiencia de conciliación extrajudicial, siendo así, es claro que no se cumplen los presupuestos de aplicación de póliza en comento y consecuentemente, no es dable la imposición de obligación indemnizatoria alguna a cargo de mi procurada.

Frente al hecho "2": No cierto en la manera en que el llamante en garantía lo plantea, pues si bien es cierto que para la fecha de la intervención quirúrgica realizada al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA el 21 de octubre de 2016, la Póliza de Responsabilidad Civil Médicos Individuales No. 1521216000010 se encontraba vigente, lo cierto es que en este caso la misma no podrá operar, como quiera que la póliza fue tomada bajo la modalidad Ocurrencia más dos años Sunset, por lo que a fin de que la misma brinde cobertura se requiere del agotamiento de dos presupuesto fácticos **i)** que los actos médicos ocurran dentro del periodo de vigencia de la póliza y **ii)** que la reclamación por tales hechos se haya llevado a cabo dentro de la vigencia de la póliza o dentro de un plazo máximo de dos(2) años corrientes, contados a partir de la terminación de la vigencia de la misma. Siendo así, en atención a que el primer reclamo presentado ante la compañía aseguradora data del 12 de julio de 2021 es palmario como no se encuentra agotado el segundo presupuesto, el cual es requisito *sine qua non* para la afectación de la póliza en comento.

II. PRONUNCIAMIENTO FRETE A LAS PRETENSIONES DE LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

Frente a la pretensión "PRIMERA": Me opongo a la prosperidad de esta pretensión incoada por el llamante en garantía, comoquiera que no obran al interior del expediente elementos fácticos ni jurídicos que permitan endilgar la existencia de obligación indemnizatoria alguna en cabeza de mi representada, pues no obran en el plenario elementos que permitan acreditar la existencia de culpa, negligencia, falta de cuidado o impericia por parte del Dr. ALEJANDRO VEGA TORRES en el proceso de la atención e intervención quirúrgica realizada al señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA el 21 de octubre de 2016.

Por otra parte, es importante aclarar al Despacho que el contrato de seguro, como cualquier otro contrato, vincula a las partes de conformidad con lo expresamente enunciado en el mismo, siendo así, el contrato de seguro enuncia y delimita la cobertura de la póliza, así como la obligación condicional asumida por el asegurador, de tal suerte, es importante reiterar que si bien MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. suscribió una Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales con el Dr. ALEJANDRO VEGA, lo cierto es que en este caso la misma no podrá operar, como quiera que no se cumplen los presupuestos de la modalidad en que la misma fue otorgada, la Póliza de Responsabilidad Civil Médicos Individuales No. 1521216000010 con vigencia desde el 10 de marzo de 2016 hasta el 10 de marzo de 2017 fue tomada bajo la modalidad Ocurrencia más dos años Sunset, por lo que a fin de que la misma brinde cobertura se requiere del agotamiento de dos presupuesto fácticos **i)** que los actos médicos ocurran dentro del periodo de vigencia de la póliza y **ii)** que la reclamación por tales hechos se haya llevado a cabo dentro de la vigencia de la póliza o dentro de un plazo máximo de dos(2) años corrientes, contados a partir de la terminación de la vigencia de la misma, siendo así, en atención a que el primer reclamo presentado ante la compañía aseguradora data del 12 de julio de 2021 es palmario como no se encuentra agotado el segundo presupuesto, el cual es requisito *sine quanon* para la afectación de la póliza en comento.

Frente a la pretensión "SEGUNDA": Me opongo a la prosperidad de esta pretensión incoada por el llamante en garantía a que se condene a mi representada a reconocer suma alguna por los supuestos intereses moratorios, comoquiera que, al no haberse acreditado la existencia de responsabilidad en la pasiva de la acción, no es procedente la imputación de obligación de pago alguna en favor del demandante que pudiera ser objeto de intereses, para el caso NO ha nacido ni podrá nacer la obligación indemnizatoria de mi procurada, y, por lo tanto, no existe suma susceptible de causar tales intereses.

En cualquier evento, debe tenerse en cuenta que tal pretensión es improcedente y contraría los parámetros jurisprudencialmente vigentes sobre la materia, tal como recientemente señaló la Corte Suprema de Justicia, mediante sentencia SC1947 de 2021, de cara a lo dispuesto en el artículo 1080 citado, y especialmente, en lo que concierne a seguros de responsabilidad, dado que la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida solo pueden acreditarse en la fase probatoria de un proceso judicial:

"(…) la acreditación de la existencia del siniestro y la cuantía de la pérdida que exige el artículo 1080 del Código de Comercio como detonante de mora del asegurador, solo puede entenderse satisfecha en la fase de valoración de la prueba, no antes, pues solo en desarrollo de esa labor de juzgamiento resulta posible determinar, de manera objetiva, lo que se tuvo por probado en el proceso.

Es que antes, ello es imposible, sobre todo si dicho demandado, la aseguradora llamada en garantía, o los dos, discuten la responsabilidad endilgada a aquel y/o el monto de los perjuicios solicitados, pues se itera, únicamente hasta cuando el debate judicial quede zanjado por sentencia que lo defina en favor de la parte actora y en contra del accionado, es factible aseverar que el patrimonio del último esta efectivamente expuesto a reducirse en un monto especifico. (…)

Estimar que con la notificación del auto admisorio de la demanda en la que se reclama a la aseguradora la indemnización a su cargo, sobreviene la mora de esta última, como cuestión automática, comporta en un buen número de casos, anticipar indebidamente el momento en que ello tiene ocurrencia, pues como ya se analizó, la demostración del siniestro y de la cuantía de la pérdida puede ser resultado de la actividad probatoria cumplida en el proceso, incluso, en segunda instancia (…)"

Así las cosas, como en este caso el riesgo asegurado no puede entenderse configurado, es evidente que tampoco puede nacer obligación alguna de la aseguradora por concepto de intereses, y en todo caso, la pretendida responsabilidad se encuentra precisamente en discusión.

Frente a la pretensión "TERCERA": Me opongo a la prosperidad de esta pretensión a que se condene a mi mandante al pago de los costos del proceso que ha tenido que asumir el llamante en garantía, toda vez que, si bien es cierto que la Póliza de Responsabilidad Civil Médicos Individuales No. 1521216000010 comprende la cobertura de gastos de defensa, este aseguramiento no puede afectarse por cuanto en primer lugar no se encuentra acreditado la existencia de responsabilidad en la pasiva de la acción y en segundo lugar no

se cumplen los presupuestos de la modalidad en que la Póliza fue otorgada, como se ha indicado anteriormente en el presente escrito.

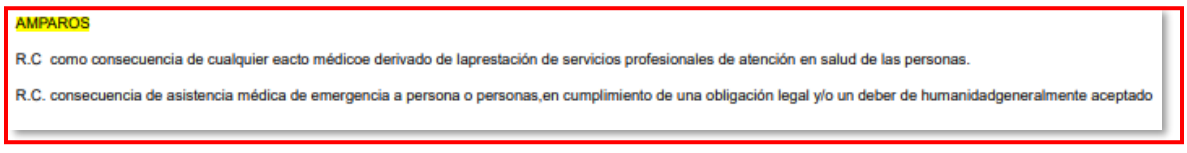
Frente a la pretensión "CUARTA": Me opongo a la prosperidad de esta pretensión incoada por el llamante en garantía a que se actualice la supuesta indemnización causada, comoquiera que, al no haberse acreditado la existencia de responsabilidad en la pasiva de la acción, no es procedente la imputación de obligación de pago alguna en favor del demandante que pudiera ser objeto de indemnización, para el caso NO ha nacido ni podrá nacer la obligación indemnizatoria de mi procurada.

Frente a la pretensión "QUINTA": Me opongo a lo pretendido y, por el contrario, solicito respetuosamente al Despacho que condene en costas y agencias en derecho a la parte demandante, reiterando que la solidaridad se fundamenta en la Ley, el testamento o el contrato y, en el caso que nos ocupa, no existe norma o pacto que establezca que mí representada deba ser condenada de forma solidaria.

III. EXCEPCIONES FRENTE AL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

A. INEXISTENCIA DE OBLIGACIÓN DE INDEMNIZAR A CARGO DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. POR LA NO REALIZACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

No existe obligación indemnizatoria a cargo de mi prohijada respecto de la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales No. 1521216000010, por cuanto no se ha realizado el riesgo asegurado y amparado en la póliza. Lo anterior, en concordancia con las condiciones generales y particulares de la póliza en cuestión, que menciona como amparo principal:


AMPAROS

R.C como consecuencia de cualquier eacto médicoe derivado de laprestación de servicios profesionales de atención en salud de las personas.

R.C. consecuencia de asistencia médica de emergencia a persona o personas,en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidadgeneralmente aceptado

Es fundamental que el Honorable Despacho tome en consideración que en el ámbito de libertad contractual que les asiste a las partes en el contrato de seguro, la Compañía

Aseguradora en virtud de la facultad que se consagra en el artículo 1056 del Código de Comercio, puede asumir a su arbitrio todos o algunos de los riesgos a que están expuestos el interés asegurado. Es de esta forma como se explica que al suscribir el contrato aseguraticio respectivo, la aseguradora decide otorgar determinados amparos supeditados al cumplimiento de ciertas condiciones generales y particulares estipuladas en el mismo.

Ahora bien, el artículo 1072 del Código de Comercio define como siniestro:

> "*ARTÍCULO 1072. DEFINICIÓN DE SINIESTRO.* ***Se denomina siniestro la realización del riesgo asegurado****."* (Subrayado fuera del texto original)

De tal manera que su obligación condicional solo será exigible si se cumplen con los presupuestos que hayan sido pactados por las partes. En otras palabras, las compañías aseguradoras tienen la libertad de escoger cuáles son los riesgos que le son transferidos y en este sentido, solo se ven obligadas al pago de la indemnización en el evento que sean estos riesgos los que acontezcan durante el desarrollo de la relación contractual. La Corte Suprema de Justicia ha sido enfática al resaltar que las compañías aseguradoras pueden, a su arbitrio, asumir los riesgos que consideren pertinentes:

> *"(...) como requisito ineludible para la plena eficacia de cualquier póliza de seguros, la individualización de los riesgos que el asegurador toma sobre sí (CLVIII, pág. 176), y ha extraído, con soporte en el artículo 1056 del Código de Comercio, la vigencia en nuestro ordenamiento "de un principio común aplicable a toda clase de seguros de daños y de personas, en virtud del cual* ***se otorga al asegurador la facultad de asumir, a su arbitrio pero teniendo en cuenta las restricciones legales, todos o algunos de los riesgos a que están expuestos el interés o la cosa asegurados, el patrimonio o la persona del asegurado****.*
>
> *Sin perder de vista la prevalencia del principio de libertad contractual que impera en la materia, no absoluto, según se anunció en líneas pretéritas, se tiene, de*

GHA
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 11a No 94a - 56 of. 402 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co

conformidad con las consideraciones precedentes, que es en el contenido de la póliza y sus anexos donde el intérprete debe auscultar, inicialmente, en orden a identificar los riesgos cubiertos con el respectivo contrato aseguraticio. Lo anterior por cuanto, de suyo, la póliza ha de contener una descripción de los riesgos materia de amparo (n. 9, art. 1047, C. de Co.), en la que, como reflejo de la voluntad de los contratantes, la determinación de los eventos amparados puede darse, ya porque de estos hayan sido individualizados en razón de la mención específica que de ellos se haga (sistema de los riesgos nombrados) (...)".[19]*(Énfasis propio).*

De conformidad con la facultad otorgada por el artículo 1056 del Código de Comercio, las entidades aseguradoras pueden asumir a su arbitrio con la salvedad que dispone la ley, los riesgos que le sean puestos a su consideración, pudiendo establecer las condiciones bajo las cuales asumen los mismos. Así las cosas, se evidencia que la cobertura principal de la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas No. 1521216000010 es amparar la responsabilidad civil imputable al asegurado como consecuencia de las acciones u omisiones profesionales.

Ahora bien, en el presente caso dicha situación no se ha originado, puesto que de conformidad con las pruebas obrantes en el litigio que nos atañe, se demuestra que la actuación del Dr. Alejandro Vega Torres fue diligente, idónea y oportuna, lo que quiere decir, que tampoco ha nacido la obligación indemnizatoria en cabeza de la Compañía de Seguros, al no haberse realizado el riesgo contractualmente asegurado.

Se hace imprescindible destacar que la obligación del asegurador no nace en cuanto no se cumple la condición pactada de la que pende su surgimiento, condición esa que es la realización del riesgo asegurado o siniestro. Es decir, que el evento en cuestión efectivamente esté previsto en el amparo otorgado, siempre y cuando no se configure una exclusión de amparo u otra causa convencional o legal que la exonere de responsabilidad. Por ende, la eventual obligación indemnizatoria está supeditada al contenido de Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas No 1521216000010.

En conclusión, no se ha realizado el riesgo asegurado en el presente asunto teniendo en cuenta que no ha nacido la obligación condicional. Lo anterior, en tanto es necesaria la

[19] Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Sentencia del 17 de septiembre de 2017. M.P. Ariel Salazar Ramírez.

comprobación de los tres elementos fundamentales para estructurar la responsabilidad médica: falla médica, el daño y el nexo de causalidad entre la primera y la segunda. Sin embargo, en el presente asunto no es dable endilgar responsabilidad en cabeza del Dr. Alejandro Vega Torres. Lo quiere decir, que no hay obligación a cargo de mi prohijada, comoquiera que el riesgo asegurado no se ha realizado.

B. INEXISTENCIA DE COBERTURA, AL NO CUMPLIRSE LOS PRESUPUESTOS DE LA MODALIDAD DE COBERTURA DENOMINADA OCURRENCIA MÁS DOS AÑOS SUNSET

Sin perjuicio de lo antes referido, y sin que la presente implique la aceptación o reconocimiento de responsabilidad alguna en cabeza de mi procurada, es importante advertir que dentro de las condiciones generales y particulares de la póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 con vigencia desde el 10 de marzo de 2016 hasta el 10 de marzo de 2017, suscrita entre mi representada y el Dr. ALEJANDRO VERA TORRES, se establecieron los parámetros que enmarcan la obligación condicional adquirida por mi procurada, entre ellos, la modalidad de cobertura bajo la cual opera el referido contrato de seguro, tal como se indica a continuación:

Cláusula 5
Tipo de Cobertura

Este seguro cubre la responsabilidad del Asegurado por el acto médico que diera origen a los daños y/o perjuicios alegados, siempre y cuando se cumplan las siguientes condiciones:

- Que dicho acto médico haya ocurrido durante la vigencia de la presente póliza
- Que el tercero o sus derechohabientes formulen su reclamo y lo notifiquen fehacientemente, por escrito, durante el período de vigencia de esta póliza, o dentro de un plazo máximo de dos(2) años corrientes, contados a partir de la terminación de la vigencia de la presente póliza.

Siendo así, es importante señalar que los hechos que dan lugar al presente trámite tuvieron lugar el 21 de octubre de 2016, es decir, durante la vigencia de la póliza, sin embargo, la primer reclamación presentada a mi procurada por parte del demandante tuvo lugar el 12 de julio de 2021, fecha en la cual se llevó a cabo la primer audiencia de conciliación extrajudicial celebrada ante el centro de conciliación FUNDAFAS, la cual fue aplazada fijándose como nueva fecha para la realización de la misma al 06 de agosto de 2021, de tal suerte, es palmario que el primer reclamo realizado por el demandante NO se llevó a cabo

durante los dos años siguientes a la fecha de finalización de la vigencia de la póliza, encontrándose así la misma por fuera de la cobertura pactada en la póliza.

A fin de dar claridad al Despacho es importante advertir que, de conformidad con el aparte anteriormente extraído de las condiciones generales de póliza, una de las condiciones del contrato de seguro otorgado por mi procurada era que el tercero o sus derecho habientes formularan su reclamo y lo notificaran fehacientemente, por escrito, a mi procurada durante el período de vigencia de la póliza, o dentro de un plazo máximo de dos (02) años, contados, a partir de la terminación de la vigencia de la misma, no obstante, dicho suceso no ocurrió como quiera que la reclamación incoada como el señor DUQUE REINA, se estructuró por fuera de dicho período, materializándose la misma el 12 de julio de 2021, mediante la audiencia de conciliación extrajudicial, siendo así, y, en concordancia con el aparte tomado con antelación, en virtud de que MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. fue vinculada a este trámite en calidad de demandada directa el hito temporal que ha de tener en consideración el Despacho es aquel respecto a la reclamación realizada por el tercero al ser este un requisito *sine qua non* a fin de determinarse la cobertura de la póliza.

Los hitos temporales relevantes para determinar el no cumplimiento de los presupuestos de la modalidad de cobertura son los siguientes:

- El día **10 de marzo de 2016** inició la vigencia de la póliza suscrita entre el Dr. VEGA TORRES y mi procurada.
- El día **21 de octubre de 2016** el señor LUIS EDUARDO DUQUE REINA fue intervenido quirúrgicamente por el Dr. ALEJANDRO VEGA.
- El día **10 de marzo de 2017** finalizó la vigencia de la póliza suscrita entre el Dr. VEGA TORRES y mi procurada.
- El periodo para presentar reclamos por los hechos ocurridos durante la vigencia de la póliza finalizó el **10 de marzo de 2019.**
- La primera reclamación extrajudicial presentada a mi procurada por parte del demandante tuvo lugar el **12 de julio de 2021**, fecha en la cual se celebró audiencia de conciliación extrajudicial.

En mérito de ello y al no haberse cumplido los presupuestos de la modalidad de cobertura, toda vez que el reclamo no se realizó dentro de la delimitación temporal pactada en la

póliza, es evidente la inexistencia de la cobertura contratada.

Solicito al señor Juez declarar probada esta excepción.

C. AL INTERIOR DEL PRESENTE TRÁMITE SE ENCUENTRA CONFIGURADA UNA EXCLUSIÓN TAXATIVA DEL CONTRATO DE SEGURO EN ATENCIÓN A SU MODALIDAD OCURRENCIA MÁS DOS (02) AÑOS SUNSET

Es importante destacar que el contrato de seguro, así como cualquier otro contrato, se encuentra delimitado de conformidad con lo expresamente convenido entre las partes, de tal suerte son las condiciones generales y particulares del contrato de seguro las que enmarcar la obligación condicional asumida por el asegurador, las cuales restringen su responsabilidad y limitación su obligación indemnizatoria. En el caso de marras, la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 fue otorgada bajo la modalidad ocurrencia más dos (02) años Sunset, por lo que a fin de que la misma brinde cobertura se requiere del agotamiento de dos presupuesto fácticos: i) que los actos médicos ocurran dentro del periodo de vigencia de la póliza y ii) que la reclamación por tales hechos se haya llevado a cabo dentro de la vigencia de la póliza o dentro de un plazo máximo de dos(2) años corrientes, contados a partir de la terminación de la vigencia de la misma, siendo así, en atención a que el primer reclamo presentado ante la compañía aseguradora data del 12 de julio de 2021 es palmario como no se encuentra agotado el segundo presupuesto, el cual es requisito *sine quanon* para la afectación de la póliza en comento y por el contrario, se configura una de las causales exclusivas contempladas en el contrato de seguro la cual reza en su tenor literal lo siguiente:

A los efectos de este seguro, quedan excluidos todos los reclamos que se originen de:

- **Actos médicos ocurridos fuera del período de la vigencia de la póliza**
- **Notificaciones, reclamaciones o avisos formuladas por el Asegurado, o los reclamos o demandas de terceros que lleguen a conocimiento del Asegurado fuera del límite temporal de vigencia, o del plazo máximo de dos(2) años, aunque dichas notificaciones, reclamos, avisos o demandas se deriven de actos médicos practicados durante la vigencia de la póliza.**

Siendo así, en atención a los presupuestos fácticos presentados al interior del presente caso, es palmario como se encuentra configurada la aludida exclusión, por lo cual no es dable la imposición de condena u obligación indemnizatoria alguna en contra de los intereses de mi procurada de conformidad con las condiciones particulares del contrato de

seguro instrumentalizado a través de la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010.

Solicito al Despacho declarar probada esta excepción.

