

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.636.241**

ORREGO CARRANZA
APELLIDOS

DAUWIN
NOMBRES



DAUWIN ORREGO C.
FIRMA



NO CE DE RECH.

FECHA DE NACIMIENTO **11-MAY-1987**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

A+

G S RH

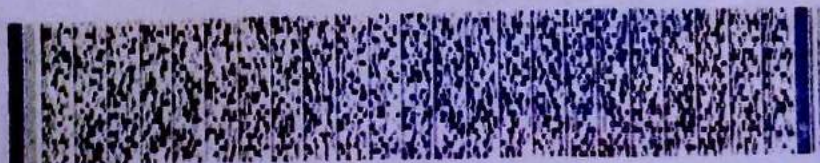
M

SEXO

15-NOV-2005 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almendra Henao
REGISTRADORA NACIONAL
ALMENDRA HENAO



P 3100103-65143761-M-1130636241-20051207

0454105341A 02 204805720



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

10512110

Datos de la oficina de registro										
Clase de oficina	Registraduría	Notaria	X	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	T	5	Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía										
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 12 CALI * * * * *										

Datos del inscrito										
Apellidos y nombres completos										
ORREGO CARRANZA DAUWIN * * * * *										
Documento de identificación (Clase y número)						Sexo (en Letras)				
CC No. 1130636241 * * * * *						MASCULINO * * * * *				

Datos de la defunción																	
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía																	
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - YUMBO * * * * *																	
Fecha de la defunción				Hora		Número de certificado de defunción											
Año	2	0	2	1	Mes	M	A	Y	Día	2	7		72766524-8	* * * * *			
Presunción de muerte																	
Juzgado que profiere la sentencia						Fecha de la sentencia											
FISCALIA GENERAL DE LA NACION * *						Año	2	0	2	1	Mes	M	A	Y	Día	2	9
Documento presentado						Nombre y cargo del funcionario											
Autorización judicial <input type="checkbox"/>						Certificado Médico <input type="checkbox"/>											
						CIELO JORDAN MANZANO - FISCAL 101 SECCIONAL * * * * *											

Datos del denunciante										
Apellidos y nombres completos										
CARBONELL GARCIA ORLANDO * * * * *										
Documentos de Identificación (Clase y número)						Firma				
CC No. 16263733 * * * * *										

Primer testigo										
Apellidos y nombres completos										
* * * * *										
Documentos de Identificación (Clase y número)						Firma				
* * * * *						* * * * *				

Segundo testigo										
Apellidos y nombres completos										
* * * * *										
Documentos de Identificación (Clase y número)						Firma				
* * * * *						* * * * *				

Fecha de inscripción						Nombre y firma del funcionario que autoriza						
Año	2	0	2	1	Mes	J	U	N	Día	0	8	MARIA MERCEDES LALINDE OSPINA

ESPACIO PARA NOTAS										
OTRO: SE INSCRIBE CONFORME A CIRCULAR # 084 CON FECHA DEL 01/09/2020.; 08/06/2021										

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.144.159.823**

RODRIGUEZ FORERO

APELLIDOS

KELLY JOHANNA

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-JUL-1992**

**CALI
(VALLE)**

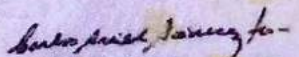
LUGAR DE NACIMIENTO

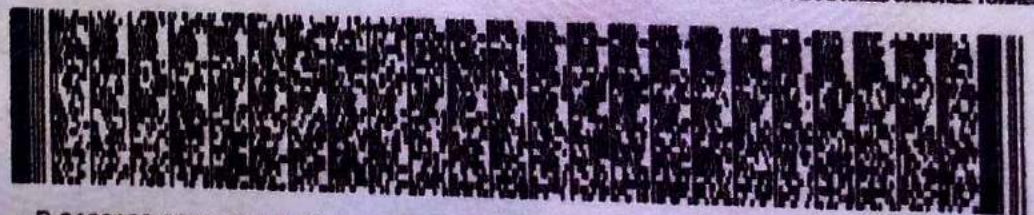
1.56
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

06-AGO-2010 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-3100100-00255563-F-1144159823-20100916

0023969529A 1

35457732

NOTARIA

4

HÉCTOR MARIO GARCÉS PADILLA

DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL No. 2018

En la ciudad de Santiago de Cali, Capital del Departamento del Valle del Cauca, República de Colombia, a los 11 días del mes de junio del año 2021. Al Despacho de la Notaría Cuarta de Cali, cuyo titular es el Dr. HÉCTOR MARIO GARCÉS PADILLA, se presentó (aron):

NOMBRES Y APELLIDOS (1):	KELLY JOHANNA RODRIGUEZ FORERO
DOC. IDENT. Y ESTADO CIVIL:	C.C. No. 1.144.159.823 DE CALI – SOLTERA
DIRECCIÓN Y TELÉFONO:	CARRERA 2 A No. 78 – 26, B/ PETECUY ETAPA 1 – TEL: 3184106516
ACTIVIDAD U OFICIO:	HOGAR

Mayor de edad y vecina de Cali, quien bajo la gravedad de juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso, declara **PRIMERO:** Que las manifestaciones que a continuación expreso versan sobre hechos personales y de los que he tenido conocimiento. **SEGUNDO:** Manifiesto que conocí de vista trato y comunicación por el espacio de 17 años al señor **DAUWIN ORREGO CARRANZA** (q.e.p.d) quien se identificaba con Cedula de Ciudadanía N° **1.130.636.241** de Cali – Valle, en mi conocimiento manifiesto que su estado civil al momento del fallecimiento era de soltero, pero vivía en unión libre con mi persona, que vivimos juntos de forma permanente e ininterrumpida desde el 19 de septiembre del 2006 hasta el día 27 de mayo del 2021 fecha en que él falleció. Que no contrajo matrimonio ni por lo civil, ni por lo católico, ni por ningún tipo de religión o rito. Que solo procreo un hijo de nombre: **MAICOL ESTEBAN ORREGO RODRÍGUEZ** identificado con la Tarjeta de Identidad N° 1.109.669.155, que no procreo más hijos, ni dejo más hijos, ni reconocidos, ni por reconocer, ni adoptivos, ni en proceso de adopción, ni vivos, ni muertos, ni en proceso de gestación al momento de su fallecimiento. Manifiesto que mi compañero permanente era quien nos brindaba su apoyo económico, es decir dependíamos económicamente de él, ya que él velaba por nuestra alimentación, salud, vestuario, estudio, etc. Manifiesto que desconozco la existencia de otros beneficiarios o herederos con mejor o igual derecho que mi persona en calidad de compañera permanente y mi hijo, para realizar la reclamación de la Pensión de Sobrevivencia ante la **ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍA PROTECCIÓN S.A.** Es todo. **HASTA AQUÍ LA DECLARACIÓN.** La presente Declaración Extra proceso se elabora en concordancia con lo establecido en el Decreto 1557 de 1989 y el Artículo 299 del Código de Procedimiento Civil. Derechos Notariales: 13.800. IVA: 2.622. TOTAL: \$16.422. NOTA: Se elabora la presente Declaración Extra proceso previa solicitud de los interesados y habiendo sido advertidos de lo consagrado en el Decreto 019 de 2012. **ADVERTENCIA. UNA VEZ LEÍDA APROBADA Y FIRMADA POR LOS DECLARANTES, ESTE DOCUMENTO NO ES SUSCEPTIBLE DE MODIFICACIÓN ALGUNA.**

Calle 7 N° 25-60 | PBX: 5541012 | Fax: 5541215
E-Mail: notariacuartacali@gmail.com | Website: www.notariacuartacali.com
Santiago de Cali – Valle del Cauca – Colombia

NOTARIA

4

HÉCTOR MARIO GARCÉS PADILLA

DECLARANTE:



KELLY JOHANNA RODRIGUEZ FORERO
C.C. No. 1.144.159.823 DE CALI

SANDRA PATRICIA TOBAR PEREZ
NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE CALI – (E)



Calle 7 N° 25-60 | PBX: 5541012 | Fax: 5541215

E-Mail: notariacuartacali@gmail.com | Website: www.notariacuartacali.com

Santiago de Cali – Valle del Cauca – Colombia

Protección

Medellín, 31 de agosto de 2021

Apreciado (s)

KELLY JOHANNA RODRIGUEZ FORERO
MAICOL ESTEBAN ORREGO RODRIGUEZ
- CRA 2A 78 26 BRR PETECUY

En Protección estamos para acompañar a nuestros clientes en cada paso de su vida, por lo que te (les) notificamos el Reconocimiento de la Pensión de Sobrevivencia, solicitada ante nuestra entidad, por el fallecimiento del afiliado DAUWIN ORREGO CARRANZA 1130636241, el 27 de mayo de 2021

Por cumplir con los requisitos establecidos en los artículos 12 de la ley 797 de 2003, el reconocimiento de la pensión de sobrevivencia se da a favor de:

BENEFICIARIOS	PARENTESCO	PORCENTAJE DE PENSIÓN
KELLY JOHANNA RODRIGUEZ FORERO	Compañero	50
MAICOL ESTEBAN ORREGO RODRIGUEZ	Hijos menores de 18 años	50

El detalle de la prestación reconocida es:

Valor Mesada Pensional*	\$908,526.00	13 mesadas por año
Valor Retroactivo **	\$1,938,189.00	Desde 27 de mayo de 2021 Hasta 31 de julio de 2021

*Del valor de la mesada pensional se descontará:

Descuento para cotización a la EPS (Entidad Promotora de salud)	Ver anexo 1
Descuento Fondo Solidaridad Pensional – FSP	Ver anexo 2- Artículo 8 Ley 797 de 2003

****Del pago retroactivo anteriormente mencionado se realizará el descuento del aporte al Sistema General de Seguridad Social en Salud dando cumplimiento a la Resolución 2388 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social.**

Teniendo en cuenta que efectuamos la publicación de edictos en un diario de amplia circulación nacional, y a la fecha no se han presentado otros beneficiarios con posible derecho a reclamar, se reconoce el 100% de la pensión a los beneficiarios antes mencionados. Si posterior a esta notificación se presentan otros posibles beneficiarios, el valor de la mesada se redistribuirá en los porcentajes que corresponda. Este reconocimiento se hará a partir del momento de la respectiva notificación y no en forma retroactiva, la parte correspondiente del retroactivo debe ser reclamado a los beneficiarios iniciales.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55931803

55931803

NUIP 1.109.669.155

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 116	Consulada <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código T 9 2
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía						
COLOMBIA		VALLE			CALI	

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
ORREGO		RODRIGUEZ	
Nombre(s)			
MAICOL ESTEBAN			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2008	Mes 00	Día 13	MASCULINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)		Factor RH	
COLOMBIA		VALLE	
CALI		POSITIVO	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
ESCRITURA PUBLICA	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
RODRIGUEZ FORERO KELLY JOHANNA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No.1.144.159.823 CALI-VALLE	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
ORREGO CARRANZA DAUWIN	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No.1.130.636.241 CALI-VALLE	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
RODRIGUEZ FORERO KELLY JOHANNA	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.No.1.144.159.823 CALI-VALLE	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes 12 Día 22	SONIA ESCALANTE ARIAS
	Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.109.669.155

ORREGO RODRIGUEZ

APELLIDOS

MAICOL ESTEBAN

NOMBRES



maicol

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-2008

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

13-JUN-2026

FECHA DE VENCIMIENTO

19-NOV-2015 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

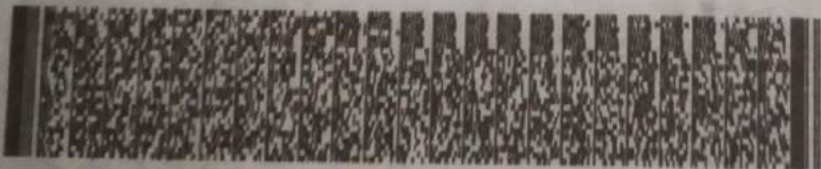
A+

G S RH

M

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANHIEL SANCHEZ TORRES



P-3100150-00700545-M-1109669155-20151124

0047501905A 1

2823076383

17 Parte básica 18 Parte adicional
070511-5240

11971279

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.) NOTARIA QUINCE.	4 Municipio y Departamento donde se registra el nacimiento BOGOTA D.E.	5 Número de registro 1015
------------------------------	---	---	------------------------------

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido ORREGO.	7 Segundo apellido CARRANZA.	8 Nombres DAUWIN.
SEXO	9 Masculino o Femenino MASCULINO.	10 Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	11 Fecha de nacimiento 11 MAYO. 1987
LUGAR DE NACI- MIENTO	14 País COLOMBIA.	15 Departamento CUNDINAMARCA.	16 Municipio BOGOTA.

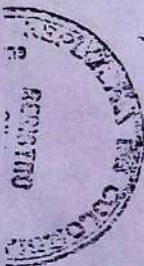
SECCION DE DETALLES

DATOS DEL NACI- MIENTO	17 Clínica, hospital, lecho o sala de parto, casa, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL MATERNO INFANTIL.	18 Documento presentado - Antecedente médico, Acta de parto, etc. BOLETA MEDICA.	19 Nombre del profesional que certifica el nacimiento FIRMADO ILEGIBLE.	20 Número de registro 9.0541
	22 Apellidos (de soltera) CARRANZA.	23 Nombres ECSAGE.	24 Ciudad actual 29	
MADRE	25 Identificación (clase y número) C.C. #41.661.839 DE BOGOTA.	26 Nacionalidad COLOMBIANA.	27 Profesión u oficio HOGAR.	
	28 Apellidos ORREGO OBANDO.	29 Nombres RAFAEL ANTONIO.	30 Nacionalidad COLOMBIANO.	31 Profesión u oficio RADIO TECNICO.

DENUN- CIANTE	34 Identificación (clase y número) C.C. # 4.308.453 DE MANIZALES.	35 Firma autografiada
	36 Dirección postal y municipio CALLE 29 SUR # 2 - 31	37 Nombres RAFAEL ANTONIO ORREGO OBANDO.
TESTIGO	38 Identificación (clase y número) =	39 Firma autografiada =
	40 Domicilio (Municipio) =	41 Nombres =
TESTIGO	42 Identificación (clase y número) =	43 Firma autografiada =
	44 Domicilio (Municipio) =	45 Nombres =
FECHA DE INSCRIP- CION	46 Fecha en que se hizo este registro A 09 JUNIO. 1987.	

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL.
EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NO-
TARIA, LA QUE EXPIDO EN LA CIUDAD DE
SANTAFE DE BOGOTA, D.C., PARA DEMOSTRAR
PARENTESCO, HOY CATORCE (14) DE FERRERO DE MIL
NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS (1.996).

GUSTAVO FUENTES Y ACOSTA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

41661839

NUMERO

CARRANZA

APELLIDOS

BETSABE

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-NOV-1957

LIBANO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

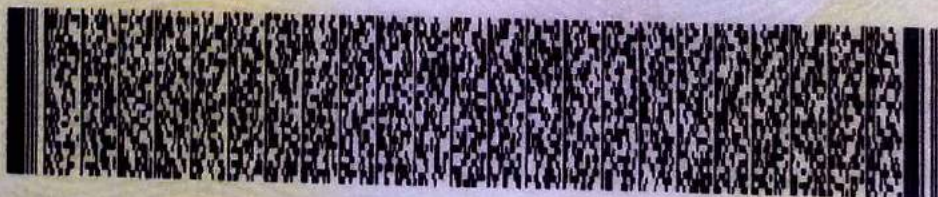
1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

01-SEP-1976 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-3100100-65094082-F-0041661839-20020122

05455 02021B 01 098599981

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.144.164.323

ORREGO CARRANZA

APELLIDOS

GELO ALDAIR

NOMBRES

Geo Orrego

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1992

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

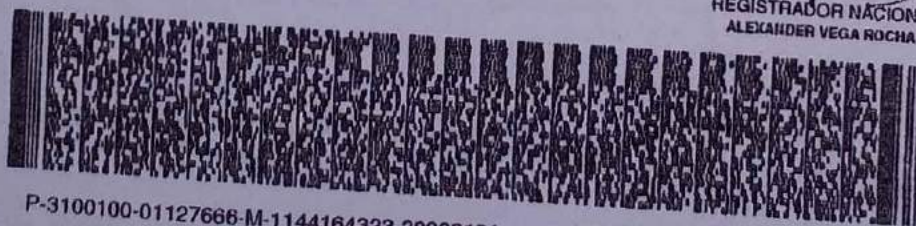
1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

07-DIC-2010 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-3100100-01127666-M-1144164323-20200121

0069745251A 1

9911486604



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

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

19781050

1 Parte básica	2 Parte compl
92-12-05	62101

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	5 Código
NOTARIA SEPTIMA	CALI VALLE	9691

SECCION GENERAL

6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
ORREGO	CARRANZA	GELD ALDAIR
9 Masculino o Femenino	10 Sexo	11 Día
MASCULINO	Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	05
12 Mes	13 Año	
DICIEMBRE	1.992	
14 País	15 Departamento, Int., o Com.	16 Municipio
COLOMBIA	VALLE	CALI

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALE	10:00 PM
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
CERTIFICADO DE NACIMIENTO	
21 No. licencia	
22 Apellidos (de soltera)	23 Nombres
CARRANZA	BETSABE
24 Edad actual	
35	
25 Identificación (clase y número)	26 Nacionalidad
C.C.#41.661.839 BOGOTA D.E.	COLOMBIANA
27 Profesión u oficio	
HOGAR	
28 Apellidos	29 Nombres
ORREGO OBANDO	RAFAEL ANTONIO
30 Edad actual	
53	
31 Identificación (clase y número)	32 Nacionalidad
C.C.#4.308.453 MANIZALES	COLOMBIANA
33 Profesión u oficio	
INDEPENDIENTE	

34 Identificación (clase y número)	35 Firma (autógrafa)
C.C.#4.308.453 MANIZALES	
36 Dirección postal y municipio	37 Nombre
CRA. 1 A 1 #73-BIS-42 SAN LUISITO CALI	RAFAEL ANTONIO ORREGO OBANDO
38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-	
40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre
42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-	
44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre
	NOTARIA SEPTIMA
46 Día	47 Mes
05	ENERO
48 Año	
1993	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1958, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo

[Signature]



Firma del padre o madre del reconocido

NOTARIA SEPTIMA

CIRCULO DE CALI

REGISTRO CIVIL

[Signature]

