



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FECR 268130

EL SERVICIO SE PRESTA EN IBAGUE.

FECHA IBAGUE, 6-May-2024

HORA 14:44:49

ACEPTACION DIAN: 2024.05.06 02:45:04 PM

ENTIDAD RESPONSABLE 860037013- 6 MUNDIAL SEGUROS	(860037013)	TIPO CONTRATO EVENTO REGIMEN OTRO REGIMEN	ORDEN SS 1-1045309 ANEXO2:	TIPO INGRESO AMBULATORIA FECHA INGRESO 29/04/2024 FECHA EGRESO 29/04/2024
CONTRATO/PLAN 2024 03 263,13 UVT - AÑO 2024				
PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE CC - 5978643 SUAREZ PERALTA ARMANDO		EDAD : 52 Años		

OBSERVACIONES:

ESTRATO: NIVEL I

COD PROCED	DESCRIPCION	CODIGO SOAT	GRUPO	%	MED	CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
INTERVENCIONES QUIRURGICAS								
UNICO/UNILATERAL								
14332	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS	2024.04.29 39008	1	10	100.0	CIRUJANO JFJ	648,600	648,600
39108	SERVICIOS PROFESIONALES DEL ANESTESIOLOG	2024.04.29 39108	1		100.0	ANESTESIOL JCD	372,300	372,300
39121	GRUPO 10	2024.04.29 39121	1		100.0	AYUDANTE WCM	176,500	176,500
39212	GRUPO 10	2024.04.29 39212	1		100.0	DER.SALA ASO	1,159,200	1,159,200
39304	GRUPOS 10 11 12 13	2024.04.29 39304	1		100.0	MATERIALES ASO	649,000	649,000
UNICO/UNILATERAL								
13582	OSTEOSINTESIS HUESO DE PIE	2024.04.29 39006	3	08	50.00	CIRUJANO JFJ	215,600	215,600
39106	SERVICIOS PROFESIONALES DEL ANESTESIOLOG	2024.04.29 39106	3	08	50.00	ANESTESIOL JCD	127,300	127,300
39119	GRUPO 08	2024.04.29 39119	3		50.00	AYUDANTE WCM	56,500	56,500
MATERIAL OSTEOSINTESIS								
	PLACA CONDILAR HLH DE 2.0MM DE 7X2 ORIF					1	1,650,000	1,650,000
	TORNILLO CANULADO DE 4.0 MM X 40 MM					1	479,600	479,600
	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE HLH DE 2					2	183,700	367,400
	TORNILLO CORTICAL AUTOROSC HLH 2.0X16MM					1	183,700	183,700
	PIN ROSCADO DE 1.2MM CANULADO DE 4.0 MM					1	96,000	96,000
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS								
19977328-01	ACETAMINOFEN + TRAMADOL TAB 325/37.5MG					30	2,400	72,000
44405-04	CEFALEXINA CAPSULA X 500 MG					20	800	16,000
36241-07	HEPARINA DE BAJO PM X 40 MG AMBULATORIO					15	12,900	193,500
IMAGENES DX								
21101	MANO DEDOS PUNO MUÑECA CODO PIE	21101				1	69,700	69,700
21602	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y O INTEN	21602				1	209,900	209,900
OTROS								
4039475512	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE HLH DE 2	4039475512				1	183,700	183,700
4039475610	TORNILLO DE BLOQ AUTROSCLA HLH 2.0MMX10M	4039475610				1	356,400	356,400

SUB TOTAL PAGINA \$ 7,282,900

* .T	VALOR BRUTO:	7,282,900	CUOT.MODER/COPAGOS:	0	NETO FACTURA \$	7,282,900
SON: SIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE.*****						
F. PAGO: CREDITO / 45 DIAS						

EMITIDO POR: MAP MAURICIO ALEJANDRO PERDOMO
Of Principal Av 19 No. 118 - 95 Centro Ejecutivo Santa Barbara Of 616
Tels. Bogotá. 6208730 - 7191451

HABILITACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18764065657571 DEL 16-Feb-2024 AL 15-Feb-2025 RANGO DEL FECR-250001 AL FECR-300000

Cufe: 612c15a8182053008aa023d844f92bbf399c5ae2c633dab0cf3f55f0f233bc0e6bb799b942c57e788bdb5920abf2ae71

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR POR CLINICA ASOTRAUMA SAS, NIT. 800.209.891-7

GEMA Vs 2.0 Siecol SAS - THE FACTORY HKA COLOMBIA SAS

SOMOS EXCLUIDOS DEL IMPUESTO A LAS VENTAS - SOMOS REGIMEN COMUN

NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, AVISOS, TABLEROS, SOBRE INGRESOS POR PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD SEGUN ART. 39 DE LA LEY 14 DE 1983.

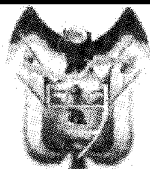
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL ID

07-MAY-2024



La entidad

DOCUMENTOS RECIBIDOS POR LA PLATAFORMA DIGITAL ÚNICAMENTE PARA ESTUDIO



FORMULARIO UNICO DE RECLAMACION DE LA INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR
SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS CATASTROFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO
PERSONAS JURIDICAS - FURIPS

I. DATOS DE LA RECLAMACION

Fecha Radicación:	<input type="text"/>	No. Radicado	<input type="text"/>
No. Radicado Anterior {Respuesta a glosa, marcar x en RG}	<input type="text"/>	RG	<input type="text"/>
		Nro. Factura	<input type="text"/>
		Cuenta de Cobro	FECR 268130

II. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razon social	CLINICA ASOTRAUMA SAS
Codigo Habilitacion:	730010082601
Nit:	800209891-7

III. DATOS DE LA VICTIMA DEL EVENTO CATASTROFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

SUAREZ	PERALTA
1er.Apellido o Razon Social	2do.Apellido
ARMANDO	
1er.Nombre	2do.Nombre
Tipo de Documento:	No. Documento:
<input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> CN <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> PT	5978643
De: 73563	Fecha de Nacimiento: 25/11/1971
Dirección: CALLE 5 NUMERO 4 65 PRADO	Sexo: <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M
Departamento: TOLIMA	Cod. 73
Municipio: PRADO	Cod. 563
Telefono: 3124182449	
Condicion del accidentado:	<input checked="" type="checkbox"/> Conductor <input type="checkbox"/> Peaton <input type="checkbox"/> Ocupante <input type="checkbox"/> Ciclista