D. LÍMITES MÁXIMOS DE LA RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA.

Sin perjuicio de lo expuesto en las excepciones precedentes, en gracia de discusión y sin que la presente constituya el reconocimiento de obligación de mi representada, se formula está, en virtud de que contractualmente, en las póliza utilizada como fundamento para iniciar el presente trámite se estipularon las condiciones de la responsabilidad del asegurador, sus límites, los amparos otorgados, las exclusiones, las sumas aseguradas, Etc., de manera que son éstos los parámetros que determinarían en un momento dado la posible responsabilidad que podría atribuirse a mi poderdante, en cuanto enmarcan la obligación condicional que contrajo y las diversas cláusulas de aseguramiento, sin perjuicio de las estipulaciones que la exoneran de responsabilidad, que pido declarar en el fallo.

Con base en las condiciones de los contratos de seguro, también se puede establecer qué eventos no pueden generar obligación alguna a cargo de la aseguradora, entendiendo incorporado en todo este contexto el régimen legal vigente a la celebración de los contratos. Eso nos conduce a la necesaria e indispensable observancia tanto de las estipulaciones de los contratos, que son ley para las partes, como de las disposiciones legales que rigen el contrato de seguro.

Ahora bien, es pertinente mencionar que la obligación del asegurador sólo se predicará cuando el suceso esté concebido en el ámbito de la cobertura del contrato, según su texto literal y por supuesto la obligación indemnizatoria o de reembolso a su cargo se limita a la suma asegurada, siendo este el tope máximo, además de que son aplicables todos los preceptos que para los seguros de daños y responsabilidad civil contiene el Código de Comercio, que en su artículo 1079, establece: *"…El asegurador no estará obligado a responder sino hasta concurrencia de la suma asegurada…",* claro está, sin perjuicio del respectivo deducible pactado, es decir, de aquella porción que de cualquier pérdida le corresponda asumir al asegurado.

De acuerdo con los artículos 1079 y 1089 del Código de Comercio, la responsabilidad máxima del asegurador se limita a la suma asegurada, de manera que ese es el tope máximo de la responsabilidad asumida por la aseguradora, siempre y cuando no opere una causal de exclusión convencional o legal, como ocurre en el presente caso.

Ahora bien, es importante señalar que de conformidad con el condicionado aplicable a Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010, el valor señalado en la carátula de la misma es el valor máximo asegurado destinado a indemnizar las lesiones o muerte de una sola persona, ello como se evidencia en la siguiente imagen tomada de la referida:

Cláusula 6
Suma Asegurada

La Suma Asegurada indicada en la carátula o condiciones particulares de la póliza representa la cifra máxima por la cual el **Asegurador** será responsable por todo concepto de "indemnización", "costas y gastos por reclamos", conforme a los Límites de Cobertura indicados en la carátula o condiciones particulares de la póliza y descritos a continuación:

a) ***Límite de Cobertura por Acto Médico:*** El **Asegurador** será responsable por el pago de los reclamos o sentencias judiciales relacionados con siniestros cubiertos bajo este seguro, hasta la suma indicada en la carátula o condiciones particulares de la póliza como límite de cobertura por acto médico.

Dicho límite comprende la responsabilidad máxima del Asegurador en concepto de indemnizaciones, costas y gastos por uno o más reclamos derivados de un solo acto médico.

Por consiguiente, en caso de ser condenados, existe un tope de la suma fijada en la carátula de la póliza de conformidad con lo concertado, dependiendo de la cobertura, y lo anterior para la indemnización de todos los perjuicios.

Así pues, en relación al contrato de seguro instrumentado a partir de la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010, suscrita entre mi procurada y el tomador, es importante señalar que para predicar algún tipo de obligación en virtud de la misma se deberán tener en cuenta los límites máximos de responsabilidad plasmados en ella, los cuales se aprecian en la siguiente imagen tomada de la carátula de la póliza:

COBERTURAS			VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLE
R.C. actos medicos - Medicos	$	750.000.000,00	$	750.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Gastos de defensa	$	450.000.000,00	$	450.000.000,00	10 % PERD
Responsabilidad Civil acto m. aux o dependiente	$	750.000.000,00	$	750.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Asistencia medica emergencia	$	750.000.000,00	$	750.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)

Por lo tanto, se aclara que, en el eventual, hipotético y remoto caso en que se determine la existencia de obligación indemnizatoria en cabeza de mi procurada el valor asegurado de conformidad con la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010, por el amparo de "*RC actos médicos - Médicos"*, es la suma de hasta SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($750.000.000 M/cte.), sin perjuicio del deducible correspondiente al 10% del valor de la pérdida mínimo UN MILLÓN DE PESOS ($1.000.000 M/cte.).

Solicito declarar probada esta excepción.

E. SUBLIMITE PARA PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

Conforme se ha expuesto hasta el momento, los artículos 1079 y 1089 del Código de Comercio estipulan que la responsabilidad máxima del asegurador se limita a la suma asegurada. En efecto, el tope de la responsabilidad asumida por la aseguradora es el valor de cobertura que se pactó en la póliza. Igualmente, la aseguradora se encuentra facultada para establecer sublímites para cada tipo de amparo, conforme se halle pactado en las condiciones generales o particulares de la póliza.

En el caso que nos ocupa, se tiene que en la carátula de La Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 se estableció un sublímite para el amparo de los perjuicios extrapatrimoniales, a saber:

LIMITE VALOR ASEGURADO:

$ 750.000.000

R.C. daños extrapatrimoniales (incluidos riesgos Morales) sublimitadoal50% del valor asegurado, por evento / vigencia. Este valor esta incluidoen el límite asegurado básico y no en exceso de este.

De lo previamente citado se colige que **cualquier condena que se realice a mi representada por concepto de perjuicios extrapatrimoniales no puede superar el monto de 50% del valor asegurado, es decir, la suma DE TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($375.000.000 M/cte.).** En este sentido, en el remoto caso en el que el Despacho llegare a reconocer un perjuicio extrapatrimonial como daño moral o daño a la vida de relación a favor de los actores, deberá sujetarse a lo previamente indicado.

Solicito al Despacho que declare probada esta excepción.

F. CAUSALES DE EXCLUSIÓN DE LA COBERTURA OTORGADA EN LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICOS INDIVIDUALES NO. 1521216000010

Dentro de las condiciones particulares de la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 suscrita entre mi representada y el Dr. ALEJANDRO VEGA, se establecieron los parámetros que enmarcan la obligación condicional y la delimitación de la extensión del riesgo asumido por MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. En efecto, en ellas se refleja la voluntad de los contratantes al momento de celebrar el contrato, y definen de manera explícita las condiciones del negocio aseguraticio.

Ahora bien, tal como lo señala el Artículo 1056 del Código de Comercio, el asegurador puede, a su arbitrio, delimitar los riesgos que asume:

> *"(…) Art. 1056.- Con las restricciones legales, el asegurador pondrá, a su arbitrio, asumir todos o algunos de los riesgos a que estén expuestos el interés o la cosa asegurados, el patrimonio o la persona del asegurado."*

En virtud de la facultad citada en el referido artículo, el asegurador decidió otorgar determinados amparos, siempre supeditados al cumplimiento de ciertos presupuestos, e incorpora en las pólizas determinadas barreras cualitativas que eximen al asegurador a la prestación señalada en el contrato, las cuales se conocen generalmente como exclusiones de la cobertura.

En consecuencia, de hallarse configurada, según la prueba recaudada, al menos una de las exclusiones consignadas en las condiciones generales o particulares de la póliza, no habría lugar a indemnización de ningún tipo por parte de mi representada.

De conformidad con lo expuesto, respetuosamente solicito declarar probada esta excepción.

G. CARÁCTER INDEMNIZATORIO DEL CONTRATO DE SEGURO

Se formula la presente excepción sin que por ello se esté aceptando responsabilidad alguna y mucho menos obligación indemnizatoria a cargo de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., pues es solo para efectos de aclarar al Despacho que ante una eventual condena e inclusive habiendo un límite de valor asegurado en el contrato de seguros, en ningún momento el fallo del señor Juez puede desbordar una cifra de perjuicios más allá de lo que evidentemente se encuentre probado, teniendo en cuenta las transcripciones jurídicas que presento a continuación:

De conformidad con lo dispuesto por el artículo 1127 del Código de Comercio, que reza de la siguiente manera.

> ***"Art. 1127.-Modificado por la Ley 45 de 1990, artículo 84. Naturaleza del seguro de responsabilidad civil.*** *El seguro de responsabilidad impone a cargo del asegurador la* ***obligación de indemnizar los perjuicios patrimoniales que cause el asegurado*** *con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley* ***y tiene como propósito el resarcimiento de la víctima,*** *la cual, en tal virtud, se constituye en el beneficiario de la indemnización, sin perjuicio de las prestaciones que se le reconozcan al asegurado. (Subrayado y negrita, fuera del texto original)*
>
> *Son asegurables la responsabilidad contractual y la extracontractual, al igual que la culpa grave, con la restricción indicada en el artículo 1055". (Subrayas y negrillas fuera del texto original)*

En igual sentido, y originariamente la Corte Suprema de Justicia así lo ha establecido, según el fallo del 22 de julio de 1999, expediente 5065 en el que realizó la siguiente referencia,

> *"**Este contrato no puede ser fuente de ganancias y menos de riqueza, sino que se caracteriza por ser indemnizatorio**. La obligación que es de la esencia del contrato de seguro y que surge para el asegurador cumplida la condición, corresponde a una prestación que generalmente tiene un alcance variable, pues*

depende de la clase de seguro de la medida del daño efectivamente sufrido y del monto pactado como limitante para la operancia de la garantía contratada, y que el asegurador debe efectuar una vez colocada aquella obligación en situación de solución o pago inmediato."[20] (Subrayas y negrillas fuera del texto original)

Con fundamento en lo expuesto solicito declarar probada la presente excepción de mérito.

H. EL CONTRATO ES LEY PARA LAS PARTES

Sin que esta excepción constituya aceptación de responsabilidad alguna, es pertinente insistir en que la obligación de la aseguradora sólo nace si efectivamente se realiza el riesgo amparado en la póliza con las condiciones propias del mismo y no se configura ninguna de las causales de exclusión o de inoperancia del contrato de seguro, convencionales o legales. Esto significa que la responsabilidad se predicará cuando el suceso esté concebido en el ámbito de la cobertura del respectivo contrato, según su texto literal y por supuesto la obligación indemnizatoria o de reembolso a cargo de mi representada se limita a la suma asegurada, siendo este el tope máximo, además de que son aplicables todos los preceptos que para los seguros de daños y responsabilidad civil contiene el Código de Comercio, que en su artículo 1079 establece que "(…) El asegurador no estará obligado a responder sino hasta la concurrencia de la suma asegurada (…)".

La obligación indemnizatoria a cargo de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., depende del contenido de la póliza suscrita y aceptada por las partes contratantes, por lo cual, se hace necesario destacar que la obligación de ésta no nace sino hasta cuando se realiza o se materializa el riesgo asegurado y se cumple con las condiciones propias del contrato, pues es allí cuando surge el deber indemnizatorio de la compañía, bajo el entendido de que no se haya configurado una exclusión de amparo u otra causa convencional o legal que la exonere de responsabilidad.

El contrato de seguro instrumentado a partir de la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 se circunscribe a la cobertura expresamente estipulada en sus condiciones, las que determinan el ámbito, extensión o

[20] Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia. Corte Suprema de Justicia del 22 de julio de 1999, expediente 5065 Magistrado Ponente: Nicolás Bechara Simancas.

alcance del respectivo amparo, así como sus límites, sumas aseguradas, deducibles (que es la porción que de cualquier siniestro debe asumir la entidad asegurada), las exclusiones de amparo, la vigencia, etc., luego son esas condiciones las que enmarcan la obligación condicional que contrae el asegurador y por eso el Juzgador debe sujetar el pronunciamiento respecto de la relación sustancial, que sirve de base para el llamamiento en garantía, al contenido de las condiciones de la póliza.

Consecuentemente la posibilidad de que surja responsabilidad de la aseguradora depende estrictamente de las diversas estipulaciones contractuales, ya que su cobertura exclusivamente se refiere a los riesgos asumidos, según esas condiciones y no a cualquier evento, ni a cualquier riesgo no previsto convencionalmente, o excluido de amparo.

En ese orden de ideas, solicito respetuosamente al señor Juez, declarar probada esta excepción.

I. DISPONIBILIDAD DE LA SUMA ASEGURADA

Conforme a lo dispuesto en el artículo 1111 Código de Comercio, el valor asegurado se reducirá conforme a los siniestros presentados y a los pagos realizados por la Aseguradora, por tanto, a medida que se presenten más reclamaciones por personas con igual o mayor derecho y respecto a los mismo hechos dicho valor se disminuirá en esos importes, siendo que en el evento que para la fecha de la sentencia se ha agotado totalmente el valor asegurado no habrá lugar a cobertura alguna.

Solicito al Despacho declarar probada esta excepción.

J. GENÉRICA O INNOMINADA Y OTRAS

Conforme a lo dispuesto en el artículo 282 del Código General del Proceso[21], solicito sea declarada cualquier otra excepción que resulte probada en el curso del proceso, ya sea

[21] ***Artículo 282. Resolución sobre excepciones.*** En cualquier tipo de proceso, cuando el Juez halle probados los hechos que constituyen una excepción deberá reconocerla oficiosamente en la sentencia, salvo las de prescripción, compensación y nulidad relativa, que deberán alegarse en la contestación de la demanda.
Cuando no se proponga oportunamente la excepción de prescripción extintiva, se entenderá renunciada.
Si el Juez encuentra probada una excepción que conduzca a rechazar todas las pretensiones de la demanda, debe abstenerse de examinar las restantes. En este caso si el superior considera infundada aquella excepción resolverá sobre

frente a la demanda o al contrato de seguro utilizado para convocar a mi representada al presente litigio mediante acción directa.

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LAS PRUEBAS SOLICITADAS Y APORTADAS POR LA PARTE DEMANDANTE

I. RATIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PROVENIENTES DE TERCEROS

El artículo 262 del Código General del Proceso faculta a las partes dentro de un proceso para que, si a bien lo tienen, soliciten la ratificación de los documentos provenientes de terceros aportados por la parte contraria. Vale la pena resaltar que esta disposición establece una clara consecuencia jurídica ante el evento en que una parte solicite la ratificación del documento y ello no se lleve a cabo:

> *Artículo 262. Documentos declarativos emanados de terceros. Los documentos privados de contenido declarativo emanados de terceros se apreciarán por el juez sin necesidad de ratificar su contenido,* ***salvo que la parte contraria solicite su ratificación.***

Entonces, cabe resaltar que Juez sólo podrá apreciar probatoriamente los documentos cuya ratificación se solicita si efectivamente ésta se hace, como lo consagra el citado artículo.

En tal virtud, solicito al Despacho que no se les conceda valor alguno demostrativo a los documentos provenientes de terceros aportados por la parte demandante mientras ésta no solicite y obtenga su ratificación, y entre ellos, de manera enunciativa la siguiente:

- Respuesta a derecho de petición otorgada por el Centro médico Imbanaco en fecha del 17 de septiembre de 2018.

---

las otras, aunque quien la alegó no haya apelado de la sentencia.
Cuando se proponga la excepción de nulidad o la de simulación del acto o contrato del cual se pretende derivar la relación debatida en el proceso, el Juez se pronunciará expresamente en la sentencia sobre tales figuras, siempre que en el proceso sean parte quienes lo fueron en dicho acto o contrato; en caso contrario se limitará a declarar si es o no fundada la excepción.

II. RESPECTO A LAS PRUEBAS TESTIMONIALES PREDENDIDAS POR EL EXTREMO ACTOR.

Me opongo al decreto de las pruebas testimoniales solicitadas por la parte actora al interior del libelo demandatorio, cómo quiera que las mismas no cumplen con los requisitos contemplados en el artículo 212 del Código General del Proceso, al no enunciarse la dirección de domicilio, residencia o lugar donde pueden ser citados los Dres. Juliana Rojas Neira, Eduardo Velásquez Girón y Rubén D. Hernández, así mismo, no se enuncia concretamente los hechos respecto a los cuales se solicita su testimonio, pues la parte demandante se limita a realizar una manifestación ambigua respecto al objeto de la prueba, por tanto, al encontrarse tales defectos en la estructuración y solicitud de las pruebas pretendidas respetuosamente solicito al Despacho las mismas no sean concedidas.

SOLICITUD Y APORTE DE PRUEBAS POR PARTE DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A

Solicito a este honorable despacho se sirva decretar y tener como pruebas las siguientes:

1. DOCUMENTALES

1. Copia de la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010 con sus condiciones particulares y generales, que ya obra en el expediente por haberse aportado con la contestación de la demanda

2. Copia de la consulta realizada en el Registro Único de Afiliados – RUAF que ya obra en el expediente por haberse aportado con la contestación de la demanda.

2. DECLARACIÓN DE PARTE

En virtud de lo establecido en el artículo 198 del Código General del Proceso, solicito se decrete la declaración de parte del Representante Legal de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., a fin de que sea interrogado sobre los hechos relacionados con el proceso.

3. INTERROGATORIO DE PARTE

Respetuosamente solicito ordenar y hacer comparecer a su despacho a las personas que integran la parte activa de la presente litis para que en audiencia pública absuelva el interrogatorio que verbalmente o mediante cuestionario escrito le formularé sobre los hechos de la demanda.

4. TESTIMONIOS

Siguiendo lo preceptuado por los artículos 208 y ss. del Código General del Proceso, solicito al señor Juez se sirva decretar la práctica del testimonio de DARLYN MARCELA MUÑOZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.061.751.492 de Popayán, quien tiene domicilio en la ciudad de Popayán, y puede ser citada en la Carrera 2 Bis No. 4-16, o en la dirección electrónica darlingmarcela1@gmail.com , cuyo objeto de prueba del testimonio será declarar sobre las condiciones generales y particulares de la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Médicos Individuales No. 1521216000010, los límites pactados, los deducibles concertados, y sobre los demás aspectos que resulten relevantes al presente proceso judicial.

5. INTERVENCIÓN EN DOCUMENTALES Y TESTIMONIOS

Adicionalmente con el objeto de probar los hechos materia de las excepciones de mérito, me reservo el derecho de contradecir las pruebas documentales presentadas al proceso y participar en la práctica de las testimoniales que lleguen a ser decretadas, así como del correspondiente interrogatorio de parte e intervenir en las diligencias de ratificación y otras pruebas solicitadas.

ANEXOS

Allego junto con el presente escrito los anexos que se relacionan a continuación:

1. Certificado de existencia y representación legal de en el que figuro como apoderado general de la compañía, que ya obra en el expediente por haberse aportado con la contestación de la demanda.

2. Copia de la escritura pública No. 1804 del 20 de junio de 2003 otorgada ante la notaría treinta y cinco del círculo de Bogotá mediante la cual se me otorga poder general por parte de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. que ya obra en el expediente por haberse aportado con la contestación de la demanda.

3. Los relacionados en el acápite de pruebas documentales.

NOTIFICACIONES

La parte actora y la llamante en garantía en la dirección consignada en la demanda y en el llamamiento en garantía respectivamente.

Por mi representada MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. se recibirán notificaciones en la carrera 14 No. 96-34 de Bogotá, dirección de notificaciones njudiciales@mapfre.com.co.

Por parte del suscrito se recibirán notificaciones en la Secretaría de su Despacho o en la Avenida 6A Bis No. 35N-100, Centro Empresarial Chipichape, Oficina 212 de la ciudad de Cali. Email: notificaciones@gha.com.co

Cordialmente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA.
C.C. 19.385.114 de Cali.
T.P. 39.116 el C.S. de la Jra.

