

1/27

San Juan de Pasto, noviembre 7 de 2021

Señores
MUNDIAL DE SEGUROS
Ciudad.



5200309837
MUNDIAL
CLL 33 # 6 B 24 PISO 3
CDC

SLP.

REF: RADICACION DOCUMENTOS

POLIZA No. 2000030826

ACCIDENTE DE TRANSITO VEHICULO PLACAS No. TRG 997

FECHA: 30 DE NOVIEMBRE DE 2019



Cordial saludo,

FERNANDO OCAMPO SOLIS, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 12.830.528 expedida en Francisco Pizarro Nar., actuando en nombre propio y representación de mis alumnos, víctimas de accidente de tránsito ocurrido el 30 de noviembre de 2019, en la vía Rumi chaca - Pasto, en el sector de Coba Negra; cuando viajábamos en una actividad escolar con los estudiantes del grado 11, de la institución educativa Señor del Mar de SalaHonda.

Para la excursión se contrató la empresa excursiones 1A , quien nos hace abordar un vehículo que llega desde la ciudad de Pasto (N.), al parecer el señor conductor estaba trasnochado; bus de servicio público intermunicipal, afiliado a la empresa TRANSIPIALES S. A. de placas TRG 997, Marca Hino, modelo 2010, rodante conducido por el señor JAIRO MARTINEZ RIASCOS identificado con cedula de ciudadanía No. 12.985.331 vehículo que sufrió un aparatoso accidente resultando lesionadas las personas abajo relacionadas, hechos ocurridos en el sector de la Coba Negra, cuando ya nos dirigíamos para la ciudad de Pasto, que era nuestro lugar de destino.

Nos hemos dirigido mediante oficios a la Fiscalía General de la Nación donde cursa el proceso y a la clínica Traumédica para solicitar las historias clínicas, pero al parecer por pandemia todo este trámite se ha prolongado y no hemos tenido respuesta de estas entidades.

Solicito de manera respetuosa se radique la documentación que anexo mediante este oficio, para que sean reparadas las víctimas del accidente en cuestión; en el momento que haya una respuesta de la Fiscalía y Traumédica la hare llegar de manera pronta a la aseguradora.

Ruego se me haga llegar los requisitos necesarios para este trámite, y presentar así las pretensiones.

Las personas afectadas son:

1. DANNY JAHAIRA SEVILLANO SOLANO
2. JENICA CAROLINA PASTRANA BATALLA
3. MARIA YICELA LOPEZ HURTADO
4. LEYNER YESID ORDOÑEZ VASQUEZ
5. NELLY FERNANDA OCAMPO ZUÑIGA
6. YESSERIA RIASCOS QUIÑONES
7. WILMER ANDRES GRANJA ARAGON
8. MARIBEL ALGULO CASTILLO
9. LUZ ANGELICA ANGULO ARAGON
10. EMILY VERGARA VASQUEZ
11. DIDIAN CATERIN RODRIGUEZ PERALTA
12. ANDREA YOSHIRA PORTOCARRERO ERAZO
13. FERNANDO OCAMPO SOLIS
14. MARIA FERNANDA PRECIADO TENORIO
15. JHAN CARLOS CUERO VESQUEZ
16. TATIANA CAMILA CUERO CHIRIPUA
17. DANNY SAMIRA COIME LANDAZURI
18. YENSI JULIANA HINESTROZA YEPEZ
19. SINDY LORENA PASTRANA VIVAS
20. DIEGO REINEL QUIÑONES ANGULO

De antemano agradezco su valiosa colaboración y ayuda, y me dirijo a quien corresponda para que vele por que a estas personas no se les vulnere el derecho a reclamar la póliza de pasajeros respectivas, por el accidente de tránsito en cuestión, y así no sean afectadas aún más, de lo que hasta el momento han sido.

ANEXOS: Anexo copia de cédulas de ciudadanía de los lesionados, copia del croquis de accidente, fotocopia cédula del conductor y datos del vehículo, respuesta clínica Traumédical.

Solicito se me radiquen estos documentos de manera urgente ante la aseguradora respectiva, que maneja el seguro de pasajeros a TRANSIPIALES S.A., ya que según tengo entendido el 30 de noviembre del presente año se vencen los términos.

NOTIFICACIONES: Mirador de Aquine Apto. 904 Torre 4 San Juan de Pasto, celular: 3113972674, correo electrónico nina6725@hotmail.com

En espera de una pronta y favorable respuesta, me despido de ustedes.

3

Muy cordialmente,



FERNANDO OCAMPO SOLIS

C.C. 12.830.528 de Francisco Pizarro Nar.