IV. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIO EL EVENTO CATASTROFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Naturaleza del Evento:	Accidente de Transito <input checked="" type="checkbox"/>
Naturales:	Sismo <input type="checkbox"/> Maremoto <input type="checkbox"/> Erup. Volcanicas <input type="checkbox"/> Huracán <input type="checkbox"/> Rayo <input type="checkbox"/> Tornado <input type="checkbox"/>
Inundaciones	<input type="checkbox"/> Avalancha <input type="checkbox"/> Desliz. de Tierra <input type="checkbox"/> Incendio Natural <input type="checkbox"/> Vendaval <input type="checkbox"/>
Terroristas:	Explosión <input type="checkbox"/> Masacre <input type="checkbox"/> Mina Antipersonal <input type="checkbox"/> Combate <input type="checkbox"/>
Incendio	<input type="checkbox"/> Ataques a Municipios <input type="checkbox"/> Desplazados <input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/> Cual?
Dirección de la Ocurrencia:	CALLE 5 CON CARRERA 3
Fecha Evento/Accidente:	21/04/2024
Departamento:	TOLIMA
Municipio:	PRADO
Hora:	18:15
Cod. 73	
Cod. 563	
Zona:	<input checked="" type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> R
Informe del accidente (Relato breve de los hechos):	
PACIENTE EN CLAUDIACIÓN DE CONDUCTOR DE MOTO DE PLACA IOI57F QUE AL GIRAR PIERDE EL CONTROL RESULTANDO LESIONADO	

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

NORENO	BERNAL
1er.Apellido o Razon Social	2do.Apellido
JOSE	ALIRIO
1er.Nombre	2do.Nombre
Documento de identidad:	No. Documento
<input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> RC	5934550
Dirección:	CALLE 5 NUMERO 4 65 PRADO
Departamento:	TOLIMA
Municipio:	PRADO
Cod. 73	
Cod. 563	
Telefono:	3124182449
Total Folios:	25

VI. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Est. Aseguramiento:	Aseg. <input type="checkbox"/> No Aseg. <input type="checkbox"/> Vehi. Fantasma. <input type="checkbox"/> Poliza falsa <input type="checkbox"/> Vehi. en Fuga <input type="checkbox"/> Aseg F.2497 <input checked="" type="checkbox"/> P. Indeter <input type="checkbox"/>
Marca:	BAJAJ
Placa:	IOI57F
No. Siras:	70be637e50b1f1cc
Tipo de Servicio:	Automovil <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Buseta <input type="checkbox"/> Camion <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Campero <input type="checkbox"/> Microbus <input type="checkbox"/> Tractocamion <input type="checkbox"/>
Motocicleta <input checked="" type="checkbox"/> Motocarro <input type="checkbox"/> Mototriciclo <input type="checkbox"/> Cuatrimoto <input type="checkbox"/> Moto Extranj. <input type="checkbox"/> Vehic.Extranj. <input type="checkbox"/> Volqueta <input type="checkbox"/>	
Codigo Aseguradora:	AT1317 MUNDIAL DE SEGUROS
Poliza SOAT No	86064653
intervención de la Auto.	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Cobro excedente Póliza	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Vigencia de la Poliza:	Desde: 19/07/2023 Hasta: 18/07/2024

VII. DATOS RELACIONADOS CON LA ATENCION DE LA VICTIMA

Codigo CUPS Hospitalización:	817205	Complejidad de Procedimiento Quirurgico:	ALTA
Codigo CUPS del procedimiento quirurgico principal:	817205	Días de UCI reclamados:	0
Codigo CUPS del procedimiento quirurgico secundario:	793803	Se presto servicio UCI:	N



FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR
SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRÁNSITO
PERSONAS JURÍDICAS - FURIPS

VIII. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

SUAREZ

1er.Apellido

PERALTA

2do.Apellido

ARMANDO

1er.Nombre

2do.Nombre

Tipo de Documento:

☒ CC ☐ CE ☐ PA ☐ TI ☐ RC ☐ AS

No. Documento 5978643

Dirección: CALLE 5 NUMERO 4 65 PRADO

Departamento: TOLIMA

Cod. 73

Teléfono:

Municipio: PRADO

Cod. 563

IX. DATOS DE REMISIÓN

Tipo de referencia:

Remisión

Orden servicio

Fecha de Remisión:

//

a las

Prestador que remite:

Código de inscripción:

Dirección:

Teléfono:

Profesional que Remite:

Cargo:

Fecha de Aceptación:

//

a las

Prestador que recibe:

Código de inscripción:

Dirección:

Teléfono:

Profesional que recibe:

Cargo:

X. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VÍCTIMA

Diligenciar únicamente desde el sitio del evento hasta la primera IPS (Transporte Primario)

Datos del Vehículo:

Placa No.

Transporto la víctima desde:

Hasta:

Tipo de Transporte:

Ambulancia Básica

☐

Ambulancia Medicalizada

☐

Lugar donde recoge la víctima

Zona:

☐

☐

XI. CERTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN DE LA VÍCTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha de ingreso: 29/04/2024 a las 10:39

Fecha de Egreso: 29/04/2024 a las 16:48

Diagnóstico presuntivo de Ingreso

S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

Diagnóstico definitivo de Ingreso

S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

Diagnóstico relacionado de Ingreso

S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

Diagnóstico presuntivo de Egreso

S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

Diagnóstico definitivo de Egreso

S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

Diagnóstico relacionado de Egreso

S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

OSPINA

1er.Apellido del MÚDICO o Profesional tratante

ORTIZ

2do.Apellido del MÚDICO o Profesional tratante

JUAN

1er.Nombre del MÚDICO o Profesional tratante

FRANCISCO

2do.Nombre del MÚDICO o Profesional tratante

Tipo Documento

☒ CC ☐ CE ☐ PA

No. Documento

75107093

Número de Registro de MÚDICO

182869

XII. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOSYGA
GASTOS MÉDICO QUIRÚRGICOS	7282900	0
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VÍCTIMA	0	0

El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripción de las actividades, procedimientos, medicamentos, insumos, suministros y materiales, dentro del anexo Único número 2.

XIII. DECLARACIONES DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Como representante legal o Gerente de la institución prestadora de servicios salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Dirección General de Financiamiento del Ministerio de la Protección Social, por el administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación.

DR. MARTÍN ALFONSO BOTERO CAÑÓN

NOMBRE CC. 93.367.665

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO



ADMISION N_: 1043583
SINIESTRO: 108627

NOMBRE:	SUAREZ PERALTA ARMANDO	Num. Id-:	CC	5978643			
FECHA NACIMIENTO:	71.11.25	EDAD:	52 A	SEXO: M	ESTADO CIVIL:	U	
DIRECCION:	CALLE 5 NUMERO 4 65 PRADO	CIUDAD:	PRADO	DPTO:	73	TELEFONO:	3124182449
OCUPACION:	999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	RESPONSABLE:					
AT:	NO	OBS:	NO	Fecha/Hora de admision:	22/04/2024	12:42	
				Fecha/Hora de registro:	22/04/2024	13:33	
OBSERVACION							

>> PRIMERA VISITA / Fecha: 24.04.22

<< REGISTRO: 13:33:07 >> (AUXIL. WCM - CEDIEL MARIN WILSON - C.C. 14138706 - REG. MEDICO: 2657 - MEDICINA GENERAL)

MOTIVO CONSULTA

"PACIENTEN EN CLAIADAD DE CONDCUTOR DE MOTO DE PLACA IOI57F QUE AL GIRAR PIERDE EL CONTROLL RESULTANDO LESIONADO"

REINGRESO NO

ESTADO AL INGRESO

ALERTA, ESTABLE

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE CONSULTA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA DE AYER EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA QUE AL GIRAR PIERDE EL CONTROL, RESULTANDO LESIONADO. PACIENTE CON TRAUMAS FACIAL SUPERFICIAL, TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO Y EN EL PIE IZQUIERDO CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. NO PORTABA CASCO.