VSB/KVPM

Responsabilidad Civil Profesional de la Salud
Condiciones Generales
Cobertura con base en Ocurrencia con dos años Sunset

Indice	**Página**
Introducción	**2**
Cláusula 1 Ley de las Partes Contratantes	**2**
Cláusula 2 Riesgo Cubierto	**2**
Cláusula 3 Exclusiones a la Cobertura	**3**
Cláusula 4 Cargas para el Asegurado	**4**
Cláusula 5 Tipo de Cobertura	**5**
Cláusula 6 Suma Asegurada	**6**
Cláusula 7 Deducible	**6**
Cláusula 8 Asegurado	**6**
Cláusula 9 Prima	**6**
Cláusula 10 Notificación de Eventos Adversos	**7**
Cláusula 11 Aviso de Reclamos	**7**
Cláusula 12 Renovación del Contrato	**7**
Cláusula 13 Extensión del Período para Avisos de Reclamos	**8**
Cláusula 14 Extensión del Período para Avisos de Reclamos sin costo para el Asegurado	**9**
Cláusula 15 Defensa en Juicio Civil	**9**
Cláusula 16 Proceso Penal	**9**
Cláusula 17 Revocación unilateral de la Póliza	**9**
Cláusula 18 Caducidad por Incumplimiento de las Obligaciones y Cargas	**9**
Cláusula 19 Alcance Jurisdiccional	**9**
Cláusula 20 Verificación del Siniestro	**9**
Cláusula 21 Reticencia	**10**
Cláusula 22 Subrogación	**10**
Cláusula 23 Cómputo de los Plazos	**10**
Cláusula 24 Auditoría e Inspección	**10**
Cláusula 25 Otros Seguros	**10**
Cláusula 26 Modificaciones a la Póliza	**11**
Cláusula 27 Definiciones	**12 y 13**
Anexo Deducible Deducible	**14**
Consentimiento Conciliación Endoso	**15**

Introducción

Esta póliza provee cobertura por la Responsabilidad Civil por Mala Praxis Profesional Médica. Por supuesto, existen limitaciones y exclusiones a tal cobertura. Es necesario leer la presente póliza cuidadosamente y en su totalidad con el fin de determinar el alcance de la cobertura y de sus limitaciones y exclusiones, así como de los derechos y de las cargas del Asegurado.

En la presente póliza, el término Asegurador hace referencia a MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., con domicilio en la Ciudad de Bogotá D.C., Departamento de Cundinamarca, República de Colombia..

El término Asegurado hace referencia al individuo que figure expresamente nombrado como tal en la carátula o condiciones particulares de póliza.

Las palabras en singular incluyen el plural y viceversa, y las palabras que indiquen un género se aplicarán a los dos géneros.

Cláusula 1
Ley de las Partes Contratantes

Las partes contratantes se someten a las disposiciones de la Legislación Colombiana sobre el contrato de seguros, en especial las contenidas en el Título V del libro cuarto del Código de Comercio y las de la presente póliza. En caso de discordancia entre las Condiciones Generales y las Particulares, predominarán estas últimas.

Cláusula 2
Riesgo Cubierto

Se cubren bajo esta póliza los siguientes riesgos:

a) El Asegurador se obliga a mantener indemne al Asegurado por cuanto deba pagar a un Tercero o a sus derechohabientes en razón de la responsabilidad civil incurrida, exclusivamente, como consecuencia de cualquier acto médico derivado de la prestación de servicios profesionales de atención de salud en las personas, el cual cause menoscabo a la salud de la persona incluyendo la muerte.

b) El Asegurador se obliga a cubrir la responsabilidad civil del Asegurado, emergente de acciones u omisiones de sus empleados y/o de los profesionales y/o auxiliares intervinientes, en relación al acto médico, cuando tales acciones u omisiones deriven en un reclamo que produzca para el Asegurado una obligación de indemnizar.

   En este caso el Asegurador se reserva el derecho a ejercer la acción de subrogación contra él o los empleados y/o profesionales y/o auxiliares intervinientes, estén o no en relación de dependencia con el Asegurado.

c) Asimismo el Asegurador se obliga a dar la cobertura anteriormente descrita al Asegurado, para el caso en que el reclamo se produzca en relación a asistencia médica de emergencia a persona o personas, en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidad generalmente aceptado.

A los efectos de este seguro, no se considera como terceros a:

1) El cónyuge y los parientes del Asegurado hasta el tercer grado de consanguinidad y/o afinidad;

2) Las personas en relación de dependencia laboral con el Asegurado;

3) Los contratistas y/o subcontratistas y sus dependientes;

4) Las personas vinculadas con el asegurado por un contrato de aprendizaje y/o prestación de servicios.

Sin embargo, se deja constancia que las personas mencionadas en los incisos 2), 3) y 4) serán considerados como terceros cuando fueren pacientes del Asegurado.

Cláusula 3
Exclusiones a la Cobertura

El Asegurador no cubrirá bajo ninguna circunstancia reclamaciones y/o indemnizaciones que el Asegurado tenga que pagar por daños y perjuicios que sean consecuencia directa o indirecta de:

a) La responsabilidad civil del Asegurado como propietario, socio, accionista, director, director ejecutivo, administrador, jefe de departamento, jefe de equipo, jefe de guardia, jefe de servicio, director médico, o en cualquier capacidad administrativa y/o propietaria de un hospital, clínica, sanatorio, laboratorio, banco de sangre o centro médico, o cualquier otro proveedor de servicios de la salud no declarado expresamente en la Solicitud de Seguro.

Esta exclusión no se aplicará con respecto a laboratorios generales cuando estos sean mantenidos para el examen de los propios pacientes del Asegurado.

Tampoco se aplicará con respecto a laboratorios de rayos x, laboratorios de patología o laboratorios generales cuando la especialidad del Asegurado sea Radiología, Patología o Bioquímica respectivamente.

b) Actos médicos prohibidos por leyes específicas, o por regulaciones emanadas de autoridades sanitarias u otras autoridades competentes, o no autorizados por las autoridades judiciales competentes cuando tal autorización fuese necesaria, o no permitidos de acuerdo con los criterios aceptados para la práctica de la profesión del Asegurado.

c) Actos médicos realizados con aparatos, equipos o tratamientos no reconocidos por la ciencia médica, salvo aquellos de carácter científico-experimental autorizados por escrito por el Asegurador en las Condiciones Particulares, la utilización de los cuales representaría el último remedio para el paciente a raíz de su condición.

d) El incumplimiento al deber del secreto profesional por parte del Asegurado.

e) Actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones y/o cambios de sexo y/o sus características distintivas, aunque sea con el consentimiento del paciente.

f) El incumplimiento de algún convenio, sea verbal o escrito, propaganda, sugerencia o promesa de éxito que garantice el resultado de cualquier tipo de acto médico.

g) Daños genéticos en el caso que se determine que ellos hayan sido causados por un factor heredado y/o iatrogénico, descubiertos en el momento o un tiempo después del nacimiento, y que hayan podido ocurrir desde la concepción hasta antes del nacimiento, incluyendo el parto.

h) La provocación intencional del daño (dolo) y/o culpa grave en el ejercicio de la prestación de los servicios de salud.

i) Actos médicos que importen daños por contaminación de sangre cuando el Asegurado y/o sus empleados con o sin relación de dependencia no hubiese cumplido con todos los requisitos y normas nacionales e internacionales exigibles a un profesional médico en el ejercicio de su profesión, incluyendo pero no limitándose a la aceptación, prescripción, control, almacenamiento, conservación y transfusión de sangre, sus componentes y/u homoderivados y a la asepsia de áreas, instrumentos y equipos donde y con los cuales se lleven a cabo dichos actos médicos.

j) Filtraciones, contaminantes o residuos patológicos, incluyendo los gastos y costos de leyes específicas o normas administrativas para limpiar, disponer, tratar, remover o neutralizar tales contaminantes.

k) Sanciones punitivas o ejemplares, es decir, cualquier multa o penalidad impuesta por un juez civil o penal, o sanciones de carácter administrativas.

l) Cualquier ofensa sexual, cualquiera sea su causa y/u origen, ya sea catalogada como tal bajo el Derecho Penal o no.

m) La transmisión de enfermedades del Asegurado a sus pacientes durante la prestación de servicios y/o tratamientos cuando el Asegurado sabe o debería saber que es portador de una enfermedad que por su contagiosidad o

transmisibilidad, habría impedido a un profesional de la salud razonablemente capacitado y prudente en el ejercicio de su profesión, prestar servicios y/o tratamientos a pacientes en general, o un servicio y/o tratamiento en particular.

n) Reclamos por reintegro de honorarios profesionales o sumas abonadas al Asegurado o a su representante, por el paciente y/u otra persona física o jurídica a nombre del paciente, y con relación a la provisión de servicios y/o tratamientos a dicho paciente por parte del Asegurado.

o) Daños causados por la aplicación de anestesia general, o que se presenten mientras el paciente se encuentre bajo anestesia general, si tal procedimiento no fuese realizado por un profesional médico debidamente habilitado y capacitado para realizarlo, y llevado a cabo dentro de una institución debidamente equipada y acreditada para tal fin.

p) Toda responsabilidad civil y/o penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atención a paciente.

q) La Responsabilidad Civil diferente a la provista por esta póliza.

r) Actos de guerra internacional, guerra civil, rebelión, insurrección, sedición, motín, confiscación, guerrilla, terrorismo, huelga, lock out, tumulto popular, conmoción civil, vandalismo, malevolencia popular, y sucesos de naturaleza similar.

s) Los reclamos derivados de actos médicos cometidos fuera de la República de Colombia.

t) Los reclamos sometidos a la jurisdicción de cualquier tribunal extranjero.

u) Para el caso de cirugía plástica o estética. Solamente se otorga cobertura para la cirugía reconstructiva posterior a un accidente y la cirugía correctiva de anormalidades congénitas

Cláusula 4
Cargas para el Asegurado

El Asegurado se obliga a cumplir con aquellas cargas impuestas por la Legislación colombiana en Seguros, en particular, las impuestas por las disposiciones legales y administrativas de cada actividad profesional que las regulan y cuyo incumplimiento tornaría ilegal la actividad.

NOTA: Será de carga especial para el asegurado:

1. Exigir a todos los profesionales del arte de curar de su personal y/o a los profesionales en relación de dependencia y/o aprendizaje, sean o no de dicho personal, y los que por el motivo que fuere, traba-jen con el Asegurado:

a) Asentar en la historia clínica, un registro adecuado del acto realizado o indicado a los pacientes, que permita demostrar la existencia de la prestación del servicio del cuidado de la salud brindado al paciente.

b) Consignar obligatoriamente el nombre del paciente, la fecha, la hora, la firma del profesional y su aclaración, y el tratamiento y/o procedimiento necesario en cada entrada que se realice en la historia clínica, así como escribir en forma concisa, legible (si las anotaciones son manuscritas), veraz, ordenada y prolija, toda su actuación médica y/o auxiliar relacionada con la atención del paciente, así como todos los datos obtenidos acerca del paciente y su estado clínico, realizando, en todos los casos, anamnésis, evolución, diagnósticos, indicaciones, epicrisis y cierre de la historia clínica.

c) Verificar, controlar y asegurar que todas y cada una de las historias clínicas contengan un formulario que demuestre que con el paciente se ha realizado un proceso de consentimiento informado previo a la intervención quirúrgica o tratamiento programado del paciente, excepto lo que se refiere a los trata-mientos por receta, que permita demostrar que el paciente y/o quien corresponda entendió lo explicado por el médico tratante, el que deberá estar suscrito también por el/los profesional(es) interviniente(s).

d) Conservar todas las historias clínicas y todos los registros concernientes a tratamientos y/o servicios prestados a pacientes, incluyendo registros relativos al mantenimiento de equipos utilizados en la pres-tación de tales

tratamientos y/o servicios, por un período no menor a diez (10) años contados a partir del último día en que los tratamientos y/o servicios comenzaron a ser prestados.

2. **Colaborar con el Asegurador, o con el representante nombrado por el mismo:**

   a) **Proveyendo todo registro, información, documento, declaración jurada o testimonial que estos puedan solicitar a los efectos de determinar su participación y/o responsabilidad.**

   b) **Autorizando a éstos para procurar la obtención de registros y cualquier otro documento o información cuando éstos no estén en posesión del Asegurado.**

   c) **Cooperando en la investigación, mediación, acuerdo extra judicial o defensa de todo reclamo o litigio.**

   d) **Comprometiéndose a abonar, en caso de corresponder, los importes correspondientes a su participación (deducible) dentro de las 48 horas de haber recibido el requerimiento.**

   e) **Haciendo valer contra terceras personas, físicas o jurídicas, cualquier derecho que el Asegurador encuentre y estime necesario, y, facilitar el ejercicio de la acción subrogatoria del Asegurador.**

   f) **No efectuando ninguna confesión, aceptación de hechos con la única excepción de aquellos efectuados en la interrogación judicial , oferta, promesa, pago o indemnización sin el previo consentimiento por escrito del Asegurador.**

   g) **Conservando en perfectas condiciones de mantenimiento, conforme a lo estipulado por los fabricantes, todos los equipos usados para el diagnóstico y/o tratamiento de pacientes.**

La no observancia de estas cargas así como de cualquier otra que se formule por escrito, y figure indicada en las Condiciones Particulares, implica la aplicación de las disposiciones del título V del libro cuarto del Código de comercio, y demás normas concordantes.

NOTA:

- **El Asegurador reserva el derecho de practicar auditorías médico-legales de la documentación clínica y demás documentación relacionada con la atención del paciente y de las prácticas médicas institucionales, así como de la aplicación, utili-zación y documentación del proceso de consen-timiento informado.**

Cláusula 5
Tipo de Cobertura

Este seguro cubre la responsabilidad del Asegurado por el acto médico que diera origen a los daños y/o perjuicios alegados, siempre y cuando se cumplan las siguientes condiciones:

- Que dicho acto médico haya ocurrido durante la vigencia de la presente póliza
- Que el tercero o sus derechohabientes formulen su reclamo y lo notifiquen fehacientemente, por escrito, durante el período de vigencia de esta póliza, o dentro de un plazo máximo de dos(2) años corrientes, contados a partir de la terminación de la vigencia de la presente póliza.

A los efectos de este seguro, quedan excluidos todos los reclamos que se originen de:

- **Actos médicos ocurridos fuera del período de la vigencia de la póliza**
- **Notificaciones, reclamaciones o avisos formuladas por el Asegurado, o los reclamos o demandas de terceros que lleguen a conocimiento del Asegurado fuera del límite temporal de vigencia, o del plazo máximo de dos(2) años,**

aunque dichas notificaciones, reclamos, avisos o demandas se deriven de actos médicos practicados durante la vigencia de la póliza.

Cláusula 6
Suma Asegurada

La Suma Asegurada indicada en la carátula o condiciones particulares de la póliza representa la cifra máxima por la cual el **Asegurador** será responsable por todo concepto de "indemnización", "costas y gastos por reclamos", conforme a los Límites de Cobertura indicados en la carátula o condiciones particulares de la póliza y descritos a continuación:

a) ***Límite de Cobertura por Acto Médico:*** El **Asegurador** será responsable por el pago de los reclamos o sentencias judiciales relacionados con siniestros cubiertos bajo este seguro, hasta la suma indicada en la carátula o condiciones particulares de la póliza como límite de cobertura por acto médico.

   Dicho límite comprende la responsabilidad máxima del Asegurador en concepto de indemnizaciones, costas y gastos por uno o más reclamos derivados de un solo acto médico.

b) ***Pluralidad de Reclamos:*** En caso que, de un mismo acto médico resultaran varios reclamos de terceros, el límite de cobertura por acto médico indicado en la carátula o condiciones particulares de la póliza no sufrirá incremento alguno, es decir que dicho límite representa la suma máxima que el **Asegurador** reconocerá en concepto de indemnizaciones, costas y gastos por el total de todos los reclamos provenientes de un sólo acto médico.

c) ***Límite Agregado Anual de Cobertura:*** Si durante la vigencia de la póliza se produjeran reclamos de terceros a consecuencia de distintos actos médicos, el **Asegurador** responderá por todo concepto de indemnizaciones, costas y gastos por reclamos hasta la suma especificada en el ítem "Límite Agregado Anual de Cobertura" de la carátula o condiciones particulares de la póliza, por todos los acontecimientos ocurridos durante la vigencia de la póliza.

d) ***No Acumulación de Sumas Aseguradas:*** Con el propósito de determinar la responsabilidad del **Asegurador**, será considerado como un solo acto médico y no será procedente la acumulación de sumas aseguradas, cuando se efectuaren una o varias prestaciones a una o más personas vivas o por nacer, derivadas de una sola intervención o tratamiento, o de la exposición continua o repetida proveniente del mismo origen, la misma o idéntica causa, o al tratamiento de la misma enfermedad o lesión.

Cláusula 7
Deducible

El Asegurado se compromete a asumir a su cargo el monto por deducible indicado en la carátula o condiciones particulares de la póliza con respecto a cada reclamo que sea indemnizable bajo esta póliza por el/los daño(s) a tercero(s).

El Asegurador responderá en cuanto al pago de la indemnización de dicho reclamo neto del deducible pactado a cargo del Asegurado.

Cláusula 8
Asegurado

Se considerará como "Asegurado" la persona habilitada legalmente como médico u odontólogo u otro profesional de la salud, únicamente en el ejercicio de la profesión asegurada, y únicamente cuando sea designado como "**Asegurado**" en la carátula o condiciones particulares de la póliza.

Cláusula 9
Prima

Toda la prima en concepto de esta póliza será calculada a base anual o la fracción correspondiente al plazo de cobertura solicitada.

Cláusula 10
Notificación de Eventos Adversos

El **Asegurado** deberá notificar al **Asegurador**, o a su representante nombrado en la carátula o condiciones particulares de la póliza, cualquier acto médico que, según su conocimiento, podría derivar en un reclamo de Responsabilidad Civil Médica, incluyendo el secuestro de historias clínicas. Dicha notificación deberá hacerse dentro de las 48 horas luego de haber recibido noticia u obtenido conocimiento de dicho acontecimiento adverso y deberá incluir la siguiente información:

1) Lugar, fecha y hora en que ocurrió el acto médico;

2) Descripción de las circunstancias que dieron o pudie-ron dar origen al reclamo;

3) La naturaleza de las lesiones y sus posibles secuelas;

4) Nombre, edad, sexo, domicilio y ocupación del paciente;

5) Nombre y domicilio de cualquier testigo, si hubiere;

6) Nombre y domicilio de los intervinientes en el acto médico, además del Asegurado.

Cláusula 11
Denuncia o Aviso de Reclamos

El Asegurado se obliga a notificar al Asegurador, por escrito, cualquier reclamo de un tercero que llegue a su conocimiento. Dicha notificación deberá hacerse dentro de los tres (3) días a partir del momento en que el Asegurado haya sido informado de tal reclamo.

La notificación escrita para el Asegurador deberá contener los elementos requeridos en la Cláusula 10, si tal información no hubiese sido ya provista al Asegurador por el Asegurado.

Si el asegurado incumpliere las obligaciones consagradas en esta cláusula, el asegurador sólo podrá deducir de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

La mala fe del asegurado en la reclamación o comprobación del derecho al pago de determinado siniestro, causará la pérdida de tal derecho.

Cláusula 12
Defensa en Juicio Civil

En caso de demanda judicial civil contra el Asegurado, el mismo deberá dar aviso fehaciente al Asegurador de la demanda promovida, a más tardar el día hábil siguiente al de haber recibido la notificación, y estará obligado a remitir simultáneamente al asegurador la póliza y todos los documentos que pertenezcan a dicha notificación.

El asegurador podrá asumir o declinar la defensa. Se entenderá que el asegurador asume la defensa si no la declinara por medio de aviso fehaciente al asegurado dentro de los dos(2) días hábiles de haber recibido la información y documentación referente a la demanda. En caso que la asumiese, el asegurador deberá designar el o los profesionales que representarán y patrocinarán al asegurado.

El Asegurado está obligado a suministrar, sin demora, todos los antecedentes y elementos de prueba que disponga y a otorgar en favor de los profesionales designados el poder para el ejercicio de la representación judicial, entregando el respectivo documento antes del vencimiento del plazo para contestar la demanda, y a cumplir con los actos procesales que la impongan.

El Asegurador podrá, en cualquier momento, declinar en el juicio la defensa del asegurado. Sí el asegurador no asumiese la defensa en el juicio o la declinara el asegurado debe asumirla y suministrarle a aquella a su requerimiento, las información referentes a las actuaciones producidas en el juicio.