Firma del Notario Público en el presente Reconocimiento

NOTARIO

59

60

61 NOTAS

2010 F 139

NOTARIA SÉPTIMA DEL CÍRCULO DE CALI - VALLE

CERTIFICA:

QUE EL PRESENTE ES FIEL Y AUTÉNTICA COPIA DE SU ORIGINAL

QUE APARECE INSCRITO AL TOMO 468 No. SERIAL

19781050 DE ESTA NOTARIA DECRETO 1260/70 ART. 11.

SE EXPIDE PARA

FECHA 14 SEP 2010

A SOLICITUD DE Betsabe Carretero

C.C. # 41661839

TRAMITES LEGALES



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

Simón

REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL				IDENTIFICACION No.	
REGISTRO DE NACIMIENTO				1) Parte básica	2) Parte compl.
23093214				95 09 25	14456
3) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)	4) Municipio y Departamento			5) Código	
NOTARIA DECIMA	CALI VALLE.			9800	
SECCION GENERAL					
6) Primer apellido	7) Segundo apellido	8) Nombres			
ORREGO.	CARRANZA.	FRANLLY PATRICIA.			
9) Masculino o Femenino	10) <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino	11) Día	12) Mes	13) Año	
FEMENINO.		25	SEPTIEMBRE	1.995	
14) País	15) Departamento	16) Municipio			
COLOMBIA	VALLE	CALI.			
SECCION ESPECIFICA					
17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento				18) Hora	
I. S. S.				1:40AM.	
19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)				20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento	
CERTIFICADO DE NACIMIENTO.				FIRMA ILEGIBLE.	
22) Apellidos (de soltera)				23) Nombres	
CARRANZA. - - - - -				BETSABE. - - - - -	
25) Identificación (clase y número)				26) Nacionalidad	
C.C.#41.661.839 SFE.DE BOGOTA.				COLOMBIANA.	
28) Apellidos				29) Nombres	
ORREGO OBANDO.				RAFAEL ANTONIO.	
31) Identificación (clase y número)				32) Nacionalidad	
C.C.#4.308.453 MANIZALES CDS.				COLOMBIANA	
34) Identificación (clase y número)				35) Firma (autógrafa)	
C.C.#4.308.453 MANIZALES CDS.				FIRMA (autógrafa)	
36) Dirección postal				37) Nombre	
CRA.1C-2#77-41 PETECUY.				RAFAEL ANTONIO ORREGO OBANDO.	
38) Identificación (clase y número)				39) Firma (autógrafa)	
40) Domicilio (Municipio)				41) Nombre	
42) Identificación (clase y número)				43) Firma (autógrafa)	
44) Domicilio (Municipio)				45) Nombre	
46) (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)				47) Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro	
25 OCTUBRE 1.995				FIRMA (autógrafa)	
49) Nombre del funcionario ante quien se hace el registro				Firma DANE IPD - 0 V177	

ORIGINAL PARA LA COPIA DE REGISTRO CIVIL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA DECIMA DE CALI

CERTIFICA

Que a petición del interesado inscrito o su representante sr(a) Franlly Patricia Orrego se expide la presente partida que es su fiel y autentica copia del original que aparece en el serial adjunto. Esta copia fue solicitada para

y se presentará en

**ES VALIDO PARA
TRAMITES LEGALES**

NOTA: las copias del registro civil de nacimiento tendrán plena validez para todos los efectos sin importar la fecha de su expedición,
DCTOS. 1268/73, ART. 115 Y 278/72, ART. 1 LEY 962/05
VÁLIDO PARA ESTABLECER PARENTESCO.

Fecha: 12 SEP 2022

NOTARIA DECIMA DE CALI

Dpto. Del Valle del Cauca

VIVIAN ARISTIZABAL C.
Registro Civil
Notaria

RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

(59) Para efectos del artículo primero de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a quien se refiere esta acta como hijo extramatrimonial en cuya constancia firmo. A los 20 días del mes de agosto de 1984

Firma del Padre
FABIAN ANTONIO OBANDO

Nro. Documento de Identidad
Cra. 1C-2#77-41-111111

Nombre Completo del Padre
FABIAN ANTONIO OBANDO

Dirección Residencia
Cra. 1C-2#77-41-111111

Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
JOSE BARRERA

Firma de la Madre
BETSAEE CHIRANZA

Nombre Completo de la Madre
BETSAEE CHIRANZA

Dirección Residencia
Cra. 1C-2#77-41-111111

(60) Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
JOSE BARRERA

(61) NOTAS

LOS MI
 FICIN
 GISTRI
 CIVIL
 SCRIT
 SEXO
 UGAI
 ENAC
 IENT
 IATO
 DEL
 NACI
 IENT
 ADR
 ADF
 ENL
 AN
 ST
 ST
 EC
 D
 IC
 II

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro
1 8505072

IDENTIFICACION No

1 Parte basica	2 Parte comal
8 5 0 2 1 2	

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaria, Alcaldia, Corregimiento, etc.) NOTARIA CATORCE (14)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaria SANTAFE DE BOGOTA D.C.	5 Código 1014
------------------------------	--	---	------------------

SECCION GENERICA

INSCRITO	6 Primer Apellido ORREGO	7 Segundo Apellido CARRANZA	8 Nombres HOLMAN SMITH
SEXO	9 Masculino o Femenino MASCULINO	10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO 11 Dia 12 Mes FEBRERO 13 Año 1985
LUGAR DE NACIMIENTO	14 Pais COLOMBIA	15 Dpto., Int. o Comia CUNDINAMARCA	16 Municipio SANTAFE DE BOGOTA D.C.

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clinica, hospital, direccion de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento INSTITUTO MATERNO INFANTIL	18 Hora 10:00hs
	19 Documento Presentado-Antecedente (Cert. Médico, Acta Parroquia etc.) CERTIFICADO MEDICO	20 Nombre del Profesional que certifico el nacimiento FIRMA ILEGIBLE
MADRE	22 Apellidos (de soltera) CARRANZA	23 Nombres BETSABE
	25 Identificación (clase y número) C.C. 41.661.839 BOGOTA	24 Edad actual 32 años
PADRE	26 Apellidos ORREGO OBANDO	27 Profesión u oficio HOGAR
	29 Nombres RAFAEL ANTONIO	30 Edad actual 45 años
	31 Identificación (clase y número) C.C. 4.308.453 MANIZALES	32 Nacionalidad COLOMBIANA
		33 Profesión u oficio RADIOTECNICO

DENUN- CIANTE	34 Identificación (clase y número) C.C. 4.308.453 MANIZALES	35 Firma (autografía)
	36 Dirección postal y municipio AVENIDA 19 N. 20-76	37 Nombre RAFAEL ANTONIO ORREGO OBANDO

TESTIGO	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autografía)
	40 Domicilio (Municipio)	

TESTIGO	42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autografía)
	44 Domicilio (Municipio)	

FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
46 Dia 27 47 Mes MAYO 48 Año 1993	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

FORMA DANÉ IPTU - 0 VI 77



RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo (1o.) de la Ley 75 de 1.968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo

59

Firma del padre (o madre) en el reconocimiento



60

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento



61 NOTAS:

PARA DEMOSTRAR PARENTESCO
ART. 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970

CON LA NOTARIA CAICEDO (E) DE
ESTO

COMUNICACION

NOTARIA

AL

SERIAL

BOGOTÁ, D.C.

Handwritten signature in green ink



08 SET-2022

Handwritten signature in green ink

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

8 1 0 5 0 1 01266

6272332

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaria, Abogado, Corregimiento, etc.) NOTARIA CATORCE (14)	4 Municipio y Departamento, Insidencia o Comisaria BOGOTA	5 Código 1014
------------------------	---	--	------------------

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido ORREGO	7 Segundo apellido CARRANZA	8 Nombres DOVIN YAISIR
SEXO	9 Masculino o Femenino MASCULINO	10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 01 12 Mes MAYO 13 Año 1.981
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int. o Com. CUNDINAMARCA	16 Municipio BOGOTA

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL DE LA VICTORIA DE BOGOTA	18 Hora 12.50	
	19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) CERTIFICADO MEDICO	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento ALEONSO BELTRAN	21 No. licencia 2380
MADRE	22 Apellidos (de soltera) CARRANZA	23 Nombres BETSABE	24 Edad (años) 24
	25 Identificación (clase y número) c.c. No. 41.661.839 DE BOGOTA	26 Nacionalidad COLOMBIANA	27 Profesión u oficio HOGAR
PADRE	28 Apellidos ORREGO OBANDO	29 Nombres RAFAEL ANTONIO	30 Edad (años) 41
	31 Identificación (clase y número) c.c. No. 4.308.453 DE MANIZALES	32 Nacionalidad COLOMBIANO	33 Profesión u oficio EMPLEADO

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) c.c. No. 4.308.453 DE MANIZALES	35 Firma (autógrafa) RAFAEL ANTONIO ORREGO OBANDO
	36 Dirección postal CARRERA 13 No. 56 - 37 TUNJUELITO	37 Nombre
TESTIGO	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
	40 Domicilio (Municipio)	
TESTIGO	42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
	44 Domicilio (Municipio)	
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día 19 47 Mes MAYO 48 Año 1.981	49 Firma (autógrafa) y sello de la Oficina de Registro Civil

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 - U VI



RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 15 de 1968,
reconozco al niño a quien la señora *[Faint Name]* declara ser su hijo natural,
en cuya calidad *[Faint Name]*



NOTAS

PARA DEMOSTRAR PARENTESCO
ART. 115 DECRETO LEY 1280 DE 1970

COMO NOTARIA GEDRCE (E) DE
ESTE CIRCULO HAGO CONSTAR
QUE ESTA FOTOCOPIA CONCIDE
CON LA ORIGINAL QUE SE EN
LOS ARCHIVOS DE ESTA
NOTARIA CORRESPONDIENTE
AL LIBRO _____ FOLIO _____
SERIAL _____



06 SET. 2022





Oficio No. 20380-01-02-157- 357
Yumbo, 03 de agosto de 2022

Señora:
BETSABE CARRANZA
Carrera 2 No. 78-54 Barrio Petecuy I Etapa
Celular 3106209822
Cali – Valle

REF.: RESPUESTA PETICIÓN
PROC: 768926000190202100564
DELITO: HOMICIDIO CULPOSO AGRAVADO

Cordial Saludo,

En atención al asunto de la referencia, me permito dar contestación a la petición radicada en este despacho, manifestando que se adjunta copia de las actuaciones relevantes en el proceso referido, relacionado con los hechos acaecidos con ocasión de accidente de tránsito donde lamentablemente pierde la vida DAUWIN ORREGO CARRANZA.

En este sentido, damos respuesta a su petición,

Cordialmente,


MARIA JULIANA TOVAR LLANOS
Asistente Fiscalía 157 Seccional
Unidad de Yumbo.

Proyecto: Maria Juliana Tovar Llanos



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO

No. A

1. ORGANISMO DE TRANSITO 7 6 8 9 2 0 0 0

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☒ CON HERIDOS ☐ SOLO DAÑOS ☐

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS

Calle 10 Cerca a propal
CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDADLat. ° ' "
Long. ° ' "

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

27/05/2021 20:40
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAIDA OCUPANTE 4
ATROPELLO 2 INCENDIO 5
VOLCAMIENTO 3 OTRO 6

5.1 CHOQUE CON

VEHICULO ☒ TREN ☐ SEMOVIENTE ☐ OBJETO FIJO ☐

5.2 OBJETO FIJO

MURO 1 SEMAFORO 1 TARIMA, CASETA 3
POSTE 2 INMUEBLE 2 VEHICULO ESTACIONADO 10
ARBOL 3 HIDRANTE 3 OTRO 11
BARANDA 4 VALLA SEÑAL 4

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA 6.2. SECTOR 6.3. ZONA 6.4. DISEÑO 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA
RURAL ☒ RESIDENCIAL ☐ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐ GRANIZO ☐ VIENTO ☐
* NACIONAL ☐ INDUSTRIAL ☒ TURISTICA ☐ PRIVADA ☐ INTERSECCIÓN ☐ PONTON ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☒ LLUVIA ☐ NORMAL ☒
* DEPARTAMENTAL ☐ COMERCIAL ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐ LOTE PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TÚNEL ☐ NIEBLA ☐
* MUNICIPAL ☐ URBANA ☐

7. CARACTERISTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMETRICAS 7.5 SUPERFICIE DE RODADURA 7.6 ESTADO 7.7 CONDICIONES 7.8 LUMINACIÓN ARTIFICIAL 7.9 CONTROLES DE TRANSITO 7.10 VISIBILIDAD
A. RECTA ☒ B. PLANO ☒ C. BAHÍA DE EST. ☒ CON ANDEV ☒ CON BERMA ☒ 7.2 UTILIZACIÓN UN SENTIDO ☒ DOBLE SENTIDO ☒ REVERSIBLE ☒ CONTRAFUJO ☒ CICLO VÍA ☒ 7.2 CALZADAS UNA ☒ DOS ☒ TRES O MAS ☒ VARIABLE ☒ 7.4 CARRILES UNA ☒ DOS ☒ TRES O MAS ☒ VARIABLE ☒ 7.5 SUPERFICIE DE RODADURA ASFALTO ☒ ADOPINADO ☒ EMPEDRADO ☒ CONCRETO ☒ TIERRA ☒ OTRO ☐ 7.6 ESTADO BUENO ☒ CON HUECOS ☒ DERRUMBES ☒ EN REPARACIÓN ☒ HUMEDIMIENTO ☒ INUNDADA ☒ PARCHADA ☒ RIZADA ☒ FISURADA ☒ 7.7 CONDICIONES ACEITE ☒ HUMEDA ☒ LODO ☒ ALCANTARILLA DESTAPADA ☒ MATERIAL ORGÁNICO ☒ MATERIAL SUELTO ☒ SECA ☒ OTRA ☐ 7.8 LUMINACIÓN ARTIFICIAL A. CON BUENA ☒ MALA ☒ A. SIN ☒ 7.9 CONTROLES DE TRANSITO A. AGENTE DE TRANSITO ☒ B. SEMAFORO ☒ OPERANDO ☒ INTERMITENTE ☒ CON DAÑOS ☒ APAGADO ☒ OCULTO ☒ C. SEÑALES VERTICALES PARE ☒ CEDA EL PASO ☒ NO GIRE ☒ SENTIDO VIAL ☒ NO ADELANTAR ☒ VELOCIDAD MAXIMA ☒ OTRA ☐ NINGUNA ☐ D. SEÑALES HORIZONTALES ZONA PEATONAL ☒ LINEA DE PARE ☒ LINEA CENTRAL AMARILLA ☒ CONTINUA ☒ SEGMENTADA ☒ LINEA DE CARRIL BLANCA ☒ CONTINUA ☒ SEGMENTADA ☒ LINEA DE CARRIL BLANCA ☒ LINEA DE BORDE AMARILLA ☒ LINEA ANTIBLOQUEO ☒ FLECHAS ☒ LEYENDAS ☒ SÍMBOLOS ☒ OTRA ☐ E. REDUCTOR DE VELOCIDAD BANDAS SONORAS ☒ RESALTO ☒ MÓVIL ☒ F. DELINEADOR DE PISO TACHA ☒ ESTOPEROLES ☒ TACHONES ☒ BOYAS ☒ BORDILLOS ☒ TUBULARES ☒ BARRERAS PLASTICAS ☒ HITOS TUBULARES ☒ CONOS ☒ OTRO ☐ 7.10 VISIBILIDAD NORMAL ☒ DISMINUIDA POR CASSETAS ☒ CONSTRUCCIÓN VALLAS ☒ ARBOL / VEGETACIÓN ☒ VEHICULO ESTACIONADO ☒ ENCANDILAMIENTO ☒ POSTE ☒ OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

VEHICULO 1

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES Jean Paul Cetiva Duran DOC 1.130668315 NACIONALIDAD Colombia FECHA DE NACIMIENTO 08/11/1986 SEXO M GRAVEDAD MUERTO ☐ HERIDO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO Conjunto residencial venehoros ciudad yumbo CIUDAD Yumbo TELÉFONO 316333550 SE PRACTICO EXAMEN SI ☐ NO ☒
AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO S. PSICOACTIVAS SI ☐ NO ☒
PORTA LICENCIA SI ☐ NO ☒ LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. CATEGORIA RESTRICCIÓN EXP. VEN. CÓDIGO DE TRANSITO CHALECO CASCO CINTURÓN
SI ☐ NO ☒ SI ☐ NO ☒ SI ☐ NO ☒ SI ☐ NO ☒

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHICULO

PLACA EDK148 PLACA REMOLQUE/SEM COLOMBIANA ☐ EXTRANJERO ☐ MARCA MARDA LINEA 3 COLOR blanco MODELO 2020 CARROCERIA SEDAN TON 5 PASAJEROS 5 LICENCIA DE TRANSITO No. 5
EMPRESA MATRICULADO EN INMOVILIZADO EN PERIODO TARJETA DE REGISTRO No. NIT A DISPOSICIÓN DE conductor
REV. TEC. MEC. ☒ NO ☐ No. CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1
PORTA SOAT ☒ NO ☐ PÓLIZA No. ASEGURADORA Mundo de Seguros VENCIMIENTO 02/05/22
PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI ☐ NO ☒ VENCIMIENTO PORTA SEG RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL SI ☐ NO ☒ VENCIMIENTO
No. ASEGURADORA DÍA MES AÑO ASEGURADORA DÍA MES AÑO

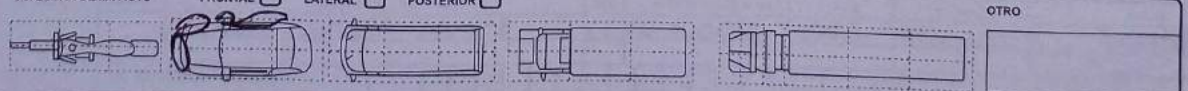
PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR ☒ NO ☐ APELLIDOS Y NOMBRES Jean Paul Cetiva Duran DOC 1.130668315 IDENTIFICACIÓN No. 1.130668315
8.3 CLASE DE VEHICULO 8.4 CLASE DE VEHICULO PASAJEROS 8.5 MODALIDAD DE TRANSITO 8.6 RADIO DE ACCIÓN 8.7 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO
AUTOMOVIL ☒ M. AGRICOLA ☐ OFICIAL ☐ COLECTIVO ☐
BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐ PUBLICO ☐ INDIVIDUAL ☐
BUSETA ☐ BICICLETA ☐ PARTICULAR ☐ MASIVO ☐
CAMIÓN ☐ MOTOCARRO ☐ DIPLOMATICO ☐ ESPECIAL TURISMO ☐
CAMIONETA ☐ MOTOTRICICLO ☐ MIXTO ☐ ESPECIAL ESCOLAR ☐
CAMPERO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ CARGA ☐ ESPECIAL ASALARIADO ☐
MICROBUS ☐ MOTOCICLO ☐ *EXTRADIMENSIONADA ☐ ESPECIAL OCASIONAL ☐
TRACTOCAMION ☐ CUATRIMOTO ☐ *EXTRAPESADA ☐ NACIONAL ☐
VOLQUETA ☐ REMOLQUE ☐ *MERCANCIA PELIGROSA ☐ MUNICIPAL ☐
MOTOCICLETA ☐ SEMI-REMOLQUE ☐ *CLASE DE MERCANCIA
8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO lateral derecho park delantera bumper delantera. Maneta delantera derecha. Rehoviser.