REVISION POR SISTEMA

NIEGA OTROS SINTOMAS

ANTECEDENTES

---><<2024.04.22-13:33:08>>, (AUXIL. WCM - CEDIEL MARIN WILSON - C.C. 14138706 - REG. MEDICO: 2657 - MEDICINA GENERAL) H.U.
1043583
PAT: HERNIAS DISCALES CERVICAL Y LUMBAR.
FARM: METADONA, PREGABALINA, ACETAMINOFEN + CODEINA
ALERGIAS: NIEGA
QX: ARTRODESIS DE COLUMNA LUMBOSACRA, CX RODILLA, HERNIORRAFIA INGUINAL Y UMBILICAL.

** EXAMEN FISICO - DIAGNOSTICOS DE INGRESO **

SIGNOS VITALES TA: 140/88 FC: 72 FR: 16 Tmp: 36.2 ESTADO EMBRIAGUEZ: NO
ESTADO CONCIENCIA ALERTA: ☒ OBNUBILADO: ☐ ESTUPOROSO: ☐ COMA: ☐ GLASGOW: (15)

CABEZA Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS

PRESENTA HERIDAS SUPERFICIALES EN LA REGION MALAR IZQUIERDA. NO DEFORMIDAD NI CREPITOS. PINRAL

CUELLO

MOVIL SIN MASAS NO DOLOROSO

TORAX

CARDIOPULMONAR SIN ALTERACIONES, TORAX SIN LESIONES

ABDOMEN

BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO NO DEFENDIDO

GENTOURINARIO

NEG

PELVIS

ESTABLE

DORSOEXT

DORSO SIN LESIONES POR TRAUMA. PRESENTA ESCORIACION SUPERFICIAL EN HOMBRO IZQUIERDO SIN LIMITACION A LA MOVILIDAD. PRESENTA EDEMA MARCADO Y EQUIMOSIS EN EL PIE IZQUIERDO CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL PARA LA MOVILIDAD Y EL APOYO. BUENA PRFUSION DISTAL.

NEUROLOGICO

ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT FOCAL



NOMBRE: SUAREZ PERALTA ARMANDO Num. Id: CC 5978643
FECHA NACIMIENTO: 71.11.25 EDAD: 52 A SEXO: M ESTADO CIVIL: U
DIRECCION: CALLE 5 NUMERO 4 65 PRADO CIUDAD: PRADO DPTO: 73 TELEFONO: 3124182449
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION RESPONSABLE:
AT: NO OBS: NO Fecha/Hora de admision: 22/04/2024 12:42
Fecha/Hora de registro: 22/04/2024 13:33
OBSERVACION

PIEL

NEG

FANERAS

NEG

DIAGNOSTICOS INGRESO**DIAGNOSTICO DE INGRESO**S909 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL PIE Y DEL TOBILLO, NO
ESPECIFICADO**DIAGNOSTICO RELACIONADO 1**S408 - OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL HOMBRO Y
DEL BRAZO**DIAGNOSTICO RELACIONADO 2**

S923 - FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

**** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS ******PLAN/CONDUCTA**PACIENTE SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO AYER EN EL MUNICIPIO DE PRADO CON TRAUMA EN EL PIE IZQUIERDO CON EDEMAS,
DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. NIEGA TRAUMA EN LA COLUMNA.

SE ORDENA RX DE PIE IZQUIERDO

VALORACION CON RESULTADOS

SE EXPLICA AL PACIENTE LA CONDUCTA A SEGUIR

EXAMENES / ESTUDIOS SOLICITADOS

RX PIE, AP-LATERAL

JUSTIFICACION

TRAUMA EN EL PIE IZQUIERDO, DOLOR, EDEMA , LIMITACION

DIAGNOSTICOS CONFIRMADOS**DIAGNOSTICO PRINCIPAL**S909 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL PIE Y DEL TOBILLO, NO
ESPECIFICADO**DIAGNOSTICO RELACIONADO 1**S408 - OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DEL HOMBRO Y
DEL BRAZO

<< REGISTRO: 14:12:28 >>

(AUXIL. WCM - CEDIEL MARIN WILSON - C.C. 14138706 - REG. MEDICO: 2657 - MEDICINA GENERAL)

**** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS ******PLAN/CONDUCTA**

NOTA MEDICA

IDX. FRACTURA DE 2DO METATARSIANO DEL PIE IZQUIERDO

SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA

SE INMOVILIZA LA EXTREMIDAD CON FERULA DE YESO

SS TAC CON RECONSTRUCCION 3 D

SE EXPLICA AL PACIENTE LA CONDUCTA

EXAMENES / ESTUDIOS SOLICITADOS

TAC DE PIE CON RECONSTRUCCION

JUSTIFICACION

EL TAC DE PIE CON RECONSTRUCCION PERMITE OBTENER IMÁGENES RADIOLÓGICAS DE ALTA DEFINICIÓN ANATÓMICA DEL PIE,
IDENTIFICAR FRACTURAS OCULTAS A ESTE NIVEL, QUE NO PUEDEN SER DEFINIDAS POR RADIOGRAFÍA SIMPLE NI TAC
CONVENCIONAL , DEFINE LAS RELACIONES ARTICULARES A NIVEL DEL PIE COMO ES LA DE LISFRANC Y CHOPAR,
METATARSOFAALÁNGICAS E INTERFALÁNGICAS DEL PIE, ADEMÁS DEFINE FRACTURAS CLARAS PERMITIENDO REALIZAR
PLANEAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS MISMAS Y VÍA QUIRÚRGICA, ASÍ COMO MATERIAL QUIRÚRGICO A UTILIZAR EN EL



NOMBRE: SUAREZ PERALTA ARMANDO Num. Id: CC 5978643
FECHA NACIMIENTO: 71.11.25 EDAD: 52 A SEXO: M ESTADO CIVIL: U
DIRECCION: CALLE 5 NUMERO 4 65 PRADO CIUDAD: PRADO DPTO: 73 TELEFONO: 3124182449
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION RESPONSABLE:
AT: NO OBS: NO Fecha/Hora de admision: 22/04/2024 12:42
Fecha/Hora de registro: 22/04/2024 13:33

OBSERVACION

PROCEDIMIENTO.

FRACTURA DE HUESOS DEL TARSO Y EL METATARSO PIE IZQUIERDO

RESULTADO DE EXAMENES / ESTUDIOS

RX DE PIE IZQUIERDO SE APRECIA FRACTURA DE LA BASE DEL 2 DO METATARSIANO DESPLAZADA CONMINUTA.

**** SALIDA DEL PACIENTE ****

DESTINO SALIDA:

SERVICIO:

FECHA DE EGRESO: . .