DOCENTE INSTITUCION EDUCATIVA SEÑOR DEL MAR

4

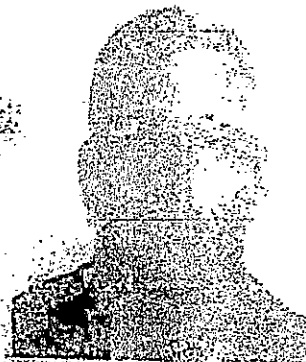
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.830.528
OCAMPO SOLIS

APELLIDOS
FERNANDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1969

TUMACO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.81
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

14-DIC-1987 FRANCISCO PIZARRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARDIL BLANCO-VEGAS



R-8883505-00156763-M-0012830528-20090518

0011556308A 1

30320537



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. 01086853

5

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO		52001000		2. GRAVEDAD		CON MUERTOS <input type="checkbox"/> CON HERIDOS <input checked="" type="checkbox"/> SOLO DAÑOS <input type="checkbox"/>	
Secretaría T y T Municipal Pasto				Lat. 1° 18' 48"		3.1 LOCALIDAD O COMUNA	
vía Pimichaca - Pasto km 72+400				Long. 77° 20' 12"		La casa negra	
CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD							
4. FECHA Y HORA		5. CLASE DE ACCIDENTE		5.1. CHOQUE CON		5.2. OBJETO FIJO	
30/11/2019 00:10		CHOQUE 1 CAÍDA OCUPANTE 4		VEHÍCULO 1		DIURNO 1	
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA		ATROPELLO 2 LICENCIADO 5		TREN 2		POSTE 2	
30/11/2019 00:12		VOLCAMIENTO 3 OTRO 6		SEMÓFORO 3		SEMAFORO 5	
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO				OBJETO FIJO 4		TARJETA CASERA 9	
						VEHÍCULO INABUABLE 10	
						ESTACIONADO 10	
						OTRO 11	
6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR							
6.1. ÁREA		6.2. SECTOR		6.3. ZONA		6.4. DISEÑO	
RURAL <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/> GLORISTA <input type="checkbox"/> PASO A NIVEL <input type="checkbox"/> PASO ELEVADO <input type="checkbox"/> PUENTE <input type="checkbox"/> GRANIZO <input type="checkbox"/> VIENTO <input type="checkbox"/>		INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> TURÍSTICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> INTERSECCIÓN <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR <input type="checkbox"/> TRANSO DE VÍA <input type="checkbox"/> LLUVIA <input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/>		COMERCIAL <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA <input type="checkbox"/> LOTE O PASEO <input type="checkbox"/> CICLO RUTA <input type="checkbox"/> PEATONAL <input type="checkbox"/> TUNEL <input type="checkbox"/> NIEBLA <input type="checkbox"/>			
7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS							
7.1. GEOMETRÍAS		7.5. SUPERFICIE DE RODADURA		7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO		7.10. VISIBILIDAD	
A. RECTA <input type="checkbox"/> B. PLANO <input type="checkbox"/> C. BAHIA DE EST. <input type="checkbox"/> D. PENDIENTE <input type="checkbox"/> E. CON ARDÉN <input type="checkbox"/> F. UTILIZACIÓN <input type="checkbox"/> G. SENTIDO <input type="checkbox"/> H. REVERSIBLE <input type="checkbox"/> I. CONTRAFUJO <input type="checkbox"/> J. CALZADAS <input type="checkbox"/> K. TRES O MÁS <input type="checkbox"/> L. VARIABLE <input type="checkbox"/> M. CARRILES <input type="checkbox"/> N. UN <input type="checkbox"/> O. DOS <input type="checkbox"/> P. TRES O MÁS <input type="checkbox"/> Q. VARIABLE <input type="checkbox"/> R. ESTADO BUENO <input type="checkbox"/> S. CON HUECOS <input type="checkbox"/> T. DERRUMBES <input type="checkbox"/> U. EN REPARACIÓN <input type="checkbox"/> V. HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> W. RINCHADO <input type="checkbox"/> X. PARCHADO <input type="checkbox"/> Y. RIZADO <input type="checkbox"/> Z. FIGURADA <input type="checkbox"/> AA. 7.7. CONDICIONES <input type="checkbox"/> AB. ACEITE <input type="checkbox"/> AC. HUMEDA <input type="checkbox"/> AD. LODO <input type="checkbox"/> AE. ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/> AF. MATERIAL ORGÁNICO <input type="checkbox"/> AG. MATERIAL SUELTO <input type="checkbox"/> AH. SECA <input type="checkbox"/> AI. OTRA <input type="checkbox"/> AJ. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL <input type="checkbox"/> AK. A. CON <input type="checkbox"/> AL. BUENA <input type="checkbox"/> AM. MALA <input type="checkbox"/> AN. SIN <input type="checkbox"/> AO. 7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/> AP. AGENTE DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/> AQ. SEMÁFORO <input type="checkbox"/> AR. OPICRANEO <input type="checkbox"/> AS. INTERMITENTE <input type="checkbox"/> AT. CON DAÑOS <input type="checkbox"/> AU. APAGADO <input type="checkbox"/> AV. OCULTO <input type="checkbox"/> AW. C. SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/> AX. PARE <input type="checkbox"/> AY. CEDA EL PASO <input type="checkbox"/> AZ. NO GIRE <input type="checkbox"/> BA. SENTIDO VIAL <input type="checkbox"/> BB. NO ADELANTAR <input type="checkbox"/> BC. VELOCIDAD MÁXIMA <input type="checkbox"/> BD. OTRA <input type="checkbox"/> BE. NINGUNA <input type="checkbox"/> BF. D. SEÑALES HORIZONTALES <input type="checkbox"/> BG. ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/> BH. LÍNEA DE PARE <input type="checkbox"/> BI. LÍNEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/> BJ. CONTINUA <input type="checkbox"/> BK. SEGMENTADA <input type="checkbox"/> BL. LÍNEA DE CARRIL BLANCA <input type="checkbox"/> BM. CONTINUA <input type="checkbox"/> BN. SEGMENTADA <input type="checkbox"/> BO. LÍNEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/> BP. LÍNEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/> BQ. LÍNEA ANTOLOQUEO <input type="checkbox"/> BR. FLECHAS <input type="checkbox"/> BS. LEYENDAS <input type="checkbox"/> BT. SÍMBOLOS <input type="checkbox"/> BU. OTRA <input type="checkbox"/> BV. E. REDUCTOR DE VELOCIDAD <input type="checkbox"/> BW. BANDAS CONGRAS <input type="checkbox"/> BX. RESALTO <input type="checkbox"/> BY. MÓVIL <input type="checkbox"/> BZ. FIJO <input type="checkbox"/> CA. SONORIZADOR <input type="checkbox"/> CB. ESTOPESOL <input type="checkbox"/> CC. OTRA <input type="checkbox"/> CD. F. DELIMITADOR DE PISO <input type="checkbox"/> CE. TACHA <input type="checkbox"/> CF. ESTOPESOL <input type="checkbox"/> CG. TACHONES <input type="checkbox"/> CH. BOYAS <input type="checkbox"/> CI. BORNELOS <input type="checkbox"/> CJ. TUBULAR <input type="checkbox"/> CK. BARRERAS PLÁSTICAS <input type="checkbox"/> CL. HITOS TUBULARES <input type="checkbox"/> CM. CONOS <input type="checkbox"/> CN. OTRO <input type="checkbox"/> CO. 7.10. VISIBILIDAD <input type="checkbox"/> CP. A. NORMAL <input type="checkbox"/> CQ. B. DISMINUIDA POR <input type="checkbox"/> CR. CASSETAS <input type="checkbox"/> CS. CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> CT. VALLAS <input type="checkbox"/> CU. ARBOL/VEGETACIÓN <input type="checkbox"/> CV. VEHÍCULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> CW. ENCAMBILAMIENTO <input type="checkbox"/> CX. POSIE <input type="checkbox"/> CY. OTROS <input type="checkbox"/> CZ. OTRO <input type="checkbox"/>							
8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS							
8.1. CONDUCTOR		8.2. VEHÍCULO		8.3. VEHÍCULO		8.4. VEHÍCULO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.		IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD	
Martinez Rioscos Jairo		CC		12945331		Colombia	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN	
c/ 19 H-9-30 Barrio Patima		Pasto		320669346		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
AUTORIZO <input type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/>		AUTORIZO <input type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/>		AUTORIZO <input type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/>		AUTORIZO <input type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/>	
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA		RESTRICCIÓN	
[X] NO		12945331		C2		EXP. 21010191210	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES		CÓDIGO DE TRÁNSITO		CHALECO	
Hospital Departamental		Amputación miembro superior izquierdo con exposición ósea		52788000		CASCO	
Trauma craneoencefalico		Politraumatismos				CONTINÚO	
PLACA		PLACA REMOLQUE / SEM		NACIONALIDAD		MARCA	
TR6977				Colombiano [X]		HINO	
EMPRESA		MATRICULADO EN:		INMOVILIZADO EN:		TARJETA DE REGISTRO No.	
Transportadora de Pimichaca S.A.		HIN		A DISPOSICIÓN DE: Rioscos		10017039278	
REV. TEC. MEC. [X] NO		No. 140240636		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE		30	
PORTA SOAT		POLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO	
[X] NO		8021002000		La equidad Seguros Generales S.A.		DÍA MES AÑO	
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		VENCIMIENTO	
No. 2000030826		DÍA MES AÑO		No. 2000030825		DÍA MES AÑO	
Aseguradora		Aseguradora		Aseguradora		Aseguradora	
Compañía Municipal de Seguros		Compañía Municipal de Seguros		Compañía Municipal de Seguros		Compañía Municipal de Seguros	
DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO	
01/10/19/20		01/10/19/20		01/10/19/20		01/10/19/20	
PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.		IDENTIFICACIÓN No.	
[X] NO		Martinez Rioscos Jairo		CC		12945331	
A.3. CLASE VEHÍCULO		A.4. CLASE BENEFICIO		PASAJEROS		B.1. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO	
AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> M. AGRICOLA <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PASAJEROS <input type="checkbox"/> COLECTIVO <input type="checkbox"/>		BUS <input checked="" type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>		BICICLETA <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> MASIVO <input type="checkbox"/>		CAMIÓN <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/>	
CAMIONETA <input type="checkbox"/> MOTOTRÍCICLO <input type="checkbox"/> B.2. MODALIDAD DE TRANS. <input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/>		CAMPERO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/> ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/>		MICROBUS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> CAROA <input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>		TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/> CUATRO RUEDAS <input type="checkbox"/> EXTRA DIMENSIONADA <input type="checkbox"/> R. RADIO DE ACCIÓN <input type="checkbox"/>	
VOLQUETA <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> EXTRA PESADA <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/>		MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/> METACANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/>				B.2. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO	
						destrucción panoramico, destrucción vidrios laterales, destrucción de motor delantero y trasero, destrucción de transmisión lateral, destrucción de dirección, daño en eje y llantas, golpes rayones y raspaduras en el contorno del vehículo	
A.7. FALLAS EN:		FRENOS <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCHIA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>					
A.8. LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>					