8.7. FALLAS EN:

FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

8.1 CONDUCTOR				8.2 VEHICULO					
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GRAVEDAD
DAUWIN ORREGO CARRERA		cc	1.130.636.241		colombiana	DÍA	MES	AÑO	MUERTO <input checked="" type="checkbox"/> HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
CARRERA 2A 78-26 Petway			cali	3184106516	AUTORIZO <input type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
PORTALICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/>	CÓDIGO DE TRANSITO		CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES							
8.2 VEHICULO									
PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS
IGV68B		COLOMBIANO <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>							
EMPRESA			MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:				TARJETA DE REGISTRO No.	
NIT			A DISPOSICIÓN DE:						
REV. TEC. MEC. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> No.			CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: <input type="text"/>						
PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA				VENCIMIENTO			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>			
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	VENCIMIENTO		PORTA SEG. REP. EXTRA CONTRACTUAL		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	VENCIMIENTO	
No.		ASEGURADORA	DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>		No.		ASEGURADORA	DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>	
PROPIETARIO									
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.				
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
8.3 CLASE VEHICULO									
AUTOMOVIL <input type="checkbox"/>	M. AGRICOLA <input type="checkbox"/>	8.4 CLASE DE SERVICIO		PASAJEROS		8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO			
BUS <input type="checkbox"/>	M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	PUBLICO <input type="checkbox"/>		* COLECTIVO <input type="checkbox"/>		Daño parte basera, doreacion al nguado Daño en el Tanque y demás por definir			
BUSETA <input type="checkbox"/>	BICICLETA <input type="checkbox"/>	PARTICULAR <input checked="" type="checkbox"/>		* INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>					
CAMION <input type="checkbox"/>	MOTOCARRO <input type="checkbox"/>	DIPLOMATICO <input type="checkbox"/>		* MASIVO <input type="checkbox"/>					
CAMIONETA <input type="checkbox"/>	MOTOCICLO <input type="checkbox"/>	8.5 MODALIDAD DE TRANS.		* ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/>					
CAMPERO <input type="checkbox"/>	TRACCION ANIMAL <input type="checkbox"/>	MIXTO <input type="checkbox"/>		* ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/>					
MICROBUS <input type="checkbox"/>	MOTOCICLO <input type="checkbox"/>	CARGA <input type="checkbox"/>		* ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/>					
TRACTOCAMION <input type="checkbox"/>	CUATRIMOTO <input type="checkbox"/>	* EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/>		8.6 RADIO DE ACCIÓN					
VOLQUETA <input type="checkbox"/>	REMOLQUE <input type="checkbox"/>	* EXTRAPESADA <input type="checkbox"/>		NACIONAL <input type="checkbox"/>					
MOTOCICLETA <input checked="" type="checkbox"/>	SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>	* MERCANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/>		MUNICIPAL <input type="checkbox"/>					
		* CLASE DE MERCANCIA <input type="text"/>							
8.7 FALLAS EN:									
FRENOS <input type="checkbox"/>		DIRECCIÓN <input type="checkbox"/>		LUCES <input type="checkbox"/>		BOCINA <input type="checkbox"/>		LLANTAS <input type="checkbox"/>	
								SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/>	
								OTRA <input type="checkbox"/>	
8.8 LUGAR DE IMPACTO									
FRONTAL <input type="checkbox"/>		LATERAL <input type="checkbox"/>		POSTERIOR <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>			

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No. 1	DEL VEHICULO No. 1		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.				DIA	MES	AÑO
Lina M Escue Agudelo			ce 1118303981		Colombia		21	02	95
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO		CINTURON		9.1 DETALLES DE LA VICTIMA	
calle 15 13-27 B/ Juan pablo		xumbo				SI NO		CONDICION	
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN SI NO <input checked="" type="checkbox"/>				SI NO		PEATON <input type="checkbox"/>	
Crista Rey		AUTORIZO SI NO		EMBRIAGUEZ POS NEG <input type="checkbox"/>		GRADO <input type="checkbox"/>		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCION DE LESIONES		SI NO		S. PSICOACTIVAS SI NO		CASCO		ACOMPAÑANTE <input checked="" type="checkbox"/>	
per definir						SI NO		GRAVEDAD	
						SI NO		MUERTO <input type="checkbox"/>	
						CHALECO		HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>	
						SI NO			

10. TOTAL VICTIMAS	PEATÓN		ACOMPAÑANTE		PASAJERO		CONDUCTOR	1	TOTAL HERIDOS	1	MUERTOS	1
--------------------	--------	--	-------------	--	----------	--	-----------	---	---------------	---	---------	---

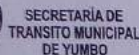
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO									
DEL CONDUCTOR	<input checked="" type="checkbox"/> 01	<input checked="" type="checkbox"/> 1	DEL VEHICULO	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 1	DEL PEATÓN	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 1	
	<input checked="" type="checkbox"/> 02	<input checked="" type="checkbox"/> 1	DE LA VÍA	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 1	DEL PASAJERO	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 1	
OTRA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR ¿CUAL?							

12. TESTIGOS				
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD	TELEFONO
Lina Mayely Escal Aguilera	ce	1118308951	Calle 13-27 B/la Piedad	3225347180

13. OBSERVACIONES: *hyperius* por delinir según manifestaba el hermano del
oculto la Mercedes estaba estacionada debido a que sus ocupantes al
parecer descendían del vehículo; cuando el vehículo M-1 bps efectuó
colisión con la parte frontal del vehículo la parte izquierda de la Mer

14. ANEXOS ANEXO 1. Conductores Vehículos ☐ ANEXO 2. Víctimas, peatones o pasajeros ☐ OTROS ANEXO (Fotos y Videos) ☐

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE												
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA			
	CARMONA HERRERA MUJER				ce	16460014	048	STN yumbo				
16. CORRESPONDIO												
NUMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Dio	Municipio	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo						



17. CROQUIS (BOSQUEJO TIPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO No. 3

HOJA 3



No se Eran cosas por que los vehiculos fueran
Muy malos del tipo de los hechos

Voleros debido alguna nacional no se tenían las garantías para llegar al lugar de los hechos, no había pase para llegar los prefectos tenían la vía bloqueada.

Nota: 2. Al lado a que el conductor del vehículo 1 estaba a disposición del Mayor Galano. No se obtuvo información de la documentación del vehículo, solo lo que se preguntó por medio del Print.

punto 3 el crece no permite deaminación de la metionina


nota a el conductor del vehículo y a tipo Automático se da a la fuga donde
capturada por la comunidad y puesta a disposición del Mayor. Echeano.


15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE


GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
	CARMONA HERRERA HUBER	ce	161460019	048	STM yumb	


16. CORRESPONDIO


NUMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Dto	Municipio	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo
-------------------------------	-----	-----------	------	--------------	-----	-------------

Long.  0 1 2 3 3

Lat.  0 1 2 3 3

ESCALA: 

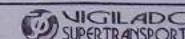
PLANO: 

VISTA: 

PUNTO DE REFERENCIA PR			
TABLA DE MEDIDAS			
N°	"X" o "A"	"Y" o "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

[illegible]

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		



PERIOD OF COVER	OF SOME AND OTHER	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																																																																																			
1900	1901	1902	1903	1904	1905	1906	1907	1908	1909	1910	1911	1912	1913	1914	1915	1916	1917	1918	1919	1920	1921	1922	1923	1924	1925	1926	1927	1928	1929	1930	1931	1932	1933	1934	1935	1936	1937	1938	1939	1940	1941	1942	1943	1944	1945	1946	1947	1948	1949	1950	1951	1952	1953	1954	1955	1956	1957	1958	1959	1960	1961	1962	1963	1964	1965	1966	1967	1968	1969	1970	1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100

FLORIAN CONDUICION, VICTIMA O TESTIGO C.J.

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO CO

No. Expediente CAD

Departamento

Municipio

Entidad

Unidad Receptora

Año

Consecutivo

ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE - FPJ- 4

Departamento Valle Del Cauca Municipio Yumbo Fecha 2021 05 26 Hora 0 1 10

1. LUGAR DE LOS HECHOS

¿Dónde ocurrieron los hechos?

Urbana

☒

Rural

N°. y/o nombre comunal / localidad:

Barrio/Vereda: Arroyo Hondo

Otros:

Dirección: Calle 10 Cal Cantón 22 Via antigua Cali - YumboCaracterísticas: Sobre la vía pública Carretera antigua Cali - YumboFecha y hora probable de los hechos: 20:10 horas

2. PROTECCIÓN AL LUGAR DE LOS HECHOS

Realiza acordonamiento

SI

☒

NO

Por qué no acordonó?:

3. OBSERVACIONES DEL LUGAR DE LOS HECHOS

Hubo alteración del lugar de los hechos

SI

☒

NO

Por qué hubo alteración? llegaron al sitio de los hechos familiares de la víctima fatal
hicieron contacto directo con el cuerpo

Relación Intervinientes o personas que ingresaron al lugar de los hechos

SI

☒

NO

Nombres y Apellidos

Identificación

Teléfono

Entidad

Actividad Realizada

Sepe De Bomberos asistió en primera instancia al lugar de los hechos y realizó primeros auxilios a las personas involucradas en el accidente

Se recibe EMP y EF de la Ciudadanía

SI

NO

☒

Cuántos?

Fecha

Hora

Nombres y Apellidos de quien entrega

Identificación

Teléfono

Dirección

Número único de Noticia Criminal

No. Expediente CAD	Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
--------------------	--------------	-----------	---------	------------------	-----	-------------

4. INFORMACIÓN OBTENIDA SOBRE LOS HECHOS

El día 27 de Mayo Del año en curso, mientras se realizaba tercer turno de vigilancia y ha sido de las 20.30 horas. Aproximadamente, la Central De Radio nos informó que en la Calle 10 con Carretera 22 Arroyo Honda, se observó de Presentar un accidente de tránsito donde una persona perdió la vida. De manera inmediata nos dirigimos al lugar, al llegar al sitio indicado se observó una moto de Bamberos. Los indicios que una Ambulancia hizo el traslado de una femenina que resultó herida en este accidente, pero se desconoce la identidad de esta persona y el lugar donde fue remitida, también el Cuero de Bamberos indica que unos metros más adelante de donde se observó tirada en el suelo una motocicleta de color negro marca Honda de Placa 18V-68B, yace un cuerpo sin vida de quien sería el conductor de esta motocicleta, efectivamente se observa un cuerpo al interior de una Camaleto cubierto por una Sábana. De color azul y Descargado sobre una maya de

5. HUBO HERIDOS EN EL MISMO HECHO

SI

X

NO

¿Cuántos?:

Nombres y Apellidos:

Identificación:

Nº Telefónico:

Lugar donde se encuentra: Se desconoce la identidad de la femenina lesionada y a donde fue remitida.

Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo

6. HUBO MUERTOS EN EL MISMO

SI

X

NO

¿Cuántos?:

01

Nombres y Apellidos: DAWIN ORRICO Carrante.

Identificación:

1.130.636.2A1.

Lugar donde se encuentra: Sobre la vía pública en el lugar de los hechos.

Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo

7. VEHÍCULOS IMPLICADOS

SI

X

NO

¿Cuántos?:

02.

Marca

Clase

Color

Tipo

Placas

Honda

Motocicleta

Negra

Motocicleta

18V-68B.

Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo

8. PERSONAS CAPTURADAS

SI

NO

X

¿Cuántos?:

Nombres y Apellidos:

Identificación:

Dirección y teléfono:

EMP y EF incautados?

SI

X

NO

Descripción:

Identificación del capturado:

Nombre de quien realiza la captura:

Identificación:

Teléfono:

Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo

9. TESTIGOS DE LOS HECHOS

SI

NO

X

¿Cuántos?:

Nombres y

Identificación:

Dirección y teléfono:

Nota: En caso de ser más de uno relacionarlos en el anexo

No Expediente CAD

Departamento

Municipio

Entidad

Unidad Receptora

Año

Consecutivo

Continuidad - 1

ANEXO ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE

Se logra evidenciar que es una persona de sexo masculino, el personal de Banberos indica que tuvo contacto con Delegados de tránsito y estos manifestaron que no es posible llegar al sitio del accidente debido a los diferentes bloqueos que se están presentando en toda la jurisdicción del municipio de Yumbo. Los que van a Obisidinal en Servicio de Funcionari. Para que adelante las labores de mantenimiento del Corbuzi, Mientras hablabamos con el Cuerpo de Banberos, a las 11 de la noche llegan familiares del fallecido y otros sacan del bolsillo del cuerpo del fallecido y es donde se logra conocer la identidad de la persona que pierde la vida. El fallecido con el nombre de DAUWIN ORDEÑO CARRANZA (con Cédula N° 1.120.636.241) nacido en Cali, de 24 años de edad, nacido el 11 de Mayo de 1987 en Bogotá, Sin más datos. Los familiares manifestaron que la persona fallecida trabaja en una fábrica de AEROS en el sector de Acopi, mientras se recolecta información al lugar de los hechos llegan unas personas encapuchadas quienes son partícipes de los bloqueos y estas afirman haber encontrado el vehículo que al parecer está implicado en el accidente de tránsito. Los indican que no van a permitir el acceso al personal policial, al igual la Central de Radio indica que le llega el caso donde un grupo de personas intentan cargar a una persona y venderle un vehículo ya que este es señalado de participar en el accidente. Se le indica a la Central de Radio que no es posible llegar al sitio por los bloqueos que existen en la vía, en este momento llega personal del ejército adicional y de manera silenciosa van a permitir el paso para poder llegar al sitio donde se presenta este accidente y la persona señalada de la participación en este accidente. De manera inmediata nos trasladamos al Sector de ciudad Guabipos directamente a la Unidad Residencial Barichara al sitio llegamos en compañía de personal de tercera nacionalidad (personas encapuchadas). Señalan un vehículo particular de color blanco marca Da Da (con Placa GDK-148). Es evidente que este Automóvil presenta unos daños en la parte delantera derecha, también indican que de este vehículo descendieron personas y este ingreso a la unidad Residencial Barichara. Por tal motivo solicitamos al Guardia de Seguridad de Portencia fuese tan amable nos permitiera el ingreso al Conjunto y nos indicara a donde ingreso la persona señalada de la participación en el accidente, esto de manera verbal y voluntaria nos lleva hasta el apartamento 10-08, al llegar al apartamento somos atendidos por un ciudadano que aparentemente se observa nervioso, mientras establecimos una comunicación con el Sersul, las personas encapuchadas empujaron al hotel Americano

Nombres y Apellidos

Identificación

Jose Orlando Rivera Jaramillo

Cc: 1023 891 4610

Entidad

Cargo

Teléfono

Person

CITE de Patrulla

201755 9531

CAI o Estación

Cuadrante

Firma

Yumbo

25-11

[Firma]

No. Expediente CAD

Departamento

Municipio

Entidad

Unidad Receptora

Año

Consecutivo

Continuidad - 2

ANEXO ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE

De que Pretenden atentari Contro la integridad De esta persona y del personal formado ya que se encuentran indignados por lo sucedido en el accidente de tránsito, Por tal motivo fue necesario hacer uso de un vehículo institucional para así lograr sacar al Ciudadano de este sitio y Salvaguardar su integridad física y evitar que sus bienes fueren dañados, se tomó contacto con el Coordinador de tránsito del municipio de Yumbo vía telefónica y este indicó que el caso le fue asignado al Grupo de tránsito Fajardo con número telefónico 3108445260. Se tomó contacto con el Grupo Fajardo y este indicó que si es posible llevar al Ciudadano hasta las instalaciones del Hospital Bueno esperanza para así lograr realizarle la prueba de embriaguez ya sabiendo que este hospital quedó al interior del municipio de Yumbo, yo le informé que no es posible llevarlo hasta el hospital ya que los bloqueos sobre las vías no lo permiten y que el Señor fue trasladado hasta las instalaciones del CAI Acopi para así Salvaguardar su integridad física. Estando ya en el CAI Acopi, el Ciudadano se identifica con el nombre de JEAN PAUL CUTIVA DURAN con número de Cédula 4.130.658.315. Expedida en Cali, De 34 años de edad, nacido 08 de noviembre de 1986 en la ciudad de Cali residente en el municipio de Yumbo, Ciudad Guabinda en la unidad Residencial Barichara Torre 3 Apartamento 10-08, Estado civil Soltero, Escolaridad magisteral en Políticas Públicas con número telefónico 317-6373550. manifiesto trabajar en la gobernación del Valle del Cauca, Sin más datos, siendo las 00:00 horas aproximadamente se vuelve a tomar contacto con el Grupo de tránsito y este manifiesta que no es posible llegar a desbloquear hasta el CAI Acopi por los bloqueos en las vías, yo le pregunto al Señor Grupo de tránsito que debemos de hacer en caso no seguir ya que había transcurrido un buen tiempo desde que llevamos al Señor Jean Paul al CAI, es así que el Agente de tránsito me informó que se debe diligenciar actuación de Primer Responsable y dejar ir al Ciudadano pues no les es posible llegar al CAI para apoderarse del caso, Por tal motivo se le informó a la Central de Radio lo Acontecido, siendo las 01:00 horas a las instalaciones del CAI Acopi llegan 02 Grupos de tránsito manifestando del Observatorio de tránsito CAI u que vienen al prestar el apoyo para la toma de la prueba de embriaguez a Señor Jean Paul, Pero estos indican que necesitan la presencia del Grupo de tránsito de Yumbo para poder realizar la diligencia, Pero como no es posible que el Grupo de tránsito llegue al CAI ellos se Retiran sin Realizar la prueba, Por esto se deja ir al Señor Jean Paul Este Sale de las instalaciones sin ningún problema manifiesto irse a descansar a su lugar de Domicilio y quedará atento

Nombres y Apellidos

Identificación

Jose Orlando Jara Jaramillo

CC 1023891460

Entidad

Cargo

Teléfono

Pena

CDT de Patrulla

301 355 833

CAI o Estación

Cuadrante

Firma

CAI Estación Yumbo

25-11

No. Expediente CAD

Departamento

Municipio

Entidad

Unidad Receptora

Año

Consecutivo

Iniciado 3

ANEXO ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONSABLE

Qualquier Requerimiento por parte de las Autoridades, Es de anotar que no fue posible establecer la identidad de la Femenina lesionada tampoco a que lugar fue trasladada, Conoce el caso la patrulla 25-11 informada por el PT Ramos Miranda Edwin y el Sargento Jaramillo, terminando la presente diligencia se logro identificar la Femenina lesionada quien corresponde al nombre de Linda Mayeli Escut Aguado con número de cedula 1118.303.951 De Yumbo, de 26 años de edad, nacido el 21 de febrero de 1993 en Santo Rico "Dagoberto", Dicha Femenina es trasladada a la Clinica Cristo Rey en la ciudad de Cali.