HORA DE EGRESO:

ESTADO A LA SALIDA:

Dr. Wilson Cediel
Médico Universidad del Tolima
R.M. 25265709

Dr. CEDIEL MARIN WILSON

Registro Medico: 2657

CC - 14138706

CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTA HISTORIA CLINICA SON VERIDICOS Y QUE FUERON EXPLICADOS EN SU TOTALIDAD POR EL MEDICO TRATANTE.

NOTA: Se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19, contacto de pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19 y la realización de viajes en los últimos 15 días. Se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS, en los cinco momentos, en técnica y duración, Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE: _____

INTERCONSULTA MEDICA

CLINICA ASOTRAUMA SAS

Fecha: 22/04/2024

ADMISION N_: 1043583
SINIESTRO: 108627

PACIENTE: SUAREZ PERALTA ARMANDO

Doc. Id: 5978643 Edad: 52 Entidad: MUNDIAL DE SEGUROS

HIST. CLINICA: 5978643
Cama:

DATOS ASIGNADOS EN URGENCIAS

Medico Solicitante: EJM/ MERCHAN PARADA EDGAR JULIAN

Fecha: 22/04/2024 Hora: 18:53:19
Area: HOS

Diagnostico Definitivo: /

Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro Medico: 3531

VALORACION MEDICA ESPECIALIZADA

Diagnostico Definitivo: /

Tipo: CERRADA

Descripcion Clinica

ORTOPEDIA
MC ACCIDNETE DE TRANSITO
EA APCIENTE QUEIN RPRESENTA ACCIDNETE DE TRNASITO CON TRAUMA EN PIE IZQUEIROD CON DOLRO EDEMA Y LIMTIACION

ANTECEDENTE SAPTOLOGICOS NIEGA ALERGICOS NIEGA

EF BUENE STADO ALERTA AFEBRIL NO SINGOS DE DIFICULTAD REPSIRATORIA PIE IZQUEIROD CON EDME AIMPROTANTE SIN FLICTENAS
NBO SIGNOS DE COMAPRTIMENTAL NO HAY SIGNOS DE AL ARRUGA

RX D EPIE CONF RACTURA D ELISFRNAC QUEINR EUQUIERE TAC CON REOCNSTRUCCION 3D PARA PLANEAMIENTO QUIRURGICO

TAC DE PIE CON REOCNSTRUCCION 3D QUE EVIDNEICA FRACRUTA CONMINUTA DEL BASE DEL 2 MTT CON GRAN
COMPROMISOINTRARTICUALR Y COMPROMISO DLE LISFRNAC

PLAN APCIENTE QUEIN REUQUIERE MEJORIA DE TEJIDOS BLANDOS MEDIDAS ANTIEDEMA AINES Y REPOSO CON FERULA PARA
PROGRAMAR PROCEMDIENTO UNA VEZ MEJOREN LOS TEJIDOS BLANDOS RIESOG DE ARTORDESIS DADA LA CONMINUCION DE LA BASE
DEL 2 MTT

ANALISIS/DIAGNOSTICO/PLAN


Dr. Ospina Ortiz
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
C.C. 75107093

Dr. OSPINA ORTIZ JUAN FRANCISCO
Especialidad: ORTOPEDIA DE TOBILLO Y PIE
Registro Medico: 182869
CC - 75107093



SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS
No. 55439

FECHA IMP: 24.04.22

HORA IMP: 15:04:08

ADMISION: 180-1 - 1043583

PACIENTE: 5978643-SUAREZ PERALTA ARMANDO

SERVICIO: URGENCIAS

EDAD: 52

TELÉFONO: 8124182449

FECHA SOLICITUD: 24.04.22-15:02

AUTORIZACION: ~~31111111~~

QUIROFANO:

PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

SO2.13582 - OSTEOSINTESIS HUESO DE PIE

PIE

LATERALIDAD: IZQUIERDA

AYUDANTIA: S

DIAGNOSTICO: S923 - FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

TIEMPO ESTIMADO: 01:00

TIPO ANESTESIA: GENERAL

DIAS DE ESTANCIA: 0

MATERIAL

OSTEOSINTESIS HUESO DE PIE LATERALIDAD: IZQUIERDA

*** SIN MATERIAL ***

OBSERVACION

SS PLACA CONDILAR DE 1.5-2.0

TORNILLOS CANULADOS DE 4.0

PROGRAMAR LUNES 29/04/24

FECHA-HORA CIRUGIA:

Clínica Asotrauma SAS
AUTORIZACIÓN CX Y MOS
Cupe SOAT: 33.000.000
Aseguradora: Mundial SOAT
Cas Ortop: Traumatol
Autoriza: Julian S.
22/04/24


Doctor
JUAN FCO. JAVIER OSPINA ORTIZ
Ortopedia y Traumatología
C.C. 78.187.093

MED. SOLICITA: OSPINA ORTIZ JUAN FRANCISCO

REG. MEDICO: 182869

Programado
lunes 29.04.24
1:00

Remision LH
trauma Traumatol

DESCRIPCION QUIRURGICA No 82132

Orden de Servicio N-mero: 180-1 -1045309

Fecha 29/04/2024

Nombre Paciente: SUAREZ PERALTA ARMANDO

5978643 Edad: 52 Sexo: M

Hora inicio 15:00 Hora fin: 16:00 Duraci3n: 00:59 Tipo de Anestesia: RAQUIDEA

Cirujano: JFJ- OSPINA ORTIZ JUAN FRANCISCO Ayudante: WCM- CEDIEL MARIN WILSON

Anestesi3logo:JCD- DIAZ SALAZAR JUAN CARLOS Instrumentacion:GRACE

Clase de cirugia: AMBULATORIA Tipo de cirugia: PROGRAMADA Tipo de herida: LIMPIA

Diagn3sticos Pre-Operatorios:

Diagn3sticos Post-Operatorios:

1. S923-FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

1. S923-FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

2. S932-RUPTURA DE LIGAMENTOS A NIVEL DEL TOBILLO Y DEL PIE

2. S932-RUPTURA DE LIGAMENTOS A NIVEL DEL TOBILLO Y DEL PIE

Descripcion de las intervenciones Realizadas:

C3digo	Descripci3n	MÚdico	Vía
13582	OSTEOSINTESIS HUESO DE PIE	JFJ	3 -
14332	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCI3N LIGAMENTOS(UNA A DOS)	JFJ	1 - 1i

Descripci3n:

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

TAC DE PIE IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION 3D :

FRACTURA DE LA BASE DEL 1 METATARSIANO Y FRACTURA DE LA BASE DEL 2 METATARSIANO CONMINUTA Y DE LA REGION INTERCUNEANA INESTABLE CON LESION COMPLETA DEL LIGAMENTO DE LISFRANC CON AUMENTO DEL ESPACIO DE LISFRANC

HALLAZGOS: PIE IZQUIERDO SE EVIDENCIA FRACTURA DE LA BASE DEL 1 METATARSIANO Y FRACTURA DE LA BASE DEL 2 METATARSIANO CONMINUTA Y DE LA REGION INTERCUNEANA INESTABLE CON LESION COMPLETA DEL LIGAMENTO DE LISFRANC CON AUMENTO DEL ESPACIO DE LISFRANC.