En el evento en que el Asegurado sea directamente demandado por el tercero afectado, el Asegurado deberá asumir la defensa y suministrarle al Asegurador, a su requerimiento, las informaciones referentes a las actuaciones producidas en el juicio y proceder a su situación en garantía.

La asunción por el asegurador de la defensa en el juicio civil implica la aceptación de su responsabilidad frente al asegurado en los términos de la presente3 póliza salvo que posteriormente el asegurador tomara conocimiento de hechos eximentes de su responsabilidad, en cuyo caso deberá declinarlas dentro de los cinco(5) días hábiles de dicho conocimiento.

Si el asegurador no asumiera o declinara la defensa en el juicio, el asegurado debe asumirla a su propio costo y cargo y suministrarle al asegurador, a su requerimiento, las información referentes a las actuaciones producidas en el juicio y proceder a su citación en garantía.

En virtud de lo dispuesto por el artículo 1056 y 1074 del Código de comercio, en especial la obligación del asegurado de evitar la extensión y propagación del siniestro y proveer al salvamento, en caso de que el asegurado rehusara a consentir el acuerdo propuesto por el Asegurador y aceptado por el tercero afectado, y optara por la continuación de la acción judicial o cualquier otro procedimiento legal relacionado con el reclamo, deberá dejarse por escrito entre el Asegurador y el Asegurado que la responsabilidad total del Asegurador por dicho siniestro no podrá exceder el monto por el cual el reclamo hubiese sido conciliado, incluyendo los gastos, costos e intereses incurridos hasta la fecha de la no aceptación del acuerdo por parte del Asegurado. La diferencia será a cargo exclusivo del Asegurado

Medidas Cautelares: Si se dispusiesen medidas cautelares sobre bienes del Asegurado, éste no podrá exigir que el Asegurador las sustituya.

"Costas y Gastos por Reclamos": El **Asegurador** toma a su cargo, como sublímite integrante de la suma asegurada, de su obligación a que se refiere la Cláusula 2, el pago de las costas judiciales en causa civil, y de los gastos extrajudiciales en que se incurra para resistir la pretensión del Tercero, dejándose sentado que, cualquiera que fuese el resultado del litigio, el monto de dicho accesorio no podrá superar el 20% de la suma asegurada. El excedente quedará a cargo del Asegurado.

Cuando el **Asegurador** no asuma o decline la defensa en juicio, el pago de los gastos y costas los debe en la medida en que fueron necesarios.

Opción del Asegurador: En cualquier momento, el Asegurador, a su elección y discreción y sin que ello implique la aceptación de responsabilidad por parte del Asegurador en perjuicio del Asegurado, podrá hacer pago o depósito de la Suma Asegurada, dejando al Asegurado la dirección exclusiva de la causa, hecho mediante el cual el Asegurador quedará liberado de los gastos y costas que se devenguen posteriormente al igual que de toda otra responsabilidad bajo la póliza en relación con la pretensión del(de los) tercero(s) damnificados y/o con el hecho que generó la responsabilidad del Asegurado.

Cláusula 13
Proceso Penal

Si se promoviese proceso penal o, el Asegurado deberá dar aviso de inmediato al Asegurador. El Asegurado deberá designar al profesional o profesionales que lo defiendan e informarle al Asegurador el nombre del abogado defensor que designe y de las actuaciones producidas en el juicio y las sentencias que se dictaren.

Si en el proceso penal se presentara demanda de parte civil, el asegurado deberá hacer citar en garantía al Asegurador quien comparecerá al proceso atendiendo exclusivamente lo atinente al proceso civil, siendo de aplicación lo previsto en la Cláusula 15 – Defensa en Juicio Civil.

El Asegurador podrá colaborar proporcionando al Asegurado, a su requerimiento, asesoramiento jurídico o de peritos o delegados técnicos. El asesoramiento efectuado por el Asegurador no implica la aceptación de responsabilidad frente al

Asegurado o terceros en los términos de la presente póliza. Tampoco existirá aceptación de responsabilidad cuando el Asegurado designase a su cuenta y riesgo a profesionales vinculados con la Aseguradora.

Queda claramente establecido que el Asegurado tiene desde el inicio y en todo momento, la plena dirección del proceso penal, y con tales potestades, aceptar o no los aportes técnicos del Asegurador, sin que ello afecte en absoluto sus derechos como Asegurado emanados de este contrato.

Cláusula 14
Revocación de la Póliza
El contrato de seguro podrá ser revocado unilateralmente por los contratantes. Por el Asegurador, mediante noticia escrita al asegurado, enviada a su última dirección conocida, con no menos de diez días de antelación, contados a partir de la fecha del envío. Por el Asegurado, en cualquier momento, mediante aviso escrito al Asegurador. En todo caso las partes se sujetan a lo establecido en el artículo 1071 del Código de Comercio.

Cuando el seguro rija de 12:00 (doce) a 12:00(doce) horas, la revocación se computará desde la hora 12:00(doce) inmediata del día siguiente en que surta efectos la misma, y en caso contrario, desde la hora veinticuatro.

Si el Asegurador ejercer la facultad de revocar unilateralmente el contrato de seguro, el asegurado tendrá derecho a recuperar la prima no devengada. Sí el Asegurado revoca la póliza, el importe de la prima devengada y el de la devolución se calcularán tomado en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo.

Cláusula 15
Caducidad por Incumplimiento de Obligaciones, y Cargas
El incumplimiento de las obligaciones y cargas impuestas al Asegurado por el Código de Comercio de Colombia y por la presente póliza genera las consecuencias contempladas en las mismas.

Cláusula 16
Alcance Jurisdiccional
Toda controversia judicial que se plantee con relación a la presente póliza será dirimida ante los tribunales ordinarios competentes de la jurisdicción del lugar de emisión de la póliza.

Cláusula 17
Verificación del Siniestro
El Asegurador podrá designar uno o más expertos para verificar el siniestro y la extensión de la prestación a su cargo, examinar la prueba instrumental y realizar las indagaciones necesarias a tales fines.

El informe del o de los expertos no comprometerá al Asegurador a que acepte sus conclusiones, opiniones y recomendaciones, pues el mismo servirá únicamente como elemento de juicio para que el Asegurador pueda pronunciarse acerca del derecho del Asegurado.

El Asegurado puede hacerse representar, a su costa, en el procedimiento de verificación y liquidación del daño.

Cláusula 18
Reticencia o inexactitud

Toda inexactitud o reticencia del asegurado en su declaración de asegurabilidad, genera la nulidad relativa del contrato de seguro, en los términos del artículo 1058 del código de Comercio.

Cláusula 19
Subrogación
En caso de reclamo bajo esta póliza, el Asegurador se subrogará en todos los derechos y acciones contra un tercero que correspondan al Asegurado, y éste ejecutará y suministrará al Asegurador todos los documentos necesarios para garantizar tales derechos.

El Asegurado no perjudicará los derechos del Asegurador después de que haya sido finiquitado un reclamo.

Cláusula 20
Cómputo de los Plazos

Todos los plazos de días indicados en la presente póliza se computarán corridos, salvo disposición expresa en contrario.

Cláusula 21
Auditoria e Inspección

El Asegurador tendrá el derecho de inspeccionar la propiedad y operaciones del Asegurado, en cualquier momento durante la vigencia de esta póliza, a fin de sugerir que éste mantenga un nivel adecuado de supervisión de riesgo y prevención de siniestros.

También, el Asegurador podrá examinar y auditar los libros y expedientes del Asegurado en cualquier momento durante la vigencia de esta póliza y dentro de un período de 3 (tres) años después del vencimiento de la misma, en todo cuanto se relacione con este seguro.

Cláusula 22
Otros Seguros

En caso que el Asegurado contara con otra póliza o pólizas de seguro de Responsabilidad Civil Profesional Médica, el Asegurador no será responsable por una proporción mayor de un reclamo, que el límite de cobertura aplicable bajo esta póliza para tal reclamo tiene en relación al límite total de cobertura de todos los seguros en vigor para responder a dicho reclamo.

Cláusula 23
Cesión de Derechos
El Asegurado no podrá ceder a terceros los derechos y/o beneficios que le son otorgados por la presente póliza.

Cláusula 24
Modificaciones a la Póliza
Todas las modificaciones de la presente póliza serán efectuados solamente por medio de anexo emitido, debidamente firmado por un representante autorizado por el Asegurador. El anexo así emitido formará parte integrante de la presente póliza.

Cláusula 25
Definiciones
Acto Médico: Cualquier acción que implique un error, omisión o incumplimiento de deber cometido por un profesional de la salud, el cual cause daños y/o perjuicios al “paciente”, incluyendo la muerte.

Se considerará como un sólo y mismo “acto médico” todos los daños emergentes de uno o una serie de actos u omisiones en la prestación de servicios médicos a un sólo “paciente”, o todos los daños emergentes de la exposición continua o repetida proveniente del mismo origen, la misma o idéntica causa, o al tratamiento de la misma enfermedad o lesión del mismo “paciente”.

Costas y Gastos por Reclamos: Los montos razonablemente necesarios e incurridos por el **Asegurador** en concepto de asistencia legal y para realizar las investigaciones, la liquidación, la defensa o la transacción extrajudicial de cualquier reclamo que pudiese surgir bajo esta póliza, quedando expresamente excluidos los salarios de los dependientes, funcionarios y directores del **Asegurado**, así también como sus gastos administrativos.

También se incluyen bajo este rubro todos los gastos incurridos por el **Asegurado** como consecuencia de ser condenado a pagar en juicio.

Indemnización: Compensación al Asegurado, según lo estipulado en la póliza de seguro, en concepto de daños y/o perjuicios incurridos como consecuencia de un acto médico, y la cual no puede superar al importe de la suma asegurada (Límite de Cobertura) indicado en la carátula o condiciones particulares de la póliza.

Paciente: Cualquier persona que reciba o haya recibido la prestación de servicios y/o tratamientos médicos, quirúr-gicos y/o odontológicos con el propósito de efectuar procedimientos diagnósticos, profilácticos, curativos o paliativos.

Reclamo: Cualquier notificación o demanda por escrito por vía judicial o extrajudicial, hecha por un tercero, y recibida por el Asegurado o el asegurador, solicitando compensación en forma monetaria y/o de servicios por daños y/o perjuicios ocasionados por un acto médico.

Cláusula 26
Advertencias al Asegurado

- **Domicilio**

  Toda aviso, reclamación o declaración impuesta por esta póliza o por la ley debe fijarse en el plazo fijado a tal efecto. El domicilio donde efectuarla será el último declarado.

- **Agravación del Riesgo**

  Toda agravación del estado del riesgo se regirá por lo señalado en el artículo 1060 del código de Comercio.

- **Exageración Fraudulenta o Prueba Falsa del Siniestro o de la Magnitud del Daño**

  El Asegurado pierde el derecho a ser indemnizado en estos casos y en los demás contemplados en la Ley, tal como lo establece el Artículo 1078 del Código de Comercio.

- **Pluralidad de Seguros**

  El asegurado deberá informar por escrito al asegurador los seguros de igual naturaleza que contrate sobre el mismo interés, dentro del término de diez días a partir de su celebración.

  La inobservancia de esta obligación producirá la terminación del contrato, a menos que el valor conjunto de los seguros no exceda el valor real del interés asegurado.

- **Cambio en las cosas dañadas.**

  El asegurado no puede introducir cambios en las cosas dañadas y su violación maliciosa libera al asegurador.

- **Reconocimiento de Responsabilidad y Reconocimiento Judicial de Hechos**

  El Asegurado no puede reconocer su responsabilidad ni celebrar transacción alguna sin anuencia del Asegurador, salvo en interrogación judicial, el reconocimiento de hechos,

- **Prescripción**

  La prescripción de las acciones derivadas del presente contrato se regirán por lo regulado en los artículos 1081 y 1131 del código de Comercio

- **Facultades del Productor o Agente**

  Sólo está facultado para recibir propuestas, entregar los instrumentos emitidos por el Asegurador y aceptar el pago de la prima si se halla en posesión de un recibo –aunque la firma sea facsimilar- del Asegurador. Para representar al Asegurador en cualquier otra cuestión, debe hallarse facultado para actuar en su nombre.

Cláusula 27

Interpretación de las Exclusiones a la Cobertura Contenidas en las Condiciones Generales
A los efectos de la presente póliza se dejan expresamente convenidas las siguientes reglas de interpretación, asignándose a los vocablos utilizados los significados y equivalencias que se consignan:

1. Hechos de Guerra Internacional
Se entienden por tales los hechos dañosos originados en un estado de guerra (declarado o no) con otro u otros países, con la intervención de las fuerzas organizadas militarmente (regulares o irregulares y participen o no civiles).

2. Hechos de Guerra Civil
Se entienden por tales los hechos dañosos originados en un estado de lucha armada entre los habitantes del país, o entre ellos y fuerzas regulares, caracterizado por la organización militar de los contendientes (participen o no civiles), cualquiera fuese su extensión geográfica, intensidad o duración, y que tienda a derribar los poderes constituidos u obtener la secesión de una parte del territorio de la Nación.

3. Hechos de Rebelión
Se entienden por tales los hechos dañosos originados en un alzamiento armado de fuerzas organizadas militarmente (regulares o irregulares y participen o no civiles), contra el Gobierno Nacional constituido, que conlleven resistencia y desconocimiento de las órdenes impartidas por la jerarquía superior de la que dependen y que pretendan imponer sus propias normas.

Se entienden equivalentes a los de rebelión otros hechos que encuadren en los caracteres descriptos, tales como revolución, sublevación, usurpación del poder, insurrección, insubordinación y conspiración.

4. Hechos de Sedición y Motín
Se entienden por tales los hechos dañosos originados en el accionar de grupos (armados o no), que se alzan contra las autoridades constituidas del lugar, sin rebelarse contra el Gobierno Nacional, o que se atribuyen los derechos del pueblo, tratando de arrancar alguna concesión favorable a su pretensión.

Se entienden equivalentes a los de sedición otros hechos que encuadren en los caracteres descriptos, tales como asonada y conjuración.

5. Hechos de Tumulto Popular
Se entienden por tales los hechos dañosos originados a raíz de una reunión multitudinaria de personas (organizada o no), en la que uno o más de sus participantes intervienen en desmanes o tropelías, en general sin armas, pese a que algunos las emplearen.

Se entienden equivalentes a los hechos de tumulto popular otros hechos que encuadren en los caracteres descriptos, tales como alboroto, alteración del orden público, desórdenes, disturbios, revueltas y conmoción civil.

6. Hechos de Vandalismo o Malevolencia Popular

Se entienden por tales los hechos dañosos originados por el accionar destructivo de turbas que actúan irracional y desordenadamente.

7. Hechos de Guerrilla

Se entienden por tales los hechos dañosos originados a raíz de las acciones de hostigamiento o agresión de grupos armados irregulares (civiles o militarizados), contra cualquier autoridad o fuerza pública o sectores de la población. Se entienden equivalentes a los hechos de guerrilla los hechos de subversión.

8. Hechos de Terrorismo

Se entienden por tales los hechos dañosos originados en el accionar de una organización siquiera rudimentaria que, mediante la violencia en las personas o en las cosas, provoca alarma, atemoriza o intimida a las autoridades constituidas, o a la población, o a sectores de ésta, o a determinadas actividades.

No se consideran como hechos de terrorismo aquellos hechos aislados y esporádicos de simple malevolencia que no denotan algún rudimento de organización.

9. Hechos de Huelga

Se entienden por tales los hechos dañosos originados a raíz de la abstención concertada de concurrir al lugar de trabajo o de trabajar, dispuesta por entidades gremiales de trabajadores (reconocidas o no oficialmente), o por grupos de trabajadores al margen de aquellas.

No se tomará en cuenta la finalidad gremial o extragremial que motivó la huelga, así como tampoco su calificación de legal o ilegal.

10. Hechos de Lock out

Se entienden por tales los hechos dañosos originados por:

a) el cierre de establecimientos de trabajo dispuesto por uno o más empleadores o por entidad gremial que los agrupa (reconocida o no oficialmente), o

b) el despido simultáneo de una multiplicidad de traba-jadores que paralice total o parcialmente la explotación de un establecimiento. No se tomará en cuenta la finalidad gremial o extragremial que motivo el lock out, así como tampoco su calificación de legal o ilegal.

11. Otros Hechos (1)

Atentado, depredación, devastación, intimidación, sabotaje, saqueo u otros hechos similares, en tanto encuadren en los respectivos hechos descriptos bajo esta cláusula, se consi-deran hechos de guerra civil o internacional, de rebelión, de sedición o motín, de tumulto popular, de vandalismo o malevolencia popular, de guerrilla, de terrorismo o de huelga o de lock out.

12. Otros Hechos (2)

Los hechos dañosos originados en la prevención o represión por la autoridad o fuerza pública de los hechos descritos, seguirán su tratamiento en cuanto a su cobertura o exclusión del seguro.

Anexo- Deducible

Efecto del Anexo

Este Anexo modifica la **Cláusula 7 – Deducible** de su póliza de seguros.

Como se Modifica su Cobertura

Queda entendido y acordado que la **Cláusula 7 – Deducible** es modificada por lo siguiente, lo cual toma precedencia sobre dicha Cláusula:

Aplicabilidad del Deducible a las Costas y Gastos de Defensa –

El Asegurador y/o el Reasegurador no defenderán ningún siniestro o reclamo contra el Asegurado si el monto del reclamo o las costas y gastos de defensa representan una cantidad inferior al monto del **Deducible** pactado entre el Asegurado y el Asegurador.

Todas las costas y gastos de defensa inferiores al monto del **Deducible** pactado entre el Asegurado y el Asegurador serán responsabilidad única y exclusiva del Asegurado sin importar el monto de la demanda.

Depósito del Deducible –

En el Caso que el Asegurador y/o Reasegurador, a su sola discreción y sin obligación de ninguna clase, decidiera asumir las costas y gastos de defensa originados por un reclamo y cuyos montos fuesen inferiores al **Deducible** pactado entre el Asegurado y el Asegurador, queda entendido y acordado que, luego de la notificación del reclamo por el Asegurado al Asegurador y conforme a los términos y condiciones de esta póliza, el Asegurador y/o Reasegurador tendrá la facultad de requerir del Asegurado el depósito total o parcial del **Deducible** pactado entre el Asegurado y el Asegurador en una institución aceptable al Asegurador.

El incumplimiento del Asegurado con esta condición resultará en la exclusión del reclamo.

Otros Términos

Los demás términos de la póliza no se modifican.

Consentimiento para Conciliaciones

- Endoso -

Efecto del Endoso

Este endoso modifica la **Cláusula 15 – Defensa en Juicio Civil** de su póliza de seguros.

Como se Modifica su Cobertura

Queda entendido y acordado que la **Cláusula 15 – Defensa en Juicio Civil** es modificada por lo siguiente, lo cual toma precedencia sobre dicha Cláusula:

El **Asegurador** no podrá realizar acuerdos conciliatorios con los terceros sin el consentimiento escrito del **Asegurado**; sin embargo, en caso de que el Reclamante estuviese dispuesto a aceptar un acuerdo propuesto en forma fehaciente por el **Asegurador** y este acuerdo no pudiese concretarse por oposición o negativa del **Asegurado**, la suma a pagar por el **Asegurador** por el siniestro en caso de sentencia o por posterior transacción, no podrá exceder el monto de la transacción inicialmente propuesta, incluyendo los gastos, costas e intereses devengados hasta la fecha de dicha propuesta inicial. La diferencia será a cargo exclusivo del **Asegurado**.

Otros Términos

Los demás términos de la póliza no se modifican.

MAPFRE | COLOMBIA

POLIZA

RC PROFESIONAL MEDICOS INDIVIDUALES

INICIACION
COPIA
Ref. de Pago: 30951796793

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
272 732	1521216000010	0	1	EL PENON	CARRERA 3 OESTE NO. 1 - 70	CALI

TOMADOR	VEGA TORRES ALEJANDRO			**NIT / C.C.**	94505848
DIRECCION	CL 3 C # 64 - 42 EL REFUGIO	**CIUDAD**	CALI	**TELEFONO**	3244198
ASEGURADO	VEGA TORRES ALEJANDRO			**NIT / C.C.**	94505848
DIRECCION	CL 3 C # 64 - 42 EL REFUGIO	**CIUDAD**	CALI	**TELEFONO**	3244198
ASEGURADO	N.D.			**NIT / C.C.**	N.D.
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD**	N.D.	**TELEFONO**	
BENEFICIARIO	CUALQUIER TERCERO AFECTADO			**NIT / C.C.**	N.D.
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD**	N.D.	**TELEFONO**	N.D.