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

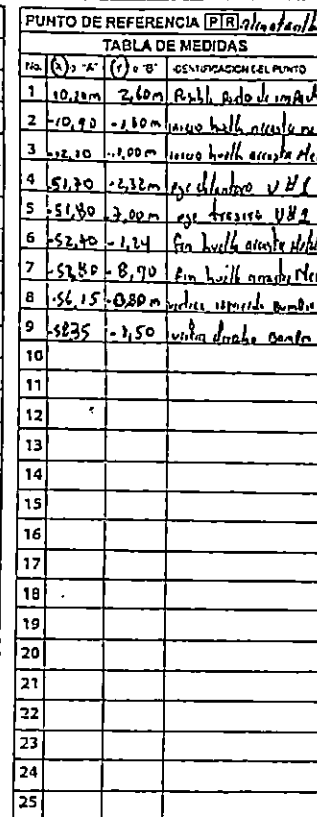
CO 01086853

6

A. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO [2]			
1. CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No.	FECHA DE EMISIÓN	SESO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CUIDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PORTALICENCIA				LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/>
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES		CHALECO	CASCO
2. VEHÍCULO				PLACA	PLACA REMOLQUE FRENÍ	NACIONALIDAD	MARCA
EMPRESA				MATRICULADO EN	INMOBILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.	
REV. TEC. MEC. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				ADQUISICIÓN DE	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE		
PORTA BOAT				PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO	
PORTA SEQ. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL				ASEGURADORA	VENCIMIENTO	PORTA SEQ. RESP. EXTRA CONTRACTUAL	ASEGURADORA
PROPIETARIO				APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	
3. CLASE VEHÍCULO				3. CLASE SERVICIO			
AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/>				PASAJEROS <input type="checkbox"/>			
BUS <input type="checkbox"/>				COLECTIVO <input type="checkbox"/>			
BUSSETA <input type="checkbox"/>				INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>			
CAMIÓN <input type="checkbox"/>				MASINO <input type="checkbox"/>			
CAMIONETA <input type="checkbox"/>				ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/>			
CAMPERO <input type="checkbox"/>				ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/>			
MICROBUS <input type="checkbox"/>				ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/>			
TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/>				ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>			
VOLICUETA <input type="checkbox"/>				NACIONAL <input type="checkbox"/>			
MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>				MUNICIPAL <input type="checkbox"/>			
B.7. FALLAS EN:				FRENOS <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> COCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>			
B.8. LUGAR DE IMPACTO				FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/>			
D. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES				No. [1] DEL VEHÍCULO No. [1]			
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No.	FECHA DE EMISIÓN	SESO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CUIDAD	TELÉFONO	CHALECO	CASCO
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES		CHALECO	CASCO
10. TOTAL VÍCTIMAS:				PEATÓN <input type="checkbox"/>	ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	PASAJERO <input type="checkbox"/>	CONDUCTOR <input type="checkbox"/>
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO				DEL CONDUCTOR <input type="checkbox"/>			
DEL VEHÍCULO DE LA VÍA <input type="checkbox"/>				DEL PEATÓN <input type="checkbox"/>			
DEL PASAJERO <input type="checkbox"/>				OTRA <input type="checkbox"/>			
12. TESTIGOS				APELLIDOS Y NOMBRES			
DOC				IDENTIFICACIÓN No.			
DIRECCIÓN Y CIUDAD				TELÉFONO			
13. OBSERVACIONES				14. ANEXOS			
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE				16. CORRESPONDIO			
APELLIDOS Y NOMBRES				APELLIDOS Y NOMBRES			
DOC				DOC			
IDENTIFICACIÓN No.				IDENTIFICACIÓN No.			
PLACA				PLACA			
ENTRADA				ENTRADA			
FIRMA				FIRMA			
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN				NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN			