DESCRIPCION: PREVIA PARADA DE SEGURIDAD SIN NOVEDADES PROFILAXIS ANTIBIOTICA CON CEFAZOLINA SIN COMPLICACIONES BAJO ANESTESIA RAQUIDEA DECUBITO SUPINO ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS SE SUBE TORNIQUETE A 250 MMHG SE PROCEDE A :

1 ABORDAJE DORSAL SOBRE EL LISFRANC DEL PIE IZQUIERDO

2 DISECCION POR PLANOS HASTA EVIDENCIAR ARTICULACION CUNEOMETATARSIANA DEL 2 RAYO Y DEL 1 RAYO

3 DISECCION HASTA EVIDENCIAR LESION COMPLETA DEL LIGAMENTO DE LISFRANC CON AUMENTO DEL ESPACIO ENTRE LA CUÑA MEDIAL Y LA BASE DEL 2 METATARSIANO

4 OSTEOSINTESIS DE HUESO DE PIE IZQ CON TORNILLO CANULADO DE 4.0 SOBRE LA CUÑA MEDIAL Y LA BASE DEL 2 MTT PREVIO PASO DE PIN ROSCADO Y COLOCACION DE PLACA CONDILAR HLH DE 2.0 MM DE 7 *2 ORIFICIOS FIJADA CON TORNILLO DE BLOQUEO HLH Y TORNILLOS CORTICALES HLH FIJANDO LA FRACTURA DE LA BASE DEL 2 METATARSIANO

5 VERIFICACION DE OSTEOSINTESIS CON 2 DISPAROS DE INTENSIFICADOR DE IMAGENES ADECUADOS

6 SE REALIZA REINSERCI3N DEL LIGAMENTO DE LISFRANC Y LIGAMENTORRAFIA CON VICRYL 4.0 SOBRE LOS CABOS DEL LIGAMENTO DE LISFRANC CON EL ESPACIO REDUCIDO ADECUADAMENTE.

7 LAVADO CIERRE POR PLANOS HASTA PIEL SIN COMPLICACIONES

8 SE DEJA FERULA PSOTERIOR SE BAJA TORNIQUEUTE ADECUAD APERFUSION DISTAL

9 SE RETIRA EL PIN ROSCADO

GASTO DE MATERIAL DE OSETOSINTESIS DE TRAUMATOL :

TORNILLO CANULADO DE 4.0*40 MM UNO

PIN ROSCADO DE 1.2 MM UNO

PLACA CONDILAR HLH DE 2.0 MM DE 7*2 ORIFICIOS UNO

TORNILLO CORTICAL HLH DE 2.0*10 MM DOS

TORNILLO CORTICAL HLH DE 2.0*12 MM UNO

TORNILLO CORTICAL HLH DE 2.0*16 MM UNO

TORNILLO DE BLOQUEO HLH DE 2.0*10 MM UNO

PLAN :

SALIDA ,CITA CONTROL EN 3 SEMANAS, ANALGESICO,ANTIBIOTICO NO APOYO MULETAS

CLINICA ASOTRAUMA SAS

DESCRIPCION QUIRURGICA No 82132

Orden de Servicio N-mero: 180-1 -1045309

Fecha 29/04/2024

Nombre Paciente: SUAREZ PERALTA ARMANDO

5978643 Edad: 52

Sexo: M

Anatomía Patología:

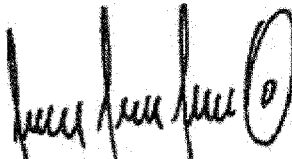
Complicación: -

Descripción de la complicación

Rayos X Intraoperatorios

Intensificador de Imagen

DOS DISPAROS


Doctor
JUAN OSCAR JAVIER OSPINA ORTIZ
Ortopedia y Traumatología
C.C. 75107093

DR(A).- OSPINA ORTIZ JUAN FRANCISCO

ORTOPEDIA DE TOBILLO Y PIE

Reg. Medico:182869

CC - 75107093

NOMBRES: ARMANDO APELLIDOS: SODREZ PEROTA
 IDENTIFICACION: 5978643 FECHA: ABRIL 29 2024
 INTERVENCION: OSTEOTOMIA HUSO DEL PCF 120000000
 EFECTO PREMEDICACION: OP ☐ B ☐ R ☐ M ☐