Nombres y Apellidos

Identificación

Sr. Orlando Rostro Jaramillo

CC: 1023 897400

Entidad

Cargo

Teléfono

Policia

PDE de Requimiento

301255853

CAI o Estación

Cuadrante

Firma

21 Estación Yumbo

25-11



		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL					
		N° CASO					
[N/A]		76	892	60	00190	2021	00564
No. Expendiente CAD		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL -FPJ-2-

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

Fecha: 28/05/2021 Hora: 11:27

Departamento: Valle del Cauca

Municipio: YUMBO

I. TIPO DE NOTICIA ACTOS URGENTES

¿El usuario es remitido por una entidad? NO

Fecha: [N/A]

¿Cuál? [N/A]

Nombre de quien remite: [N/A]

Cargo: [N/A]

II. DELITO

HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. AGRAVADO POR FUGA ART. 110 N.2 C.P.

III. DATOS SOBRE LOS HECHOS

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

Fecha de comisión de los hechos: 27/05/2021

Hora: 20.30

Para delitos de ejecucion continuada

Fecha inicial de comisión de los hechos: 27/05/2021

Hora: 20.30

Fecha final de comisión de los hechos:

Hora:

Lugar de comisión de los hechos

Departamento: Valle del Cauca

Municipio: YUMBO

Zona Localidad:

Barrio:

Dirección: 76892 CALLE 10 20 598

Sitio Especifico:

¿Uso de Armas? NO

¿Cuál? [N/A]

¿Uso de Sustancias Tóxicas? NO

Relato de los hechos

Siendo aproximadamente las 20:30 horas del día 27/05/2021, ocurre accidente de tránsito con homicidio, en la calle 10, cerca a Propal, en donde se ven involucrados los siguientes vehículos y personas:

- Motocicleta de servicio particular de placa IGV68B, la cual era conducida por el señor Dauwin Orrego Carranza (c.c.: 1.130.636.241), quien se desplazaba en compañía de la señora Lina Mayerly Escue Agudelo (c.c.: 1.118.303.951).

- Automóvil de servicio particular de placa GDK148, el cual era conducido por el señor Jean Paul Cutiva Durán (c.c.: 1.130.668.315).

Explicación del hecho:

Presuntamente este accidente ocurre debido a que el conductor del automóvil colisiona con la parte frontal del vehículo, la parte lateral izquierda de la motocicleta, la cual se encontraba sobre la calle 10 (presuntamente estacionada, debido a que sus ocupantes, al parecer, descendían del vehículo), cerca al callejón de Propal. Ambos vehículos se desplazaban por la misma calle 10, sentido Cali – Yumbo. El automóvil, después de la colisión, se da a la fuga (Esta versión de los hechos la da el hermano del fallecido).

Posteriormente, el automóvil es ubicado por la comunidad en los edificios de Ciudad Guabinas. Su conductor es trasladado por la policía desde dicho lugar hacia el CAI Menga, en donde queda bajo custodia del mayor Galeano.

Resultados del hecho:

El conductor de la motocicleta fallece en el lugar de los hechos, mientras que su acompañante queda

lesionada y es trasladada a la Clínica Cristo Rey de la ciudad de Cali, para recibir atención médica.

Notas:

- Debido a la situación de orden público, fue imposible acceder al lugar de los hechos para llevar a cabo los actos urgentes. No obstante, el cuerpo sin vida es trasladado a las afueras de la Fiscalía, sede Yumbo, donde se lleva a cabo la inspección al cadáver.
- Posteriormente, se coordina con la Secretaría de Tránsito de Cali, para que un agente de esta entidad realizara la prueba indirecta de alcoholemia en aire espirado a través de alcohosensor. Según manifiesta el hermano del fallecido (Gelo Orrego), el Sub intendente José Rivera deja ir al conductor del automóvil del CAI Menga, supuestamente porque el tránsito no se presentó para hacer la prueba, según lo manifestó el funcionario de la policía. No obstante, el señor Gelo Orrego manifestó que el un funcionario de tránsito sí llegó a hacer la prueba, pero que ahí ya no se encontraba el conductor del automóvil.
- Los vehículos, dado que no se pudieron inmovilizar, se dejaron a disposición de sus propietarios.
- El agente de tránsito de Yumbo, Harry Stiven Mosquera Martinez (placa 049), encargado de realizar las pruebas de alcoholemia, intentó por todos sus medios realizar la prueba, pero no fue posible, debido a que las barricadas ubicadas en el tránsito de Titán Yumbo lo impidieron, es decir, no habían condiciones de seguridad para hacer el desplazamiento hasta el CAI Menga. Además, la Secretaría de Tránsito de Yumbo, Ingrid Esperanza Gómez Moreno, dio la directriz de que no se hiciera ningún desplazamiento por el peligro al que se queda expuesto.
- La motocicleta no se crea en el SPOA, debido a que no se cuenta con los datos de la licencia de tránsito.

IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

Primer Nombre:	LINA	Segundo Nombre:	MAYERLY
Primer Apellido:	ESCUE	Segundo Apellido:	AGUDELO
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	1118303951
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	VALLE DEL CAUCA
Municipio Expedición:	YUMBO		

Edad: 26 Género: FEMENINO

Fecha Nacimiento: 21/02/1995

País Nacimiento: Colombia

Depto Nacimiento: CAQUETÁ

Municipio Nacimiento: PUERTO RICO

Profesion: [DESCONOCIDO]

Oficio: [DESCONOCIDO]

Estado Civil: [DESCONOCIDO]

Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: Colombia

Depto Residencia: Valle del Cauca

Municipio Residencia: YUMBO

Barrio: JUAN PABLO II

Dirección Notificación: 76892 CALLE 15 13 27,
JUAN PABLO II, UNO,
YUMBO, VALLE DEL
CAUCA

Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]

Teléfono Móvil: 3225377186

Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO]

Depto Oficina: [DESCONOCIDO]

Municipio Oficina: [DESCONOCIDO]

Barrio: [DESCONOCIDO]

Dirección Oficina: [DESCONOCIDA]

Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Primer Nombre: LINA

Segundo Nombre: MAYERLY

Primer Apellido: ESCUE

Segundo Apellido: AGUDELO

Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero Documento: 1118303951

País Expedición: Colombia

Depto Expedición: VALLE DEL CAUCA

Municipio Expedición: YUMBO

Edad: 26

Género: FEMENINO

Fecha Nacimiento: 21/02/1995

País Nacimiento: Colombia

Depto Nacimiento: CAQUETÁ

Municipio Nacimiento: PUERTO RICO

Profesion: [DESCONOCIDO]

Oficio: [DESCONOCIDO]

Estado Civil: [DESCONOCIDO]

Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: Colombia

Depto Residencia: Valle del Cauca

Municipio Residencia: YUMBO

Barrio: JUAN PABLO II

Dirección Notificación: 76892 CALLE 15 13 27,
JUAN PABLO II, UNO,
YUMBO, VALLE DEL
CAUCA

Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]

Teléfono Móvil: 3225377186

Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO]

Depto Oficina: [DESCONOCIDO]

Municipio Oficina: [DESCONOCIDO]

Barrio: [DESCONOCIDO]

Dirección Oficina: [DESCONOCIDA]

Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

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

Relacion con los Indiciados:

[DESCONOCIDO]

V. DATOS DE LAS VICTIMAS

Se informa a la víctima el contenido de los artículos 11, 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de 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.

Primer Nombre: DAUWIN

Segundo Nombre: [DESCONOCIDO]

Primer Apellido: ORREGO

Segundo Apellido: CARRANZA

Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero Documento: 1130636241

País Expedición: Colombia

Depto Expedición: VALLE DEL CAUCA

Municipio Expedición: CALI

Edad: 34

Género: MASCULINO

Fecha Nacimiento: 11/05/1987

País Nacimiento: Colombia

Depto Nacimiento: BOGOTÁ, D. C.

Municipio Nacimiento: BOGOTÁ, D.C.

Profesion: [DESCONOCIDO]

Oficio: [DESCONOCIDO]

Estado Civil: [DESCONOCIDO]

Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: Colombia

Depto Residencia: Valle del Cauca

Municipio Residencia: CALI

Barrio: PETECUY I

Dirección Notificación: 76001 CARRERA 2A 78 26, Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]

PETECUY I, COMUNA 6,
CALI, VALLE DEL CAUCA

Teléfono Móvil: 3184106516 Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO] Depto Oficina: [DESCONOCIDO]

Municipio Oficina: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]

Dirección Oficina: [DESCONOCIDA] Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Características Morfocromaticas:
[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

Primer Nombre:	LINA	Segundo Nombre:	MAYERLY
Primer Apellido:	ESCUE	Segundo Apellido:	AGUDELO
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	1118303951
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	VALLE DEL CAUCA
Municipio Expedición:	YUMBO		
Edad:	26	Género:	FEMENINO

Fecha Nacimiento:	21/02/1995		
País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	CAQUETÁ
Municipio Nacimiento:	PUERTO RICO		

Profesion:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]

País Residencia:	Colombia	Depto Residencia:	Valle del Cauca
Municipio Residencia:	YUMBO	Barrio:	JUAN PABLO II
Dirección Notificación:	76892 CALLE 15 13 27, JUAN PABLO II, UNO, YUMBO, VALLE DEL CAUCA	Teléfono Residencia:	[DESCONOCIDO]

Teléfono Móvil: 3225377186 Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO] Depto Oficina: [DESCONOCIDO]

Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		
Primer Nombre:	LINA	Segundo Nombre:	MAYERLY
Primer Apellido:	ESCUE	Segundo Apellido:	AGUDELO
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	1118303951
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	VALLE DEL CAUCA
Municipio Expedición:	YUMBO		
Edad:	26	Género:	FEMENINO
Fecha Nacimiento:	21/02/1995		
País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	CAQUETÁ
Municipio Nacimiento:	PUERTO RICO		
Profesion:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]
País Residencia:	Colombia	Depto Residencia:	Valle del Cauca
Municipio Residencia:	YUMBO	Barrio:	JUAN PABLO II
Dirección Notificación:	76892 CALLE 15 13 27, JUAN PABLO II, UNO, YUMBO, VALLE DEL CAUCA	Teléfono Residencia:	[DESCONOCIDO]
Teléfono Móvil:	3225377186	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]
País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		

Características Morfocromaticas:
[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

VI. DATOS DE LOS INDICIADOS

En Averiguación? NO

Primer Nombre: JEAN

Segundo Nombre: PAUL

Primer Apellido: CUTIVA

Segundo Apellido: DURAN

Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero Documento: 1130668315

País Expedición: Colombia

Depto Expedición: [DESCONOCIDO]

Municipio Expedición: [DESCONOCIDO]

Edad: 34

Género: MASCULINO

Fecha Nacimiento: 08/11/1986

País Nacimiento: Colombia

Depto Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Profesion: [DESCONOCIDO]

Oficio: [DESCONOCIDO]

Estado Civil: [DESCONOCIDO]

Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: Colombia

Depto Residencia: Valle del Cauca

Municipio Residencia: YUMBO

Barrio: [DESCONOCIDO]

Dirección Notificación: 76892 CARRERA 20 9 2

Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]

Teléfono Móvil: 3176373550

Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO]

Depto Oficina: [DESCONOCIDO]

Municipio Oficina: [DESCONOCIDO]

Barrio: [DESCONOCIDO]

Dirección Oficina: [DESCONOCIDA]

Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Alias: [DESCONOCIDO]

Nombre cónyuge o compañero permanente: [DESCONOCIDO]

Características Morfocromaticas:

[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:

[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

VII. DATOS RELACIONADOS CON BIENES

VIII. DATOS DE LOS TESTIGOS

IX. VEHICULOS

¿El vehículo fue hurtado? NO

Marca: MAZDA

Modelo: 2020

Servicio: PRIVADO

No. Motor: PE40662838

No. Serie: [DESCONOCIDO]

Asegurado: SI

Compañía: SEGUROS MUNDIAL

Placa: GDK148

Clase: FAMILIAR

Color: BLANCO

No. Chasis: 3MZBN4278LM216259

No. Poliza: 80975921

Firmas

Denunciante

Autoridad Receptora

Autoridad a la que se remite la denuncia:


Entidad:

Especialidad:

Código Fiscal:

Nombre y Apellido del Fiscal:

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	8	9	2	6	0	0	0	1	9	0	2	0	2	1	0	0	5	6	4
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora			Año			Consecutivo								

	INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3 Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes
---	--

Departamento	Valle del Cauca	Municipio	YUMBO	Fecha	2021-05-28	Hora:	12:38
--------------	-----------------	-----------	-------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2398167

1. DESTINO DEL INFORME

Seccional:
Unidad:
Despacho:
Fiscal:

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D M A Hora

Servidor contactado HUBERNEY CARMONA HERRERA Ministerio Público enterado: No

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

DELITO

1 HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. AGRAVADO POR FUGA ART. 110 N.2 C.P.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección 76892 CALLE 10 20 598
Barrio _____ Zona _____
Localidad _____ Vereda _____
Características _____

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

Fecha de los hechos: 2021-05-27 20:30


Relato de los hechos:

Siendo aproximadamente las 20:30 horas del día 27/05/2021, ocurre accidente de tránsito con homicidio, en la calle 10, cerca a Propal, en donde se ven involucrados los siguientes vehículos y personas:

- Motocicleta de servicio particular de placa IGV68B, la cual era conducida por el señor Dauwin Orrego Carranza (c.c.: 1.130.636.241), quien se desplazaba en compañía de la señora Lina Mayerly Escue Agudelo (c.c.: 1.118.303.951).

- Automóvil de servicio particular de placa GDK148, el cual era conducido por el señor Jean Paül Cutiva Durán (c.c.: 1.130.668.315).

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	8	9	2	6	0	0	0	1	9	0	2	0	2	1	0	0	5	6	4
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año			Consecutivo												

	INFORME EJECUTIVO - FPJ - 3														
	Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes														

Departamento	Valle del Cauca	Municipio	YUMBO	Fecha	2021-05-28	Hora:	12:38
--------------	-----------------	-----------	-------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2398167

Explicación del hecho:

Presuntamente este accidente ocurre debido a que el conductor del automóvil colisiona con la parte frontal del vehículo, la parte lateral izquierda de la motocicleta, la cual se encontraba sobre la calle 10 (presuntamente estacionada, debido a que sus ocupantes, al parecer, descendían del vehículo), cerca al callejón de Propal. Ambos vehículos se desplazaban por la misma calle 10, sentido Cali & #8211; Yumbo. El automóvil, después de la colisión, se da a la fuga (Esta versión de los hechos la da el hermano del fallecido).

Posteriormente, el automóvil es ubicado por la comunidad en los edificios de Ciudad Guabinas. Su conductor es trasladado por la policía desde dicho lugar hacia el CAI Menga, en donde queda bajo custodia del mayor Galeano.

Resultados del hecho:

El conductor de la motocicleta fallece en el lugar de los hechos, mientras que su acompañante queda lesionada y es trasladada a la Clínica Cristo Rey de la ciudad de Cali, para recibir atención médica.

Notas:

- Debido a la situación de orden público, fue imposible acceder al lugar de los hechos para llevar a cabo los actos urgentes. No obstante, el cuerpo sin vida es trasladado a las afueras de la Fiscalía, sede Yumbo, donde se lleva a cabo la inspección al cadáver.
- Posteriormente, se coordina con la Secretaría de Tránsito de Cali, para que un agente de esta entidad realizara la prueba indirecta de alcoholemia en aire espirado a través de alcohosensor. Según manifiesta el hermano del fallecido (Gelo Orrego), el Sub intendente José Rivera deja ir al conductor del automóvil del CAI Menga, supuestamente porque el tránsito no se presentó para hacer la prueba, según lo manifestó el funcionario de la policía. No obstante, el señor Gelo Orrego manifestó que el un funcionario de tránsito sí llegó a hacer la prueba, pero que ahí ya no se encontraba el conductor del automóvil.
- Los vehículos, dado que no se pudieron inmovilizar, se dejaron a disposición de sus propietarios.
- El agente de tránsito de Yumbo, Harry Stiven Mosquera Martínez (placa 049) encargado de realizar las pruebas de alcoholemia, intentó por todos sus medios realizar la prueba, pero no fue posible, debido a que las barricadas ubicadas en el tránsito de Titán Yumbo lo impidieron, es decir, no habían condiciones de seguridad para hacer el desplazamiento hasta el CAI Menga. Además, la Secretaría de Tránsito de Yumbo, Ingrid Esperanza Gómez Moreno, dio la directriz de que no se hiciera ningún desplazamiento por el peligro al que se queda expuesto.
- Los vehículos no se crean en el SPOA, debido a que no se cuenta con los datos de las licencias de tránsito.