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION		
DIA	MES	AÑO
11	3	2016

VIGENCIA POLIZA	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
INICIACION	00:00	10	3	2016	365
TERMINACION	00:00	10	3	2017	

VIGENCIA CERTIFICADO	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
INICIACION	00:00	10	3	2016	365
TERMINACION	00:00	10	3	2017	

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
AGUIRRE GUTIERREZ MARIA MARLENE	AG.INDEPENDIENTE DEL	3680	3164032216	100,00

ACTIVIDAD	:	CLINICA
ESPECIALIDAD	:	ORTOPEDIA
DIRECCION DEL RIESGO	:	CLL 3C # 64 - 42
DEPARTAMENTO	:	VALLE
CIUDAD	:	PALMIRA

'(415)7707289180029(8020)030951796793(3900)0000910709(96)20160310'

COBERTURAS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLE
R.C. actos medicos - Medicos	$ 750.000.000,00	$	750.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Gastos de defensa	$ 450.000.000,00	$	450.000.000,00	10 % PERD
Responsabilidad Civil acto m. aux o dependiente	$ 750.000.000,00	$	750.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Asistencia medica emergencia	$ 750.000.000,00	$	750.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)

SE ANEXAN Condiciones Generales y Particulares:

Observaciones:

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS	GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS	SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS	VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS	TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS
$ 775.094,00	$ 10.000,00	$ 785.094,00	$ 125.615,00	$ 910.709,00

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
370 732,00	1521216000010		22*EL PENON	CARRERA 3 OESTE NO. 1 - 70	CALI

ANEXOS

ASEGURADO: ALEJANDRO VEGA TORRES

ESPECIALIDAD: ORTOPEDISTA (CLASE 5)

VIGENCIA: 10 DE MARZO 2016 / 10 MARZO 2017

MODALIDAD: Ocurrencia (2 años Sunset)

AMPAROS

R.C como consecuencia de cualquier eacto médicoe derivado de laprestación de servicios profesionales de atención en salud de las personas.

R.C. consecuencia de asistencia médica de emergencia a persona o personas,en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidadgeneralmente aceptado

LIMITE VALOR ASEGURADO:

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN **5098** DE JUNIO **21** DE **2013**.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA | **TOMADOR**

NIT 891.700.037-9 Cra. 14 No. 96 - 34 PBX: 6503300 fax: 6503400 www.mapfre.com.co - clientes.mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia

SMMLV: SALARIOS MINMOS LEGALES VIGENTES **V.A.R.** : VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO **VAP:** VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO
N.D.: NO DECLARADO **PERD.**: VALOR PERDIDA
V.A.A. : VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

RC PROFESIONAL MEDICOS INDIVIDUALES

INICIACION
COPIA
Ref. de Pago: 30951796793

LIMITE VALOR ASEGURADO:

$ 750.000.000

R.C. daños extrapatrimoniales (incluidos riesgos Morales) sublimitadoal50% del valor asegurado, por evento / vigencia. Este valor esta incluidoen el límite asegurado básico y no en exceso de este.

Gastos judiciales sublimitado 40% del limite asegurado evento / vigenciaEste valor se encuentra incluido en el límite asegurado contratado y no enexceso de éste.

PLO (Predios, Labores y Operaciones) en exceso de la RCExtracontractual.sublimitado al 20% del valor asegurado, por evento /vigencia. Este valoresta incluido en el límite asegurado básico y no enexceso de este.

DEDUCIBLES:

Básico 10% MINIMO $ (SEGÚN TABLA)No opera para Gastos MédicosPara las coberturas de Gastos Judiciales y Daños Morales: 10%

NO SE OTORGA

R.C. ExtracontractualBienes bajo cuidado tenencia y controlRestablecimiento automático de valor asegurado.Errores e inexactitudes diferentes al la prestación del servicio de saludRenovación automáticaR.C. Profesional del área o actividades netamente administrativasLos procedimientos estéticos y de cirugía plástica salvo que se trate deuna cirugía reconstructiva por malformaciones congénitas o en caso deaccidente.

- FIN DE LA SECCION -

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN **5098** DE JUNIO **21** DE **2013**.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA | **TOMADOR**

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2022-02-11

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1010028602	LUIS	EDUARDO	DUQUE	REINA	M

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2022-02-11

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	Contributivo	01/12/2020	Activo	COTIZANTE	SANTIAGO DE CALI

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2022-02-11

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS	2005-08-24	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2022-02-11

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD VIDA	2005-07-06	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES NCP INCLUYE OFICINAS DE NEGOCIOS VARIOS TALES COMO COBRANZAS DE CUENTAS, ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN EXCEPTO LAS RELACIONADAS CON BIENES RAÍCES Y NEGOCIOS, ACTIVIDADES DE INTERMEDIACIÓN Y PROMOCIÓN COMERCIAL, SUBASTAS, TRAMITACIÓN DE DOCUMENTOS, ACTIVIDADES DE REDACCIÓN, TRADUCCIÓN E INTERPRETACIÓN, ACTIVIDADES DE MICROFILMACIÓN, ACTIVIDADES DE DEMOSTRACIÓN Y EXHIBICIÓN INCLUSO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, ACTIVIDADES DE AGENCIAS, DISEÑO DE TELAS PRENDAS DE VESTIR ETC	Valle del Cauca- CALI

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2022-02-11

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE	2005-07-01	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

AFILIACIÓN A CESANTIAS Fecha de Corte: 2021-12-31

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Municipio Labora
CESANTÍAS: ESPECIAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2006-02-28	VIGENTE	
CESANTÍAS: TRADICIONAL	FONDO NACIONAL DEL AHORRO	2016-10-06	VIGENTE	Valle del Cauca- CALI

PENSIONADOS Fecha de Corte: 2022-02-11

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL Fecha de Corte: 2021-12-31

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Fecha: 2/15/2022 7:54:37 AM Pag.1

304816

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



39116-D2
Tarjeta No.

26/08/1986
Fecha de Expedicion

16/06/1986
Fecha de Grado

GUSTAVO ALBERTO
HERRERA AVILA

19395114
Cedula

VALLE
Consejo Seccional

MILITAR NUEVA GRANAD
Universidad

Francisco Escobar Henriquez
Presidente Consejo Superior de la Judicatura

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

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

Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE SUCURSAL VIGILADA
Fecha expedición: 28/01/2022 02:42:58 pm

Recibo No. 8339761, Valor: $3.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822AKNWOM

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

NOMBRE, DATOS GENERALES Y MATRÍCULA

Nombre: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Matrícula No.:	40377-2
Fecha de matrícula en esta Cámara:	25 de marzo de 1987
Último año renovado:	2021
Fecha de renovación:	21 de abril de 2021

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRÍCULA MERCANTIL A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO EN WWW.CCC.ORG.CO.

UBICACIÓN

Dirección comercial:	CRA. 80 No. 6 71
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico:	njudiciales@mapfre.com.co
Teléfono comercial 1:	3182000
Teléfono comercial 2:	No reportó
Teléfono comercial 3:	No reportó
Dirección para notificación judicial:	CRA. 80N No. 6 71
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico de notificación:	No reportó
Teléfono para notificación 1:	No reportó
Teléfono para notificación 2:	No reportó
Teléfono para notificación 3:	No reportó

La sucursal MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 8339761, Valor: $3.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822AKNWOM

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

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Demanda de:LIZETH JULIANA AGUDELO ZAPATA
Contra:MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Proceso:VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Documento: Oficio No.625 del 13 de marzo de 2020
Origen: Juzgado 12 Civil Del Circuito De Oralidad de Cali
Inscripción: 04 de septiembre de 2020 No. 812 del libro VIII

Embargo de:ESTHER JULIA CHAMORRO DE HENAO - ENIS AMPARO HENAO CHAMORRO - ALEXANDER HENAO CHAMORRO
Contra:MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Proceso:VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Documento: Oficio No.1350 del 11 de septiembre de 2020
Origen: Juzgado Veintiuno Civil Municipal de Cali
Inscripción: 23 de septiembre de 2020 No. 927 del libro VIII

Demanda de:ESTHER JULIA CHAMORRO DE HENAO/ ENIS AMPARO HENAO CHAMORRO/ALEXANDER HENAO CHAMORRO
Contra:MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Proceso:VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Documento: Oficio No.391 del 12 de marzo de 2021
Origen: Juzgado Veintiuno Civil Municipal de Cali
Inscripción: 15 de marzo de 2021 No. 332 del libro VIII

Embargo de:LUZ PATRICIA UPEGUI OSORIO/SEBASTIAN DIAZ UPEGUI/KATHERINE DIAZ UPEGUI/CATALINA DIAZ UPEGUI
Contra:MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:DECLARATIVA VERBAL DE RESPONSABILIIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Documento: Oficio No.339 del 10 de diciembre de 2020
Origen: Juzgado Primero Civil Del Circuito de Palmira
Inscripción: 01 de junio de 2021 No. 775 del libro VIII

Recibo No. 8339761, Valor: $3.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822AKNWOM

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

PROPIETARIO

Nombre:	MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
NIT:	891700037 - 9
Matrícula No.:	18388
Domicilio:	Bogota
Dirección:	CR 14 NO. 96 - 34
Teléfono:	6503300

APERTURA DE SUCURSAL

APERTURA SUCURSAL CALI: QUE EL 8 DE FEBRERO DE 1977 BAJO EL NRO. 20505 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO EN LA CAMARA DE COMERCIO LA ESCRITURA NRO. 4304 DE DICIEMBRE 2 DE 1976, NOTARIA TERCERA DE CALI, EN LA CUAL CONSTA LA APERTURA DE UNA SUCURSAL EN CALI.

NOMBRAMIENTO(S)

Por Acta No. 438 del 18 de marzo de 2013, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de mayo de 2013 con el No. 1020 del Libro VI, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
ADMINISTRADOR	JORGE ENRIQUE RIASCOS VARELA	C.C.94426721

PODERES

Por Escritura Pública No. 1804 del 20 de junio de 2003 Notaria Treinta Y Cinco de Bogota ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de julio de 2003 con el No. 91 del Libro V , JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA, QUIEN DIJO SER MAYOR DE EDAD, VECINO DE BOGOTA, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 79.344.303 EXPEDIDA EN BOGOTA, CONFIERE PODER GENERAL AL ABOGADO GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, DE QUIEN DIJO ES MAYOR DE EDAD, DOMICILIADO EN CALI, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 19.395.114 EXPEDIDA EN BOGOTA Y CON LA TARJETA PROFESIONAL NUMERO 39116 EXPEDIDA POR EL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE LA SOCIEDAD, REALICE LOS SIGUIENTES ACTOS: A) REPRESENTAR A LA SOCIEDAD ANTE TODAS LAS AUTORIDADES JUDICIALES Y EN TODA CLASE DE PROCESOS DE CARACTER CIVIL, COMERCIAL, PENAL, LABORAL, PENAL ADUANERO, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, BIEN SEA QUE LA SOCIEDAD SEA DEMANDANTE, DEMANDADA, LLAMADA EN GARANTIA LITIS CONSORTE O TERCERO INTERVINIENTE. B) REPRESENTAR A LA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS EN LA SOLICITUD Y PRACTICA DE PRUEBAS ANTICIPADAS, EXHIBICION DE DOCUMENTOS, CONSTITUCION DE PARTE CIVIL EN PROCESOS PENALES; PARA NOTIFICARSE DE TODA CLASE DE PROVIDENCIAS INCLUYENDO AUTOS ADMISORIO DE DEMANDA, DE CUALQUIER AUTORIDAD ADMINISTRATIVA JUDICIAL, SEA CIVIL, LABORAL, PENAL, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVA, ETC., ABSUELVA INTERROGATORIOS DE PARTE, CONFIESE, COMPAREZCA A DECLARAR Y ASISTA A LAS DEMAS DILIGENCIAS JUDICIALES, PROCESALES O EXTRAPROCESALES, SEAN ELLAS DE NATURALEZA CIVIL, LABORAL, COMERCIAL, ADMINISTRATIVA,

Recibo No. 8339761, Valor: $3.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822AKNWOM

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

PENAL, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVA, ETC., QUEDANDO AUTORIZADO PARA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES Y LAS CITACIONES ORDENADAS POR LOS JUZGADOS O AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS QUE ASI LO REQUIERAN QUEDANDO ENTENDIDO QUE EN ESTOS CASOS DE NOTIFICACION, CITACION Y COMPARECENCIA PERSONAL DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD QUEDARA VALIDA Y LEGALMENTE HECHA A TRAVES DEL APODERADO GENERAL DESIGNADO DOCTOR GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, ASI MISMO EL APODERADO QUEDA FACULTADO PARA CONFESAR. C) QUE EL PRESENTE PODER GENERAL SE EXTIENDE PARA QUE EL DOCTOR GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, REPRESENTE A LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., ANTE LOS JUECES CIVILES DE TODO EL PAIS Y PUEDA TRANSIGIR O INTERVENIR EN LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE QUE TRATA EL ARTICULO CIENTO UNO (101) DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL O LA LEY 640 DE 2001, QUEDANDO ENTENDIDO QUE EL APODERADO GENERAL PUEDA COMPROMETER A LA SOCIEDAD, FACULTAD QUE SE ENTIENDE A LAS AUTORIDADES DE CONCILIACION QUE REALICE ANTE CUALQUIER AUTORIDAD JURISDICCIONAL, CENTROS DE CONCILIACION O PROCURADORES JUDICIALES, CONFORME LO TIENE PREVISTO LA LEY 446 DE 1998, EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL, LEY 123 DE 1991 Y LA LEY 640 DE 2001. D) QUE EL PODER GENERAL QUE POR ESTA ESCRITURA SE OTORGA SE ESTIENDE PARA QUE EL DOCTOR GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, PRESENTE A LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. EN TODA CLASE DE PROCESOS QUE CURSEN ANTE CUALQUIER AUTORIDAD JURISDICCIONAL. E) ASI MISMO COMPREDE FACULTAD PARA DESIGNAR EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD DE MAPFRES SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. LOS ARBITROS QUE SE REQUIERAN EN VIRTUD DEL TRIBUNAL DE ARBITRAMIENTO QUE SE CONSTITUYA DENTRO DE CLAUSULAS COMPROMISORIAS.

Por Escritura Pública No. 0570 del 26 de marzo de 2013 Notaria Treinta Y Cinco de Bogota ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de mayo de 2014 con el No. 62 del Libro V ,CLAUDIA PATRICIA CAMACHO URIBE, QUIEN SE IDENTIFICO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 63.516.061 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA Y DIJO SER MAYOR DE EDAD, DOMICILIADA EN ESTA CIUDAD, CONFIERE PODER GENERAL A JORGE ENRIQUE RIASCOS VARELA, DE QUIEN DIJO ES MAYOR DE EDAD, DOMICILIADO EN LA CIUDAD DE CALI, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 94.426.721 CALI, PARA EJECUTAR LOS SIGUIENTES ACTOS EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.:
A) REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN TODA CLASE DE ACTUACIONES (INCLUYENDO CONCILIACIONES JUDICIALES E INTERROGATORIOS DE PARTE) Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O COMO DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR.
B) REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN CONCILIACIONES EXTRAJUDICIALES DE CUALQUIER TIPO.
C) OTORGAR EN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. EL APODERADO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA SUSTITUIR PODERES Y PARA REASUMIRLOS EN CUALQUIER MOMENTO.
D) REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PÚBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL.
E) NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASÍ COMO DE CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS, JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASÍ COMO

Recibo No. 8339761, Valor: $3.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822AKNWOM

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

ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA.
F) NOTIFICARSE DE CUALQUIER ACTO ADMINISTRATIVO EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE.
G) EL APODERADO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA DESISTIR, CONCILIAR (EN AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL), TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.
H) EN GENERAL QUEDA FACULTADO PARA INTERPONER CUALQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES O EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES O MUNICIPALES Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN.
I) SUSCRIBIR EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD LAS CARTAS DE OBJECIÓN A LAS RECLAMACIONES PRESENTADAS A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS POR PARTE DE TOMADORES, ASEGURADOS, BENEFICIARIOS O TERCEROS.
J) FIRMAR LAS RESPUESTAS A LOS DERECHOS DE PETICIÓN QUE SEAN PRESENTADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE.
K) SUSCRIBIR EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD LAS RESPUESTAS A LAS ACCIONES DE TUTELA, INCIDENTES DE DESACATO, Y LAS RESPUESTAS A LOS REQUERIMIENTOS DE ENTIDADES ADMINISTRATIVAS O JUDICIALES.
L) SOLICITAR ANTE COMPAÑÍAS DE SEGUROS O TERCEROS EL REEMBOLSO DE LO INDEMNIZADO POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACIÓN.
M) ASUMIR EN NOMBRE Y POR CUENTA DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS LOS RIESGOS EN LOS RAMOS DE SEGUROS AUTORIZADOS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, PARA LO CUAL PODRÁ CELEBRAR A NOMBRE Y POR CUENTA DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS LOS CONTRATOS DE SEGUROS A QUE HAYA LUGAR.
N) REPRESENTAR A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN O LICITACIÓN PÚBLICA O PRIVADA, QUEDANDO EXPRESAMENTE FACULTADO PARA PRESENTAR Y SUSCRIBIR LA PROPUESTA RESPECTIVA, FIRMAR EL CONTRATO Y LOS DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE REQUIERAN, ASÍ COMO ASUMIR LOS RIESGOS QUE LE FUERON ADJUDICADOS A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS SIN LÍMITE DE CUANTÍA.

Por Escritura Pública No. 2233 del 23 de diciembre de 2014 Notaria Treinta Y Cinco de Bogota ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de enero de 2015 con el No. 1 del Libro V CONFIERE PODER GENERAL A: WILMER PEREZ EGAS, DE QUIEN DIJO ES MAYOR DE EDAD, DOMICILIADO EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, VALLE DEL CAUCA IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 94.312.156; EL PODER GENERAL SE OTORGA PARA EJECUTAR LOS SIGUIENTES ACTOS EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A.
A) REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN TODA CLASE DE ACTUACIONES (INCLUYENDO CONCILIACIONES JUDICIALES E INTERROGATORIOS DE PARTE) Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O COMO DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR.
B) REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN CONCILIACIONES EXTRAJUDICIALES DE CUALQUIER TIPO.
C) REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL.

Recibo No. 8339761, Valor: $3.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822AKNWOM

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

D) NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASÍ COMO DE CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS, JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASÍ COMO ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA.
E) NOTIFICARSE DE CUALQUIER ACTO ADMINISTRATIVO EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE.
F) EL APODERADO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA DESISTIR, CONCILIAR (EN AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL), TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.
G) EN GENERAL QUEDA FACULTADO PARA INTERPONER CUALQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES O EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES O MUNICIPALES Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN.
H) SUSCRIBIR EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD LAS CARTAS DE OBJECIÓN A LAS RECLAMACIONES PRESENTADAS A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS POR PARTE DE TOMADORES, ASEGURADOS, BENEFICIARIOS O TERCEROS.
I) FIRMAR LAS RESPUESTAS A LOS DERECHOS DE PETICIÓN QUE SEAN PRESENTADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE.
J) SUSCRIBIR EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD LAS RESPUESTAS A LAS ACCIONES DE TUTELA, INCIDENTES DE DESACATO, Y LAS RESPUESTAS A LOS REQUERIMIENTOS DE ENTIDADES ADMINISTRATIVAS O JUDICIALES.
K) SOLICITAR ANTE COMPAÑÍAS DE SEGUROS O TERCEROS EL REEMBOLSO DE LO INDEMNIZADO POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACIÓN.
L) OTORGAR ÉN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. EL APODERADO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA SUSTITUIR PODERES Y PARA REASUMIRLOS EN CUALQUIER MOMENTO.