DIAGNOSTICO PREOPERATORIO:									
DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO:									
INTERVENCION:									
ANESTESIOLOGOS: <u>JUAN CARLOS DIBZ</u>					CIRUJANOS: <u>JUAN FERNANDO OSPINA</u>				
TIEMPO DE LIQUIDO AYUNO		SOLIDO		TECNICA	LOCAL	BLOQUEO	CAUDAL	OTRA	
<u>28H</u>		<u>28H</u>				<u>GENERAL</u>			
					DISOCIATIVA	EPIDURAL	ESPACIO	NIVEL	AGUJA
						<u>ESPINAL</u>	<u>NO</u>	<u>L3/4</u>	<u>T</u>
POSICION									
<u>0-10-10-10-10</u>									
RESPIRACION									
<u>11</u>									
C.C.S.C.		<u>E</u>							
C.S.A		<u>A</u>							
C.C.C		<u>C</u>							
42		230							
40		210							
38		190							
36		170							
34		150							
32		130							
30		110							
28		90							
26		70							
24		50							
22		30							
20		10							
18		0							
16		0							
14		0							
12		0							
10		0							
8		0							
6		0							
4		0							
2		0							
0		0							
HORAS		<u>14:00</u>							
MINUTOS		<u>11</u>							
SEGUNDOS		<u>11</u>							
TERCEROS		<u>11</u>							
CUARTOS		<u>11</u>							
QUINTOS		<u>11</u>							
SEXTOS		<u>11</u>							
SEPTIMOS		<u>11</u>							
OCTAVOS		<u>11</u>							
NOVENOS		<u>11</u>							
DIEZIMOS		<u>11</u>							
UNDICESIMOS		<u>11</u>							
DUODECIMOS		<u>11</u>							
TRECESIMOS		<u>11</u>							
CATORCESIMOS		<u>11</u>							
QUINCESIMOS		<u>11</u>							
DECISESIMOS		<u>11</u>							
VEINTESIMOS		<u>11</u>							
VEINTITRESIMOS		<u>11</u>							
VEINTICUATROSIMOS		<u>11</u>							
VEINTICINCOESIMOS		<u>11</u>							
VEINTISEXESIMOS		<u>11</u>							
VEINTISÉPTIMOS		<u>11</u>							
VEINTIOCTOSIMOS		<u>11</u>							
VEINTINUEVESIMOS		<u>11</u>							
TREINTESIMOS		<u>11</u>							
TREINTYUNESIMOS		<u>11</u>							
CUARENTESIMOS		<u>11</u>							
CUARENTYUNESIMOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y DIEZ		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y ONCE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y DOCE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TRECE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CATORCE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y QUINCE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y DIECISEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y DIECISIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y DIECIOCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y DIECINUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y VEINTI		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y VEINTIUN		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y VEINTIDOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y VEINTITRES		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y VEINTICUATRO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y VEINTICINCO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y VEINTISEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y VEINTISIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y VEINTIOCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y VEINTINUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TREINTA		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TREINTYUN		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TREINTIDOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TRENTITRES		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TRENTICUATRO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TRENTICINCO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TRENTISEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TRENTISIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TRENTIOCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TRENTINUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUARENTA		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUARENTYUN		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUARENTIDOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUARENTITRES		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUARENTICUATRO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUARENTICINCO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUARENTISEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUARENTISIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUARENTIOCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUARENTINUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTA		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTYUN		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTIDOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTITRES		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTICUATRO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTICINCO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTISEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTISIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTIOCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTINUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTA		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTYUN		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTIDOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTITRES		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTICUATRO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTICINCO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTISEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTISIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTIOCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTINUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETENTA		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETENTYUN		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETENTIDOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETENTITRES		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETENTICUATRO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETENTICINCO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETENTISEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETENTISIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETENTIOCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETENTINUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCTENTA		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCTENTYUN		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCTENTIDOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCTENTITRES		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCTENTICUATRO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCTENTICINCO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCTENTISEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCTENTISIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCTENTIOCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCTENTINUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVENTA		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVENTYUN		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVENTIDOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVENTITRES		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVENTICUATRO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVENTICINCO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVENTISEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVENTISIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVENTIOCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVENTINUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CIENTO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CIENTYUN		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CIENTIDOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CIENTITRES		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CIENTICUATRO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CIENTICINCO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CIENTISEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CIENTISIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CIENTIOCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CIENTINUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y DOSCIENTOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y DOSCIENTYUN		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y DOSCIENTIDOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y DOSCIENTITRES		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y DOSCIENTICUATRO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y DOSCIENTICINCO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y DOSCIENTISEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y DOSCIENTISIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y DOSCIENTIOCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y DOSCIENTINUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TRESCIENTOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TRESCIENTYUN		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TRESCIENTIDOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TRESCIENTITRES		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TRESCIENTICUATRO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TRESCIENTICINCO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TRESCIENTISEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TRESCIENTISIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TRESCIENTIOCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y TRESCIENTINUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUATROCIENTOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUATROCIENTYUN		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUATROCIENTIDOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUATROCIENTITRES		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUATROCIENTICUATRO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUATROCIENTICINCO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUATROCIENTISEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUATROCIENTISIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUATROCIENTIOCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CUATROCIENTINUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTECIENTOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTECIENTYUN		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTECIENTIDOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTECIENTITRES		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTECIENTICUATRO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTECIENTICINCO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTECIENTISEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTECIENTISIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTECIENTIOCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y CINCUENTECIENTINUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTECIENTOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTECIENTYUN		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTECIENTIDOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTECIENTITRES		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTECIENTICUATRO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTECIENTICINCO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTECIENTISEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTECIENTISIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTECIENTIOCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SESENTECIENTINUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETECIENTOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETECIENTYUN		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETECIENTIDOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETECIENTITRES		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETECIENTICUATRO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETECIENTICINCO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETECIENTISEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETECIENTISIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETECIENTIOCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y SETECIENTINUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCHOCIENTOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCHOCIENTYUN		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCHOCIENTIDOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCHOCIENTITRES		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCHOCIENTICUATRO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCHOCIENTICINCO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCHOCIENTISEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCHOCIENTISIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCHOCIENTIOCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y OCHOCIENTINUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVECIENTOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVECIENTYUN		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVECIENTIDOS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVECIENTITRES		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVECIENTICUATRO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVECIENTICINCO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVECIENTISEIS		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVECIENTISIETE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVECIENTIOCHO		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y NOVECIENTINUEVE		<u>11</u>							
QUARENTESIMOS Y MIL		<u>11</u>							

3133**FECHA:** 29-Abr-2024**PACIENTE:** SUAREZ PERALTA ARMANDO**ENTIDAD:** MUNDIAL DE SEGUROS**ESPECIALISTA:** OSPINA ORTIZ JUAN FRANCISCO**CASA COMERCIAL 1:** LINEAS HOSPITALARIAS SAS**DOCUMENTO:** 5978643 - CC**PROCEDIMIENTO:** OSTEOSINTESIS HUESO DE PIE**PROVEEDOR:** TRAUMATOL**SOPORTE 1:** JOSE CANTILLO

DESCRIPCION	CODIGO	CANTIDAD	LOTE Y/O SERIE	SET
PLACA CONDILAR HLH DE 2.0MM DE 7 X 2 ORIF	4029475307	1.00	131170350	
TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE HLH DE 2.0MM X 10MM	4039475610	1.00	210201433	
TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE HLH 2.0MM X 10MM	4039475510	2.00	210201433	
TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE HLH 2.0X12 MM TI	4039475512	1.00	160022395	
TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE HLH 2.0MM X 16MM	4039475516	1.00	0011126844	
TORNILLO CANULADO DE 4.0MM X 40MM	4031421040	1.00	0010977196	
PIN ROSCADO DE 1.2 MM (CANULADO DE 4.0MM TI) AC	40246120	1.00	0494-8	

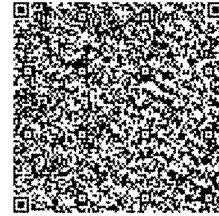


Dr. Dr.
JUAN PICO JAVIER OSPINA ORTIZ
Ortopedia y Traumatología
C.C. 75.107.093

INSTRUMENTADOR: GRACE MOJICA**SOPORTE:** JOSE CANTILLO**Dr. OSPINA ORTIZ JUAN FRANCISCO****CC - 75107093****182869****RESPONSABLE DE DILIGENCIAMIENTO:** MAURICIO ALEJANDRO PERDOMO



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FVEC00011644
Fecha Emisión: 2024-04-30 16:53:28
Fecha validación: 2024-04-30 17:12:40-05:00
Fec. Vcto.: 2024-05-30



Nº Resolución: 18764048964129 Prefijo: FVEC Consecutivo: 8501 hasta 16000 Fecha: 2023-05-12 hasta 2024-05-12