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

INDICIADO 1

SI NO


Versión 02

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación: 2018-12-27

8.

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	8	9	2	6	0	0	0	1	9	0	2	0	2	1	0	0	5	6	4
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio				Entidad	Unidad Receptora				Año		Consecutivo							

	INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3	
	Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Valle del Cauca	Municipio	YUMBO	Fecha	2021-05-28	Hora:	12:38
--------------	-----------------	-----------	-------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2398167

¿Capturado? ☐ ☒ X Fecha D ☐ ☐ M ☐ ☐ A ☐ ☐ ☐ ☐ Hora: _____

Lugar de Reclusión: _____

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D ☐ ☐ M ☐ ☐ A ☐ ☐ ☐ ☐ Hora: _____

Primer nombre: JEAN Segundo nombre: PAUL

Primer apellido: CUTIVA Segundo apellido: DURAN

Alias, seudónimo o apodo: _____

Documento de Identidad C.C. ☒ X Otra: _____ No. 1130668315 de _____

Edad: 3 4 años. Género: M ☐ F ☐ Fecha Nacimiento: D 0 8 M 1 1 A 1 9 8 6

Lugar de Nacimiento: _____ Grado Escolaridad: _____

Profesión u oficio: _____ Estado civil: _____

Dirección: 76892 CARRERA 20 9 2 Teléfono: _____

Lugar de trabajo: _____

Dirección lugar de trabajo: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Redes sociales: _____

Señales particulares: _____

7. DATOS DE LA VÍCTIMA

(Únicamente si no está cotenido en otro formato)

VICTIMA 1

Primer nombre: DAUWIN Segundo nombre: _____

Primer apellido: ORREGO Segundo apellido: CARRANZA

Documento de Identidad C.C. ☒ X Otra: _____ No. 1130636241 De CALI

Edad: 3 4 años. Género: M ☒ X F ☐ Fecha Nacimiento: D 1 1 M 0 5 A 1 9 8 7

Lugar de nacimiento País: Colombia Departamento: VALLE DEL Municipio: CALI

Profesión u oficio: _____ Estado civil: _____

Dirección: 76001 CARRERA 2A 78 26, PETECUY I, COMUNA 6, CALI, Teléfono: 3184106516

Correo electrónico: _____

Redes sociales: _____

Relación con el indiciado: _____

VICTIMA 2

Primer nombre: LINA Segundo nombre: MAYERLY


Primer apellido: ESCUE Segundo apellido: AGUDELO

Versión 02

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación: 2018-12-27

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	8	9	2	6	0	0	0	1	9	0	2	0	2	1	0	0	5	6	4
Entidad	Radicado Interno					Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año					Consecutivo															

	INFORME EJECUTIVO - FPJ - 3	
	Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Valle del Cauca	Municipio	YUMBO	Fecha	2021-05-28	Hora:	12:38
--------------	-----------------	-----------	-------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2398167

Documento de Identidad C.C. ☒ Otra: _____ No. 1118303951 De YUMBO

Edad: 26 años. Género: M ☐ F ☒ Fecha Nacimiento: 02/01/2002 A 1995

Lugar de nacimiento País: Colombia Departamento: VALLE DEL Municipio: YUMBO

Profesión u oficio: _____ Estado civil: _____

Dirección: 76892 CALLE 15 13 27, JUAN PABLO II, UNO, YUMBO, VALLE Teléfono: 3225377186

Correo electrónico: _____

Redes sociales: _____

Relación con el indiciado: _____

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

Nombre del funcionario	Descripción	Fecha	Observaciones
HUBERNEY CARMONA HERRERA	Inspección técnica a cadáveres	5/28/21 12:57 AM	Se realiza inspección técnica a cadáver, occiso Dauwin Orrego Carranza (c.c.: 1.130.636.241), conductor de la motocicleta de servicio de placa IGV68B (Ver acta de inspección técnica a cadáver).
HUBERNEY CARMONA HERRERA	Inspección general a vehículo	5/28/21 1:00 AM	Se realiza inspección general a vehículo, motocicleta de servicio particular de placa IGV68B: Presenta daños en el costado lateral izquierdo, defensa y otros por determinar (no se tienen más datos, debido a que no se cuenta con la información de la licencia de tránsito).

Desarrollo de la actividad:

En la Fiscalía, sede Yumbo, se realiza la inspección técnica a cadáver e inspección general a vehículo (motocicleta).


10. DESCRIPCIÓN DE LOS EMP Y EF

(Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

Fecha Diligencia	Lugar del Hallazgo	Descripción de la evidencia
------------------	--------------------	-----------------------------

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	8	9	2	6	0	0	0	1	9	0	2	0	2	1	0	0	5	6	4
Entidad	Radicado Interno										Dpto	Municipio			Entidad	Unidad Receptora					Año	Consecutivo								

	INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3														
	Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes														

Departamento	Valle del Cauca	Municipio	YUMBO	Fecha	2021-05-28	Hora:	12:38
--------------	-----------------	-----------	-------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2398167

11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA BIENES

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA FINANCIEROS

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
MAZDA	FAMILIAR	BLANCO	JEAN PAUL CUTIVA DURAN	GDK148

12. ANEXOS

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
HUBERNEY CARMONA HERRERA		16460014		ALCALDIA	
Cargo		Teléfono / Celular		Correo electrónico	
TECNICO I		[DESCONOCIDO]		@fiscalia.gov.co	
				Firma	

OT 9 2 5 8										Número Único de Noticia Criminal																					
Entidad	Radicado Interno										Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo															
											7	6	0	0	1	6	0	9	9	1	6	5	2	0	2	1	5	8	5	3	7



ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES – FPJ - 9

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En Yumbo-Valle siendo las 10:06 horas del día 09 del mes Marzo del año 2022 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: ANA MARIA ARANGO GAVIRIA, bajo la coordinación del servidor LA MISMA cargo TECNICO INVESTIGADOR II identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: Calle 8 # 6-25 Piso 3 oficina 301, Yumbo- Valle, sede de la Fiscalía 157 de Yumbo, con el fin de efectuar inspección técnica, solicitada por La Fiscalía 65 Seccional de Seguridad Publica de Cali.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde se realiza la inspección:		Nombre o número de comuna / localidad: Yumbo - Valle		
Barrio/vereda: Belalcazar		Dirección y/o georreferenciación: / Calle 8 # 6-25 Piso 3 oficina 301		
Lugar de inspección:	Residencia	Sitio de Recreación	Via Pública	Sitio de trabajo X
Recinto Cerrado X	Objeto	Campo abierto	Vehículo	Despoblado
	Movible			
Otros ¿Cuál?				

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

La diligencia fue atendida por:	Nombres y apellidos: ANGELICA RODRIGUEZ GRACIA		
Cédula de ciudadanía número: 39.620.721	Calidad en que actúa: FISCAL 157 SECCIONAL YUMBO		
Se recibe EMP y EF de quien atiende la diligencia:	SI	NO X	¿Cuántos?:

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

Una vez en la sede del despacho descrito se entera quien atiende la diligencia del propósito de nuestra presencia, por lo que procede entonces a ponernos de presente la carpeta distinguida con el número de SPOA 768926000190202100564 en el que aparece como indiciado JEAN PAUL CUTIVA DURAN, por hechos sucedidos el 27 de mayo de 2021, denunciante LINA MAYERLY ESCUE AGUDELO, víctima DAUWIN ORREGO CARRANZA / OTROS, por el delito HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. AGRAVADO POR FUGA ART. 110 N.2 C.P., revisado el contenido de la carpeta, esta contiene 104 folios, dentro de los cuales se mencionan algunos : de folio (1 a 6) REPORTE DE INICIACION de fecha 27 de mayo de 2021 y DENUNCIA de fecha 28 de mayo de 2021; de folio (7 a 9) INFORME EJECUTIVO, de fecha 28 de mayo de 2021; de folio (10 a 12) INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO, del 27 de mayo de 2021; de folio (13 a 14) INFOME LOFOSCOPIA FORENSE No DRSO-OILF-2021010176001001094-1, de fecha 29 de mayo de 2021; a folio 14 oficio entrega del cadáver suscrito por JOSE OMAR JARAMILLO DIAZ funcionario del INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, de fecha 29 de mayo de 2021; de folio (16 a 18) ACTA DE INSPECCION TECNICA A CADAVER, fecha 28 de mayo de 2021; a folio (21) registra consulta web de JEAN PAUL CUTIVA DURAN C.C. No. 1.130.668.315; de folio (45 a 48) INFORME PERICIAL DE NECROPSIA No. 2021010176001001094, de fecha 28 de mayo de 2021; de folio (49 a 53) INFORME PERICIAL CLINICA FORENSE No UBCALI-DSVLLC-09023-2021, de fecha 14 de octubre de 2021, nombre de examinado LINA MAYERLY ESCUE AGUDELO; de folio (54 a 56) DECLARACION JURADA - FPJ-15, de fecha 5 de agosto de 2021, declarante LINA MAYERLY ESCUE AGUDELO; de folio (57 a 73) informe fotográfico y anexos, realizado por el funcionario HUVER CARMONA HERRERA agente de tránsito, placa 048, de fecha 27 de mayo de 2021; de folio (74 a 79) INFORME PERICIAL DE CLINICA FORENSE No UBCALI-DSVLLC-05176-2021, de fecha 28 de junio 2021, nombre examinado LINA MAYERLY ESCUE AGUDELO. Una vez determinado los principales actos procesales surtidos se solicita a quien atiende la diligencia nos aporte copia íntegra de la carpeta a lo cual se procede. En este estado se termina la diligencia y en constancia se firma como aparece luego de leída y aprobada sin que se haya utilizado ningún otro medio para su registro por los que en ella intervinieron.

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

Método de búsqueda

Condiciones medioambientales

3. SE ENVÍAN LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA A:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI	NO X	Cuáles:
Laboratorio Policía Judicial ¿Cuál?	SI	NO X	Cuáles:
Otro laboratorio ¿Cuál?	SI	NO X	Cuáles:
Almacén de evidencias:	SI	NO X	Cuáles:

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

4. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA:

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a: NO APLICA

Nombres y Apellidos:

Identificación:

Teléfono / Celular:

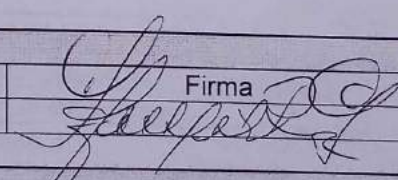
Correo electrónico:

Anexe el acta de derechos y deberes de las víctimas.

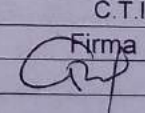
5. OBSERVACIONES:

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

6. FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA:

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
ANGELICA RODRIGUEZ GRACIA	39.620.721	

7. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL:

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
ANA MARIA ARANGO GAVIRIA		66.903.551	C.T.I.
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
TECNICO INVESTIGADOR II	602-3989980 EXT 24107	ana.arango@fiscalia.gov.co	

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

1094

16

Número único de Noticia Crimi

Entidad	Radioado Interno	Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
---------	------------------	--------------	-----------	---------	------------------	-----	-------------



ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 1 EMP y EF No. 1

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

En Yumbo, Valle, siendo las 12:57 horas del día 28 de mayo del año 2021, de conformidad con la normatividad vigente que aplique, el suscrito servidor de Policía Judicial: Huver Carmona Herrera (placa 048), bajo la coordinación de: Javier Hoyos Lozano (placa 052), identificado como aparece al pie de su firma, se trasladó al lugar ubicado en: Calle 8 # 6 – 25, Fiscalía, Yumbo, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI ☒ NO ☐ y al Lugar de los hechos SI ☐ NO ☒.

Fiscal/Autoridad asignada al caso: Luis Bayron Fierro, Fiscalía 112, Yumbo.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana: Rural: ☒ N°. o nombre de comuna / Ciudad Guabinas.

Barrio/vereda: Guabinas. Otros:

Dirección y/o georreferenciación: Calle 10, cerca al callejón Propal.

Fecha probable de los hechos: 27 de mayo de 2021.

Sitio probable de los hechos: Residencia ☐ Sitio de Recreación ☐ Vía Pública ☒Sitio de trabajo ☐ Vehículo ☐ Despoblado ☐ Desconocido ☐ Otro ☐ Cuál?:

Lugar de diligencia: Fiscalía (afueras), Yumbo.

Dirección: Calle 8 # 6 – 25.

Vía Pública ☐ Recinto cerrado ☐ Objeto Movable ☐ Residencia ☐ Despoblado ☐ Sitio de recreación ☐Sitio de trabajo ☐ Campo abierto ☐ Vehículo ☒ Desconocido ☐ Centro médico ☐ Otro ☐ Cuál?:

Nombre de la persona fallecida: Dauwin Orrego Carranza. Sexo: Masculino.

Edad: 34 años. Identificación: c.c.: 1.130'636.241. Ocupación: Empleado.

Profesión: N/A. Escolaridad: Bachiller. Estado Civil: Unión libre.

Entidad de Salud: Asmetsalud.

Nombres de los padres: Betsabé Carranza (madre).

Lugar y fecha de nacimiento: Bogotá (Cundinamarca), 11 de mayo de 1987.

Residencia y teléfono: Carrera 2da a # 78 – 26, Petecuy.

Hubo otros cadáveres: SI ☐ NO ☒ Cuántos?:

Nombres y apellidos: Identificación:

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

Hubo heridos en el mismo hecho: SI ☒ NO ☐ Cuántos?:

Nombres y apellidos: Sin información. Identificación: Sin información.

Lugar donde se encuentra: Clínica Cristo Rey Norte.

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

Indiciado: SI ☒ NO ☐ Capturado: SI ☐ NO ☒

Nombres y apellidos: Jean Paul Cutiva Durán. Edad: Sin información.

Sexo: M ☒ F ☐ Lugar y fecha de nacimiento: 08 de noviembre de 1986 (Cali).Profesión: N/A. Ocupación: Empleado de la Gobernación del Val
Nombres de los padres: Sin información. Sin información.

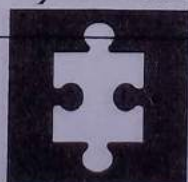
Estado civil: Soltero. Identificación: c.c.: 1.130'668.315.

Residencia y teléfono: Conjunto residencial Varichara, Ciudad Guabinas, torre 5, apto 1008 – 317 637 3550.


Relación con la víctima: Familiar ☐ Conocido ☐ Desconocido ☒ Sin Información ☐

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

FISCALÍA




178

Número único de Noticia Criminal									
Entidad	Redacción Interna	Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo		
<div></div> <div>ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10 Este formato será diligenciado por Policía Judicial No. Consecutivo del cadáver 1 EMP y EF No. 1 Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,....)</div>									
2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO RESUMEN DE LOS HECHOS, LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS									
Afueras de la Fiscalía, sede Yumbo.									
Resumen de los hechos: Ocurre accidente de tránsito con homicidio en la calle 10, cerca al callejón de Propal, en donde se ven involucrados una motocicleta de servicio particular de placa desconocida, la cual era conducida por el señor Dauwin Orrego Carranza (c.c.: 1.130'636.241), quien se desplazaba en compañía de una persona de sexo femenino (no identificada) y un automóvil de servicio particular de placa GDK148, el cual era conducido por el señor Jean Paul Cutiva Durán (c.c.: 1.130'668.315).									
Presuntamente este accidente ocurre debido a que el conductor del automóvil colisiona con la parte frontal del vehículo, la parte lateral izquierda de la motocicleta, la cual se encontraba sobre la calle 10, cerca al callejón de Propal. Ambos vehículos se desplazaban por la misma calle 10, sentido Cali – Yumbo. El automóvil se da a la fuga.									
El conductor de la motocicleta fallece en el lugar de los hechos, mientras que su acompañante queda lesionada y es trasladada a la Clínica Cristo Rey de la ciudad de Cali, para recibir atención médica.									
Debido a la situación de orden público, fue imposible acceder al lugar de los hechos para llevar a cabo los actos urgentes. No obstante, el cuerpo sin vida es trasladado a las afueras de la Fiscalía, sede Yumbo, donde se lleva a cabo la inspección al cadáver.									
<small>Amplie el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada insertando las filas necesarias, o anexe cuantos folios requiera relacionando el número de Noticia Criminal. Recuerde incluir el método de búsqueda y las condiciones medioambientales.</small>									
3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO									
Posición: Natural <input type="checkbox"/> Artificial <input checked="" type="checkbox"/>									
Orientación cabeza: Norte <input type="checkbox"/> Sur <input type="checkbox"/> Este <input type="checkbox"/> Oeste <input type="checkbox"/> Noreste <input type="checkbox"/> Sureste <input type="checkbox"/> Noroeste <input type="checkbox"/> Suroeste <input type="checkbox"/> Cenit <input type="checkbox"/> Nadir <input type="checkbox"/>									
Orientación pies: Norte <input type="checkbox"/> Sur <input type="checkbox"/> Este <input type="checkbox"/> Oeste <input type="checkbox"/> Noreste <input type="checkbox"/> Sureste <input type="checkbox"/> Noroeste <input type="checkbox"/> Suroeste <input type="checkbox"/> Cenit <input type="checkbox"/> Nadir <input type="checkbox"/>									
Cuerpo decúbito: Dorsal <input type="checkbox"/> Abdominal <input type="checkbox"/> Lateral: Derecho <input type="checkbox"/> Izquierdo <input type="checkbox"/>									
Fetal <input type="checkbox"/> Genupectoral <input type="checkbox"/> Sedente <input type="checkbox"/> Semisedente <input type="checkbox"/>									
Suspendido: Totalmente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> Sumergido: Totalmente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/>									
Otros:									



18

Número único de Noticia Criminal									
Entidad	Departamento	Municipio	Edad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo			
ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10 <small>Este formato será diligenciado por Policía Judicial</small> No. Consecutivo del cadáver 1 EMP y EF No. 1 <small>Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej: -1, -2,...)</small>									
Topografía:									
Se fija el Lugar de los Hechos?		SI <input type="checkbox"/>	Bosquejo <input type="checkbox"/>	Plano <input type="checkbox"/>					
		NO <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Cual?					
Anexa informe investigador de campo?					SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre del servidor:									
Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?					SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>			
Anexa informe investigador de campo?					SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre del servidor:									
Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?					SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>			
Nombres y Apellidos del muestreado				Identificación	Kit número				
En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.									
Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra				Identificación	Firma				
¿Participaron otros peritos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
Nombres y Apellidos				Identificación	Especialidad				
En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.									
6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA									
Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:									
Nombres y Apellidos:									
Correo electrónico:									
<small>Anexa el acta de derechos y deberes de las víctimas.</small>									
7. DESTINO DE LOS EMP Y EF									
Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:									
Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses:		SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cuáles?: Cédula de ciudadanía y cadáver					
Laboratorio Policía Judicial: Cuál?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:					
Otro laboratorio: Cuál?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:					
Almacén de evidencias:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuáles?:					
Nota: En el ítem "cuáles" se relaciona el número del EMP Y EF Ejemplo: 2, 6 Y 7.									
Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes: Necrodactilia, alcoholemia y los demás que sean necesarios.									
<small>Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada. Los demás EMP y EF se solicitarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.</small>									
Se solicita al INMLCF realizar los siguientes exámenes y/o análisis a los EMP:									
8. OBSERVACIONES									
<small>Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.</small>									
9. ANEXOS									
<small>Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.</small>									
10. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL									
Nombres y Apellidos				Identificación		Entidad		Página 7 de 9	
Huver Carmona Herrera.				c.c.: 16'460.014		Tránsito Yumbo.			
Cargo		Teléfono / Celular		Correo electrónico		Firma			
Agente de tránsito.		311 772 5782.							