Por Escritura Pública No. 443 del 01 de abril de 2016 Notaria Treinta Y Cinco de Bogota ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 04 de mayo de 2016 con el No. 106 del Libro V QUE POR ESCRITURA NRO. 443 DEL 01 DE ABRIL DE 2016 NOTARIA TREINTA Y CINCO (35) DEL BOGOTA, INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 04 DE MAYO DE 2016, BAJO EL NRO 6 DEL LIBRO V, COMPARECIO LA SEÑORA CLAUDIA PATRICIA CAMACHO URIBE, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 63.516.061. ACTUANDO COMO REPRESENTANTE LEGAL DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. OTORGO PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE A JOSE RODRIGO HERRERA REYES , IDENTIFICADA CON CEDULA NRO. 16.762.605 DE CALI, PARA EJECUTAR LOS SIGUIENTES ACTOS EN NOMBRE Y REPRESENTANCION DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.:
A) REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN TODA CLASE DE ACTUACIONES (INCYENDO CONCILIACIONES JUDICIALES E INTERROGATORIOS DE PARTE) Y PROCESOS JÚDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O COMO DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR.
B) REPRESENFAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN CONCILIACIONES EXTRAJUDICIALES DE CUALQUIER TIPO.
C) OTORGAR EN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. EL APODERADO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA SUSTITUIR PODERES Y PARA REASUMIRLOS EN CUALQUIER MOMENTO.
D) REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LA AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN

Recibo No. 8339761, Valor: $3.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822AKNWOM

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

NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PÚBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL.
E) NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASI COMO DE CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIA, JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASI COMO, ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA.
F) NOTIFICARSE DE CUALQUIER ACTO ADMINISTRATIVO EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE.
G) EL APODERADO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA DESISTIR, CONCILIAR (EN AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL), TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.
H) EN GENERAL QUEDA FACULTADO PARA INTERPONER CUALQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LA LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES O DEMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES O MUNICIPALES Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN.
I) SUSCRIBIR EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD LAS CARTAS DE OBJECIÓN A LAS RECLAMACIONES PRESENTADAS A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS POR PARTE DE TOMADORES, ASEGURADOS, BENEFICIARIOSO TERCEROS.
J) FIRMAR LAS RESPUESTAS A LOS DERECHOS DE PETICION QUE SEAN PRESENTADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE.
K) SUSCRIBIR EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD LAS RESPUESTAS A LAS ACCIONES DE TUTELA, INCIDENTES DE DESACATO, Y LAS RESPUESTAS A LOS REQUERIMIENTOS DE ENTIDADES ADMINISTRATIVAS O JUDICIALES.
l) SOLICITAR ANTE COMPAÑIAS DE SEGUROS O TERCEROS EL REEMBOLSO DE LO INDEMNIZADO POR LACOMPAÑIA DE SEGUROS EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION.
M) ASUMIR EN NOMBRE Y POR CUENTA DE LA COMPAÑIA DE SEGUROS LOS RIESGOS EN LOS RAMOS DE SEGUROS AUTORIZADOS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, PARA LO CUAL PODRA CELEBRAR A NOMBRE Y POR CUENTA DE LA COMPAÑIA DE SEGUROS LOS CONTRATOS DE SEGUROS A QUE HAYA LUGAR.
N) REPRESENTAR A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS EN LOS PROCESOS DE CONTRATACION O LICITACION PUBLICA O PRIVADA, QUEDANDO EXPRESAMENTE FACULTADO PARA PRESENTAR Y SUSCRIBIR LA PROPUESTAS RESPECTIVA, FIRMAR EL CONTRATO Y LOS DEMAS DOCUMENTOS QUE SE REQUIERAN, ASI COMO ASUMIR LOS RIESGOS QUE LE FUERON ADJUDICADOS A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS SIN LIMITE DE CUANTIA.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS- CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-: SEGUROS GENERALES.

Recibo No. 8339761, Valor: $3.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822AKNWOM

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

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS CASA PRINCIPAL

QUE EN LOS REGISTROS QUE SE LLEVAN EN ESTA CAMARA DE COMERCIO, FIGURAN INSCRITOS LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS A NOMBRE DE: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. SIGLA:MAPFRE SEGUROS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E.P. 428 del 22/06/1960 de Notaria Segunda de Santa Marta	20501 de 08/02/1977 Libro IX
E.P. 3024 del 17/07/1969 de Notaria Novena de Bogota	20502 de 08/02/1977 Libro IX
E.P. 1975 del 20/04/1981 de Notaria Cuarta de Bogota	83646 de 21/03/1986 Libro IX
E.P. 4589 del 05/08/1993 de Notaria Cuarta de Bogota	49788 de 14/10/1993 Libro VI
E.P. 5811 del 02/11/1994 de Notaria Cuarta de Bogota	36 de 11/01/1995 Libro VI
E.P. 7011 del 29/12/1994 de Notaria Cuarta de Bogota	499 de 08/03/1995 Libro VI
E.P. 3352 del 24/06/1995 de Notaria Cuarta de Bogota	2147 de 19/09/1995 Libro VI
E.P. 6138 del 10/11/1995 de Notaria Cuarta de Bogota	2895 de 21/12/1995 Libro VI
E.P. 2904 del 23/09/1997 de Notaria Treinta Y Cinco de Bogota	2029 de 15/09/1998 Libro VI
E.P. 0739 del 11/04/2001 de Notaria Treinta Y Cinco de Bogota	111 de 17/01/2003 Libro VI

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

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

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

Recibo No. 8339761, Valor: $3.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822AKNWOM

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

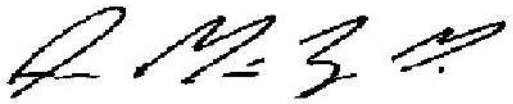
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.



AA 13164750

ESCRITURA PUBLICA NUMERO: 1 4 0 4

MIL OCHOCIENTOS CUATRO ----------

OTORGADA EN LA NOTARIA TREINTA Y CINCO (35) DEL CIRCULO DE BOGOTA, DISTRITO CAPITAL .....

FECHA DE OTORGAMIENTO: JUNIO --- VEINTE (20) ----------

DEL AÑO DOS MIL TRES (2.003) ----------

CLASE DE ACTO: PODER GENERAL ----------

PODERANTE: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. ----

APODERADO: GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA ----------

* * * * * * *

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, en la **NOTARIA TREINTA Y CINCO (35) DEL CIRCULO DE BOGOTA, cuyo Notario Titular es MARIA ANGELA BEATRIZ SANIN POSADA,** en esta fecha se otorgó la escritura pública que se consigna en los siguientes términos: ----

JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA, quien dijo ser mayor de edad, vecino de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.344.303 expedida en Bogotá, manifestó: ----------

PRIMERO: CALIDADES.

Que en el otorgamiento de esta escritura pública actúa en su calidad de Representante Legal de **"MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A."**, sociedad con domicilio principal en Bogotá, inicialmente constituída mediante escritura pública número cuatrocientos veintiocho (#428) del veintidós (22) de Junio de mil novecientos sesenta (1.960) otorgada en la Notaría Segunda (2a) del Círculo de Santa Marta, bajo la denominación de "COMPAÑIA BANANERA DE SEGUROS S.A." con domicilio en la ciudad de Santa Marta. Posteriormente, mediante escritura pública número tres mil veinticuatro (#3.024) del diecisiete (17) de Julio de mil novecientos sesenta y nueve (1.969) otorgada en la Notaría Novena (9a) del Círculo de Bogotá cambió su razón social por "SEGUROS CARIBE S.A." y trasladó su domicilio principal a la ciudad de Bogotá. Después, mediante escritura pública número seis mil ciento treinta y

ESTE PAPEL NO TIENE COSTO ALGUNO PARA EL USUARIO

ocho (#6.138) del diez (10) de Noviembre de mil novecientos noventa y cinco (1.995) otorgada en la Notaría Cuarta (4a) del Círculo de Bogotá cambió su razón social por la actual: "MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.", registrada con matrícula mercantil número 00018388, según acredita con los certificados de existencia y representación legal expedidos por la Cámara de Comercio de Bogotá y por la Superintendencia Bancaria que, en copia debidamente autenticada, anexa para su protocolización, ---------

SEGUNDO: OTORGAMIENTO DE PODER.

Que obrando en la calidad indicada confiere **PODER GENERAL** al Abogado **GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA**, de quien dijo es mayor de edad, domiciliado en Cali, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.395.114 expedida en Bogotá y con la tarjeta profesional número 39.116 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación de la sociedad, realice los siguientes actos: ----------

a) Representar a la sociedad ante todas las autoridades judiciales y en toda clase de procesos de carácter civil, comercial, penal, laboral, penal aduanero, contencioso administrativo, bien sea que la sociedad sea demandante, demandada, llamada en garantía, litis consorte o tercero interviniente. ----------

b) Representar a la sociedad ante las autoridades judiciales y administrativas en la solicitud y práctica de pruebas anticipadas, exhibición de documentos, constitución de parte civil en procesos penales; para notificarse de toda clase de providencias incluyendo autos admisorio de demanda, de cualquier autoridad administrativa judicial, sea civil, laboral, penal, contencioso administrativa, etc., absuelva interrogatorios de parte, confiese, comparezca a declarar y asista a las demás diligencias judiciales, procesales o extraprocesales, sean ellas de naturaleza civil, laboral, comercial, administrativa, penal, contencioso administrativa, etc., quedando autorizado para recibir las notificaciones y las citaciones ordenadas por los juzgados o autoridades administrativas que así lo requieran, quedando entendido que en estos casos de notificación, citación y comparecencia personal de Representante Legal de la

---

AA 13164749

sociedad quedará válida y legalmente hecha a través del apoderado general designado doctor GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, así mismo el apoderado queda facultado para confesar. ----------

c) Que el presente PODER GENERAL se extiende para que el doctor GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, represente a la sociedad MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA .S.A., ante los jueces civiles de todo el País y pueda transigir o intervenir en las audiencias de conciliación judicial y extrajudicial de que trata el artículo ciento uno (101) del Código de Procedimiento Civil o la Ley 640 de 2001, quedando entendido que el apoderado general pueda comprometer a la sociedad, facultad que se entiende a las autoridades de conciliación que realice ante cualquier autoridad jurisdiccional, centros de conciliación o procuradores judiciales, conforme lo tiene previsto la Ley 446 de 1.998, el Código de Procedimiento Civil, Ley 123 de 1991 y la Ley 640 de 2001. ----------

d) Que el poder general que por esta escritura se otorga se extiende para que el doctor GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, represente a la sociedad MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., en toda clase de procesos que cursen ante cualquier autoridad jurisdiccional. ----------

e) Así mismo comprende facultad para designar en nombre de la sociedad de MAPFRES SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., los árbitros que se requieran en virtud del Tribunal de Arbitramiento que se constituya en desarrollo de cláusulas compromisorias. --------

HASTA AQUÍ LA MINUTA

ADVERTENCIA, OTORGAMIENTO Y AUTORIZACION:

Se advirtió al otorgante: ----------

1.- Que las declaraciones emitidas por él deben obedecer a la verdad. .....

2.- Que es responsable penal y civilmente en el evento que se utilice este instrumento con fines fraudulentos o ilegales. .....

ESTE PAPEL NO TIENE COSTO ALGUNO PARA EL USUARIO

3.- Que la Notaria se abstiene de dar fe sobre el querer o fuero interno del otorgante que no se expresó en este documento. ----------

* * * * * * *

LEIDO el presente instrumento, el otorgante estuvo de acuerdo con él, lo aceptó en la forma como está redactado y en testimonio de que le da su aprobación y asentimiento, lo firma. ----------

DERECHOS NOTARIALES (RESOLUCIÓN 4.105 DE 2.002): $31.650

Se utilizaron las hojas de papel notarial números: AA 13164750 ---

AA 13164749

JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA

C.C. # 75 36430385

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

MARIA ANGELA BEATRIZ SANIN POSADA

NOTARIA TREINTA Y CINCO (35)

DEL CIRCULO DE BOGOTA

EL SECRETARIO GENERAL AD-HOC

En uso de las facultades que le confiere el artículo 332, numeral 1, literal o) del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, en concordancia con el artículo 1° de la Resolución 134 del 17 de febrero de 2003, emanada de la Superintendencia Bancaria,

C E R T I F I C A:

RAZON SOCIAL: "MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A."
Sigla: "MAPFRE SEGUROS"

NATURALEZA JURIDICA: Entidad Aseguradora, compañía de seguros generales, constituida bajo la forma de Sociedad Comercial Anónima, sometida a control y vigilancia de la Superintendencia Bancaria.

CONSTITUCION: Escritura Pública No. 428 del 22 de junio de 1960 otorgada en la Notaría 2a. de Santa Marta., bajo la denominación de COMPAÑIA BANANERA DE SEGUROS S.A. , con domicilio en la ciudad de Santa Marta.

REFORMAS:

Mediante Escritura Pública No. 3024 del 17 julio de 1969 otorgada en la Notaría 9a. Bogotá D E : cambió su razón social por la de SEGUROS CARIBE S.A. y trasladó su domicilio principal a la ciudad de Bogotá D.E.

Mediante Escritura Pública No. 6138 del 10 de noviembre de 1995 de la Notaría 4a. de Santa Fe de Bogotá D.C.: cambió su razón social por la de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Mediante Escritura Pública No. 2411 del 9 de noviembre de 1999 de la Notaría 35 de Santa Fe de Bogotá D.C.: cambió su razón social por la de "MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.", podrá utilizar la sigla "MAPFRE SEGUROS".

REPRESENTACION LEGAL: El representante legal es el Presidente Ejecutivo. Corresponde a la Junta Directiva designar al Presidente Ejecutivo y a los representantes legales que considere conveniente y a una persona que lleve la representación legal de la compañía para los solos efectos de la atención de asuntos judiciales, extrajudiciales o administrativos ante todo tipo de autoridades u organismos oficiales, judiciales, administrativos o de policía. (E. P. No. 6138 de 1995).

Que figuran posesionados en los cargos antes citados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad las siguientes personas, a partir de la fecha de posesión:

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO
JOSE MANUEL INCHAUSTI PEREZ	295900	PRESIDENTE EJECUTIVO (Posesionado el 14 de abril de 2000)
RAFAEL ISIDRO GALEANO MARTIN	19142773	REPRESENTANTE LEGAL (Posesionado el 18 de diciembre de 1998)
SANTIAGO PARRILLA MASSO	281243	REPRESENTANTE LEGAL (Posesionado el 1 de diciembre de 1998)
JORGE ALBERTO CADAVID MONTOYA	19491370	REPRESENTANTE LEGAL (Posesionado el 10 de febrero de 1999)
JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA	79344303	REPRESENTANTE LEGAL (Posesionado el 14 de agosto de 2001)
RAUL FERNANDEZ MASEDA	301809	REPRESENTANTE LEGAL (Posesionado el 15 de junio de 2000)
GERARDO OSPINA CASTRO	17149733	REPRESENTANTE LEGAL (Posesionado el 1 de agosto de 2002)

Continuación del certificado de existencia y representación legal de MAFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A.

ZULMA CRISTINA SUAREZ OLARTE 52420387 REPRESENTANTE LEGAL
PARA SUNTOS JUDICIALES
(Posesionada el 20 de agosto de 2002)

RAMOS AUTORIZADOS:

Mediante Resolución 5148 del 31 de diciembre de 1991: automóviles, aviación, corriente débil, cumplimiento, incendio, lucro cesante, manejo, montaje y rotura de maquinaria, multirriesgo comercial, navegación y casco, responsabilidad civil, seguro contra la roya, riesgos de minas y petróleos, semovientes, sustracción, terremoto, todo riesgo para contratistas, transportes, vidrios, accidentes personales, colectivo vida, exequias, salud y vida grupo.

Mediante Resolución No. 59 del 12 enero de 1993: grupo educativo.

Mediante Resolución 1394 del 7 de septiembre de 1999 la Superintendencia Bancaria autoriza a la COMPAÑÍA MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., la cesión de la totalidad de la cartera de los ramos de Accidentes Personales, Colectivo Vida, Exequias, Salud y Vida Grupo a la COMPAÑÍA MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A., de conformidad con lo previsto en los artículos 68 numeral 3, inciso 2 y 71 numeral 6 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero.
Mediante Resolución No. 0551 del 1 de junio de 2001: agrícola.

Bogotá D.C., 16 de mayo de 2003

LUIS FERNANDO LOPEZ GARAVITO
SECRETARIO GENERAL AD-HOC

De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150/95 y la autorización impartida por la Superintendencia Bancaria mediante Carta Circular 20 del 18 de febrero de 2003, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales.

01

* 3 0 9 3 0 8 7 8 *

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE CENTRO

336

11 DE MAYO DE 2003 HORA 11:11:23

01C00052106803PFG0226 HOJA : 001

* *

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL,

CERTIFICA :

NOMBRE : MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A PODRA UTILIZAR LA SIGLA MAPFRE SEGUROS.
N.I.T. : 891700037-9
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA :

MATRICULA NO. 00018388

CERTIFICA :

AGENCIA: BOGOTA D.C. (9).

CERTIFICA :

QUE POR E. P. NO. 5.176 DE LA NOTARIA 4A. DE BOGOTA DEL 15 DE SEPTIEMBRE DE 1.987, INSCRITA EL 23 DE DICIEMBRE DE 1.987 BAJO EL NO. 7959 DEL LIBRO VI, SE PROTOCOLIZO DOCUMENTO MEDIANTE EL CUAL SE DECRETO LA APERTURA DE UNA SUCURSAL DE LA SOCIEDAD EN LA CIUDAD DE IBAGUE.

CERTIFICA :

QUE POR E.P. NO. 6138 DE LA NOTARIA 4A. DE SANTAFE DE BOGOTA D.C., DEL 10 DE NOVIEMBRE DE 1.995, INSCRITA EL 16 DE NOVIEMBRE DE 1.995 BAJO EL NO. 516.184 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE : " SEGUROS CARIBE S.A. ", POR EL DE: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

CERTIFICA:

QUE POR E.P NO. 2411 DEL 09 DE NOVIEMBRE DE 1999, ACLARADA POR E.P. NO. 2558 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 1999 AMBAS DE LA NOTARIA 35 DE SANTAFE DE BOGOTA D.C., INSCRITAS EL 26 DE NOVIEMBRE DE 1999 BAJO EL NO. 705363 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S. A. POR EL DE: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S .A ., PODRA UTILIZAR LA SIGLA MAPFRE SEGUROS.