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN



LONG. HUELLAS			
No.	METROS	CM	TIPO DE HUELLA
1	47	10	IMPRESIÓN de huella
2	40	30	Impresión de huella

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE									
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACION No.	PLACA	ENTIDAD	SIRMA
PT	CARLOS GONZALEZ CARLOS ANDRÉS				CC	104026003	006519	GUAY	CARLOS G.
16. CORRESPONDENCIA									
52 0 0 1 6 0 0 0 0 1 2 0 1 9 0 2 1 4 3 MUNICIPIO: CUMACÁ DEPARTAMENTO: Oca. Municipio: Etl. U. de Registro: Ans. Correspondencia:									

Long. 73° 20' 12" "
Lat. 11° 18' 48" "
ESCALA: _____
PLANO: *Carta No. 6*
VISTA: *de frente*

	VIA 1	VIA 2
PACIO		
PERCENTO	8.9%	
PERCENTO	12.0%	

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

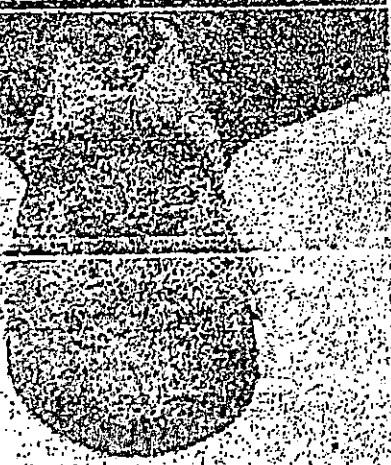
CEDULA DE CIUDADANIA

12.985.331

MARTINEZ RIASCOS

JAIR

Jairo Martinez



A: 2304300-003-19672 M: 0012985331 20100223
L: 00229176904 2
34337397



IMPORTE OFICIAL

REGISTRADOR NACIONAL

FECHA Y LUGAR DE EXPIRACION

30-SEP-1983 PASTO

ESTADIA

D.S. RH

SEXO

1.70

A+

M

LUGAR DE NACIMIENTO

(NARIÑO)

EL TABLON

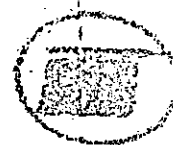
FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1965





REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRANSITO No.

10011895061

PLACA
TRG007

MARKA

NINO

LINEA

FOAJOUZ

ANIO

2010

CLASIFICACION CC

5.307

COLOR

BLANCO ROJO NEGRO AMARILLO

USO

PUBLICO

CLASE DE VEHICULO

BUS

TIPO CARRROCERIA

CERRADA

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD

35

NUMERO DE MOTOR

J05CTF21878

ASO

N

VN

NUMERO DE SERIE

REC. NUMERO DE CHASIS

N

JHDFCAJXUAX12191

PROPIETARIO, APPELLIDO Y NOMBRE

MARIN GONZALEZ LUIS OCTAVIO

CERTIFICACION

C.C. 70350041

REGISTRACION NOVEDAD

ELIMINAR

POTENCIA HP

0

DECLARACION DE IMPORTACION

FECHA IMPORT

PUERTAS

032010000074148

1 28/01/2010

1

LIMITACION A LA PROPIEDAD

FECHA MATRICULA

FECHA DE VENCIMIENTO

FECHA VENCIMIENTO

20/02/2010

08/06/2016

ORGANISMO DE TRANSITO

STELA TREVITO BELLO



DATA

7512-21-01

2000

100

equipped

SOAT

A partir del 1 de enero de 2019

Se realizó en un único formato en Colombia

7) Discutei como levarei digital e impresso

ကမ္ဘာ့အဆင့်မြင့်ဆုံး

[illegible]

1. The above information was obtained from the following sources:
 a. The above information was obtained from the following sources:
 b. The above information was obtained from the following sources:
 c. The above information was obtained from the following sources:
 d. The above information was obtained from the following sources:
 e. The above information was obtained from the following sources:
 f. The above information was obtained from the following sources:
 g. The above information was obtained from the following sources:
 h. The above information was obtained from the following sources:
 i. The above information was obtained from the following sources:
 j. The above information was obtained from the following sources:
 k. The above information was obtained from the following sources:
 l. The above information was obtained from the following sources:
 m. The above information was obtained from the following sources:
 n. The above information was obtained from the following sources:
 o. The above information was obtained from the following sources:
 p. The above information was obtained from the following sources:
 q. The above information was obtained from the following sources:
 r. The above information was obtained from the following sources:
 s. The above information was obtained from the following sources:
 t. The above information was obtained from the following sources:
 u. The above information was obtained from the following sources:
 v. The above information was obtained from the following sources:
 w. The above information was obtained from the following sources:
 x. The above information was obtained from the following sources:
 y. The above information was obtained from the following sources:
 z. The above information was obtained from the following sources:

[illegible]

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.004.574.080

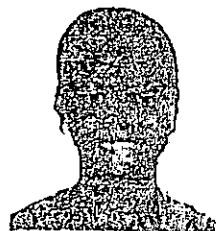
SEVILLANO SOLANO

APELLIDOS

DANNY JAHAIRA

NOMBRES

Jahaira Sevillano



Padre: Luis Henry Sevillano



FECHA DE NACIMIENTO 31-AGO-2003

FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)

(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

31-AGO-2021

AB+

F

FECHA DE VENCIMIENTO

08 JUL

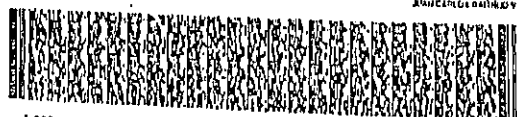
SEXO

18-ENE-2018 FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

RECIBO PASADO AL
ANUCLERO DANIEL VALA


UNICO DEFECTIVO



A-2304700-00997046-F-1004674000 2010061H

0000858400A 1

20540030



07-JUN-1965

EL TABLON
(NARIÑO)

1.70 A+ M


30-SEP-1963 PASTO


FECHA Y LUGAR DE EMISSION

NO CLASIFICADO

00129433170165171 002291777332 34217561

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SECTOR
A2	AMPLITUD Y MOTOCICLO DE 210 CM EN CERRAJE	10-01-2023	PARTICULAR
B2	MOTOCICLO, MOTOCICLO, MOTOCICLO, CAMION, CAMIONETA, VAN, CAMION, CAMIONETA, VAN, CAMION, CAMIONETA, VAN	20-08-2027	PARTICULAR
C2	MOTOCICLO, MOTOCICLO, CAMION, CAMIONETA, VAN, CAMION, CAMIONETA, VAN	20-08-2028	PUBLICO

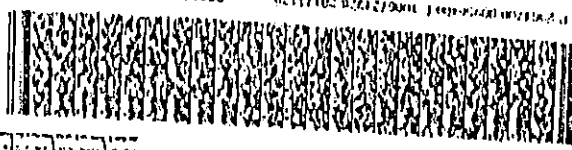





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01007964962

FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1988
FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
B+
ESTADURA
U.S. INC
SEXO F
FECHA Y LUGAR DE EMISIÓN 13-OCT-2017 FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)
MAY 10 2017




008854002A 7 27/10/2017

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCION GENERAL
DE REGISTRO Y CONTROL CIVIL
1.000.724.020
LOPEZ HURTADO
MAYIA YIGILA
MAYIA YIGILA
MAYIA YIGILA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÓDULA DE CIUDADANÍA

IDENTIFICACION 1.086.724.727
PASTRANA BATALLA
NOMBRE GENICA CAROLINA
CAROLINA PASTRANA



FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-2000
FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 A+ F
ESTATURA 0.5 MII SFAO
28-FEB-2018 FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)
FECHA Y LUGAR DE EMISION

REGISTRADO NACIONAL
AL SECTOR DE SEGURIDAD



P.2304700-00990742 F.1086724727-20100320 0080331085A 1 50540721

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.235.288.293

ORDÓÑEZ VÁSQUEZ

APELLIDOS

LEYDER YESID

NOMBRES

[Handwritten Signature]
FIRMA



ÍNDICE DE DEDITO

FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1999
FRANCISCO PIZARRO
(NARIÑO)

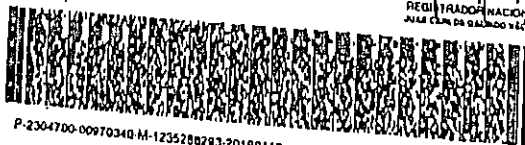
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 B+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

18-ABR-2017 FRANCISCO PIZARRO (SALTA) OND

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JULIA CLAY DA SILVA DA SILVA



P-2304700-00970340 M-1235288293-20180118

0059172165Q 1

48172839

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
GEOMETRIA DE CIUDADANIA

IDENTIFICACION 1.008.763.954

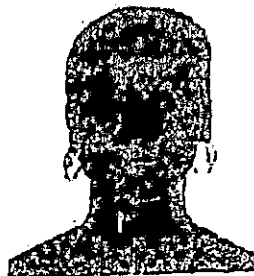
RIASCOS QUIÑONES

RESERVA

YESSENIA

IDENTIFICACION

Riascos, Yesenia



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1997

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

O+

0.5 TMI

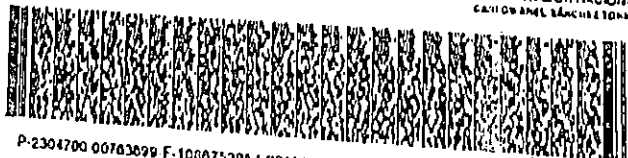
F

SEXO

10-SEP-2015 FRANCISCO PIZARRO (SALAHOND

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL BANCHEZ TORRES



P-2304700 00763899 F-1008753954-20151110

0047462077A 1

45047347

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.004.574.748

GRANJA ARAGON

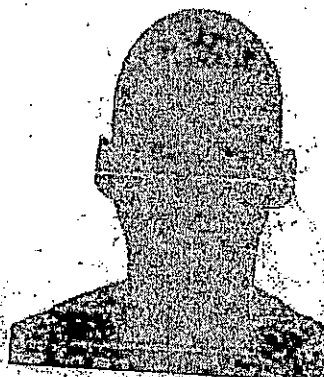
APELLIDOS

WILMER ANDRES

NOMBRES

Wilmer Granja

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-OCT-2003
FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

06-OCT-2021

O+

M

FECHA DE VENCIMIENTO

GS RH

SEXO

10-OCT-2018 FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA

INDICE DERECHO



A-2304700-01047780-M-1004574748-20181129

0063304055A-1

61412402

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

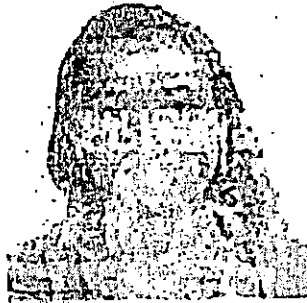
NÚMERO 1.004.574.360

ANGULO CASTILLO

APELLIDOS

MARISABEL

NOMBRES



Marisabel Angulo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1999
FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

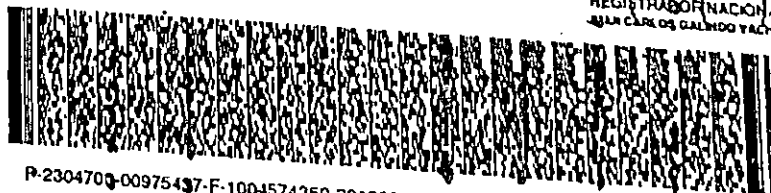
G.S. RH

F

SEXO

17-ENE-2018 FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA YACHA



P-2304700-00975437-F-1004574360-20180205

0059399898A 1

50540652

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.575.396

ANGULO ARAGON

APÉLIDOS

LUZ ANGELICA

NOMBRES

Luz Angelica Angulo A

FIRMA



ÍNDICE DE DEDOS

FECHA DE NACIMIENTO 11-OCT-2000
FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

07-FEB-2019 FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GILMADO YACHA



P-2004700 01076871-F-1004528305-20100524

0065530830A 1

51433344

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
Y REGISTRO CIVIL

IDENTIFICACIÓN 1.004.676.670
VENEGANA VARGAS

TÍTULO Y

Identificación



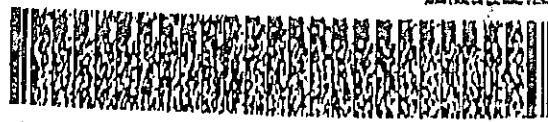
FECHA DE NACIMIENTO 07-ABR-2000
FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)
(MARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA O S RH SEXO

24-ABR-2018 FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]
MCS FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)
MARIÑO

PHOTO IDENTIFICACIÓN



P 2264700 610164231 1004576670 201800018 0061803428A 1 43811777



FECHA DE NACIMIENTO **22-FEB-2002**

FRANCISCO PIZARRO (SALAHOND)

(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

22-FEB-2020

FECHA DE VENCIMIENTO

21-MAY-2019 FRANCISCO PIZARRO (SALAHOND)

FECHA Y LUGAR DEL EXPIRACION

A+ F



F-1025724123 20190731

00570/17/03A

01432800

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

NOMBRE 1.086.724.123


COIME LANDAZURI


APELLIDOS

DANNY ZAMIRA

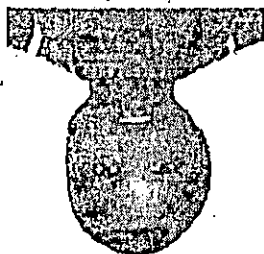
RECIERES

Daniro Coime





FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-1996
FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)
LUGAR DE NACIMIENTO (NARIÑO)
1.60
ESTATURA
O+
SEXO F
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 24-ABR-2015 FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)
REGISTRADOR NACIONAL
F-1086725.166 20150523
0044204152A I
43011196



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
Cedula de Ciudadania
Numero 1.086.725.166
NINESTROZA YEPEZ
YENBY JULIANA
NINESTROZA
YENBY JULIANA
NINESTROZA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

MAXIMO 1.235.288.186

PASTRANA VIVAS

APELLIDOS

SINDY LORENA

NOMBRES

Sindy



FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1998
FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

ESTATURA

A+

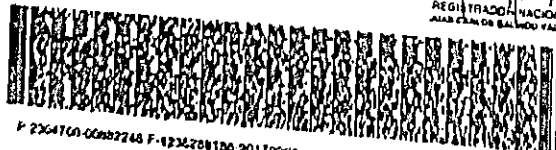
GRUPO SANG. RH

F

SEXO

17-NOV-2016 FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALVARO CORTES SALGADO VILLALBA



P 2304760-00002246 F-4234208120 20170209

0053864391A 1

47313128

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.086.724.373

QUINONES ANGULO

APELLIDOS

DIEGO REINEL

NOMBRES

Diego Quinone



FECHA DE NACIMIENTO 19-FEB-2000
FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71

ESTATURA

AB+

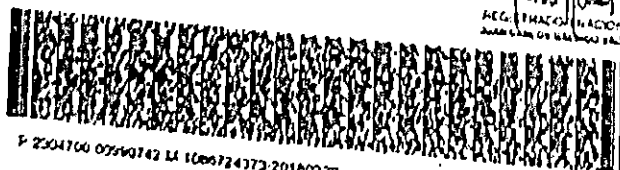
GRUPO SANG

M

SEXO

28-FEB-2018 FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRO NACIONAL
AUTORIDAD DE IDENTIFICACIÓN



P 2304700 00540742 LA 1006724373-20180020

0000831608A I

00540732

**TrauMedical**

CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

Lo hacemos con el corazón

San Juan de Pasto, 23 de Enero de 2020

Señor

FERNANDO OCAMPO SOLIS

Docente

Institución Educativa Señor del Mar de Francisco Pizarro (N)

La ciudad

Asunto: respuesta a oficio radicado el 17 de Enero de 2020

Cordial Saludo

Actuando en nombre y representación de la sociedad CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL SAS, por medio de la presente me permito dar respuesta al oficio del asunto, atendiendo que el mismo no se ajusta a derecho, por lo tanto me permito manifestar que según

El artículo 1° de la Resolución 1995 de 1999, señala:

ARTÍCULO 1.- DEFINICIONES. La Historia Clínica es un documento privado, obligatorio y sometido a reserva, en el cual se registran cronológicamente las condiciones de salud del paciente, los actos médicos y los demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en su atención. Dicho documento únicamente puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la ley.

(...)"

En armonía con las disposiciones que vengo de transcribir, el artículo 14 de la mencionada Resolución, dispuso:

"ARTÍCULO 14.- ACCESO A LA HISTORIA CLÍNICA. Podrán acceder a la información contenida en la historia clínica, en los términos previstos en la Ley:

- 1) El usuario.
- 2) El Equipo de Salud.
- 3) Las autoridades judiciales y de Salud en los casos previstos en la Ley.
- 4) Las demás personas determinadas en la ley.

PARAGRAFO. El acceso a la historia clínica, se entiende en todos los casos, única y exclusivamente para los fines que de acuerdo con la ley resulten procedentes, debiendo en todo caso, mantenerse la reserva legal."





27

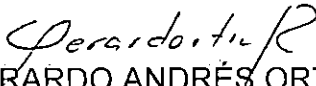
TrauMedical

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

Lo hacemos con el corazón

Por lo anterior es importante solicitar los poderes o autorizaciones de los representantes legales de los menores para tal fin.

Cordialmente,


GERARDO ANDRÉS ORTIZ
Gerente



Cra. 37 No. 18-79 - Barrio Palermo Pasto - Nariño - Colombia
Teléfono. 7 29 4616 || traumedical.com || traumedicalgerencia@gmail.com

visuabóSupersalud