										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	8	9	2	6	0	0	0	1	9	0	2	0	2	1	0	0	5	6	4
Entidad	Radicado Interno										Departam	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo														



DECLARACIÓN JURADA – FPJ - 15

Ciudad Yumbo D 05 M 8 Año 2021 Hora 10:00

Lugar Secretaria de transito

El suscrito servidor, identificado como aparece al pie de la firma, procede a recibir declaración jurada al señor (a) Lina Mayerly Escue Agudelo

Identificado (a) con C.C número 1.118.303.951 residente en CARRERA 1e No. 77bis - 06 PETECUY ETAPA 3. CALI teléfono 3234485934

Correo electrónico y redes sociales: _____

En virtud a lo consagrado en la Constitución Política y las Leyes que rigen la presente diligencia, se resalta al declarante la importancia moral y legal del acto y las sanciones penales establecidas contra el que declare falsamente, para lo cual se lee el artículo 442 C.P.; se le informa que no está obligado a declarar contra sí mismo, cónyuge o compañero (a) permanente, o contra sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, de afinidad, o civil, ni a declarar sobre aquello que se la ha confiado o allegado a su conocimiento a razón de su ministerio, profesión u oficio.

Se procede a tomar el juramento: Indicándole la responsabilidad penal que asume con el juramento, ¿jura usted, decir toda la verdad, en la declaración que va a rendir? SI x NO _____

PREGUNTADO: Sobre sus anotaciones personales y civiles expresó: Nombres y Apellidos _____

LINA MAYERLY ESCUE AGUDELO edad 26 años, estado civil _____

SOLOTERA grado de instrucción BACHILLERATO profesión _____

oficio/ocupación OPERARIA natural _____

(se le pregunta qué tipo de relación tiene con el indiciado, imputado, víctima o denunciante y si lo conoce)

PREGUNTADO: ¿QUE TIPO DE RELACIÓN TIENE CON EL INDICADO? R// NINGUNA

¿QUE TIPO DE RELACION TIENES CON LA VICTIMA? R// COMPAÑEROS DE TRABAJO

PREGUNTADO. ¿ PARA EL DÍA DE LOS HECHOS EN QUÉ TIPO DE VEHÍCULO SE MOVILIZADA? R// MOTOCICLETA

PREGUNTADO. ¿ QUE ACTOR VIAL ERA USTED? R// ACOMPAÑANTE

PREGUNTADO. ¿ RECUERDAS EL DÍA DEL ACCIDENTE? R// SI, ERA UN 27 DE MAYO 2021 A LAS 8.10 DE LA NOCHE. PREGUNTADO. ¿ CÓMO ERA LA VISIBILIDAD ESE DÍA? R// HABÍA BUENA VISIBILIDAD. PREGUNTADO

¿ RECUERDA LAS CONDICIONES DEL CLIMA PARA ESE DÍA? R//SECO. PREGUNTADO. ¿ LA VÍA EN QUÉ CONDICIONES SE ENCONTRABA? R//

ESTABA BIEN

PREGUNTADO. ¿ SABES EL LUGAR EXACTO DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE? R// SI, POR LA EMPRESA DE GAS

PREGUNTADO. ¿ HAS UNA NARRACIÓN BREVE DEL MOMENTO DEL ACCIDENTE? R// VENÍAMOS DE TRABAJAR POR LA CARRETERA ANTIGUA SENTIDO CALI-YUMBO Y A LA ALTURA DE LA EMPRESA DE GAS NOS ESTACIONAMOS A UN LADO DE LA VÍA PORQUE MI COMPAÑERO TENÍA GANAS DE HACER UNA NECESIDAD FISIOLÓGICA, CUANDO EL DESCENDIÓ DE LA MOTO SE ACERCÓ A MÍ QUE ME ENCONTRABA MEDIO SUBIDA, CON UN PIE EN LA MOTO, CUANDO SENTIMOS UN IMPACTO DE UN CARRO, NO PERDÍ EL CONOCIMIENTO PERO NO VEÍA NADA, NI VEHÍCULOS NI A MI COMPAÑERO. NO SABÍA QUE NOS HABÍA ATROPELLADO.

PREGUNTADO. ¿ RECUERDAS ALGO MÁS POSTERIOR MENTE AL ACCIDENTE? R//COMO A LOS 5 MINUTOS LLEGO LA PRIMERA AYUDA UN VEHÍCULO PARTICULAR Y UNA MOTO QUIENES EN ENCARGARON DE PEDIR LOS PRIMEROS AUXILIOS Y FUI TRASLADADA EN AMBULANCIA A LA CLÍNICA CRISTO REY. PREGUNTADO. ¿ TIENES ALGO MAS QUE AGREGAR A ESTA DILIGENCIA? R// SI, POR MEDIO DE GELO CARRANZA HERMANOS DE DARWIN ORREGO CARRANZA QUIEN PERDIÓ LA VIDA ME DI CUENTA QUE EL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO QUE NOS ATROPELLO ESTABA ESTADO EMBRIAGUEZ.

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas-cuantas veces sea necesario

No siendo otro el motivo de la presente diligencia, se aprueba y firman quienes en ella intervinieron.

Lina Mayrily Escue Agudelo

Declarante

C.C. N°. 1118.303.957 (Giumbo)

Benjamin Uribe

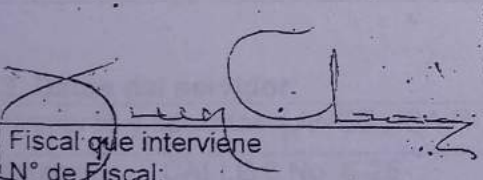
Nombre y firma Servidor PJ:

Identificación 16464188

Entidad: STMY

Teléfono 3183159973

Correo electrónico


Fiscal que interviene

N° de Fiscal:

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.



PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

FORMATO CONSTANCIA

Código

FGN-MP02-F-12

Fecha emisión 2015 09 15 Versión: 01 Página: 1 de 1

Departamento VALLE

Municipio CALI

Fecha 07/03/2022

Hora:

1. Código único de la investigación:

76	892	6000	190	2021	00564
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

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

Por medio de la presente se le reconoce personería jurídica a la doctora TANIA FABIOLA BRAVO CAMAYO con C.C. 66994923 de Cali, con T.P. 285635 del C. S. de la J. en la causa y como representante de las víctimas.

De la misma manera se hace constar que, en este Despacho fiscal 157 Seccional adscrito a la Unidad de Fiscalías de Yumbo, cursa investigación de la referencia que por el delito de Homicidio Culposo se iniciara el 27 de mayo de 2021, por hechos ocurridos en la misma calenda, a eso de las 20:40 horas, a la altura de la Calle 10, cerca a la empresa PROPAL vía Pública sentido Cali- Yumbo siendo la víctima fatal DAUWIN ORREGO CARRANZA quien al momento del hecho habría descendido del rodante moto de placas IGV 68-B donde se transportara y fue atropellado por el vehículo de placas GDK 148 conducido por JEAN PAUL CUTIVA DURAN con C.C. 1.130.668.315, quien al colisionar con la parte frontal e izquierda de la moto con la estacionada, le causa lesiones que conllevaron a su muerte.

La Indagación se encuentra en recaudo probatorio para mejor proveer.

3. Datos del servidor:

Nombres y apellidos		ANGELICA RODRIGUEZ GRACIA				
Dirección:	CALLE 8 No. 6-25			Oficina:		
Departamento:		VALLE		Municipio:	YUMBO	
Teléfono:	3108683669	Correo electrónico:	angelica.rodriguez@fiscalia.gov.co			
Unidad	COORDINACION FISCALIAS YUMBO			No. de Fiscalía 157 Seccional		

Firma y cargo.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2021010176001001094

Regional: SUROCCIDENTE Seccional: VALLE DEL CAUCA
U. Básica: CALI

Nombre Definitivo: DAUWIN ORREGO CARRANZA

Nombre al Ingreso: DAUWIN ORREGO CARRANZA

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 1130636241

Edad: 34 años

Sexo: MASCULINO

Procedencia: YUMBO, VALLE DEL CAUCA

Fecha de ingreso: 28/05/2021 Hora: 00:57

Noticia Criminal: 768926000190202100564

Autoridad: UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA

Fecha muerte: 27/05/2021 Fecha necropsia: 29/05/2021 Hora: 08:00

Prosector: ANDREA EFIGENIA RAMIREZ MOYA

Auxiliar de morgue: OMAR ERNESTO CHINCHAJOA CARPIO



INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- Resumen de hechos: Según acta de inspección se trata de hechos ocurridos en el la vereda Guabinas - Yumbo, el día 27/05/21 refieren persona presenta accidente de tránsito como conductor de moto que colisiona con automóvil que se da ala fuga , persona fallece en lugar de los hechos.
- Hipotesis de manera aportada por la autoridad: No registra
- Hipotesis de causa aportada por la autoridad: No registra

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

Politrauma contundente
Fracturas de cráneo
Hemorragias subaracnoidea generalizada
Contusiones cerebrales
Fracturas columna vertebral

ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

CONCLUSION PERICIAL: Hombre adulto de 34 años, identificado por dactiloscopia como ORREGO CARRANZA DAUWIN quien presenta accidente de tránsito y fallece en el lugar de los hechos.

En la necropsia se evidencian politrauma contundente con fracturas corporales y trauma cráneo encefálico con sangrado y lesión encefálica lo que desencadena su muerte

Causa básica de muerte: Politrauma contundente

Diagnostico médico legal de Manera de muerte: Violenta - accidente de tránsito

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Cadáver masculino, vestido con prendas en adecuado sitio corporal, sin camisa, con visibles traumas corporales, cuerpo fresco, completo, de textura media, adecuadamente rotulado y embalado en bolsa plástica blanca la cual se abre solo en el momento de la necropsia médico legal

AERMOYA

ANDREA EFIGENIA RAMIREZ MOYA
Médico Forense

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
BOTAS	CUERO	CAFE	40	ND	media caña
MEDIAS	ALGODÓN	AZUL	ND	ND	ND
BERMUDAS	JEAN	AZUL	ND	ND	ND
CAMISA	ALGODÓN	SIN INFORMACIÓN	ND	DAKEINS	desgarrada
CINTURON	REATA	GRIS	ND	ND	ND
PANTALONET A	ALGODÓN	AZUL	ND	ND	ND



DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Accesorio	Color	Observaciones
RELOJ (PULSO)	NEGRO	SIN INFORMACIÓN
MALETIN	SIN INFORMACIÓN	color azul tipo mochila marca shafp
MANILLA	MULTICOLOR	artesanal en pie izquierdo se deja en cuerpo

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Documentados a las 09:00am, cadáver frío, al tacto, rigidez moderada en extremidades, con livides violáceas posteriores que no desaparecen la digito presión, sin esfacelación de la piel, sin mancha verde abdominal; con deshidratación opacidad en las córneas, no se observan signos de putrefacción.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 166-168 cm. Peso: 86.0-88.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura mediana.

DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

Señal Particular	Zona Anatómica	Descripción
TATUAJE	PANTORRILLA IZQUIERDA	all live need is love
TATUAJE	PANTORRILLA DERECHA	tatuaje extenso a color
TATUAJE	REGIÓN DELTOIDEA DERECHA	múltiples tatuajes a color
TATUAJE	PARTE MEDIA DE LA NUCA	letras

PIEL Y FANERAS: Sin evidencia de enfermedades dermatológicas, tez trigueña, uñas de manos y pies cortas.

Lesiones corporales que se describen en cada área afectada:

CUERO CABELLUDO: Sin evidencia externa de trauma.

CARA: contorno cara redonda. color piel cara trigueño. particularidad cara ninguna. color ojos café. tamaño ojos medianos. particularidad ojos ninguna. particularidad nariz ninguna. particularidad boca boca mediana - labios medianos. capilaridad barba despoblada. estilo barba candado. longitud barba corta. particularidad barba ninguna. particularidad orejas ninguna.

Equimosis periocular violacea ocular derecha con edema asociado.

Excoriación en región mentoniana derecha.

CUELLO: Sin evidencia de trauma externo.

TORAX: Excoriación transversal superficial en torax derecho mide 16x4cm.

GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo.

AXILAS: Sin evidencia de trauma, aspecto normal, vello axilar presente.

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
BOTAS	CUERO	CAFE	40	ND	media caña
MEDIAS	ALGODÓN	AZUL	ND	ND	ND
BERMUDAS	JEAN	AZUL	ND	ND	ND
CAMISA	ALGODÓN	SIN INFORMACIÓN	ND	DAKEINS	desgarrada
CINTURON	REATA	GRIS	ND	ND	ND
PANTALONET A	ALGODÓN	AZUL	ND	ND	ND



DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Accesorio	Color	Observaciones
RELOJ (PULSO)	NEGRO	SIN INFORMACIÓN
MALETIN	SIN INFORMACIÓN	color azul tipo mochila marca shafp
MANILLA	MULTICOLORE	artesanal en pie izquierdo se deja en cuerpo

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Documentados a las 09:00am, cadáver frío, al tacto, rigidez moderada en extremidades, con livides violáceas posteriores que no desaparecen la digito presión, sin esfacelación de la piel, sin mancha verde abdominal, con deshidratación opacidad en las córneas, no se observan signos de putrefacción.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 166-168 cm. Peso: 86.0-88.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura mediana.

DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

Señal Particular	Zona Anatómica	Descripción
TATUAJE	PANTORRILLA IZQUIERDA	all live need is love
TATUAJE	PANTORRILLA DERECHA	tatuaje extenso a color
TATUAJE	REGIÓN DELTOIDEA DERECHA	múltiples tatuajes a color
TATUAJE	PARTE MEDIA DE LA NUCA	letras

PIEL Y FANERAS: Sin evidencia de enfermedades dermatológicas, tez trigueña, uñas de manos y pies cortas.

Lesiones corporales que se describen en cada área afectada.

CUERO CABELLUDO: Sin evidencia externa de trauma.

CARA: contorno cara redonda, color piel cara trigueño, particularidad cara ninguna, color ojos café, tamaño ojos medianos, particularidad ojos ninguna, particularidad nariz ninguna, particularidad boca boca mediana - labios medianos, capilaridad barba despoblada, estilo barba candado, longitud barba corta, particularidad barba ninguna, particularidad orejas ninguna.

Equimosis periorcular violacea ocular derecha con edema asociado.

Excoriación en región mentoniana derecha.

CUELLO: Sin evidencia de trauma externo.

TORAX: Excoriación transversal superficial en tórax derecho mide 16x4cm.

GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo.

AXILAS: Sin evidencia de trauma, aspecto normal, vello axilar presente.