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: TRAUMATOL SAS NIT: 900146017-7 Actividad Económica: 4645 Responsabilidad: No aplica -- Otros - Dirección: CALLE 1 - BOGOTÁ D.C. -- Bogotá - CO Teléfonos: 3183439201 Contacto: ELIZABETH SANTOFIMIO E-mail: facturaciontraumatol@gmail.com Nota: Tarifa ICA 4.14 x 1000 Bogotá	Razón social/Nombre: CLINICAASOTRAUMA S.A.S. NIT: 800209891-7 Dirección: AV CLL 19 N° 118-95 CEN EJECUTIVO SANTA BARBARA OFICINA 616 - BOGOTÁ - Bogotá D.C - CO E-mail: radicacionelectronica@asotrauma.com.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	4029475307	1.00	94	PLACA CONDILAR HLH DE 2.0MM DE 7X2 ORIF TI	1,650,000.00	IVA 0.00	0.00		1,650,000.00
2	4039475610	1.00	94	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE HLH DE 2.0MM X 10MM TI	356,400.00	IVA 0.00	0.00		356,400.00
3	4039475510	2.00	94	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE HLH 2 X 10MM TI	183,700.00	IVA 0.00	0.00		367,400.00
4	4039475512	1.00	94	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE HLH 2.0 MM X 12 MM TI	183,700.00	IVA 0.00	0.00		183,700.00
5	4039475516	1.00	94	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE HLH DE 2.0MM X 16MM TI	183,700.00	IVA 0.00	0.00		183,700.00
6	4031421040	1.00	94	TORNILLO CANULADO DE 4.0MM X 40MM TI	479,600.00	IVA 0.00	0.00		479,600.00
7	S40246120	1.00	94	PIN ROSCADO DE 1.2MM (CANULADO DE 4.0MM TI) AC_S	96,000.00	IVA 0.00	0.00		96,000.00
Total Items		7							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 0.00%	3,316,800.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	3,316,800.00
TOTAL Base Imponible:	3,316,800.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	3,316,800.00
TOTAL en letras: Tres Millones Trescientos Dieciseis Mil Ochocientos Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Campos Extras	
Paciente:	SUAREZ PERALTA ARMANDO
Identificación:	5978643

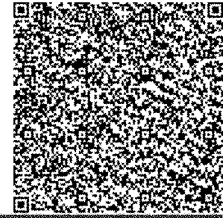
Domicilio fiscal: CLL 93 11A-28 Oficina 601 Bogotá
Responsable Impuesto Sobre las Ventas I.V.A
No somos agentes retenedores de I.V.A

CUFE: 35c72432b7204e5a33adce857321e9564596a5f49501e557b703b0b77ddc55c701962a8fd7476b1e6360221b7facd07

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Master: +57 - 317 668 7663 - <https://www.thefactoryhka.com/co/> - Versión de template: co-default-21-764



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FVEC00011644
Fecha Emisión: 2024-04-30 16:53:28
Fecha validación: 2024-04-30 17:12:40-05:00
Fec. Vcto.: 2024-05-30



Campos Extras	
Medico:	OSPINA ORTIZ JUAN FRANCISCO
Area de Atención:	CIRUGIA

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Dias	Código Banco	Ban co	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Otro	2024-05-30	Referencia de pago 11644		30				

Domicilio fiscal: CLL 93 11A-28 Oficina 601 Bogotá
Responsable Impuesto Sobre las Ventas I.V.A
No somos agentes retenedores de I.V.A

CUFE: 35c72432b7204e5a33adce857321e9564596a5f49501e557b703b0b77ddc55c701962a8fd7476b1e6360221b7facd07

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Master: +57 - 317 668 7663 - <https://www.thefactoryhka.com/co/> - Versión de template: co-default-21-764



Bogotá, Martes 30 de Abril de 2024

Señores
CLINICA ASOTRAUMA S.A.S.
Ciudad

Cordial saludo:

Por medio de la presente certifico que al Señor(a) **SUAREZ PERALTA ARMANDO** identificado(a) bajo el documento de identidad No **5978643** se le suministro material de osteosíntesis para procedimiento quirúrgico y/o material de ortesis.

El anterior procedimiento fue remitido a través del convenio con **CLINICA ASOTRAUMA S.A.S.** servicio que ya fue cobrado en la Factura No **FVEC00011644** y a la fecha ya se encuentran debidamente cancelada.

Atentamente,

CONSUELO VALDERRAMA HERNANDEZ
GERENTE

DISPENSACION FORMULA AMBULATORIA

No. Despacho: 1-911850

No. Pedido: 1008183

Fecha Registro: Fecha/Hora Act:

24.04.29 24.04.29/16:39:54

Ciudad ASOTRAUMA

JARIO: SUAREZ PERALTA ARMANDO

TEL.: 3124182449

AREA: QUIROFANO

DOC.IDENT: CC 5978643

CAMA: -

ORIGEN: BODEGA FORMULA AMB (FA)

ENTIDAD: AT1317 - MUNDIAL DE SEGUROS

MEDICO: Dr. CEDIEL MARIN WILSON

BOD MAR REFERENCIA	PRES	DESCRIPCION DEL ITEM	REFE/DIMEN	CANTIDAD	OBSERVACIONES
099 SAN 9598	JPRE	HEPARINA DE BAJO PM X 40 MG	P. REGULADO	15.00	

OBSERVACIONES:

PEDIDO AMB. GENERADO DESDE QUIROFANO

UNIDADES
TOTAL

15.00

Entregado Por:

Xiommy Rodríguez

Recibido Por:

Firma:

Nombre:

Cedula:

Tel./Celular:

Acidente: ☒Paciente: ☐

LA ORDEN MEDICA PARA LA ENTREGA DE SUS MEDICAMENTOS TIENE UNA VIGENCIA DE 72 HORAS



DISPENSACION FORMULA AMBULATORIA

No. Despacho: 1-911848

No. Pedido: 1008179

Fecha Registro: Fecha/Hora Act:

24.04.29 24.04.29/16:34:38

Ciudad ASOTRAUMA

USUARIO: SUAREZ PERALTA ARMANDO

TEL.: 3124182449

AREA: QUIROFANO

DOC.IDENT: CC 5978643



CAMA: -

ORIGEN: BODEGA FORMULA AMB (FA)

ENTIDAD: AT1317 - MUNDIAL DE SEGUROS

MEDICO: Dr. CEDIEL MARIN WILSON

BOD MAR REFERENCIA	PRES	DESCRIPCION DEL ITEM	REFE/DIMEN	CANTIDAD	OBSERVACIONES
099 GEN 9571	CAPS	CEFALEXINA CAPSULA X 500 MG		20.00	
099 GEN 39255	TABL	ACETAMINOFEN + TRAMADOL TAB		30.00	

OBSERVACIONES: PEDIDO AMB. GENERADO DESDE QUIROFANO	UNIDADES TOTAL	Entregado Por:	Recibido Por:
	50.00	 Xiomay Rodríguez AUXILIAR FARMACIA	Firma:  Nombre: <u>Linda Shady Suárez</u> Cedula: <u>2172167090</u> Tel./Celular: <u>1019057144</u>
		Acudiente: <input type="checkbox"/> Paciente: <input type="checkbox"/>	

LA ORDEN MEDICA PARA LA ENTREGA DE SUS MEDICAMENTOS TIENE UNA VIGENCIA DE 72 HORAS

Numero de Examen:99442665

Fecha de Examen: 29/04/2024

Numero de Identificacion: 5978643

Nombre Paciente:SUAREZ PERALTA ARMANDO

Dirección: CALLE 5 NUMERO 4 65 PRADO

Telefono:3124182449

Edad:52 A **Sexo:**M

Entidad: MUNDIAL DE SEGUROS

RX PIE, AP-LATERAL

***HALLAZGOS**

RX PIE IZQUIERDO

Fractura en la base del segundo metatarsiano

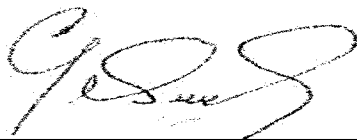
Fijación de la primera cuña al segundo metatarsiano