CERTIFICA :

ESTATUTOS:

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
0428	22-VI-1.960	2. STA. MARTA	5-VIII-1.960 - 40867
3824	17-VII-1.969	9 BTA.	5-VIII-1.969 - 48909
0756	20-II-1.974	4 BTA.	22-II-1.974 - 136806
4680	12-VIII-1.975	4 BTA.	19-IX-1.979 - 29968
4694	3-VIII-1.979	4 BTA.	2-X-1.979 - 75592
1975	20-IV-1.981	4 BTA.	11-VI-1.981 -181340
1887	10-V-1.983	4 BTA.	17-VI-1.983 -224787
999	16-III 1987	4 BTA.	30-IV-1.984 - 250825
2968	9-VI- 1987	4 BTA.	26-VI-1.987 -334813
3747	22-VI- 1989	4 BTA.	13-VI-1.989 -396773

3764	25-V - 1990	4 BTA.	13-VI-1.990	-29697
4662	23-VII-1990	4 BTA.	6-IX- 1.990	-303568
8411	6-XII- 1990	4 BTA.	6-II- 1.991	-316968
4247	28- VI-1991	4 BTA.	26-VII-1.991	334112
0702	4-II -1992	4 BTA.	19-II -1.992	-356314
4540	5-VI -1992	4 BTA.	9-VII -1.992	-370942
8677	1- X -1992	4 STAFE BTA	13- X -1.992	-381999
4589	5-VIII -1993	4 STAFE BTA	11-VIII-1.993	-415749
7795	24- XII-1993	4 STAFE BTA	29- XII-1.993	-432399
938	1- III-1994	4 STAFE BTA	16- III-1.994	-441110
4422	22-VIII-1994	4 STAFE BTA	1- IX -1.994	-461225
5811	2- XI-1994	4 STAFE BTA	8- XI -1.994	-469378
7011	29- XII-1994	4 STAFE BTA	5- I -1.995	-476442
3352	24- VI-1995	4 STAFE BTA	11-VII -1.995	-500090
6138	10-XI-1.995	4A. STAFE BTA	16-XI-1.995	NO.516.184
7639	9-IV--1.996	4A. STAFE BTA	12-IV-1.996	NO.533.998

0004145	1998/10/14	00035	BOGOTA D.C.	00653782	1998/10/21
0002411	1999/11/09	00035	BOGOTA D.C.	00705363	1999/11/26
0001374	2000/07/25	00035	BOGOTA D.C.	00739958	2000/08/08
0000739	2001/04/11	00035	BOGOTA D.C.	00774179	2001/04/25
0002904	1997/09/23	00035	BOGOTA D.C.	00604413	1997/09/30
0001302	1999/06/22	00035	BOGOTA D.C.	00685341	1999/06/23
0000513	2000/03/31	00035	BOGOTA D.C.	00723737	2000/04/07
	2000/05/23	10000	BOGOTA D.C.	00733199	2000/06/15
0000001	2000/07/13	10000	BOGOTA D.C.	00742074	2000/08/24

CERTIFICA :

OBJETO SOCIAL: EL OBJETO SOCIAL SERA LA REALIZACION DE OPERACIONES DE SEGURO Y REASEGURO, EN TODOS LOS RAMOS APROBADOS POR LA AUTORIDAD COMPETENTE Y LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS QUE LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES LES AUTORICEN A LAS COMPAÑIAS DE SEGUROS, SIEMPRE A PETICION EXPRESA DE LA JUNTA DIRECTIVA. PARA LA REALIZACION DEL OBJETO SOCIAL, LA SOCIEDAD PODRA EJECUTAR VALIDAMENTE TODOS LOS CONTRATOS Y OPERACIONES CIVILES O MERCANTILES NECESARIOS PARA EL GIRO DE SUS ACTIVIDADES Y LA ADECUADA INVERSION DE SU CAPITAL Y RESERVAS.

CERTIFICA :

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR :$65,000,000,000.00000
NO. DE ACCIONES:1,625,000,000.00
VALOR NOMINAL :$40.00000

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR :$47,546,184,880.00000
NO. DE ACCIONES:1,188,654,622.00
VALOR NOMINAL :$40.00000

** CAPITAL PAGADO **

VALOR :$47,546,184,880.00000
NO. DE ACCIONES:1,188,654,622.00
VALOR NOMINAL :$40.00000

CERTIFICA

** JUNTA DIRECTIVA: PRINCIPAL(ES) **

QUE POR ACTA NO. 0000116 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 16 DE MARZO DE 2001 , INSCRITA EL 11 DE JULIO DE 2001 BAJO EL NUMERO 00785331 DEL LIBRO IX , FUE(RON) NOMBRADO(S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	
BLANCO MARTINEZ RICARDO	P.VISA00037695926

01 * 3 0 9 3 0 8 7 9 *

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE CENTRO

21 DE MAYO DE 2003 HORA 11:11:23

01C06052106803PFG0226 HOJA : 002

* *

SEGUNDO RENGLON
INCHAUSTI PEREZ JOSE MANUEL C.E.00000295900
QUE POR ACTA NO. 0000116 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 16 DE MARZO DE 2001 , INSCRITA EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2001 BAJO EL NUMERO 00796210 DEL LIBRO IX , FUE(RON) NOMBRADO(S):
NOMBRE IDENTIFICACION
TERCER RENGLON
NUÑEZ TOVAR ANTONIO P.VISA006945182-X
QUE POR ACTA NO. 0000116 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 16 DE MARZO DE 2001 , INSCRITA EL 11 DE JULIO DE 2001 BAJO EL NUMERO 00785331 DEL LIBRO IX , FUE(RON) NOMBRADO(S):
NOMBRE IDENTIFICACION
CUARTO RENGLON
JANARIZ LASHERAS JULIAN C.E.00015779622
QUINTO RENGLON
ROMERO GAITAN JUAN FRANCISCO JAVIER C.C.00019079973
** JUNTA DIRECTIVA: SUPLENTE(S) **
QUE POR ACTA NO. 0000116 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 16 DE MARZO DE 2001 , INSCRITA EL 11 DE JULIO DE 2001 BAJO EL NUMERO 00785331 DEL LIBRO IX , FUE(RON) NOMBRADO(S):
NOMBRE IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON
BOTERO MORALES BERNARDO C.C.00017067060
SEGUNDO RENGLON
CALLE MORENO PATRICIA C.C.00039690579
TERCER RENGLON
HELO KATTAH LUIS SALOMON C.C.00019063218
CUARTO RENGLON
PARRILLA MASSO SANTIAGO C.E.00000281943
QUINTO RENGLON
FERNANDEZ MASEDA RAUL C.E.00000301809

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 1131 DEL 04 DE JUNIO DE 2001 DE LA NOTARIA TREINTA Y CINCO DE BOGOTA D.C., INSCRITA BAJO EL NO. 7044 DEL LIBRO V, JOSE MANUEL INCHAUSTI PEREZ, IDENTIFICADO CON CEDULA DE EXTRANJERAIA NO. 295.900 EXPEDIDA EN BOGOTA, QUIEN OBRA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., CONFIERE PODER ESPECIAL AL SEÑOR ALEJANDRO MELO GALINDO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.502.126 EXPEDIDA EN BOGOTA, PARA CELEBRAR A NOMBRE DE LA ASEGURADORA LA VENTA DE LOS AUTOMOTORES PROPIEDAD DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S .A ., EN RAZON A LAS INDEMNIZACIONES POR PERDIDAS TOTALES REALIZADAS POR LA ASEGURADORA. EL SEÑOR ALEJANDRO MELO GALINDO, QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA REALIZAR ANTE LAS AUTORIDADES DE

Es copia conforme con el ORIGINAL que se presentó para su cotejo JUN. 2003 NOTARIA 35 DE BOGOTA D.C.

TRANSITO DE TRASPASOS DE LOS VEHICULOS Y DEMAS ACTUACIONES A QUE HAYA LUGAR PARA PERFECCIONAR LA VENTA DE LOS REFERIDOS AUTOMOTORES. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2400 DE LA NOTARIA 35 DE BOGOTA D.C., DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2002, INSCRITA EL 10 DE OCTUBRE DE 2002 BAJO EL NO. 7952 DEL LIBRO V, COMPARECIO JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.344. 303 DE BOGOTA, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL A RICARDO BLANCO MANCHOLA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.132.284 DE BOGOTA, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACION D MAFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S. A. ,REALICE LOS SIGUIENTES ACTOS :A) SUSCRIBA Y PRESENTE ANTE LA CORRESPONDIENTE ADMINISTRACION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES O MUNICIPALES , LAS SIGUIENTES DECLARACIONES : DECLARACION DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS ,DECLARACION DE VENTA , DECLARACION DE RETENCION EN LA FUENTE ,DECLARACION DE IMPUESTOS DE INDUSTRIA Y COMERCIO A NIVEL NACIONAL ; DECLARACION DE IMPUESTO PREDIAL(AUTOAVALUO) Y DECLARACION DE IMPUESTOS DE VEHICULOS 2) DAR RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS ORDINARIOS Y ESPECIALES FORMULADOS A LA SOCIEDAD POR LA RESPECTIVA ADMINISTRACION DE IMPUESTOS NACIONALES O MUNICIPALES. 3) ACEPTE ANTE LA CORRESPONDIENTE ADMINISTRACION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES O MUNICIPALES LAS SANCIONES QUE IMPONGA LA MENCIONADA ENTIDAD A MAFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A, Y SOLICITE LA REDUCCION DE LAS MISMAS. EN LAS FACULTADES ANTES SEÑALADAS SE INCLUYE LA DE SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y DOCUMENTOS NECESARIOS PARA REALIZAR LAS FUNCIONES ANTES INDICADAS , IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPSITO ANTES SELÑALADO.

CERTIFICA :

QUE POR E.P. NO. 2459 DE LA NOTARIA 35 DE SANTA FE DE BOGOTA D.C., DEL 12 DE NOVIEMBRE DE 1999, INSCRITO EL 01 DE DICIEMBRE DE 1999 BAJO EL NO. 6086 DEL LIBRO V, COMPARECIO JOSE MANUEL INCHAUSTI PEREZ IDENTIFICADO CON C.C. 295.900 DE BOGOTA D.C., EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., ANTES SEGUROS CARIBE S. A. CONFIERE PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE AL SEÑOR DIEGO RICARDO ROMERO FALLA IDENTIFICADO CON C.C. 79.508.286 DE BOGOTA. PARA CELEBRAR EN NOMBRE DE LA ASEGURADORA LA VENTA DE LOS AUTOMOTORES PROPIEDAD DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S. A. EL SEÑOR ROMERO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA REALIZAR ANTE LAS AUTORIDADES DE TRANSITO LOS TRASPASOS DE LOS VEHICULOS Y DEMAS ACTUACIONES A QUE HAYA LUGAR PARA PERFECCIONAR LA VENTA DE LOS REFERIDOS AUTOMOTORES IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0876 DEL 20 DE ABRIL DE 1999 DE LA NOTARIA TREINTA Y CINCO DE SANTAFE DE BOGOTA, INSCRITA EL 13 DE MAYO DE 1999 BAJO EL NUMERO 00005755 DEL LIBRO V, COMPARECIO EL DOCTOR URIEL VARGAS SEGURA, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 19.292.070 EXPEDIDA EN BOGOTA, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. ANTES SEGUROS CARIBE S.A., POR MEDIO DE LA PRESENTE

* *

ESCRITURA PUBLICA CONFIERE PODER GENERAL AL SEÑOR DIEGO RICARDO ROMERO FALLA, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.508.286 EXPEDIDA EN BOGOTA, PARA EJECUTAR LOS SIGUIENTES ACTOS EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA: A).- SOLICITAR Y OBTENER DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. B).- OTORGAR PODERES ESPECIALES A PERSONAS DETERMINADAS CON EL PROPOSITO QUE ESTOS ULTIMOS SOLICITEN Y OBTENGAN DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS.

CERTIFICA :

QUE POR E.P. NO. 1020 DE LA NOTARIA 35 DE SANTAFE DE BOGOTA D.C. DEL 12 DE JUNIO DE 2000, INSCRITA EL 21 DE JUNIO DE 2000 BAJO EL NO. 6405 DEL LIBRO V, JOSE ALEJANDRO CARDENAS CAMPO IDENTIFICADO CON LA C.C. NO. 79.462.081 DE BOGOTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE AL SEÑOR RICARDO BLANCO MANCHOLA, IDENTIFICADO CON LA C. C. NO. 79. 132. 284 DE BOGOTA PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. REALICE LOS SIGUIENTES ACTOS: 1) SUSCRIBA Y PRESENTE ANTE LA CORRESPONDIENTE ADMINISTRACION DE IMPUESTO Y ADUANAS NACIONALES O MUNICIPALES, LAS SIGUIENTES DECLARACIONES. DECLARACION DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS; DECLARACION DE VENTA, DECLARACION DE RETENCION EN LA FUENTE; DECLARACION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO A NIVEL NACIONAL; DECLARACION DE IMPUESTO PREDIAL (AUTOAVALUO) Y DECLARACION DE IMPUESTO DE VEHICULOS 2) DAR RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS ORDINARIOS Y ESPECIALES FORMULADOS A LA SOCIEDAD POR LA RESPECTIVA ADMINISTRACION DE IMPUESTOS NACIONALES O MUNICIPALES EN LAS FACULTADES ANTES SEÑALADAS, SE INCLUYE LA DE SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y DOCUMENTOS NECESARIOS PARA REALIZAR LAS FUNCIONES ANTES INDICADAS; IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 1850 DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2001 LA NOTARIA TREINTA Y CINCO DEL BOGOTA, D.C., INSCRITA EL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2001 BAJO EL NUMERO 7215 DEL LIBRO V, JOSE FERNDANDO ZARTA ARIZABALETA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.344.303 EXPEDIDA EN BOGOTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA PRIMERO : CONFIERE PODER GENERAL A ESMERALDA MALAGON MEOLA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 32.755. 752 EXPEDIDA EN BARRANQUILLA PARA QUE EN DESARROLLO DE SU TRABAJO COMO GERENTE FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO DE LA SOCIEDAD CELEBRE O EJECUTE LOS SIGUIENTES ACTOS: A. REPRESENTAR A LA SOCIEDAD EN TODA CLASE

DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O COMO DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR. B. OTORGAR EN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. C. REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ANTE CUALESQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL ; D. NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASI COMO CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASI COMO ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA ; E. OBJETAR LAS RECLAMACIONES QUE PRESENTEN LOS ASEGURADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE. F. LA APODERADA QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADA PARA DESISTIR, CONCILIAR, TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. G. OTORGAR PODERES ESPECIALES A ABOGADOS PARA QUE ESTOS ULTIMOS INSTAUREN LAS DEMANDAS JUDICIALES A QUE HAYA LUGAR, EN EJERCICIO DE LA SUBROGACION LEGAL PREVISTA EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DEL COMERCIO. H. SOLICITAR ANTE LA COMPAÑIA DE SEGUROS Y/O TERCEROS EL REEMBOLSO DE LOS INDEMNIZADO POR LA ASEGURADORA, EN EL EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. I. OTORGAR PODERES CON EL PROPOSITO QUE ESTOS ULTIMOS PRESENTEN LAS SOLICITUDES ANTES LAS COMPAÑIAS DE SEGUROS Y/ O TERCEROS PARA OBTENER EL REEMBOLSO DE LO INDEMNIZADO POR LA ASEGURADORA, EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. EN GENERAL QUEDA AMPLIAMENTE FACULTADO PARA INTERPONER CUALESQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES O EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS, NACIONALES, DEPARTAMENTALES, MUNICIPALES O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA, Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN. IGUALMENTE QUEDA FACULTADA EXPRESAMENTE PARA DESIGNAR ARBITROS COMO TAMBIEN PARA SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE MANDATO.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 1851 DE LA NOTARIA 35 DE BOGOTA D.C., DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2001, INSCRITA EL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2001 BAJO EL NO. 7216 DEL LIBRO V, COMPARECIO EL SEÑOR JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.344.303 DE BOGOTA, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL A ROCIO DEL PILAR MARROQUIN GOMEZ, IDENTIFICADA CON CEDULA CIUDADANIA NO. 20.723.602 EXPEDIDA EN LENGUAZAQUE (CUNDINAMARCA), PARA EJECUTAR LOS SIGUIENTES ACTOS EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.: A) REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR. B) OTORGAR EN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. C) REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD

* *

ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL. D) NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASI COMO DE CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASI COMO ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA. E) OBJETAR LAS RECLAMACIONES QUE PRESENTEN LOS ASEGURADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE. F9 LA APODERADA QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO (SIC) PARA DESISTIR, CONCILIAR, TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A CIENTO SETENTA Y CINCO (175) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. G) SOLICITAR Y OBTENER DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. H) OTORGAR PODERES ESPECIALES A PERSONAS DETERMINADAS CON EL PROPOSITO QUE ESTOS ULTIMOS SOLICITEN Y OBTENGAN DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. I) CELEBRAR EN NOMBRE DELA ASEGURADORA LA VENTA DE LOS AUTOMOTORES PROPIEDAD DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. DICHA FACULTAD INCLUYE LA DE SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA REALIZAR ANTE LAS AUTORIDADES DE TRANSITO LOS TRASPASOS DE LOS VEHICULOS Y DEMAS ACTUACIONES A QUE HAYA LUGAR PARA PERFECCIONAR LA VENTA DE LOS REFERIDOS AUTOMOTORES. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO. EN GENERAL QUEDA AMPLIAMENTE FACULTADO PARA INTERPONER CUALESQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES, MUNICIPALES O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN. IGUALMENTE QUEDA FACULTADA EXPRESAMENTE PARA DESIGNAR ARBITROS COMO TAMBIEN PARA SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE MANDATO.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2357 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 2001 DE LA NOTARIA TREINTA Y CINCO DE BOGOTA D.C., INSCRITA EL 16 DE NOVIEMBRE DE 2001 BAJO EL NO. 7304 DEL LIBRO V, JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.344.303 EXPEDIDA EN BOGOTA, QUIEN OBRA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A ., CONFIERE PODER ESPECIAL A ZULMA CRISTINA SUAREZ OLARTE, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 52.420.387 EXPEDIDA EN BOGOTA, PARA CELEBRAR A NOMBRE DE LA ASEGURADORA LOS SIGUIENTES ACTOS : A. REPRESENTAR A LA

REFERIDA SOCIEDA EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O COMO DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR. B. OTORGAR EN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. C. REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL; D. NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASI COMO CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASI COMO ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; E. OBJETAR LAS RECLAMACIONES QUE PRESENTEN LOS ASEGURADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE. F. LA APODERADA QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA DESISTIR, CONCILIAR, TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. G. SOLICITAR Y OBTENER DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURGO (SIC), QUE HAN SIDO RECUPERADOS. H. OTORGAR PODERES ESPECIALES A PERSONAS DETERMINADAS CON EL PROPOSITO QUE ESTOS ULTIMOS SOLICITEN Y OSTENGAN DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. I. CELEBRAR EN NOMBRE DE LA ASEGURADORA LA VENTA DE LOS AUTOMOTORES PROPIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S . A . , EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. DICHA FACULTAD INCLUYE LA DE SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA REALIZAR ANTE LAS AUTORIDADES DE TRANSITO LOS TRASPASOS DE LOS VEHICULOS Y DEMAS ACTUACIONES A QUE HAYA LUGAR PARA PERFECCIONAR LA VENTA DE LOS REFERIDOS AUTOMOTORES. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO. EN GENERAL QUEDA AMPLIAMENTE FACULTADO PARA INTERPONER CUALESQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES, MUNICIPALES O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO EXPRESAMENTE PARA DESIGNAR APODERADOS COMO TAMBIEN PARA SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE MANDATO.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2358 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 2001 DE LA NOTARIA TREINTA Y CINCO DE BOGOTA D.C., INSCRITA BAJO EL NO. 7305 DEL LIBRO V, JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.344.303 EXPEDIDA EN BOGOTA, QUIEN OBRA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A ., CONFIERE PODER GENERAL A INDRA DEVI YANG PULIDO ZAMORANO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 52.085.708 EXPEDIDA EN BOGOTA, PARA EJECUTAR LOS SIGUIENTES ACTOS EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S. A. : A. REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDA EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE

SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O COMO DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR. B. OTORGAR EN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. C. REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL; D. NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASI COMO CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASI COMO ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; E. OBJETAR LAS RECLAMACIONES QUE PRESENTEN LOS ASEGURADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE. F. EL APODERADO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA DESISTIR, CONCILIAR, TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. G. SOLICITAR Y OBTENER DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURGO (SIC), QUE HAN SIDO RECUPERADOS. H. OTORGAR PODERES ESPECIALES A PERSONAS DETERMINADAS CON EL PROPOSITO QUE ESTOS ULTIMOS SOLICITEN Y OBTENGAN DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. I. CELEBRAR EN NOMBRE DE LA ASEGURADORA LA VENTA DE LOS AUTOMOTORES PROPIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S . A . , EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. DICHA FACULTAD INCLUYE LA DE SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA REALIZAR ANTE LAS AUTORIDADES DE TRANSITO LOS TRASPASOS DE LOS VEHICULOS Y DEMAS ACTUACIONES A QUE HAYA LUGAR PARA PERFECCIONAR LA VENTA DE LOS REFERIDOS AUTOMOTORES. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO. EN GENERAL QUEDA AMPLIAMENTE FACULTADO PARA INTERPONER CUALESQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES O EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES, MUNICIPALES O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN. IGUALMENTE QUEDA FACULTADA EXPRESAMENTE PARA DESIGNAR ARBITROS COMO TAMBIEN PARA SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE MANDATO.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0305 DEL 11 DE FEBRERO DE 2002 DE LA NOTARIA TREINTA Y CINCO DE BOGOTA D.C., INSCRITA EL DIA 19 DE FEBRERO DE 2002, BAJO EL NO. 7490 DEL LIBRO V, JOSE FERNANDO CARTA ARIZABALETA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.344.303 EXPEDIDA EN BOGOTA, QUIEN OBRA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE

COLOMBIA S.A., CONFIRIO PODER ESPECIAL A LUZ PIEDAD DEL SOCORRO CACERES GARCIA, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 51.901.789 EXPEDIDA EN BOGOTA D.C., CON TARJETA PROFESIONAL NO. 74.025 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, CON DOMICILIO EN LA CIUDAD DE BOGOTA, PARA CELEBRAR A NOMBRE DE LA ASEGURADORA LOS SIGUIENTES ACTOS : A. REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDA (SIC) EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O DEMANDADA, COMO COADYUVANTE O OPOSITOR. B. OTORGAR EN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. C. REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA, Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL; D. NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE (SIC) SOCIEDAD PODERDANTE, ASI COMO DE CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASI COMO ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA. E. OBJETAR LAS RECLAMACIONES QUE PRESENTEN LOS ASEGURADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE. F. LA APODERADA QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO (SIC) PARA DESISTIR, CONCILIAR, TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. G. SOLICITAR Y OBTENER DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. H. OTORGAR PODERES ESPECIALES A PERSONAS DETERMINADAS CON EL PROPOSITO QUE ESTOS ULTIMOS SOLICITEN Y OBTENGAN DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. I. CELEBRAR EN NOMBRE DE LA ASEGURADORA LA VENTA DE LOS AUTOMOTORES PROPIEDAD DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. DICHA FACULTAD INCLUYE LA DE SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA REALIZAR ANTE LAS AUTORIDADES DE TRANSITO LOS TRASPASOS DE LOS VEHICULOS Y DEMAS ACTUACIONES A QUE HAYA LUGAR PARA PERFECCIONAR LA VENTA DE LOS REFERIDOS AUTOMOTORES. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO. EN GENERAL QUEDA AMPLIAMENTE FACULTADO PARA INTERPONER CUALESQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES, MUNICIPALES O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN. IGUALMENTE QUE FACULTADO EXPRESAMENTE PARA DESIGNAR ARBITROS COMO TAMBIEN PARA SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE MANDATO.