AERMOYA

ANDREA EFIGENIA RAMÍREZ MOYA
Médico Forense

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2021010176001001094

ABDOMEN: Excoriación pequeña en región de fosa iliaca derecha mide 3x3cm
ESPALDA Y GLUTEOS: Sin evidencia de trauma externo
GENITAL EXTERIOR: Masculino, vello púbico rasurado, sin lesiones
ANO: Sin evidencia de trauma, de aspecto normal
EXTREMIDADES SUPERIORES: Deformidad y edema en región distal de antebrazo derecho
EXTREMIDADES INFERIORES: Deformidad y edema en tercio medio de muslo derecho



EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Hematoma subgaleal extenso en hemisferio derecho
CRÁNEO: Línea de fractura fronto -parieto - temporo - occipital de derecha a izquierda deprimida que mide 28cm
En el interior se aprecia fosa anterior, media y posterior derecha
MENINGES Y ENCÉFALO: Hemorragia subaracnoidea generalizada
Contusión hemorrágica fronto parietal derecha y occipital derecha
COLUMNA VERTEBRAL: Fractura columna cervical C6, desplazada y T1 no desplazada

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Hematomas intercostales predominio posterior derecha
LARINGE: Sin lesiones, mucosa normal
TRÁQUEA: Sin lesiones, sin colecciones
BRONQUIOS: Sin lesiones, anatómicamente normal
PULMONES: Contusión pulmonar superior y posterior derecha

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Sin lesiones, sin colecciones
CORAZÓN: Sin lesiones, con hipertrofia ventricular, grosor de pared es 2.5cm
CORONARIAS: Sin lesiones, permeables
AORTA Y GRANDES VASOS: Sin lesiones, de calibre y distribución normal
VENAS: Sin lesiones, de calibre y distribución normal

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Sin lesiones, sin colecciones
MESENTERIO: Sin lesiones, normal
RETROPERITONEO: Sin lesiones, normal
DIAFRAGMA: Sin lesiones

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: Sin lesiones, de apariencia normal
FARINGE: Sin lesiones, mucosa normal
ESÓFAGO: Sin lesiones, mucosa lisa
ESTÓMAGO: Sin lesiones, de aspecto normal, contenido gástrico digerido no reconocible
HIGADO: Sin lesiones, de aspecto, tamaño y consistencia normal
VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Sin lesiones, sin cálculos
PÁNCREAS: Sin lesiones, de apariencia normal
INTESTINO DELGADO: Sin lesiones, de aspecto normal
INTESTINO GRUESO: Sin lesiones, de aspecto normal
APÉNDICE CECAL: Sin lesiones

APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Sin lesiones, capsula desprende fácilmente, adecuada diferenciación cortico medular

URÉTERES: Sin lesiones, permeables

VEJIGA: Sin lesiones, orina clara

PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Sin lesiones

APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: Ausente por involución

GANGLIOS: Sin lesiones, normal

BAZO: Sin lesiones, normal

SISTEMA ENDOCRINO

AERMOYA

ANDREA EFIGENIA RAMIREZ MOYA

Médico Forense

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2021010176001001094

TIROIDES: Sin lesiones, de consistencia, tamaño adecuado

HIPOFISIS: Sin lesiones, presente

SUPRARRENALES: Sin lesiones

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

Fractura distal de radio y ulna derecho

Fractura de tercio medio del fémur derecho



TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Se recibe cadáver embalado en bolsa plástica de color blanco, debidamente sellada y rotulada cuyo NÚMERO corresponde con la del acta de inspección, se hace documentación fotográfica, se abre la bolsa, se realiza descripción externa del cuerpo, se toman fotografías pertinentes, se toman huellas dactilares para verificación de la identidad, se realiza disección bimastróidea, con corte coronal sobre la bóveda craneana para la extracción del encéfalo, incisión en tronco Esternopúbica para la extracción del bloque torácico y abdominal, se deja sangre y orina para estudios de toxicología cuando la autoridad lo requiera. Se disecan los órganos y se identifican lesiones, se hace cierre del cadáver por parte del disector y queda para la entrega a cargo de los funcionarios respectivos

MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	SANGRE	Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 10 mil. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envía a toxicología(CALI) para alcoholemia.
3	Cadáver	ORINA	Empacado(a) en frasco plástico, 25 mil. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envía a central de evidencias(CALI) para almacenamiento

EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

DOCUMENTOS E IMAGENES

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- NECRODACTILIA, HUELLAS
- NECRODACTILIA, DATOS
- TARJETA DECADACTILAR.
- FOTOGRAFIA PROCEDIMIENTO NECROPSIA, IMAGEN FINAL

AERMOYA

ANDREA EFIGENIA RAMIREZ MOYA
Médico Forense

Página 4 de 4



SECRETARIA DE MOVILIDAD
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

Certificado de Tradición

Santiago de Cali, 19 de Septiembre de 2022
Y SOSTENIBLE

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE MOVILIDAD

Nº 1208047

F200-12



CERTIFICA QUE

El vehículo de placas **GDK148** tiene las siguientes características:

Clase:	AUTOMOVIL	Serie:	
Marca:	MAZDA	Chasis:	3MZBN4278LM216259
Carrocería:	SEDAN	Cilindraje:	1998 Nro. Ejes:
Línea:	3Z6HM5	Pasajeros:	5 Toneladas: ,00
Color:	BLANCO NIEVE PERLADO	Servicio:	PARTICULAR
Modelo:	2020	Afiliado a:	
Motor:	PE40662838	F. Ingreso:	10/04/2019
Estado vehículo:	Activo	Manifiesto:	352019000064871
Aduana:	B/VENTURA	Fecha:	06/02/2019
Forma de ingreso:	MATRICULA INICIAL		
Certificado de movilización	585327, 04/2019		

PIGNORACIONES

20/11/2019 a favor de: BANCO FINANADINA S.A Tipo de Alerta: PRENDA

VEHICULO NO TIENE FIDEICOMISOS REGISTRADAS.

NO TIENE PENDIENTES JUDICIALES REGISTRADOS

PROPIETARIO ACTUAL
JEAN PAUL CUTIVA DURAN

HISTÓRICO PROPIETARIOS

- 20/11/2019 VENDE: ZOILA RITA HOLGUIN SABOGAL COMPRA: JEAN PAUL CUTIVA DURAN

LA INFORMACION ES LA QUE SE ENCUENTRA REGISTRADA EN LA BASE DE DATOS DEL PROGRAMA
SERVICIOS DE TRANSITO AL MOMENTO DE LA FECHA Y HORA DE EXPEDICION

USUARIO APRUEBA

Funcionario STTM

Cali: Salomia: Carrera 3 No. 56 - 30
Sede principal CDAV: Calle 70 No. 3BN-200 La Flora
Centro Comercial Carrera: Calle 52 No. 1B-160 Local 113
Centro Comercial Aventura Plaza: Carrera 100 No. 15A-61 Local 205
Contact Center: 445 9000

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO
SI PRESENTA TACHONES Y/O ENMENDADURAS

pst PROGRAMAS
SERVICIOS
DE TRANSITO
Más rápido, más seguro, más digital



RUNT CUPL: 600000000073894661 SEGURA, PRODUCTIVA Y SOCIAL: TU TIENES MUCHO QUE VER"

788340

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1332161644718492

Generado el 12 de mayo de 2023 a las 07:33:40

**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: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
Sigla: MAPFRE SEGUROS

NIT: 891700037-9

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 428 del 22 de junio de 1960 de la Notaría 2 de SANTA MARTA (MAGDALENA). Bajo la denominación de COMPAÑIA BANANERA DE SEGUROS S.A. , con domicilio en la ciudad de Santa Marta.

Escritura Pública No 3024 del 17 de julio de 1969 de la Notaría 9 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por la de SEGUROS CARIBE S.A. y trasladó su domicilio principal a la ciudad de Bogotá D.E.

Escritura Pública No 6138 del 10 de noviembre de 1995 de la Notaría 4 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por la de MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Escritura Pública No 2411 del 09 de noviembre de 1999 de la Notaría 35 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por la de "MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.", podrá utilizar la sigla "MAPFRE SEGUROS".

Escritura Pública No 2971 del 02 de octubre de 2006 de la Notaría 35 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). La sociedad tendrá su centro principal de operaciones en la ciudad de Bogotá Distrito Capital

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 5148 del 31 de diciembre de 1991

REPRESENTACIÓN LEGAL: La Compañía tendrá un Presidente Ejecutivo que será la máxima autoridad administrativa de la Sociedad y será representante legal. Además, deberá asistir a la Asamblea de Accionistas, es miembro de pleno derecho de la Comisión Directiva y podrá ser miembro de la Junta Directiva. **FUNCIONES:** Serán funciones del Presidente Ejecutivo: A) Dirigir la administración, servicios y negocios de la Sociedad con sujeción a los presentes Estatutos y a las decisiones de la Asamblea General. B) Ejercer la representación de la Sociedad en todos los actos, contratos y negocios respetando los límites que pudiere haber establecido la Junta Directiva. Esta facultad con idénticas limitaciones será igualmente ejercida por los demás Representantes Legales. C) Presidir la Comisión Directiva cuando haya sido designado como Presidente de la misma por la Junta Directiva. D) Presentar el informe de gestión ante la Asamblea de Accionistas para su aprobación. E) Suscribir pólizas de seguros en la cuantía que sea y delegar la suscripción de las mismas a otras personas. F) Delegar en la persona que considere conveniente, las funciones que le sean atribuidas por los Estatutos. G) Nombrar a las personas que deban desempeñar los cargos cuya provisión le haya atribuido la Junta Directiva o el Presidente de la Junta. H) Suspender por mala conducta, improbidad o quebrando de los Estatutos y Reglamentos de la Sociedad, aún a las personas que desempeñen cargos cuya provisión se haya reservado para sí la Junta Directiva, siendo entendido que en tales casos el nombramiento



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1332161644718492

Generado el 12 de mayo de 2023 a las 07:33:40

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

de los respectivos reemplazos quedará en las manos de la mencionada Junta. Dentro de las funciones de la Junta Directiva se encuentra la de designar el Presidente Ejecutivo y a los Representantes Legales que considere conveniente. Así mismo, la Junta Directiva podrá designar una o varias personas que lleven 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. Para estos efectos el o los Representantes quedarán investidos de las facultades necesarias para el cumplimiento de su encargo. (Escritura Pública 2001 del 12 de septiembre de 2012 Notaría 35 de Bogotá D.C.)

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

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Pablo Andrés Jackson Alvarado Fecha de inicio del cargo: 09/01/2020	PASAPORTE - 116871008	Presidente Ejecutivo
José Mauricio Malagón Acosta Fecha de inicio del cargo: 31/01/2019	CC - 79560043	Representante Legal
Brenda Romina Cuevas Fecha de inicio del cargo: 05/05/2022	CE - 6730576	Representante Legal
Ethel Margarita Cubides Hurtado Fecha de inicio del cargo: 12/01/2017	CC - 32787204	Representante Legal
Luis David Arcila Hoyos Fecha de inicio del cargo: 06/10/2022	CC - 71779447	Representante Legal
Lina Victoria Fuentes Rivera Fecha de inicio del cargo: 25/11/2021	CC - 53122021	Representante Legal
Jorge Alberto Cadavid Montoya Fecha de inicio del cargo: 10/02/1999	CC - 19491370	Representante Legal
Enrique Laurens Rueda Fecha de inicio del cargo: 08/09/2011	CC - 80064332	Representante Legal para Asuntos Judiciales Extrajudiciales y Administrativos
Luisa Fernanda Paz Delgado Fecha de inicio del cargo: 05/08/2021	CC - 1020740327	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
Maryivi Salazar Pastrana Fecha de inicio del cargo: 09/06/2005	CC - 55163399	Representante legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
Alexandra Rivera Cruz Fecha de inicio del cargo: 27/11/2003	CC - 51849114	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales o Administrativos
María Camila Aljure Cortés Fecha de inicio del cargo: 07/11/2019	CC - 1019009647	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
Silvio Rodrigo Hidalgo España Fecha de inicio del cargo: 08/10/2009	CC - 12996399	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
Leonary Sánchez Rodríguez Fecha de inicio del cargo: 17/03/2022	CC - 52589484	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
Andres Absalon Peñaloza Gutiérrez Fecha de inicio del cargo: 17/03/2022	CC - 1030625493	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1332161644718492

Generado el 12 de mayo de 2023 a las 07:33:40

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

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Omar Leonardo Franco Romero Fecha de inicio del cargo: 15/09/2016	CC - 80771487	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
Ethel Margarita Cubides Hurtado Fecha de inicio del cargo: 16/06/2016	CC - 32787204	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, aviación, corriente débil, cumplimiento, incendio, lucro cesante, manejo, montaje y rotura de maquinaria, multirriesgo comercial, navegación, responsabilidad civil, seguro contra la roya, riesgos de minas y petróleos, semovientes (con circular externa 008 del 21 de abril de 2015 se elimina el ramo de seguro de semoviente y pasa a formar parte del ramo de seguro Agropecuario. Este último ramo, estará conformado por los ramos Agrícola, semovientes, así como otros relacionados con recursos naturales, vegetales y animales), sustracción, terremoto, todo riesgo para contratistas, transportes, vidrios, accidentes personales, colectivo vida, exequias, salud y vida grupo

Resolución S.B. No 59 del 12 de enero de 1993 grupo educativo.

Resolución S.B. No 1526 del 06 de julio de 1995 Seguro Obligatorio de accidentes de tránsito. (Cancelado por Resolución S.B. Nro. 456 del 21/03/2000)

Resolución S.B. No 1394 del 07 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.

Resolución S.B. No 0551 del 01 de junio de 2001 agrícola.(con Circular Externa 008 del 21 de abril de 2015 se incorpora este ramo, en el ramo de Seguro Agropecuario. Así las cosas, el ramo de seguro Agropecuario estará conformado por los ramos Agrícola, semovientes, así como otros relacionados con recursos naturales, vegetales y animales)

Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 a) El ramo de multirriesgo comercial se debe explotar según el ramo al cual corresponda cada amparo. b) El ramo de roya se debe explotar bajo el ramo Agrícola. c) El ramo de riesgos de minas y petróleos, se denominará en adelante ramo de minas y petróleos

Resolución S.F.C. No 0548 del 16 de abril de 2012 La Superintendencia Financiera de Colombia autoriza a Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A., para operar el ramo de seguros de daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito SOAT.

Resolución S.F.C. No 1590 del 23 de diciembre de 2016 , autoriza para operar el ramo de seguro de desempleo

**JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES
SECRETARIO GENERAL**



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1332161644718492

Generado el 12 de mayo de 2023 a las 07:33:40

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

"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



SOLICITUD CONCILIACIÓN

Número del Caso 5812-09541

Fecha Registro 09/11/2022 22:41:59

Fecha Solicitud 26/10/2022 22:40:33

Solicitante Servicio SÓLO UNA DE LAS PARTES
¿Asunto Jurídico Definible? SI
Area CIVIL Y COMERCIAL
Tema OTROS
Subtema
Finalidad RESOLVER DE MANERA ALTERNATIVA EL CONFLICTO
Tiempo Conflicto DE 31 DÍAS A 180 DÍAS (ENTRE 2 Y 6 MESES)



CONVOCANTE(S)			
CLASE	NOMBRE	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
PERSONA	KELLY JOHANNA RODRIGUEZ FORERO	1144159823	CÉDULA DE CIUDADANÍA
PERSONA	BETSABE CARRANZA	41861839	CÉDULA DE CIUDADANÍA
PERSONA	GELO ALDAIR ORREGO CARRANZA	1144164323	CÉDULA DE CIUDADANÍA
PERSONA	FRANLLY PATRICIA ORREGO CARRANZA	1144190429	CÉDULA DE CIUDADANÍA
PERSONA	HOLMAN SMITH ORREGO CARRANZA	94539059	CÉDULA DE CIUDADANÍA
PERSONA	DOVIN YAISIR ORREGO CARRANZA	94060682	CÉDULA DE CIUDADANÍA

CONVOCADO(S)			
CLASE	NOMBRE	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
PERSONA	JEAN PAUL CUTIVA DURAN	1130668315	CÉDULA DE CIUDADANÍA
ORGANIZACIÓN	MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A	891700037	NIT



CENTRO DE CONCILIACION FUNDAS
RESOLUCION NO. 1101 DE DICIEMBRE 27 del 2002
POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHO



CONSTANCIA DE NO ACUERDO

Fecha de Solicitud: 26 de octubre de 2022
Fecha de Audiencia: 31 de enero de 2023

En la ciudad de Santiago de Cali, a los 31 días del mes de Enero de 2023, siendo las 8:30 a.m., ante mi **JUAN DAVID GORDILLO MONTOYA**, mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía número 1.144.153.063, expedida en Cali (Valle), portador de la Tarjeta Profesional Número 261.428 del (C.S.J), obrando en calidad de **CONCILIADOR**, debidamente autorizado por la **DIRECCION DEL CENTRO DE CONCILIACION DE LA FUNDACION PARA LA PREVENCION DE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SOCIAL FUNDAS**, con el número de registro inscrito bajo el código No. 1.144.153.063, en uso de las facultades que me otorga la Ley de conformidad con la la Ley 2220 de 2022, Ley 23 de 1991 y sus decretos reglamentarios, por medio de la cual se crean mecanismos para descongestionar los Despachos judiciales, y se dictan otras disposiciones y en ejercicio de la Facultad Conciliador, quien actuó guiado por los principios de imparcialidad, equidad y justicia en la presente causa y con el fin de dirigir, orientar, adelantar y tramitar esta diligencia de Conciliación se citaron a las siguientes personas con el fin de adelantar el trámite de conciliación.

PARTES:

1 Nombre y Apellidos: **KELLY JOHANNA RODRÍGUEZ FORERO**
Edad: 30 AÑOS Estado Civil: Soltera Calidad: Compañera permanente del fallecido
Ocupación: Hogar
Documento de Identidad CC No. 1.144.159.823

2 Nombre y Apellidos: **MAICOL ESTEBAN ORREGO RODRÍGUEZ**
Edad: 14 AÑOS Estado Civil: Soltero Parentesco: Hijo menor de edad del fallecido
Ocupación: Estudiante
Documento de Identidad NUIP No. 1.109.669.155 de Cali

3 Nombre y Apellidos: **BETSABE CARRANZA**
Edad: 64 AÑOS Estado Civil: Soltero Parentesco: Madre del fallecido
Ocupación: Hogar
Documento de Identidad cédula No. 41.861.839

4 Nombre y Apellidos: **GELO ALDAIR ORREGO CARRANZA**



CENTRO DE CONCILIACION
FUNDAFAS

Calle 11 No. 1-07
Oficina 204 - Edif. Garcés
Teléfono: 896 2597
889 5639 Cali
E-mail
fundafas@yahoo.com
http://espanol.geocities.com/fundafas
Cali - Colombia

2

Edad: 29 AÑOS Estado Civil: Soltero Parentesco: Hermano del fallecido

Ocupación: empleado

Documento de Identidad No. 1.144.164.323

5 Nombre y Apellidos: FRANLLY PATRICIA ORREGO CARRANZA

Edad: 27 AÑOS Estado Civil: SOLTERO Parentesco: Hermana del fallecido

Ocupación: Empleada

Documento de Identidad No. 1.144.190.429

6 Nombre y Apellidos: HOLMAN SMITH ORREGO CARRANZA

Edad: 37 AÑOS Estado Civil: Unión libre Parentesco: Hermano del fallecido

Ocupación: EMPLEADO

Documento de Identidad No. 94.539.059

7 Nombre y Apellidos: DOVIN YAISIR ORREGO CARRANZA

Edad: 41 AÑOS Estado Civil: SOLTERO Parentesco: Hermano del fallecido

Ocupación: Empleado

Documento de Identidad No. 94.060.682



APODERADO JUDICIAL DEL SOLICITANTE

Nombre del Abogado: VICTOR MANUEL RAMOS IZQUIERDO

Número de Cédula 94.446.743 T.P. No. 216.312 del C.S.J.

Teléfono Celular: 320 725 53 27

Dirección Calle 7 No. 9 – 32 B/ San Pedro, Cali Valle

e-mail: vramos76@hotmail.com

PERSONA (S) CON QUIEN(ES) SE DESEA CONCILIAR PERSONA JURÍDICA (Anexar certificado de existencia)

Nombre del Citado: JEAN PAUL CUTIVA DURAN

Identificación: CC No. 1.130.668.315

Dirección: Calle 8 No. 20 A – 37, Conjunto Residencial Barichara-Ciudad Guabinas, Yumbo Valle del Cauca, Km 7, vía antigua Cali-Yumbo, torre 5 apartamento 1008.

Celular: 317 637 35 50 – 322 537 71 86

Apoderada Judicial: DIANA SHIRLEY HERNANDEZ, identificada con cedula de ciudadanía No 38.888.947 portadora de la tarjeta profesional No 116.998 del Consejo Superior de la Judicatura. Dianahernandez.abogada@gmail.com celular 3187073803



PERSONA (S) CON QUIEN(ES) SE DESEA CONCILIAR
PERSONA JURÍDICA (Anexar certificado de existencia)

CENTRO DE CONCILIACION
FUNDAS

Calle 11 No. 1-07
Oficina 204 - Edf. Garcés
Teléfono: 896 2597
889 5639 Cali
E-mail
fundas@yahoo.com
http://espanol.geocities.com/fundafas
Cali - Colombia



Nombre del Citado: MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

Identificación: NIT No. 891.700.037-9

REP. LEGAL: Dr. CARLOS ALBERTO CADAVID MONTOYA

CC No. 19.491.370

Dirección: recibe citaciones en la Carrera 80 No. 6 – 71 de Cali Valle, correo electrónico: mapfre@mapfre.com.co

Apoderada Judicial: BRENDA PATRICIA DIAZ VIDAL identificada con cedula de ciudadanía No 1.018.508.364 LT 30324 del Consejo Superior de la Judicatura. notificaciones@gha.com.co

EL CONCILIADOR

JUAN DAVID GORDILLO MONTOYA mayor de edad e identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.144.153.063 de Cali y portador de la tarjeta profesional No. 261.428 del (C.S.J), obrando en calidad de CONCILIADOR. Consultajuridica02@gmail.com celular 3162988663

MATERIA A CONCILIAR Y CONCILIADOR

Con el fin de buscar un arreglo en materia de **CIVIL** en presencia del Conciliador Doctor **JUAN DAVID GORDILLO MONTOYA**, quien está habilitado para ejercer la función de conciliador. Acto seguido el conciliador instala la audiencia de conciliación explicando los alcances y consecuencias de la conciliación.

HECHOS

1º- El día 27 de mayo de 2021, se presentó un siniestro en la Calle 10 a la altura de Propal, en la vía (antigua) que de Cali conduce a Yumbo, aproximadamente a las 20:30 horas, cuando el vehículo Mazda de placas GDK-148, conducido y de propiedad de JEAN PAUL CUTIVA DURAN, identificado con cédula No. 1.130.668.315, embistió la motocicleta de placas IGV-68B.

2º- De acuerdo a la información que reposa en las diligencias realizadas, el conductor de la motocicleta de placas IGV-68B, había descendido de la misma, quedando la pasajera encima de esta, siendo arrollados ambos, generándose lesiones de gravedad en la pasajera LINA MAYERLY ESCUE AGUDELO, identificada con cédula No. 1.118.303.951, quien fue remitida a la Clínica Cristo Rey en la ciudad de Cali. Por su parte, el cuerpo de DAUWIN ORREGO CARRANZA (quien en el momento en que ocurrió el siniestro era peatón), quedo a un



CENTRO DE CONCILIACION
FUNDAFAS

Calle 11 No. 1-07
Oficina 204 - Edif. Garcés
Teléfono: 896 2597
899 5639 Cali
E-mail
fundafas@yahoo.com
http://espanol.geocities.com/fundafas
Cali - Colombia

4

costado de la vía, sobre la zona verde, donde fue encontrado su cuerpo sin signos vitales, producto del fuerte impacto.

3º- El conductor del vehículo de placas GDK-148, se fue del lugar de los hechos, sin importarle la suerte de las víctimas que habían sido arrolladas por su vehículo.

4º- Posteriormente, fue abordado en la Calle 8 No. 20 A - 37, Conjunto Residencial Barichara - Ciudad Guabinas, Km 7 vía antigua Cali-Yumbo, cuyo domicilio es torre 5 apartamento 1008 del citado conjunto residencial, lugar donde familiares del fallecido y miembros del movimiento protesta social ubicaron al vehículo y su conductor.

5º- Allí luego de ser abordado, fue identificado e inspeccionado el vehículo automóvil Mazda de placas GDK148, encontrándose las averías producto del siniestro arriba mencionado.

6º- Debido al estallido social que ocurría al momento en que se presentó tan lamentable accidente, los vehículos no se inmovilizaron, quedando a disposición de los implicados y/o sus familiares. Tampoco se pudo tomar prueba de alcoholemia al conductor del automóvil, toda vez que no se contó con el apoyo del operario del alcohosensor, a raíz de las protestas, ese servicio prestaba dificultades para llevarse a cabo.

7º- El fallecido, vivía en unión marital de hecho con KELLY JOHANNA RODRÍGUEZ FORERO, mayor e identificada con cédula No. 1.144.159.823, con quien procreó al menor MAICOL ESTEBAN ORREGO RODRÍGUEZ identificado con tarjeta de identidad No. 1.109.669.155, dicha convivencia inicio desde el 19 de septiembre de 2006, conforme la declaración extra proceso adjunta para demostrar tal circunstancia.

8º- De igual forma, el hogar estaba conformado por su núcleo familiar, residiendo en la misma vivienda, con su señora madre, BETSABE CARRANZA, sus hermanos, FRANLLY PATRICIA, GELO ALDAIR, HOLMAN SMITH y DOVIN ORREGO CARRANZA, quienes han sentido la ausencia de su ser querido.

9º- El fallecido DAWVIN ORREGO CARRANZA, era una persona activa, laboraba y producto de sus ingresos, sostenía el hogar familiar, aportando lo necesario para sacar adelante a su familia.





CENTRO DE CONCILIACIÓN
FUNDAFAS

Calle 11 No. 1-07
Oficina 204 - Edif. Garcés
Teléfono: 896 2597
889 5639 Cali
E-mail
fundafas@yahoo.com
<http://espanol.geocities.com/fundafas>
Cali - Colombia



10°- De acuerdo al informe pericial de necropsia forense, realizada por Medicina Legal, la víctima DAUWIN ORREGO CARRANZA, presenta la siguiente;

"CONCLUSIÓN PERICIAL: Hombre adulto de 34 años, identificado por dactiloscopia como ORREGO CARRANZA DAUWIN quien presenta accidente de tránsito y fallece en el lugar de los hechos.

En la necropsia se evidencian politrauma contundente con fracturas corporales y trauma cráneo encefálico con sangrado y lesión encefálica lo que desencadena su muerte.

Causa básica de muerte: Politraumatismo contundente
Diagnóstico médico legal de Manera de muerte: Violenta accidente de tránsito"

11°- En la actualidad, el proceso se encuentra en indagación en la Fiscalía Seccional 157 de Yumbo Valle, bajo el SPOA 768926000190202100564, donde se han recopilado la información aquí allegada.

PRETENSIONES:

PERJUICIO MATERIALES:

Se reclaman perjuicios de a favor de la compañera permanente, dependiente de la víctima fallecida, quien, al momento de los hechos, devengaba por sus labores, la suma equivalente al salario mínimo mensual vigente para el año 2021, correspondía a \$908.526.00, los cuales se enuncian a continuación:

Indemnización debida a favor de la compañera permanente, la suma equivalente a manera de reparación integral:

Indemnización debida:	\$ 8.000.000.00
Lucro cesante futuro:	\$ 95.000.000.00

Total
\$103.000.000.00

Se reclaman perjuicios a favor de MICHAEL ESTEBAN, hijo menor de edad del fallecido, como dependiente de su padre, calculados con base en la suma equivalente al salario mínimo mensual vigente para el año 2021, correspondiendo a \$908.526.00, los cuales se enuncian a continuación:



CENTRO DE CONCILIACION
FUNDAFAS

Calle 11 No. 1-07
Oficina 204 - Edif. Garcés
Teléfono: 896 2597
889 5639 Cali
E-mail
fundafas@yahoo.com
<http://espanol.geocities.com/fundafas>
Cali - Colombia

6

Indemnización debida a favor del hijo menor de edad, la suma equivalente a manera de reparación integral:

Indemnización debida:	\$ 600.000.00
Lucro cesante futuro:	\$8.400.000.00

Total
\$9.000.000.00

TOTAL INDEMNIZACION SOLICITADA POR PERJUICIOS
MATERIALES:
\$103.000.000.00

PERJUICIOS INMATERIALES:



a)- Daño moral:

Se reclaman los perjuicios inmatereiales por daño moral a favor de los demandantes, por la pérdida de su ser querido, compañero permanente, padre, hijo y hermano respectivamente, solicitándose a manera de reparación integral por los perjuicios de índole inmaterial, a manera de DAÑO MORAL, por el dolor, aflicción y angustia que ha causado este lamentable hecho, conforme a criterios jurisprudenciales se solicitan los siguientes,

- Para KELLY JOHANNA RODRIGUEZ FORERO, en su calidad de compañera permanente, la suma de \$72.000.000.00;
- Para MAICOL ESTEBAN ORREGO RODRIGUEZ, en su condición de hijo menor de edad del fallecido, representado por la mamá, KELLY JOHANNA RODRIGUEZ FORERO, la suma de \$72.000.000.00;
- Para BETSABE CARRANZA madre del fallecido, la suma de \$72.000.000.00;
- Para GELO ALDAIR OREGO CARRANZA, hermano del fallecido, la suma de \$36.000.000.00;
- Para FRANLLY PATRICIA ORREGO CARRANZA, hermana del fallecido, la suma de \$36.000.000.00;
- Para HOLMAN SMITH ORREGO CARRANZA, hermano del fallecido, la suma de \$36.000.000.00,
- Para DOVIN Y AISIR ORREGO CARRANZA, hermano del fallecido, la suma de \$36.000.000.00.

b)- DAÑO A LA VIDA DE RELACIÓN:

Se reclaman los perjuicios inmatereiales por daño a la vida de relación por el fallecimiento de DAUWIN ORREGO CARRANZA, perjuicio que se deprecia a favor de la compañera



CENTRO DE CONCILIACION
FUNDAS

Calle 11 No. 1-07
Oficina 204 - Edif. Garcés
Teléfono: 896 2597
889 5639 Cali
E-mail
fundas@yahoo.com
http://espanol.geocities.com/fundafas
Cali - Colombia

permanente, KELLY JOHANNA RODRIGUEZ FORERO, a favor de su hijo menor de edad, MAICOL ESTEBAN ORREGO RODRIGUEZ; y a favor de BETSABE CARRANZA, madre del fallecido, quienes han padecido afectación directa con su entorno social, familiar y afectivo, por la triste partida de su ser querido, de manera violenta, quien ha dejado un vacío enorme que alteró drásticamente las condiciones de vida, impidiendo llevar con la normalidad del caso, su diario vivir, marginándolos de las actividades que antes del hecho luctuoso, solían llevar a cabo.

conforme a criterios jurisprudenciales se solicitan los siguientes,

- Para KELLY JOHANNA RODRIGUEZ FORERO, en su calidad de compañera permanente afectada, la suma de \$40.000.000.00;
- Para MAICOL ESTEBAN ORREGO RODRIGUEZ, en su condición de hijo menor de edad del fallecido, representado por la mamá, KELLY JOHANNA RODRIGUEZ FORERO, la suma de \$40.000.000.00;
- Para BETSABE CARRANZA madre del fallecido la suma de \$40.000.000.00;

C)- PERDIDA DE OPORTUNIDAD

Se reclaman los perjuicios inmateriales por pérdida de oportunidad a favor de la víctima KELLY JOHANNA RODRIGUEZ FORERO en calidad de compañera permanente del fallecido y del hijo menor de edad, MAICOL ESTEBAN ORREGO RODRIGUEZ, a raíz del evento luctuoso que los privó de compartir como familia, momentos especiales tales como cumpleaños, días del padre, navidades y año nuevo, entre otros momentos sublimes de la vida, que ya no podrán disfrutar con la misma calidez, por la partida de su ser querido DAUWIN ORREGO CARRANZA (q.e.p.d.), a raíz del lamentable accidente que le costó la vida.

Conforme a criterios jurisprudenciales se solicitan los siguientes,

- Para KELLY JOHANNA RODRIGUEZ FORERO, en su calidad de compañera permanente, la suma de \$40.000.000.00;
- Para MAICOL ESTEBAN ORREGO RODRIGUEZ, en su calidad de hijo menor de edad del fallecido, la suma de \$40.000.000.00;

SUBTOTAL PERJUICIOS INMATERIALES: \$560.000.000.00





CENTRO DE CONCILIACION
FUNDAS

Calle 11 No. 1-07
Oficina 204 - Edif. Garcés
Teléfono: 896 2597
889 5639 Cali
E-mail
fundas@yahoo.com
<http://espanol.gacities.com/fundafas>
Cali - Colombia

8

Así las cosas, respetuosamente se solicita a manera de reparación integral de los perjuicios materiales como inmateriales, dentro de la causa arriba conocida, por los hechos donde perdió la vida DAUWIN ORREGO CARRANZA, los siguientes valores, a saber:

TOTAL PERJUICIOS SOLICITADOS MATERIALES E
INMATERIALES: \$663.000.000.00



CUANTIA DE LA CONCILIACION

Letras: SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES DE
PESOS(\$663.000.000.00)

DESARROLLO DE LA AUDIENCIA

El conciliador verifica la asistencia de las partes en este caso por la parte convocante asiste KELLY JOHANNA RODRÍGUEZ FORERO, MAICOL ESTEBAN ORREGO RODRÍGUEZ, BETSABE CARRANZA, GELO ALDAIR ORREGO CARRANZA, FRANLLY PATRICIA ORREGO CARRANZA, HOLMAN SMITH ORREGO CARRANZA, DOVIN YAISIR ORREGO CARRANZA quien le asiste su apoderado judicial VICTOR MANUEL RAMOS IZQUIERDO y por la parte convocada JEAN PAUL CUTIVA DURAN quien le asiste su apoderada judicial Dra. DIANA SHIRLEY HERNANDEZ y MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA, quien le asiste su apoderada judicial Dra. BRENDA PATRICIA DIAZ VIDAL.

El conciliador luego haber analizadas las diferentes fórmulas de arreglo dentro de un ambiente de imparcialidad y legalidad evidencia que no fue posible llegar a un acuerdo con la parte convocada, Por lo expuesto la suscrito conciliador declara **FRACASADA LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN**, dejando constancia de que se encuentra agotado el requisito de procedibilidad, establecido por la ley 2220 de 2022, por tanto las partes quedan en libertad de acudir a la jurisdicción correspondiente, para hacer valer su derechos y/o dirimir sus conflictos.

El Centro de Conciliación **FUNDAS**, expedirá una COPIA de la constancia de **NO ACUERDO**, a las partes después de ser registrada, para que éstas la hagan valer en el correspondiente proceso

Firma para constancia el día 31 de enero de 2023.



CONCILIADOR

CENTRO DE CONCILIACION
FUNDAFAS

Calle 11 No. 1-07
Oficina 204 - Edif. Garcés
Teléfono: 896 2597
889 5639 Cali
E-mail
fundafas@yahoo.com
<http://espanol.geocities.com/fundafas>
Cali - Colombia

JUAN DAVID GORDILLO MONTOYA
C.C. No. 1.144.153.063 de Cali
No. 261.428 del (C.S.J)



**CENTRO DE CONCILIACIÓN DE LA FUNDACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LA
VIOLENCIA FAMILIAR Y SOCIAL FUNDAFAS - AUTORIZADO PARA CONOCER DE
LOS PROCEDIMIENTOS DE INSOLVENCIA ECONÓMICA DE LA PERSONA
NATURAL NO COMERCIANTE**

**Código
Centro**

1141

CERTIFICADO DE REGISTRO DEL CASO

CONSTANCIA - NO ACUERDO



Número del Caso en el centro: 5812-09541

Fecha de solicitud: 26 de octubre de 2022

Cuantía: 300000.00

Fecha del resultado: 31 de enero de 2023

CONVOCANTE(S)				
#	CLASE	TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL
1	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	1144159823	KELLY JOHANNA RODRIGUEZ FORERO
2	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	41861839	BETSABE CARRANZA
3	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	1144164323	GELO ALDAIR ORREGO CARRANZA
4	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	1144190429	FRANLLY PATRICIA ORREGO CARRANZA
5	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	94539059	HOLMAN SMITH ORREGO CARRANZA
6	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	94060682	DOVIN YAISIR ORREGO CARRANZA

CONVOCADO(S)				
#	CLASE	TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL
1	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	1130668315	JEAN PAUL CUTIVA DURAN
2	ORGANIZACIÓN	NIT	891700037	MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A

Area:	Tema: OTROS
CIVIL Y COMERCIAL	Subtema:

Conciliador: JUAN DAVID GORDILLO MONTOYA

Identificación: 1144153063

El presente documento corresponde al registro del caso en el Sistema de Información de la Conciliación, el Arbitraje y la Amigable Composición -SICAAC del Ministerio de Justicia y del Derecho, de conformidad con lo señalado en el artículo 2.2.4.2.7.7 del Decreto 1069 de 2015. Una vez se ha verificado el cumplimiento de los requisitos formales establecidos en el artículo 1º de la Ley 640 de 2001 y corroborada la adscripción del (la) conciliador(a) a este Centro de Conciliación.

En constancia de lo anterior, se suscribe por el (la) Director(a) del Centro:

Fecha de impresión:
sábado, 11 de febrero de 2023

Página 1 de 2

sicaac

Sistema de Información de la Conciliación,
el Arbitraje y la Amigable Composición.

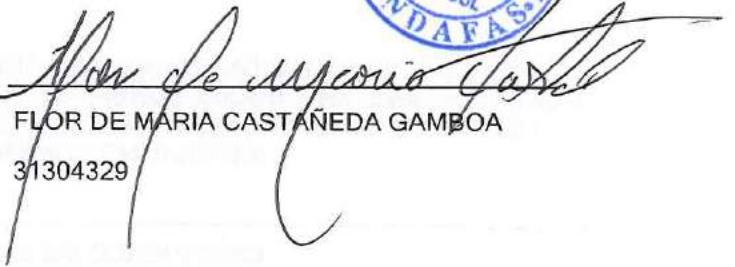
Identificador Nacional SICAAC

N° Caso:	2121188
N° De Resultado:	2037754

Firma:

Nombre:

Identificación:


FLOR DE MARIA CASTAÑEDA GAMBOA
31304329



MINISTERIO DE JUSTICIA Y
DEL DERECHO