Reducción de la fractura del segundo dedo mediante placa de osteosíntesis con afrontamiento óseo normal

Espacios conservados

Edema de los tejidos blandos

S



FIRMA

DR. GUILLERMO ANTONIO DIAZ

C.C. 73083618 - RM: CMC2017-22262

Medico - Radiologo

Carrera 4d No. 32-34 B/ Cadiz - Tels. 264 19 20 - 265 16 34 - Ibaguè - Tolima

COMPROBANTE DE SERVICIO RECIBIDO

Yo, SUAREZ PERALTA ARMANDO identificado con cedula de ciudadanía NRO 5978643 como aparece al pie de mi correspondiente firma, en calidad de paciente (X) acudiente () del paciente _____ con cedula NRO _____ manifiesto de manera libre y en forma espontanea que recibí real, materialmente y a entera satisfacion los servicios de:

ATENCIÓN DE URGENCIAS	<input type="checkbox"/>	IMÁGENES DIAGNOSTICA	<input type="checkbox"/>	ATENCIÓN EN UCI	<input type="checkbox"/>
SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN	<input type="checkbox"/>	MATERIAL DE ORTESIS	<input type="checkbox"/>	SERVICIO DE CURACIONES	<input type="checkbox"/>
SERVICIO DE CIRUGIA	<input checked="" type="checkbox"/>	MATERIAL DE ORTOPEDIA	<input type="checkbox"/>	SERVICIO DE CIRUGIA	<input type="checkbox"/>
CONSULTA EXTERNA	<input type="checkbox"/>	LABORATORIOS	<input type="checkbox"/>	EKG	<input type="checkbox"/>
OTROS _____				MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/>

durante la hospitalaria correspondiente a la fecha de ingreso 24.04.29 y egreso 24.04.29.
Que las circunstancias de tiempo, modo y lugar en las que se produjo la atencion medica son:

ENFERMEDAD GENERAL	<input type="checkbox"/>	ACCIDENTE LABORAL	<input type="checkbox"/>	OTROS: CUAL _____
ACCIDENTE DE TRANSITO	<input checked="" type="checkbox"/>	ACCIDENTE ESTUDIANTIL	<input type="checkbox"/>	_____

De igual forma autorizo el tratamiento de mis datos conforme al manual de politicas de la Clinica Asotrauma S.A.S, publicado en la pagina Web.clinicaasotrauma.com.co y el tratamiento de mis datos sensibles, los cuales revelen el origen racial o étnico, tales como captura de la huella dactilar, filmación del rostro y en general datos biometricos y relativos a la salud.

Cualquier corrección, actualización, supresión y/o revocación de sus datos personales, dirigir escrito a Clinica ASOTRAUMA a la direccion de correo electronico tratamientodedatospersonales@asotrauma.com.co.

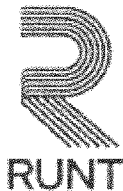
FIRMA PACIENTE

CC

FIRMA ACUDIENTE

CC

Nota: Este documento se firma como soporte de factura según lo dispuesto



Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO: **IOI57F**

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO: **10020288484**

TIPO DE SERVICIO: **Particular**

ESTADO DEL VEHÍCULO: **ACTIVO**

CLASE DE VEHÍCULO: **MOTOCICLETA**

Información general del vehículo

MARCA: **BAJAJ**

LÍNEA: **DISCOVER 125 ST-R BS**

MODELO: **2020**

COLOR: **NEGRO NEBULOSA**

NÚMERO DE SERIE: **9FLA37CYXLAM24448** NÚMERO DE MOTOR: **JEZWKF26812**

NÚMERO DE CHASIS: **9FLA37CYXLAM24448** NÚMERO DE VIN: **9FLA37CYXLAM24448**

CILINDRAJE: **124**

TIPO DE CARROCERÍA: **SIN CARROCERIA**

TIPO COMBUSTIBLE: **GASOLINA**

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA): **15/02/2020**

AUTORIDAD DE TRÁNSITO: **STRIA DE TTOyTTE
MCPAL DE SAN
SEBASTIAN DE
MARIQUITA TOLIMA**

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD: **NO**

CLÁSICO O ANTIGUO: **NO**

REPOTENCIADO: **NO**

REGRABACIÓN MOTOR **NO**

NRO. REGRABACIÓN

(SI/NO):

MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS
(SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN
CHASIS

REGRABACIÓN SERIE
(SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN
SERIE

REGRABACIÓN VIN
(SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA
(SI/NO):

NO

PUERTAS:

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

(<https://www.runt.gov.co/actores/ciudadano/consulta-historico-vehicular>)

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
86064653	 18/07/2023	 19/07/2023	 18/07/2024	120	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	 VIGENTE
100900151300100	 25/02/2022	 26/02/2022	 25/02/2023	120	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	 NO VIGENTE
14185900086800	 19/02/2021	 20/02/2021	 19/02/2022	120	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	 NO VIGENTE
1308004259358000	 14/02/2020	 15/02/2020	 14/02/2021	121	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	 NO VIGENTE

 Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

Limitaciones a la Propiedad



Garantías a Favor De



Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)



Normalización y Saneamiento



Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO No. 10020288484

PLACA: 0157P MARCA: BAJAJ SERIE: DISCOVER 125 ST-R BS AÑO: 2020

GENERACIÓN: 124 COLOR: NEGRO NEBULOSA SERVICIO: PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO: MOTOCICLETA TIPO CARROCERÍA: SIN CARROCERÍA COMBUSTIBLE: GASOLINA CAPACIDAD MOTOR: 2

NÚMERO DE MOTOR: JEZYWKE28812 SERIE: N VIN: 9FLA37CYXLA024448

NÚMERO DE CHASIS: 9FLA37CYXLA024448 AÑO: N

PROPIETARIO: APELLIDO Y NOMBRE: MORENO BERNAL JOSE ALVARO C.C. 5934596

RESTRICCIÓN MOVILIDAD: BLINDAJE: 12 POTENCIA HP: 12

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 902019000250103 FECHA IMPORT: 12/12/2019 PUERTAS: 0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: *****

FECHA MATRÍCULA: 16/02/2020 FECHA EXP. LIC. TTO.: 15/02/2020 FECHA VENCIMIENTO: *****

ORGANISMO DE TRANSITO: STRIA DE TOYOTE MCPAL DE SAN SEBASTIAN DE MARICUITA TOLIMA

LT02005856250

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 5878643

Nombre: ARMANDO SUAREZ PERALTA

FECHA DE NACIMIENTO: 25-11-1971

FECHA DE EXPIRACIÓN: 03-08-2024

RESTRICCIÓN DE VEHÍCULOS: CONDUCCIÓN CON LENTES

ORGANISMO DE TRANSITO: DPTO. ADIC. TOYOTE TOLIMA PURIFICACIÓN

CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRÉCILLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	03-08-2024	PARTICULAR

ESTÁ LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC08000041460