CERTIFICA

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2085 DEL 05 DE AGOSTO DE 2002 DE LA NOTARIA TREINTA Y CINCO DE BOGOTA D.C., INSCRITA BAJO EL NO. 7898 DEL LIBRO V, JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.344.303 EXPEDIDA EN BOGOTA, QUIEN OBRA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., CONFIERE PODER ESPECIAL A ALEXANDRA RIVERA CRUZ, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 51.849.114 EXPEDIDA EN BOGOTA, PARA QUE EN DESARROLLO DE

TRABAJO EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD EJECUTE LOS SIGUIENTES ACTOS : A. REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O COMO DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR. B. OTORGAR EN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. C. REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL; D. NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASI COMO CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASI COMO ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; E. OBJETAR LAS RECLAMACIONES QUE PRESENTEN LOS ASEGURADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE. F. LA APODERADA QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADA PARA DESISTIR, CONCILIAR, TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. G. OTORGAR PODERES ESPECIALES A ABOGADOS, PARA QUE ESTOS ULTIMOS INSTAUREN LAS DEMANDAS JUDICIALES A QUE HAYA LUGAR EN EJERCICIO DE LA SUBROGACION LEGAL PREVISTA EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. H. SOLICITAR ANTE COMPAÑIAS DE SEGUROS Y/OI TERCEROS EL REEMBOLSO DE LO INDEMNIZADO POR LA ASEGURADORA EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DE CODICIO DE COMERCIO. I. OTORGAR PODERES A ABOGADOS CON EL PROPOSITO DE QUE ESTOS ULTIMOS PRESENTEN LAS SOLICITUDES ANTE LAS COMPAÑIAS DE SEGUROS Y/O TERCEROS PARA OBTENER EL REEMBOLSO DE LO INDEMNIZADO POR LA ASEGURADORA, EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DE CODIGO DEL COMERCIO. EN GENERAL QUEDA AMPLIAMENTE FACULTADA PARA INTERPONER CUALESQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES O EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES, MUNICIPALES O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN. IGUALMENTE QUEDA FACULTADA EXPRESAMENTE PARA DESIGNAR ARBITROS COMO TAMBIEN PARA SUSTITUIR Y REANIMIR EL PRESENTE MANDATO.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2270 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2002 DE LA NOTARIA TREINTA Y CINCO DE BOGOTA D.C., INSCRITA BAJO EL NO. 7953 DEL LIBRO V, JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALGOTA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.344.303 EXPEDIDA EN BOGOTA, QUIEN OBRA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA

SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A ., CONFIERE PODER ESPECIAL AL SEÑOR JOSE LUIS CAÑAS BUENO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.795.246 EXPEDIDA EN BOGOTA, PARA CELEBRA A NOMBRE DE LA ASEGURADORA LOS SIGUIENTES ACTOS : A. REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O COMO DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR. B. OTORGAR EN NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. C. REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL; D. NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASI COMO CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASI COMO ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; E. OBJETAR LAS RECLAMACIONES QUE PRESENTEN LOS ASEGURADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE. F. EL APODERADO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA DESISTIR, CONCILIAR, TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. G. SOLICITAR Y OBTENER DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. H. OTORGAR PODERES ESPECIALES A PERSONAS DETERMINADAS CON EL PROPOSITO QUE ESTOS ULTIMOS SOLICITEN Y OBTENGAN DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. I. CELEBRAR EN NOMBRE DE L A ASEGURADORA LA VENTA DE LOS AUTOMOTORES PROPIEDAD DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. DICHA FACULTAD INCLUYE LA DE SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA REALIZAR ANTE LAS AUTORIDADES DE TRANSITO LOS TRASPASOS DE LOS VEHICULOS Y DEMAS ACTUACIONES A QUE HAYA LUGAR PARA PERFECCIONAR LA VENTA DE LOS REFERIDOS AUTOMOTORES. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO. EN GENERAL QUEDA FACULTADO PARA INTERPONER CUALESQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES O EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES, MUNICIPALES O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA Y ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL MISMO ORDEN. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO EXPRESAMENTE PARA DESIGNAR ARBITROS COMO TAMBIEN PARA SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE MANDATO.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 3005 DEL 25 DE NOVIEMBRE DE 2002 DE LA NOTARIA TREINTA Y CINCO DE BOGOTA D.C., INSCRITA BAJO EL NO. 8068 DEL LIBRO V, JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.342.109 EXPEDIDA EN BOGOTA, QUIEN OBRA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S. A ., CONFIERE PODER GENERAL AL DOCTOR RICARDO BLANCO MANCHOLA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.132.234 EXPEDIDA EN BOGOTA, PARA QUE REALICE LOS SIGUIENTES : A. SUSCRIBIR Y PRESENTAR ANTE LA CORRESPONDIENTE ADMINISTRACION DE IMPUESTOS Y ADUANAS

NACIONALES O MUNICIPALES, LAS SIGUIENTES DECLARACIONES: - DECLARACION DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS - DECLARACION DE VENTA - DECLARACION DE RETENCION EN LA FUENTE - DECLARACION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO A NIVEL NACIONAL - DECLARACION DE IMPUESTO PREDIAL (AUTOAVALUO) - DECLARACION DE IMPUESTO DE VEHICULOS. B. DAR RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS ORDINARIOS Y ESPECIALES FORMULADOS A LA SOCIEDAD POR LA RESPECTIVA ADMINISTRACION DE IMPUESTOS NACIONALES O MUNICIPALES. C. ACEPTAR ANTE LA CORRESPONDIENTE ADMINISTRACION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES O MUNICIPALES LAS SANCIONES QUE IMPONGA LA MENCIONADA ENTIDAD A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. Y SOLICITE LA REDUCCION DE LAS MISMAS. EN LAS FACULTADES ANTES SEÑALADAS SE INCLUYE LA DE SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y DOCUMENTOS NECESARIOS PARA REALIZAR LAS FUNCIONES ANTES INDICADAS. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO. D. INTERPONER LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES, CONTRA LAS LIQUIDACIONES OFICIALES, RESOLUCIONES QUE IMPONGAN SANCIONES Y DEMAS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE LA ADMINISTRACION DE ADUANAS E IMPUESTOS NACIONALES UAE. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES O MUNICIPALES ASI COMO LLEVAR A CABO TODAS LAS DILIGENCIAS Y ACTUACIONES NECESARIAS HASTA SU FALLO ULTIMO, QUE FAVOREZCAN LOS INTERESES DE MAPFRE SEGUROS TALES COMO NOTIFICARSE, CONCILIAR, TRANSAR O PROMETER, RECIBIR, DESISTIR, TRANSIGIR, DENUNCIAR, SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE PODER.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 3162 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2002 DE LA NOTARIA 35 DE BOGOTA D.C., INSCRITA BAJO EL NO. 8147 DEL LIBRO V, JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79. 344. 303 EXPEDIDA EN BOGOTA, QUIEN OBRA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., CONFIERE PODER ESPECIAL AL SEÑOR JOSE ALEXANDER CARDONA BEDOYA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 10.135.520 EXPEDIDA EN BOGOTA, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., REALICE LOS SIGUIENTES ACTOS - A. ASUMIR EN NOMBRE Y POR CUENTA DE LA ASEGURADORA RIESGOS EN LOS RAMOS DE SEGUROS AUTORIZADOS POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA. EN DESARROLLO DE DICHA FACULTAD PODRA CELEBRAR A NOMBRE Y POR CUENTA DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., LOS CONTRATOS DE SEGURO A QUE HAYA LUGAR. B. REPRESENTAR A LA REFERIDA SOCIEDAD EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE LOS JUZGADOS, TRIBUNALES SUPERIORES, DE ARBITRAMENTO VOLUNTARIO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTE O COMO DEMANDADA, COMO COADYUVANTE U OPOSITOR. C. OTORGAR EN

NOMBRE DE LA CITADA SOCIEDAD, LOS PODERES ESPECIALES QUE SEAN DEL CASO. D. REPRESENTAR A LA MISMA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL O DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA, Y ANTE CUALQUIERA DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL. E. NOTIFICARSE DE CUALQUIER DEMANDA EN CONTRA DE LA SOCIEDAD PODERDANTE, ASI COMO DE CUALQUIER OTRA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O INTERROGATORIOS DE PARTE, ASI COMO ABSOLVER ESTOS, CONFESAR Y COMPROMETER EN ELLOS A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA. F. OBJETAR LAS RECLAMACIONES QUE PRESENTEN LOS ASEGURADOS A LA SOCIEDAD PODERDANTE. G. EL APODERADO QUEDA EXPRESAMENTE FACULTADO PARA DESISTIR, CONCILIAR, TRANSIGIR Y RECIBIR HASTA POR UNA SUMA NO SUPERIOR A SETECIENTOS (700) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. H. SOLICITAR Y OBTENER DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. I. OTORGAR PODERES ESPECIALES A PERSONAS DETERMINADAS CON EL PROPOSITO QUE ESTOS ULTIMOS SOLICITEN Y OBTENGAN DE LAS AUTORIDADES JUDICIALES LA ENTREGA DE LOS VEHICULOS INDEMNIZADOS POR HURTO, QUE HAN SIDO RECUPERADOS. J. CELEBRAR EN NOMBRE DE LA ASEGURADORA LA VENTA DE AUTOMOTORES PROPIEDAD DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A EN EJERCICIO DEL DERECHO DE SUBROGACION PREVISTO EN EL ARTICULO 1096 DEL CODIGO DE COMERCIO. DICHA FACULTAD INCLUYE LA DE SUSCRIBIR TODOS Y CADA UNO DE LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA REALIZAR ANTE LAS AUTORIDADES DE TRANSITO LOS TRASPASOS DE LOS VEHICULOS Y DEMAS ACTUACIONES A QUE HAYA LUGAR PARA PERFECCIONAR LA VENTA DE LOS REFERIDOS AUTOMOTORES. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO PARA OTORGAR LOS PODERES A QUE HAYA LUGAR PARA EL PROPOSITO ANTES SEÑALADO. EN GENERAL QUEDA FACULTADO PARA INTERPONER CUALESQUIERA DE LOS RECURSOS CONSAGRADOS EN LAS LEYES CONTRA DECISIONES JUDICIALES O EMANADAS DE LOS FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS NACIONALES, DEPARTAMENTALES, MUNICIPALES O DEL DISTRITO CAPITAL Y ENTIDADES DEL MISMO ORDEN. IGUALMENTE QUEDA FACULTADO EXPRESAMENTE PARA DESIGNAR ARBITROS COMO TAMBIEN PARA SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE MANDATO.

CERTIFICA :

** REVISOR FISCAL: **

QUE POR ACTA NO. 0000076 DEL 31 DE MARZO DE 199[illegible], INSCRITA EL 21 DE SEPTIEMBRE DE 1993 BAJO EL NUMERO 00420841 DEL LIBRO IX , FUE(RON) NOMBRADO(S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL	
ERNST & YOUNG LTDA	N.I.T.08600368841

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 1993 , INSCRITA EL 21 DE SEPTIEMBRE DE 1993 BAJO EL NUMERO 00420848 DEL LIBRO IX , FUE(RON) NOMBRADO(S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	
FLOREZ GRANADOS MARIO VICENTE	C.C.00017193404

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 03 DE ABRIL DE 2000 , INSCRITA EL 16 DE MAYO DE 2000 BAJO EL NUMERO 00728711 DEL LIBRO IX , FUE(RON) NOMBRADO(S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER SUPLENTE DEL REVISOR FISCAL	
FONSECA MEDINA LUIS FERNANDO	C.C.00079260946
SEGUNDO SUPLENTE DEL REVISOR FISCAL	
ALONSO GOMEZ JOSE FRANCISCO	C.C.00079414637

343

* *

CERTIFICA :

QUE POR RESOLUCION NO. 3494 DEL 25 DE OCTUBRE DE 1.989 DE LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA, INSCRITA EL 2 DE NOVIEMBRE DE 1.989 BAJO EL NO. 279.106 DEL LIBRO IX, SE AUTORIZO LA EMISION DE BONOS OBLIGATORIAMENTE CONVERTIBLES EN ACCIONES POR LA SUMA DE $750.000.000 SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS.- A LA SOCIEDAD.-

CERTIFICA:

QUE POR NOTA DE CESION DEL 2 DE ENERO DE 1.992, INSCRITA EL 12 DE JUNIO DE 1.992, BAJO EL NO. 368.056 DEL LIBRO IX, SE NOMBRO REPRESENTANTE DE LOS TENEDORES DE BONOS DE LA COMPAÑIA A: "SOCIEDAD FIDUCIARIA EXTEBANDES S.A. FIDUBANDES S.A."

CERTIFICA:

QUE POR RESOLUCION NO 2094 DEL 5 DE JUNIO DE 1.992 DE LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA, INSCRITA EL 19 DE JUNIO DE 1.992 BAJO EL NO. 369.103 DEL LIBRO IX, SE AUTORIZA UNA EMISION DE BONOS OBLIGATORIAMENTE CONVERTIBLES EN ACCIONES POR VALOR DE $3.000.000.162.-

CERTIFICA:

QUE POR RESOLUCION NO. 2.559 DEL 23 DE NOVIEMBRE DE 1.994 DE LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA, INSCRITA EL 29 DE NOVIEMBRE DE 1.994, BAJO EL NO. 471949 DEL LIBRO IX, POR LA CUAL SE AUTORIZO UNA EMISION DE BONOS OBLIGATORIAMENTE CONVERTIBLES EN ACCIONES.

CERTIFICA:

QUE POR EXTRACTO DE ACTA NO. 83 DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS DE SEGUROS CARIBE S.A. DEL 9 DE AGOSTO DE 1.994, INSCRITA EL 28 DE FEBRERO DE 1.995 BAJO EL NO. 482.873 DEL LIBRO IX, FUE NOMBRADO:
REPRESENTANTE LEGAL
DE LOS TENEDORES DE BONOS: FIDUBANDES.

CERTIFICA:

QUE POR RESOLUCION NO. 0687 DEL 31 DE MARZO DE 1.995 DE LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA INSCRITA EL 15 DE MAYO DE 1.995 BAJO EL NO. 492.664 DEL LIBRO IX, Y RESOLUCION NO. 0762 DEL 10 DE ABRIL DE 1.995, INSCRITA EL 15 DE MAYO DE 1.995 BAJO EL NO. 492.665 DEL LIBRO IX, POR MEDIO DE LA CUAL SE ACLARA LA RESOLUCION NO 0687 DEL 31 DE MARZO DE 1.995, SE AUTORIZO UNA EMISION DE BONOS OBLIGATORIAMENTE CONVERTIBLES EN ACCIONES POR $6.044.792.400,00.

CERTIFICA:

QUE POR ACTA NO.85 DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS DE SEGUROS CARIBE S.A. DEL 5 DE DICIEMBRE DE 1.994, INSCRITA EL 31 DE JULIO DE 1.995 BAJO EL NO.502.687 DEL LIBRO IX, FUE NOMBRADO:
REPRESENTANTE LEGAL
DE LOS TENEDORES DE BONOS: FIDUBANDES.

CERTIFICA :

QUE PARA EFECTOS DE LO PREVISTO EN EL ARTICULO 91 DE LA LEY 633 DE 2000, MEDIANTE COMUNICACION DEL 01 DE FEBRERO DE 2002 INSCRITA EL 21 DE FEBRERO DE 2002 BAJO EL NUMERO 00815844 DEL LIBRO IX, SE

REPORTO LA(S) PAGINA(S) WEB O SITIO(S) DE INTERNET:
- WWW.MAPFRE.COM.CO

CERTIFICA :

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CRA 7 NO. 74-36 PSO 6
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
DIRECCION COMERCIAL : CRA 7 NO. 74-36 PSO. 6
MUNICIPIO . BOGOTA D.C.
E-MAIL : mapfre@impsat.net.co

CERTIFICA :

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE BOGOTA D.C. DEL 15 DE OCTUBRE DE 2002 , INSCRITO EL 20 DE NOVIEMBRE DE 2002 BAJO EL NUMERO 00853585 DEL LIBRO IX , SE COMUNICO QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL POR PARTE DE LA SOCIEDAD MATRIZ:MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A PODRA UTILIZAR LA SIGLA MAPFRE SEGUROS., RESPECTO DE LAS SIGUIENTES SOCIEDADES SUBORDINADAS:
- CREDIMAPFRE S A
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE BOGOTA D.C. DEL 15 DE OCTUBRE DE 2002 , INSCRITO EL 25 DE NOVIEMBRE DE 2002 BAJO EL NUMERO 00854214 DEL LIBRO IX , SE COMUNICO QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL POR PARTE DE LA SOCIEDAD MATRIZ:MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A PODRA UTILIZAR LA SIGLA MAPFRE SEGUROS., RESPECTO DE LAS SIGUIENTES SOCIEDADES SUBORDINADAS:
- GESTIMAP S A
DOMICILIO : BOGOTA D.C.
QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE BOGOTA D.C. DEL 20 DE FEBRERO DE 1998 , INSCRITO EL 24 DE FEBRERO DE 1998 BAJO EL NUMERO 00623862 DEL LIBRO IX , COMUNICO LA SOCIEDAD MATRIZ:
- MAPFRE INTERNACIONAL S.A
DOMICILIO : (FUERA DEL PAIS)
QUE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL CON LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA :

QUE NO FIGURAN INSCRIPCIONES ANTERIORES A LA FECHA DEL PRESENTE CERTIFICADO, QUE MODIFIQUEN TOTAL O PARCIALMENTE SU CONTENIDO.

DE CONFORMIDAD CON LO CONCEPTUADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, LOS ACTOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME CINCO (5) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE PUBLICACION EN EL BOLETIN DEL REGISTRO DE LA CORRESPONDIENTE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS EN LA VIA GUBERNATIVA.

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,

** CERTIFICADO SIN COSTO PARA EL AFILIADO **

DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996, LA FIRMA MECANICA QUE APARECE A CONTINUACION TIENE PLENA VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES.