

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

09844081

ESPACIO PARA NOTAS

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 498–508

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.111.666.368**

BALANTA RIVERA

APELLIDOS

BRAYAN JHONEIKER

NOMBRES

Brayan Jhoneiker Balan

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-ENE-1998**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66
ESTATURA

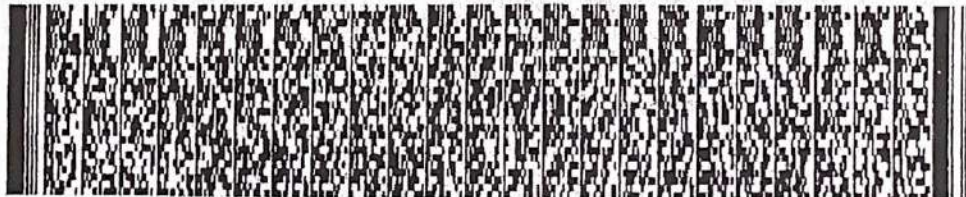
A+
G.S. RH

M
SEXO

26-ENE-2016 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-3100100-00797198-M-1111666368-20160303

0048774787A 1

46354818



REPUBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1111666368

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTOIndicativo 40073869
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código V 1 A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

NOTARIA - 20 CALI COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido

RALANTA

Segundo Apellido

RIVERA

Nombre(s)

BRAYAN JHONEIKER

Fecha de nacimiento

Año 1998 Mes E N E Día 17 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo Sanguíneo A Factor RH +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

A5879166

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

BALANTA RIVERA MAYERLYN HERMELINDA

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1059981831

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

SIN INFORMACION

Documento de identificación (Clase y número)

SIN INFORMACION

Nacionalidad

Datos del declarante

BALANTA RIVERA MAYERLYN HERMELINDA

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1059981831

Firma

Hoyelín Balanta

Datos primer testigo

Datos segundo testigo

Fecha de inscripción

Año 2006 Mes F E B Día 14

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ADRIANA RAMIREZ ROJAS (E)

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

REPUBLICA DE COLOMBIA
LA NOTARIA VEINTE DEL CÍRCULO DE CALI

CERTIFICA:

Que el presente Registro de Nacimiento es copia auténtica del original que reposa en el
Archivo de esta Notaría y se expide a solicitud de parte interesada Santiago de Cali,

04 SEP 2019

Se expide para: Trámite Legal Valor del Registro \$7.250.00



ALEJANDRO DIAZ CHACÓN

(Artículos 110 y siguientes del Decreto 1260 de 1970, Artículo 21 Ley 962 de 2005-Vigencia Indefinida, Decreto 278 de 1972)
Registraduría Nacional del Estado Civil mediante Resolución 003 del 19 de Enero de 2012

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.059.981.831

BALANTA RIVERA

APELLIDOS

MAYERLYN HERMELINDA

NOMBRES

Mayerlyn Balanta

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1982

PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

ESTATURA

AB+

G.S. RH

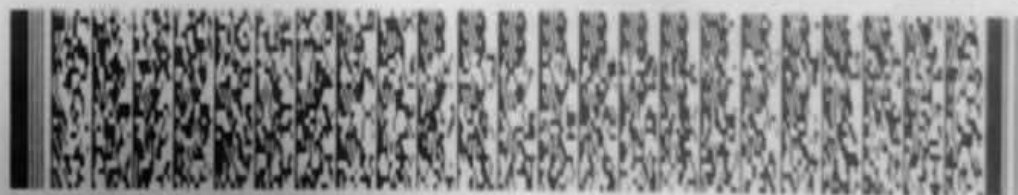
F

SEXO

18-AGO-2005 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-3100150-01099590-F-1059981831-20190927

00678-44263A-1

9910190357



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 1872185

NUIP 1.059.981.831

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

BALANTA RIVERA MAYERLYN HERMELINDA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Año 1 9 8 2 Mes J U N Día 0 5

Sexo (en letras)

FEMENINO

Tipo Sanguíneo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Año 2 0 0 5 Mes J U N Día 0 2

Indicativo serial

0036616621

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

RIVERA SILVA LEONOR

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 36.500.690

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

BALANTA HERIBERTO

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 2.530.922

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

BALANTA RIVERA MAYERLYN HERMELINDA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.059.981.831

Espacio para notas

SE EXPIDE EN CUMPLIMIENTO AL ART 115 DECRETO 1260/70

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Código

F 5 Z

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2 0 2 0 Mes J U L Día 0 8

Nombre y firma del funcionario

WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ

Registrador del Estado Civil



Wilmer Harold Beltran Galindez
Registrador Municipal del Estado Civil
Puerto Tejada Cauca



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

NUIP 1109116148

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 37255864

* 37255864 *

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 03 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T81Y
País: Departamento: Municipio: Corregimiento: e Inspección de Policía:

COLOMBIA/VALLE/CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido

AZCARATE

Segundo Apellido

BALANTA

Nombre DAYMER DEL

Año 2005

Mes

AGOSTO

Día

22

Sexo MASCULINO

Grupo Sanguíneo B

Fact. P. POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)

COLOMBIA/VALLE/CALI

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

A6949147

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

BALANTA RIVERA MAYERLYN HERMELINDA

Documento de identificación (Clase y número)

CC. #1059981831 DE CALI/VALLE

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

AZCARATE CORDOBA OSCAR JIMMY

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. #94518721 DE CALI

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

AZCARATE CORDOBA OSCAR JIMMY

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. #94518721 DE CALI

Firma

Jimmy Azcarate

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

94518721

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año

2005

Mes

SEPT

Día

05

Nombre y firma del funcionario que autoriza

DR. JORGE CAICEDO ZAMORANO

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del testigo quien se hizo el reconocimiento

DR. JORGE CAICEDO ZAMORANO

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.109.116.148**

AZCARATE BALANTA

APELLIDOS

DAYMER JOEL

NOMBRES

Daymer

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-AGO-2005**

**CALI
(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

22-AGO-2023

FECHA DE VENCIMIENTO

B+
O S RH

M
SEXO

16-OCT-2012 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARELLANO TORRES

INDICE DERECHO



P-3100100-00448116-M-1109116148-20130714

0033937993A 1

39199707

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40073870

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Notaria ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☒ Inspección de Policía ☐ Código V 1 A

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 20 CALI COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido BALANTA Segundo Apellido RIVERA

Nombre(s) BRANYERLIS JHOANA

Fecha de nacimiento Año 2001 Mes NOV Día 20 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo Sanguíneo A Factor RH +

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía)

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo A5879167

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos BALANTA RIVERA MAYERLYN HERMELINDA

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 1059981831

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos SIN INFORMACION

Documento de identificación (Clase y número) SIN INFORMACION

Nacionalidad SIN INFORMACION

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MAYERLYN HERMELINDA

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 1059981831

Nacionalidad COLOMBIA

Datos primer testigo

Nombre y firma del testigo

Nombre y firma del testigo

Datos segundo testigo

Nombre y firma del testigo

Nombre y firma del testigo

Fecha de inscripción Año 2006 Mes FEB Día 14

Nombre y firma del funcionario que autoriza ADRIANA RAMIREZ ROJAS (E)

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.111.666.369**
BALANTA RIVERA

APELLIDOS
BRANYERLIS JHOANA

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-NOV-2001**
CALI (VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA **A+** G.S. RH **F** SEXO
09-MAR-2020 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-3100100-01139188-F-1111666369-20200601 0070736668A 1 8500401942

30A Denuncio extemporaneo con particular
F 132 de bautizo Art 50 Dcto Ley 1260/40.
Jamundi Junio 6/42.

NOMBRE Y
APELLIDOS DEL

REGISTRADO:

EN LA REPUBLICA DE COLOMBIA, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA,
MUNICIPIO DE JAMUNDI, A Diez (6) DEL MES

Junio DE MIL NOVECIENTOS setenta y dos
(1.972) SE PRESENTO Roberto E. Sanchez Arias

DOMICILIADO EN Jamundi Y DECLARO:

SECCION GENERAL

QUE PARA LOS EFECTOS LEGALES DENUNCIA ANTE ESTA NOTARIA DE JAMUNDI
QUE EL DIA cinco (5) DEL MES DE Agosto

DE MIL NOVECIENTOS cuarenta y cinco (1.945)

NACIO EN EL MUNICIPIO DE JAMUNDI, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA,
REPUBLICA DE COLOMBIA, UN NIÑO DE SEXO Masculino.

A QUIEN SE LE HA DADO EL NOMBRE DE Ignacio

SECCION ESPECIFICA

HORA DE NACIMIENTO 8 p.m. LUGAR Robles

NOMBRE DE LA MADRE Ignacia Balanta

IDENTIFICADA CON — DE PROFESION Hogar

DE NACIONALIDAD Colombiana Y ESTADO CIVIL soltera

NOMBRE DEL PADRE —

IDENTIFICADO CON CC.No. — DE PROFESION —

DE NACIONALIDAD — Y ESTADO CIVIL —

CERTIFICO EL NACIMIENTO —

O LOS TESTIGOS — Y —

QUIENES SUSCRIBEN LA PRESENTE ACTA PARA ACREDITAR EL NACIMIENTO

EL DENUNCIANTE, X Roberto E. Sanchez 2.481.842 Cal

LOS TESTIGOS, Ignacia Balanta C. 24.831.132 Perm

—

—

EL FUNCIONARIO QUE AUTORIZA EL REGISTRO

—

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

PARA EFECTOS DEL ARTICULO 29 DE LA LEY 45 DE 1936, SUBROGADO POR

ART. 1º DE LA LEY 75 DE 1963, RECONOCE AL NIÑO A QUE SE REFIERE

LA ACTA COMO MI HIJO NATURAL Y PARA CONSTANCIA

EL PADRE QUE RECONOCE,

EL FUNCIONARIO ANTE QUIEN SE HACE EL RECONOCIMIENTO,

FIRMA Y SELLO.--

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 2.530.922

BALANTA

APELLIDOS

HERIBERTO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1946

JAMUNDI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

14-MAY-1969 CANDELARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3101900-00150656-M-0002530922-20090224

0009984487A 1

2990005682



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

NUIP 1.059.980.374

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 36584243

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código F 5 Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido
BALANTA RIVERA

FOREINER

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo Sanguíneo Factor RH

Año 1984 Mes MAY Día 15 MASCULINO AB +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Tipo de documento antecesorales o Declaración de localiza

Número certificado de nacido vivo

TESTIGOS.

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

RIVERA SILVA LEONOR

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC No 36.500.690 Tamalameque Cesar.

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

BALANTA HERIBERTO

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC No 2.530.922 Candelaria Valle

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BALANTA HERIBERTO

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CC No 2.530.922 Candelaria Valle

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

ALVAREZ QUINTERO FRANKLIN HERNAN

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CC No 17.137231 Bogotá D.C.

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

CHAVEZ MENDEZ JOSE DE JESUS

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CC No 92.496.083 Sincelejo Sucre.

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2004 Mes MAY Día 10

JUAN CARLOS FERNANDEZ GUZMAN

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

JUAN CARLOS FERNANDEZ GUZMAN

JUAN CARLOS FERNANDEZ GUZMAN

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

Walter Haroldo Veltrán Gálvez
Registrador Municipal del Estado Civil
Puerto Tejada Cauca
22 JUL 2020



ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

CONSTANCIA DE EXPEDICION DE COPIA

Registro Civil de **NACIMIENTO**, INSCRITO AL FOLIO/SERIAL **36584243**
TOMO **238**. Se firma en la Registraduría Municipal -del Estado Civil de
Puerto Tejada Cauca el **22 de julio de 2020**.

Válido para: **PARENTESCO**

Se expide a petición de **FOREINER BALANTA RIVERA**, NUIP:
1.059.980.374

WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ

Registrador Municipal del Estado Civil Puerto Tejada Cauca
Carrera 17 No. 16024 Barrio Antonio Nariño Teléfono: 6252411 Ciudad: Ponedá 191301
Correo electrónico: registraduria@puerto-tejada.gov.co

Proyectó: **WILMHAROLD**

9:02:40 a. m.

**LA REGISTRADURÍA
DEL SIGLO XXI**

EN BLANCO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.059.980.374**

BALANTA RIVERA

APELLIDOS

FOREINER

NOMBRES



[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAY-1984**

PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

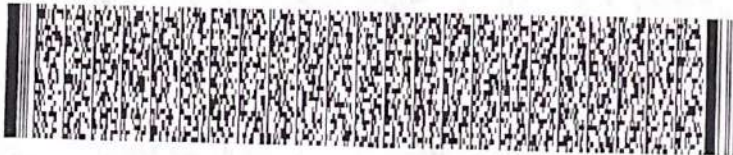
1.63
ESTATURA

AB+
G.S. RH

M
SEXO

12-MAY-2004 PUERTO TEJADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1106400-36128706-M-1059980374-20040921

02810 04265B 02 164057950

Comienzo
Agosto
Notaria - Valle
Circular de Cali

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO		Indicativo Serial	52464876
NUIP	1.107.869.070		
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina			
Registraduría	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número	12
Consulado		Corregimiento	Inspección de Policía
Código T 5 Z			
País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía			
NOTARIA 12 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI			
Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
BALANTA		MOLINA	
Nombre(s)			
JACOB DAVID			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año	2013	Mes	FEB
Día	18	MASCULINO	B
Factor RH			
POSITIVO			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección)			
COLOMBIA VALLE CALI			
Tipo de documento antecedente o Declaración de castigos		Número certificado de nacido vivo	
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO		11856033-1	
Datos de la madre			
Apellidos y nombres completos			
MOLINA DIAZ LISBET			
Documento de identificación (Clase y número)		Nacionalidad	
CC 67.043.059		COLOMBIA	
Datos del padre			
Apellidos y nombres completos			
BALANTA RIVERA FOREINER			
Documento de identificación (Clase y número)		Nacionalidad	
CC 1.059.980.374		COLOMBIA	
Datos del declarante			
Apellidos y nombres completos			
BALANTA RIVERA FOREINER			
Documento de identificación (Clase y número)		Firma	
CC 1.059.980.374			
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	2013	JOSE FRANCISCO SOTO FERNANDEZ	
Mes	FEB	Nombre y firma	
Día	18		
Reconocimiento paterno		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	
		JOSE FRANCISCO SOTO FERNANDEZ	
Firma		Nombre y firma	
1059980374			
LV 278 F. 71			
ESPACIO PARA NOTAS			
28 MAY 2019 Tomo 51 Referencia 121			
El inscrito fue legitimado por el Matrimonio Civil Celebrado por sus padres mediante Escritura Pública #1873 de la Notaria 8 De Cali, de fecha 18 mayo-2019, matrimonio Registrado bajo el Serial #1216788.			
Francis Stella Perera Rincon - Notaria 8 De Cali (E)			

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA



TESTIFICACIÓN DE FOTOCOPIA AL CARBÓN

El presente Notario Certifica:

la presente fotocopia corresponde a la

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Serial

44006223

NUIP

1.107.860.722

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="text" value="2"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código <input type="text" value="52"/>
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
NOTARIA 12 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI						

Datos del Inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
BALANTA		MOLINA	
Nombre(s)			
YOSELIN			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año <input type="text" value="2010"/>	Mes <input type="text" value="MAY"/>	Día <input type="text" value="28"/>	FEMENINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)		Factor RH	POSITIVO
COLOMBIA VALLE CALI			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	52155329-7
-------------------------------------	------------

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
MOLINA DIAZ LISBET	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 67.043.059	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
BALANTA RIVERA FOREINER	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.059.980.374	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
BALANTA RIVERA FOREINER	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.059.980.374	

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 <input type="text" value="2010"/>	Mes <input type="text" value="JUN"/>	Día <input type="text" value="2"/>	MARIA CECILIA NOTARIA ENCARGADA - N
			Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



44006223

NUIP

1059961630

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTOIndicativo
Serial

36616620

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría

Notaría

Número

Consulado

Corregimiento

Inspección de Policía

Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE PUERTO TEJADA COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

BALANTA

RIVERA

Nombre(s)

WINDER OSMAIDEN

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo Sanguíneo

Factor RH

Año

1

3

8

Mes

M

A

Día

3

1

MASCULINO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

TESTIGOS

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

RIVERA

SILVA LEONOR

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 0036500680

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

BALANTA HERIBERTO

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 0002530922

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BALANTA HERIBERTO

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CEDULA DE CIUDADANIA 0002530922

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

ALVAREZ QUINTERO ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CEDULA DE CIUDADANIA 0010551547

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

ALVAREZ QUINTERO FRANKLIN HERNAN

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CEDULA DE CIUDADANIA 0017137231

Fecha de inscripción

Año

2

0

5

Mes

J

U

N

Día

0

2

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JUAN CARLOS FERNANDEZ GUZMAN.

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

2005

JUN

ESPACIO PARA NOTAS

JUAN CARLOS FERNANDEZ GUZMAN

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1 959.981.830

BALANTA RIVERA
APELLIDO

WINDER OSMAIDER
NOMBRE



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-1987

PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA B+ G.E. RH M SEXO

17-AGO-2005 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
ALVARADO HERRERA LOPEZ



P-3100104-65141781-M-1059981830-20080123 0054906023A 02 193119043

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1107852521

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 4 1427000
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 5 Z

NOTARIA 12 CALI COLOMBIA VALLE CALI*****

Datos del inscrito

BALANTA***** ROJAS*****

KAROL DAYANNA*****

Año 2008 Mes JUN Día 04 FEMENINO***** B***** +*****

COLOMBIA VALLE CALI*****

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO***** 50335889-7*****

Datos de la madre

ROJAS TORRES YORLEY XIOMARA*****

CEDULA DE CIUDADANIA 3067042239***** COLOMBIA*****

Datos del padre

BALANTA RIVERA WINDER OSMAIDER*****

CEDULA DE CIUDADANIA 1059981830***** COLOMBIA*****

Datos del declarante

BALANTA RIVERA WINDER OSMAIDER*****

CEDULA DE CIUDADANIA 1059981830*****

Datos primer testigo

Datos segundo testigo

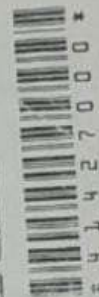
Fecha de inscripción
Año 2008 Mes JUN Día 12
República de Colombia
NOTARIA 12 CALI
JOSE FRANCISCO SOTO FERNANDEZ****

Notario y Notaria
Notario y Notaria

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA ENCARGADA

13 JUN. 2008



— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —



Adhesivo Copia
Registro Civil
26474135-3

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

NUIP 1059982718

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 36617110
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina
Registraduría ☐ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código ☐
Pais: Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE PUERTO TEJADA COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA*****

Datos del inscrito
Primer Apellido Segundo Apellido
BALANTA***** RIVERA*****
Nombre(s)
DARLIN ANEGDALI*****
Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo Sanguíneo Factor RH
Año Mes Día 02 FEMENINO*****
Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA*****
Tipo de documento: acta de nacimiento o declaración de testigos Número certificado de nacido vivo

TESTIGOS*****
Datos de la madre
Apellidos y nombres completos
RIVERA SILVA LEONOR*****
Documento de Identificación (Clase y número) Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0036500890***** COLOMBIA*****

Datos del padre
Apellidos y nombres completos
BALANTA HERIBERTO*****
Documento de Identificación (Clase y número) Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0002530922***** COLOMBIA*****

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos
BALANTA HERIBERTO*****
Documento de Identificación (Clase y número) Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0002530922*****

Datos primer testigo
Apellidos y nombres completos
ALVAREZ QUINTERO FRANKLIN HERNAN*****
Documento de Identificación (Clase y número) Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0017137231*****

Datos segundo testigo
Apellidos y nombres completos
VALLECILLA SOLIS JULIAN*****
Documento de Identificación (Clase y número) Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0010554528*****

Fecha de inscripción Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año Mes Día 2006 JUN 23 JUAN CARLOS FERNANDEZ GUZMAN*****
Nombre y firma

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ESTA REPRODUCCION
FOTOMECANICA ES UNA COPIA DE
LA ORIGINAL QUE DEBE EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA
Walter Harold Galán
Registrador Municipal del Estado Civil
Puerto Tejada Cauca
12 JUL 2020



ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

CONSTANCIA DE EXPEDICION DE COPIA

Registro Civil de **NACIMIENTO**, INSCRITO AL FOLIO/SERIAL **36517110**
TOMO **245**; Se firma en la Registraduría Municipal -del Estado Civil de
Puerto Tejada Cauca el **22 de julio de 2020**.

Válido para:

PARENTESCO

Se expide a petición de **FOREINER BALANTA RIVERA**, NUIP:
1.059.980.374

WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ

Registrador Municipal del Estado Civil Puerto Tejada Cauca
Carrera 71 No. 14-24 Barrio Arturo Nariño Teléfono: 8233411 Código Postal 191501
Cauca - Colombia registrocivil@registraduria.gov.co

Proyectó: **WILMHAROLD**

9-02-20 a.m.

LA REGISTRADURÍA
DEL SIGLO XXI

EN BLANCO

NUIP 1111668030

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4 0143093

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código ☐ V ☐ L ☐ A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

NOTARIA 20 CALI COLOMBIA VALLE CALI*****

Datos del inscrito

Primer Apellido SARASTI***** Segundo Apellido BALANTA*****

Nombre(s) YORGELIS*****

Fecha de nacimiento Año 2 0 0 4 Mes M A Y Día 2 4 Sexo (en letras) FEMENINO***** Grupo Sanguíneo O***** Factor RH +*****

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección) COLOMBIA VALLE CALI*****

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO NACIDO VIVO***** Número certificado de nacido vivo A5879444*****

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos BALANTA RIVERA DARLIN ANEGDALI*****

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 1059982718***** Nacionalidad COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos SARASTI MESA JEISON STEVE*****

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 1118288817***** Nacionalidad COLOMBIA*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos SARASTI MESA JEISON STEVE*****

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 1118288817***** Firma JEISON SARASTI

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

Año 2 0 0 6 Mes J U L Día 1 9

Nombre y firma del funcionario que autoriza

BEATRIZ PADILLA MESA*****

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma JEISON SARASTI

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

BEATRIZ PADILLA MESA

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTA: SE ACLARA NOMBRE DE LA MENOR "YORGELIS SARASTI BALANTA" SI VAL

No. A000 989842



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

 1. ORGANISMO DE TRÁNSITO **76001000**
 SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

 2. GRAVEDAD
 CON MUERTOS ☒ CON HERIDOS ☐ SOLO DAÑOS ☐


3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

 Calle 33 con Cas 26F y 26E Lat.
 Código de Ruta VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

 Long. 14

4. FECHA Y HORA

 19/08/2019 04:00
 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
 19/08/2019 04:40
 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

 CHOQUE ☐ CAÍDA OCUPANTE ☐
 ATROPELLO ☒ INCENDIO ☐
 VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1 CHOQUE CON

 VEHICULO ☐ MURO ☐
 TREN ☐ POSTE ☐
 SEMOVIENTE ☐ ARBOL ☐
 OBJETO FUJO ☐ BARANDA ☐

5.2 OBJETO FIJO

 SEMAFORO ☐ TARIMA CASITA ☐
 VEHICULO ESTACIONADO ☐
 LLUVIA ☐ OTRO ☐
 BARRANDA ☐ VALLA SEÑAL ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

 6.1 AREA: RURAL ☐ RESIDENCIAL ☐ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐ ORANZO ☐ VIENTO ☐
 NACIONAL ☐ INDUSTRIAL ☐ TURISTICA ☐ PRIVADA ☐ INTERSECCION ☐ PONTON ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VIA ☐ LLUVIA ☐ NORMAL ☒
 MUNICIPAL ☐ COMERCIAL ☒ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐ LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TUNEL ☐ MEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS

 7.1 GEOMETRICAS: A RECTA ☒ B CURVA ☐ PENDIENTE ☐ C BAHIA DE EST. CON ANDEN ☐ CON RIGIDAZ ☐
 7.2 UTILIZACION: UN SENTIDO ☐ DOBLE SENTIDO ☐ REVERSIBLE ☐ CONTRAFUJO ☐ CICLO VIA ☐ 7.3 CALZADAS: UNA ☐ DOS ☐ TRES O MAS ☐ VARIABLE ☐ 7.4 CARRILES: UNO ☐ DOS ☐ TRES O MAS ☐ VARIABLE ☐
 7.5 SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO ☐ ARMADO ☐ ADQUIN ☐ EMPEDRAO ☐ CONCRETO ☐ TIERRA ☐ OTRO ☐
 7.6 ESTADO: BUENO ☐ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACION ☐ HUMEDIMIENTO ☐ INUNDADA ☐ PARCHADA ☐ RIZADA ☐ FISURADA ☐ 7.7 CONDICIONES: ACEITE ☐ HUMEDA ☐ LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐
 MATERIAL ORGANO: MATERIAL SUELTO ☐ SECA ☐ OTRA ☐ 7.8 SUMINISTRACION ARTIFICIAL: A CON BUENIA ☐ MALA ☐ B SIN ☐ 7.9 CONTROL DE TRÁNSITO: A AGENTE DE TRÁNSITO ☐ B SEMAFORO ☐ OPERANDO ☐ INTERMITENTE ☐ CON DAÑOS ☐ ARRAJADO ☐ 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 PAIS ☐ LINEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE CARRIL BLANCA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE BORDE BLANCA ☐ LINEA DE BORDE AMARILLA ☐ LINEA ANTIBLOQUEO ☐ FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SEMAFOROS ☐ OTRA ☐ E REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐ BOMBILLO ☐ FUO ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPEROLO ☐ OTRO ☐
 F DELINEADOR DE PISO: TACHA ☐ ESTOPEROLOS ☐ TACHONES ☐ BOTAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLASTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐ 7.10 VISIBILIDAD: NORMAL ☐ DESAPARECIDA POR CASITAS ☐ CONSTRUCCION VALLAS ☐ ARBOL/VEGETACION ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ ENSOMBRIAMIENTO ☐ POSTE ☐ OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

 8.1 CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES **Rivera Coronado Fredy Yerald** DOC **10.493.237** NACIONALIDAD **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO **16/11/77** SEXO **M** GRAVEDAD **MUERTO**
 DIRECCION DE DOMICILIO **Calle 33D # 10-36 B/EI tronca Cali** CIUDAD **Cali** TELEFONO **3013326251** SE PRACTICO EXAMEN **SI** ☒ NO ☐
 AUTORIZADO ☐ POS ☐ NEG ☒ 8.2 PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES **Rivera Coronado Fredy Yerald** DOC **10.493.237** NACIONALIDAD **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO **16/11/77** SEXO **M** GRAVEDAD **MUERTO**
 PORTA LICENCIA **10493237** CATEGORIA **B1** EXPR **17/12/13** VEN **76001** CODIGO DE TRANSITO **76001** CHALECO ☐ CASCO ☐ CINTURON ☐

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION

 DESCRIPCION DE LESIONES ☐

8.2 VEHICULO

 PLACA **FNQ 714** PLACA REMOLQUE / SEM ☐ NACIONALIDAD **Colombiana** MARCA **Mazda** LINEA **CX-9** COLOR **Blanco** MODELO **2019** CARROCERIA **Wagon** TON **01** PASAJEROS **1001862039**
 EMPRESA **Cali** MATRICULADO EN **Cali** REMOVLIZADO EN **En autos oficiales Acup y Pomb** A DISPOSICION DE **Fiscalia Seccional**
 REV. TEC. MEC ☐ NO ☐ CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE **01**

 PORTA SEAT **75451498-600307490** ASEGURADORA **Seg. Mundial** VENCIMIENTO **18/12/19**

 PORTA SEQ. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL ☐ VENCIMIENTO **18/12/19** PORTA SEQ. RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL ☐ VENCIMIENTO **18/12/19**

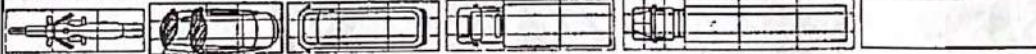
 PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES **Rivera Coronado Fredy Yerald** DOC **10.493.237** IDENTIFICACION No. **10.493.237**

 8.3 CLASE VEHICULO: AUTOMOVIL ☐ M. AGRICOLA ☐ OFICIAL ☐
 BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐ PUBLICO ☐
 BUSETA ☐ BICICLETA ☐ PARTICULAR ☐
 CAMION ☐ MOTOCARRO ☐ DIPLOMATICO ☐
 CAMIONETA ☒ MOTOCICLO ☐ 8.4 CLASE SERVICIO: MOTOCICLO ☐
 CAMPERO ☐ TRACCION ANIMAL ☐ CARGA ☐
 MICROBUS ☐ MOTOCICLO ☐ EXTRADIMENSIONADA ☐
 TRACTOCAMION ☐ CUATRIMOTO ☐ EXTRAPESADA ☐
 VOLQUETA ☐ REMOLQUE ☐ MERCANCIA PELIGROSA ☐
 MOTOCICLETA ☐ SEM-REMOLQUE ☐ CLASE DE MERCANCIA ☐

8.5 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

 Bomper, Capot, Poro-
 brizas y otros por
 establecer.

 8.7 FALLAS EN: FRENSOS ☐ DIRECCION ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSION ☐ OTRA ☐

 8.8 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ OTRO ☐


ORIGINAL



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A000 989842

HOJA 2

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO (2)			
8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
							DÍA MES AÑO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CUIDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	SEXO
						SI NO	M F
LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.				CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXPI	VEN
						DÍA MES AÑO	CÓDIGO DE TRÁNSITO
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES			
8.2 VEHÍCULO							
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROTERÍA
		COLOMBIANO					
EMPRESA	MATRÍCULA EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.				
NET	A DISPOSICIÓN DE						
REV. TDC MEC	SI NO	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:					
PORTA BOT	SI NO	ASEGURADORA					
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		SI NO	VENCIAMIENTO		PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL		
			DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO		
No.		ASEGURADORA	No.		ASEGURADORA		
PROPIETARIO				IDENTIFICACIÓN No.			
MISMO CONDUCTOR							
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC			
8.3 CLASE VEHÍCULO				8.4 CLASE SERVICIO			
<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> BUSETA <input type="checkbox"/> CAMIÓN <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> MICROBUS <input type="checkbox"/> TRACTOCAMION <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA				<input type="checkbox"/> M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> SEM-REMOLQUE			
<input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> *EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> *EXTRAPESADA <input type="checkbox"/> *MERCANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/> *CLASE DE MERCANCIA				<input type="checkbox"/> PASAJEROS <input type="checkbox"/> *COLECTIVO <input type="checkbox"/> *INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> *MASIVO <input type="checkbox"/> *ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/> *ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/> *ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/> *ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/> *RADIO DE ACCIÓN <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL			
8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO							
8.6 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"/>							
8.7 LUGAR DE IMPACTO							
FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/>							
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1							
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
CNI Sexo masculino de 25 Años Apop...							DÍA MES AÑO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CUIDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	SEXO
						SI NO	M F
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES			
Carlos Holme Trujillo				Los dientes en la Epicrisis			
SE PRACTICÓ EXAMEN				CONDICIÓN			
AUTORZO				SI NO			
EMBRAGUEZ				PASAJERO			
GRADO				ACOMPAÑANTE			
S. PSICÓTICAS				GRAVEDAD			
SI NO				MUERTO			
CASCO				HERIDO			
SI NO							
CHALECO							
SI NO							
10. TOTAL VÍCTIMAS							
PEATÓN <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> CONDUCTOR <input type="checkbox"/> TOTAL HERIDOS <input type="checkbox"/> MUERTOS <input checked="" type="checkbox"/> 01							
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO							
DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN		DEL PASAJERO	
				409			
OTRA		ESPECIFICAR ¿CUAL?		Código 409: No mirar a lado y lado de la vía para atravesarla			
12. TESTIGOS							
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO	
Olivia Ordóñez Jefferson			001130675516	Calle 72 # 28D3 - 119		3135845809	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO	
13. OBSERVACIONES							
14. ANEXOS							
ANEXO 1 Conductores, Vehículos <input type="checkbox"/> ANEXO 2 Víctimas, peatones o pasajeros <input type="checkbox"/> OTROS ANEXOS (Fotos y Vídeos) <input type="checkbox"/>							
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE							
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA	
300	Walter Hango		009337067	021	Sec. Hgo.		
340	Carmina A. Haredia		0080019069	207	Sec. Hgo.		
16. CORRESPONDIO							
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN							
260016000193201910321							



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2019010176001001764



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

Nombre Definitivo: BRAYAN JHONEIKER BALANTA RIVERA

Nombre al Ingreso: CNI

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA **No. de documento:** 1111666368

Edad: 21 años

Sexo: MASCULINO

Procedencia: CALI, VALLE DEL CAUCA

Fecha de ingreso: 19/08/2019 **Hora:** 12:38

Noticia Criminal: 760016000193201910321 **Acta Numero:** No Aplica

Autoridad: SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE

Fecha muerte: 19/08/2019

Fecha necropsia: 20/08/2019

Hora: 08:30

Prosector: ALEJANDRO SANDOVAL ARAMBURO

Auxiliar de morgue: JOHAN MANUEL OSORIO CEBALLOS

INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- Resumen de hechos: Según acta de inspección: peatón arrollado por vehículo, ambulancia particular lo traslada a hospital Carlos Holmes donde ingresa sin signos vitales.
- Hipotesis de manera aportada por la autoridad: Accidente de transporte
- Hipotesis de causa aportada por la autoridad: Contundente

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

Cadáver de hombre adulto de raza mestiza y aspecto descuidado, presenta múltiples excoriaciones con patrón de arrastre en cara, tórax abdomen y extremidades. La necropsia documenta contusión encefálica, listesis con sección medular a nivel C2-C3, fractura costal múltiple, laceración pulmonar por fractura costal, contusión pulmonar, estallido hepático, hemotorax hemoperitoneo.

La identidad del cadáver se confirma por cotejo dactiloscópico.

ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

CONCLUSIÓN PERICIAL:

La muerte ocurre en el contexto de hipoxia encefálica por sección medular alta secundaria a politrauma contuso por accidente de tránsito.

Causa básica de muerte:

Politrauma contuso en accidente de tránsito.

Manera de muerte:

Violenta- tránsito

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Caracterización: cadáver de hombre adulto, mestizo, de aspecto descuidado, vestido con politrauma contuso.

Detalle del embalaje: cerrado, rotulado, con cadena de custodia.

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
--------	----------	-------	-------	-------	---------------

ALEJANDRO SANDOVAL ARAMBURO
Médico Forense

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
CAMISETA	ALGODÓN	MULTICOLO R	ND	POLO	camiseta marca polo con franjas de color blanco, rojo y azul
TENIS	CUERINA	BLANCO	ND	NIKE	solo presente el tenis derecho
PANTALONE TA	SINTETIC O	AZUL	ND	ND	Pantalón de color azul con escudo del "Chelse"
PANTALONE TA	IMPERME ABLE	NEGRO	ND	ND	ND



DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Accesorio	Color	Observaciones
NINGUNO	NO TRAE ACCESORIO S	SIN INFORMACIÓN

DESCRIPCIÓN DE FENÓMENOS CADAVERICOS: Hora de determinación de los fenómenos cadavéricos: 09:00 horas. Palidez de mucosas y frío al tacto rigidez moderada en cuello, codos y rodillas, mucosas deshidratadas, córneas opacas, livideces violáceas dorsales que no desaparecen a la dígito-presión, no hay signos de putrefacción.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 160-162 cm. Peso: 60.0-65.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura delgada.

PIEL Y FANERAS: Excoriación de 3.2x1.8 cm supraciliar derecha, excoriación de 3.1x1 supraciliar izquierda, excoriación de 3.6x3 dorso nasal, herida contusa de bordes irregulares y puentes dérmicos malar izquierda rodeada de excoriación de 4x6 cm malar izquierda, excoriación de 4x3 cm pómulo izquierdo, excoriación de 7x3 cm inframandibular izquierda, herida de 2x1 cm parpado superior derecho, excoriación de 6x3 cm de trazos paralelos en hemicuero izquierdo, excoriación de 5x3 cm hombro izquierdo, excoriación de trazos paralelos de 15x7 cm tercio distal del brazo y proximal antebrazo izquierdos, excoriación de trazos paralelos de 8x5 dorso mano izquierdo y de 6x4 dorso mano derecho, excoriación de trazos paralelos de 46x32 cm en región toraco abdominal izquierda, 3 excoriaciones de 3.2x2, 2.2x1y2x1.1 cm en rodilla izquierda, 2 excoriaciones de 6x4y4,3 cm en rodilla derecha, abraciones en dorso de pies.

CUERO CABELLUDO: Sin lesiones

CARA: contorno cara ovalado. color piel cara trigüeño. particularidad cara ninguna. color ojos café. tamaño ojos medianos. particularidad ojos ninguna. particularidad nariz alomada. particularidad boca ninguna. capilaridad barba poblada. estilo barba chivera. longitud barba corta. particularidad barba ninguna. capilaridad bigote poblado. longitud bigote corto. particularidad bigote ninguna. particularidad orejas ninguna.

CUELLO: Ver descripción en piel

TORAX: Ver descripción en piel

GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo

AXILAS: Sin lesiones

ABDOMEN: Ver descripción en piel

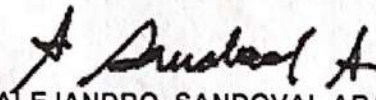
ESPALDA Y GLUTEOS: Sin lesiones

GENITAL EXTERIOR: Sin lesiones

ANO: Sin lesiones

EXTREMIDADES SUPERIORES: Ver descripción en piel

EXTREMIDADES INFERIORES: Ver descripción en piel


ALEJANDRO SANDOVAL ARAMBURO
 Médico Forense

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Hematoma subgalea de 9x7 cm temporo-parietal derecho

CRÁNEO: Sin lesiones

MENINGES Y ENCÉFALO: Hemorragia en el espacio subaracnoideo global, el cerebro pesa 1310 gr es de color pardorrojizo, superficie lisa húmeda y consistencia reblandecida, las circonvoluciones se observa prominentes, también se observan áreas de contusión y maceración en la base de los lóbulos frontal y temporal bilateral, al corte se observa áreas de contusión superficial y profunda frontal y temporal

COLUMNA VERTEBRAL: Listesis de cuerpos vertebrales cervicales con sección medular a nivel C2-C3

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Colección hemática de 210 cc bilateral

LARINGE: Sin lesiones

TRÁQUEA: Sin lesiones

BRONQUIOS: Sin lesiones

PULMONES: De color violáceo con abundante pigmento antracótico y múltiples laceraciones relacionadas con las fracturas múltiples de los arcos costales

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Sin lesiones

CORAZÓN: De color pardo amarillento, superficie lisa húmeda y consistencia cauchosa, presenta áreas de contusión hemorrágica superficial en la cara anterior. Al corte se observa las 4 cámaras con sus válvulas de configuración usual

CORONARIAS: De distribución usual, con placas ateromatosas insipientes

AORTA Y GRANDES VASOS: Con estria grasa en el arco aórtico

VENAS: Sin lesiones

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Hemoperitoneo de 310 cc

MESENTERIO: Sin lesiones

RETROPERITONEO: Sin lesiones

DIAFRAGMA: Sin lesiones

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: Sin lesiones

FARINGE: Hematoma retrofaringeo de 4x3 cm

ESÓFAGO: De color grisáceo, superficie lisa húmeda y consistencia cauchosa, al corte se observa de aspecto usual

ESTÓMAGO: De color blanquecino, superficie lisa húmeda y consistencia cauchosa, al corte se observa escaso contenido alimentario parcialmente digerido

HIGADO: Estallido hemático global

VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: De color verdosa, con escasa bilis en su interior

PÁNCREAS: Sin lesiones

INTESTINO DELGADO: Sin lesiones

INTESTINO GRUESO: Sin lesiones

APÉNDICE CECAL: Sin lesiones

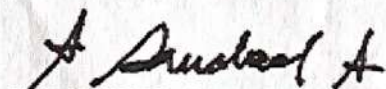
APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Hematoma perirenal bilateral de 18x7 cm, ambos riñones son de color grisáceo, superficie lisa húmeda y consistencia cauchosa, al corte se observa adecuada diferenciación corticomedular, el parénquima es de aspecto hemorrágico

URÉTERES: Sin lesiones

VEJIGA: De color amarillento, superficie lisa húmeda y consistencia cauchosa

PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Sin lesiones



ALEJANDRO SANDOVAL ARAMBURO
Médico Forense



APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: Sin lesiones

GANGLIOS: Sin lesiones

BAZO: De color violáceo, superficie lisa húmeda y consistencia friable, al corte parénquima hemorrágico



SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: Sin lesiones

HIPÓFISIS: Sin lesiones

SUPRARRENALES: Piramidaliforme amarillenta friable

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

Presenta múltiples fracturas den multiples segmentos de la reja costal

TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Lectura de la información aportada por la autoridad, verificación de rótulos y embalajes. Toma de fotografías a la bolsa donde viene embalado el cadáver. Apertura de embalaje, descripción de prendas, descripción morfológica externa y de lesiones, incisiones convencionales en cuero cabelludo (bimastoidea) con fractura quirúrgica de la bóveda para la exploración de la cavidad craneana; examen in situ del encéfalo y luego por separado. Incisión especial en cuello para exploración de músculos y vasos: Incisión en forma de Y en tórax y abdomen para la exploración de las cavidades torácica y abdominal in situ y luego por órganos, exploración de cavidades, identificación y descripción de lesiones internas, se recolecta muestra de sangre y mancha de sangre con la respectiva cadena de custodia; cierre estético del cuerpo previa devolución de los órganos, la oficina de identificaciones toma registro de necrodactilia para su cotejo. Las prendas se entregan a la familia con cadena de custodia dado que se considera que no son necesarias para análisis pertinentes. Se toman fotos de filiación y de detalles relevantes.

MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	MANCHA DE SANGRE EN SOPORTE FTA	Empacado(a) en tarjeta fta, 1 unidad. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envia a central de evidencias(CALI) para almacenamiento.
3	Cadáver	SANGRE	Empacado(a) en frasco plástico, 1 unidad. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envia a toxicología(CALI) para alcoholemia.

EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
1	Escena	CADÁVER	Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: Sin Información	-- Se envia a dactiloscopia(BOGOT Á D.C.) para solicitud busqueda tarjeta de preparación.

DOCUMENTOS E IMAGENES

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- CADENA DE CUSTODIA, En un (1) folio
- NECRODACTILIA, IMPRESIONES DACTILARES

A. Sandoval A.

ALEJANDRO SANDOVAL ARAMBURO
Médico Forense

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2019010176001001764

-NECRODACTILIA, DATOS

-TARJETA DECACTILAR, RESPUESTA CCT



COPIA DOCUMENTO

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A. Sandoval A.'.

ALEJANDRO SANDOVAL ARAMBURO
Médico Forense



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

CERTIFICACIÓN DE NECROPSIA MEDICO LEGAL No 2020CPN0000000000759

Que consultado el Sistema de Información Red de Desaparecidos y Cadáveres - SIRDEC, hoy 30 de Junio de 2020 a las 09:09 horas, se certifica que:

DATOS DEMOGRÁFICOS

Apellidos y Nombres: BRAYAN JHONEIKER BALANTA RIVERA

Documento de Identidad: CC-1111666368

Sexo: Masculino

DATOS DE REFERENCIA

Radicado No. 2019010176001001764

Fecha de ingreso INML: 19/08/2019

NUNC(Acta de inspección a cadáver): 760016000193201910321

Lugar de la Inspección a cadáver: CALLE 73 CARRERA 26 F Y 26 E, VALLE DEL CAUCA-CALI

Autoridad que solicita la necropsia: SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE-FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN-CRIMINALISTICA DE TRANSITO

Sitio de la Necropsia: VALLE DEL CAUCA-CALI

Que el día 2019-08-19 ingresó a la institución el cadáver de BRAYAN JHONEIKER BALANTA RIVERA a quien se le practicó necropsia médico legal conforme al número de radicado y NUNC(Acta de levantamiento) arriba descrito. Cualquier otra información sobre el caso deberá ser solicitada a la autoridad judicial de conocimiento.

PERSONA QUE SOLICITA LA CERTIFICACIÓN:

MAYERLIN HERMELINDA BALANTA RIVERA *Mayerlin Balanta*

CC-1059981831

DETALLE DE LA SOLICITUD:

TRAMITE ASEGURADORA

NOTA: El certificado de Necropsia es un documento público, que contiene información relacionada con la necropsia médico legal y noticia criminal relacionada. Quien tramite el presente certificado será responsable del uso del documento, así como cualquier alteración que se llegare a realizar, quedando el Instituto exonerado de responsabilidad por estas circunstancias. (La falsificación del certificado será sancionada penalmente. Artículo 287 del Código Penal.) El presente certificado no requiere firma por ser consulta de una base de datos institucional. (Ley 962 de 8 de julio de 2005)



Municipio de Santiago de Cali, 12 de Junio de 2018
Y SOSTENIBLE



SECRETARIA DE MOVILIDAD
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

Certificado de Tradición

F200-12



CERTIFICA QUE

El vehículo de placas **FWQ714** tiene las siguientes características:

Clase:	CAMIONETA	Serie:	
Marca:	MAZDA	Chasis:	JM7TC4WLAK0300104
Carrocería:	WAGON	Cilindraje:	2488 Nro. Ejes:
Línea:	CX-9	Pasajeros:	7 Toneladas: ,00
Color:	MACHINE GRAY	Servicio:	PARTICULAR
Modelo:	2019	Afiliado a:	
Motor:	PY30868324	F. Ingreso:	20/12/2018
Estado vehículo:	Activo	Manifiesto:	352018000381232
Aduana:	BOGOTA (DISTRITO CAPITAL)	Fecha:	03/09/2018
Forma de ingreso:	MATRICULA INICIAL		
Certificado de movilización:	576304, 12/2018		

PIGNORACIONES

20/12/2018 a favor de: BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA SA Tipo de Alerta: PRENDA

VEHICULO NO TIENE FIDEICOMISOS REGISTRADAS.

LIMITACIONES VIGENTES

- Oficio ACTA 255 del 1 de Octubre de 2019 Radicado el 3 de Octubre de 2019 Expediente 76-001-60-00193-2019-10321-00 Entrega Provisional, Proceso: Homicidio Culposo, JUZGADO 32 PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTIAS, Dirección CARRERA 10 # 12 y 15 PALACIO DE JUSTICIA TORRE A CENTRO DE SERVICIOS. CALI - VALLE CALI Demandado: SIN DDO, Demandante: SIN DTE, Emisor: CRISTHIAN ALBERTO SERNA MURIEL, Cargo del emisor: JUEZ.

PROPIETARIO ACTUAL

FREDY YESID RIVERA CORONADO

BLINDAJE

Blindado en 20/06/2019 BLINDAJE II

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: Salomía: 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
Bogotá: Autopista Norte No. 106 - 25 Local 201
Contact Center: 445 9000

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

Programa
**SERVICIOS
DE TRANSITO**
Seguridad y agilidad
Operador Especializado en Movilidad
de la Secretaría de Movilidad de Santiago de Cali





CDAV

MOVILIDAD SEGURA
Y SOSTENIBLE

Secretaría de Movilidad de Santiago de Cali

Comprobante de Ingreso

12 FECHA DE TRÁMITE 8:21

86305045

DÍA MES AÑO HORA

PERÍODO DE LIQUIDACIÓN

DÍA MES AÑO AL DÍA MES AÑO

No. 5887828

PLACA	MARCA	CLASE	MODELO	OTROS DATOS
14	MALDA	CAMIONETA 2010	WAGON 248cc. 750	PARTICULAR
NIT O.C.C.	NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN	
	FREDY YESICA VILLADA		CALLE 5.61-59	

CÓDIGO	CONCEPTO	VALOR	PARTICIPACIONES
433001	Ceril. Tradición	29.800	FIDE PST 35.760,00
433001	Estampilla Pro cultura 2	2.200	STTM 10.132,00
433001	Estampilla Prodesarrollo Urb.	1.500	STTM 13.708,00
433001	Estampilla Pro-HUV 3	3.600	PROCULT. 2.200,00
0	Estampillas Pro Universidad	500	PRODESA 1.500,00
0	Estampilla Pro-Salud	3.600	PRO HUV 3.600,00
0	Derechos RUNT	1.800	PROUNIV. 500,00
ACU 32	Conceptos varios Acuerdo 32	29.800	PROSALUD 3.600,00
			RUNT-R 1.800,00
SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS			72.800

VALOR EN LETRAS:

TOTAL:

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO CHEQUE TARJETA

FAVOR RECLAMAR EL TRÁMITE A PARTIR DE:

DÍA MES AÑO HORA

YESICA VILLADA SILVA

OBSERVACIONES:

ELABORADO POR:

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - RES. DIAN 10738 - FECHA 22 DIC./2.000

F-500-5

www.serviciostetransito.com

Contrato Interadministrativo Municipio Santiago de Cali (SM) - CDAV LTDA. - NIT.890.311.425-0

CALI: Salomía: Calle 56 No. 3-45

SEDE PRINCIPAL CDAV: calle 70 No. 38N - 200 La Flora

Centro Comercial Aventura Plaza: Carrera 100 No. 15A-61 Local 204

Centro Comercial Carrera: Calle 52 No. 1B-160 Local 113

Contact Center: 445 90 00

Bogotá: Autopista Norte No. 106-25 Oficina 201



Programa

SERVICIOS

DE TRÁNSITO

Seguridad y agilidad

De la Secretaría de Movilidad de Santiago de Cali



COORDINADORA DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA:

Que el señor(a), **BALANTA RIVERA BRAYAN JHONEIKER**, identificado con la cédula de ciudadanía No, **1.111.666.368**, laboro en la empresa desde el **21 DE ENERO DE 2017, HASTA EL 28 DE FEBRERO 2017** con contrato a TERMINO FIJO, desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE LAVADO**, devengando un salario mensual de **SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE. LEGAL (\$ 737.717)**.

Se expide en Santiago de Cali, a solicitud del interesado(a), a los (24) Días del mes de Octubre de 2.019.

Cordialmente,



MARISOL GROSS LENIS
Coordinadora de Gestión Humana

Proyectó: María Emir Valencia C
Revisó: Marisol Gross Lenis
Aprobó: Marisol Gross Lenis

SAN MARCOS SERVICIOS S.A.S

NIT.900.711.046-4

A QUIEN CORRESPONDA LA PRESENTE

Hago constar que el señor(a). Balanta Rivera Brayan Jhoneiker. Identificado con cedula de ciudadanía número 1.111.666.368 laboro en esta empresa desde 13 diciembre de 2016, hasta enero 10 del 2017, en el cargo de oficios varios, caracterizándose por ser una persona seria, honesta, responsable y cumplidora de sus deberes, con excelente conducta y buen desempeño laboral.

Para constancia se firma en Santiago de Cali a los (17) diecisiete días del mes enero del año (2017) Dos mil diecisiete.

Atentamente;

Natalia Romero
Natalia Romero G.
Aux.Talento Humano.



ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

INSTITUTO TECNOLÓGICO REY DE REYES

DANE 376001030825 * NIT 805014164-0 * ICFES 109868
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

En el Municipio de Santiago de Cali (V), a los dieciséis (16) días del mes de Agosto de dos mil catorce (2014), con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, el suscrito Rector del INSTITUTO TECNOLÓGICO REY DE REYES, institución aprobada en el Nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaría de Educación Departamental, para otorgar el Título de **BACHILLER** en la modalidad **ACADÉMICA**, según Resolución No. 444 de Julio 24 de 1998 y conforme al Decreto 3011 de 1997.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de identidad se relacionan a continuación:


« **Brayan Jhoneiker Balanta Rivera** »
Tarjeta de Identidad N° 1.111.666.368 de Cali (V)

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 017 del 16 de Agosto de 2014, consta de veintisiete (27) estudiantes; comienza con el nombre de AGUDELO SOTO PAOLA ANDREA y cierra con el nombre de VÉLEZ DIAGO KELLY LORENA.

Dada en Santiago de Cali (V), a los dieciséis (16) días del mes de Agosto de dos mil catorce (2014).

Debe ser Autenticada en la Notaría Octava, Libro 7, Tomo 88

Firmada y Sellada Por:


REYNEL EUCLIDES PALACIOS
C.C. 82.361.232 de Tadó (Chocó)
Rector

Compuservix Ltda.

Diploma No. _____

Instituto Tecnológico Rey de Reyes
Egresado

BRAYAN JHONEIKER BALANTA RIVERA
T.I. 1.111.666.368 de Cali

BACHILLER ACADÉMICO



Instituto Tecnológico Rey de Reyes

*Esta credencial es personal e intransferible.
En caso de pérdida o daño deberá cancelar la
reposición respectiva para la expedición del duplicado.
Si encuentra esta tarjeta, favor devolverla a la Secretaría
del Instituto.*

Carrera 26B1 # 75-19 • Teléfono: 4042087
Santiago de Cali (V)





INSTITUTO TECNOLÓGICO REY DE REYES

Tecnología, Trabajo y Justicia

Resolución 4143.0.21.027 de Enero 7 de 2014 Pre-escolar Básica y Media - Aprobación 444 de junio de 1.998 Nocturna y Sabatina
Aprobación Técnico Empresarial en Sistema y Contabilidad - 0449 del 25 de Junio de 1.997 Decreto 0114 de 1.997
Nit. 805.014.164-00

LA SUSCRITA RECTORA

CERTIFICA QUE:

El alumno (a) **JHONEIKER BALANTA RIVERA**, identificado con C.C N°1.111.666.368 de Cali Valle curso y se graduó en nuestro **INSTITUTO TECNOLÓGICO REY DE REYES 1 COMUNA 14**, estudiando en el ciclo **DIEZ Y ONCE (10°-11°)** correspondiente al año lectivo **2014-A**, jornada sabatina,

El alumno tuvo buen comportamiento académico y disciplinario,

Número del DANE es: **376001030825**

Número del Nit es. **805014164-0**

Para constancia se firma y sella en Santiago de Cali a los quince (15) día del mes de octubre (10) del año dos mil diez y nueve (2019).



MELIDA CASTAÑEDA SAAVEDRA

C.CN°29.106.553

RECTORA

ESTE CERTIFICADO DEBE SER AUTENTICADO EN LA NOTARIA OCTAVA LIBRO 7 TOMO 88

Carrera 26 B1 # 75-19 Barrio Alirio Mora Beltrán Teléfono; 403 55 69 - 404 20 87
Dane 376001030825 E- mail: cureydereyes@hotmail.com - Cali - Colombia

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO			 <i>República de Colombia</i> <i>Santiago de Cali</i>
	CONSTANCIAS DE ESTUDIO TECNICOS I.E. ALFONSO LOPEZ PUMAREJO-2016			
	CODIGO 4143.040	VERSION 01-18	PAGINA 1 DE 1	

LA SUSCRITA RECTORA
 DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
 ALFONSO LÓPEZ PUMAREJO
 CALI,

CREADA POR RESOLUCIÓN NO. 1697 DEL 3 DE SEPTIEMBRE DE 2002 Y AUTORIZADA
 POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI, SEGÚN
 RESOLUCIÓN NO. 3008 DEL 24 DE ABRIL DE 2015.

HACE CONSTAR

Que BRAYAN JHONEIKER BALANTA RIVERA identificado con C.c. No. 1.111.666.368
 de Cali - valle, Se matriculo y Curso el 1er Semestre del I programa Técnico Laboral en
 Refrigeración y Aire acondicionado periodo 2015.

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los 19 días del mes de noviembre de
 2019

Atentamente


 BETTY RODRIGUEZ CHAVEZ
 Rectora

Sede Principal: Cra. 75 Bis Calle 72y 73 B/Alfonso López III Etapa Telf.: 6620181-
 3117708939. Email: ie.alfonsolpumarejo@cali.edu.co

CONVENIO I.E. ALFONSO LOPEZ PUMAREJO.
FUNDAOBRERA

**FORMACION PARA EL TRABAJO
Y DESARROLLO HUMANO**

IDEALP

Nombre: **BRAYAN JHONEIKER BALANTA RIVERA**

Programa: **TÉCNICO LABORAL EN REFRIGERACIÓN 2015 A**

Documento: **1111666368**





FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
Batallón de infantería No 8 "batalla de picavichea"



Juramento bandera

Soldados "Juráis a Dios y prometéis a la patria defender esta bandera hasta perder vuestras vidas, no abandonar a nuestros jefes superiores y compañeros en acción de guerra y en ninguna otra ocasión"

"SI JURO"

"Si así lo hicieres Dios y la patria os lo premien, sino el y ella os lo demanden"
dado en Santiago de Cali el mes de Mayo de 2016 al:

STC. BALANTA RIVERA BRAHAN JHONELKER

ST. AROCA GUTHERREZ JOSE HERNANDO

Comandante Pelotón I/R BIPIC No 8

CT. ROJAS PEÑEROA JAIME ANDRÉS

Comandante de Compañía I/R BIPIC No 8

De: GUSTAVO GIRONZA

Enviado: miércoles, 21 de abril de 2021 7:59 a. m.

Para: contactenos@cali.gov.co <contactenos@cali.gov.co>; Luis Alberto Bustos Perdomo <notificacionesjudiciales@cali.gov.co>

Asunto: Derecho de Petición en favor de Mayerlyn Hermelinda Balanta Rivera. C.C. No. 1.059.981.831 - a través de apoderado judicial.

Cordial saludo:

Señores

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE MOVILIDAD.

E. S. D.

Asunto: Derecho de petición.

Gustavo Alejandro Gironza Villalba, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.637.184 expedida en Cali y portador de la Tarjeta Profesional de abogado No. 265079 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, de conformidad con el poder otorgado por la señora **Mayerlyn Hermelinda Balanta Rivera**, mayor de edad e identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.059.981.831 expedida en Cali, en ejercicio del derecho de petición que consagra el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y las disposiciones pertinentes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, solicito a la Secretaria de Movilidad de Santiago de Cali lo siguiente:

1.- Copia íntegra del resultado del levantamiento topográfico o bosquejo topográfico **FARO FOCUS 3D**, practicado y registrado por la secretaria de Movilidad de Cali, y consignado en el informe Policial de accidente de tránsito de No. A000989842, del día 19-08-2019.

2.- Copia íntegra del informe policial de accidente de tránsito de No. A000989842, del día 19-08-2019.

NOTIFICACIONES:

Las recibiré en la calle 8 norte No. 2 N – 35, oficina 325 del edificio centenario 2 en la ciudad de Cali.
Celular: 3003208330.

Email: gusalgiro@hotmail.com

Atentamente:

Gustavo A. Gironza Villalba

C.C. No. 14.637.184 de Santiago de Cali

T.P. No. 265079 del CSJ.

Solicito respetuosamente acusar el recibido de este mensaje.



GIRONZA & ASOCIADOS

Señores

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARIA DE MOVILIDAD.

E. S. D.

Asunto: Derecho de petición.

Gustavo Alejandro Gironza Villalba, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.637.184 expedida en Cali y portador de la Tarjeta Profesional de abogado No. 265079 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, de conformidad con el poder otorgado por la señora **Mayerlyn Hermelinda Balanta Rivera**, mayor de edad e identificada con la cédula de ciudadanía No.1.059.981.831 expedida en Cali, en ejercicio del derecho de petición que consagra el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y las disposiciones pertinentes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, solicito a la Secretaria de Movilidad de Santiago de Cali lo siguiente:

1.- Copia íntegra del resultado del levantamiento topográfico o bosquejo topográfico **FARO FOCUS 3D**, practicado y registrado por la Secretaria de Movilidad de Cali, y consignado en el en el informe Policial de accidente de tránsito de No. A000989842, del día 19-08-2019.

2.- Copia íntegra del informe policial de accidente de tránsito de No. A000989842, del día 19-08-2019.

Se realiza esta petición, indicando que de acuerdo al informe policial de accidente de tránsito en cita, falleció el señor **Brayan Jhoneiker Balanta Rivera (Q.E.P.D)**, quien en vida se identificó con la cédula de ciudadanía No. 1.111.666.368, hijo de mi poderdante.

ANEXO:

1.- Copia simple del registro civil de nacimiento del señor Brayan Jhoneiker Balanta Rivera (Q.E.P.D).

2.- Poder a mi favor.

NOTIFICACIONES:

Las recibiré en la calle 8 norte No. 2 N – 35, oficina 325 del edificio centenario 2 en la ciudad de Cali.

Celular: 3003208330.

Email: gusalgiro@hotmail.com

Atentamente:

Gustavo A. Gironza Villalba

C.C. No. 14.637.184 de Santiago de Cali

T.P. No. 265079 del CSJ.



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUPI: 1111666368

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40073869

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	V	1	A
---------------	---	--------	-----------	---------------	-----------------------	--------	---	---	---

PAIS - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
NOTARIA 20 CALI COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: BALANTA Segundo Apellido: RIVERA

Nombre(s): BRAYAN JHONEI KER

Fecha de nacimiento: Año 1998 Mes E N B Día 17 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo Sanguíneo A Factor RH +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos
CERTIFICADO NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo A5879166

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: BALANTA RIVERA MAYERLYN HERMELINDA

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1059981831 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos:

SIN INFORMACION Documento de identificación (Clase y número): Nacionalidad:

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BALANTA RIVERA MAYERLYN HERMELINDA

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1059981831 Firma: Hoyelin Balanta

Datos primer testigo

Datos segundo testigo

Fecha de inscripción: Año 2006 Mes FEB Día 14

Nombre y firma del funcionario que autoriza: ADRIANA RAMIREZ ROJAS (E) Nombre y firma:

Reconocimiento paterno: Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma: Nombre y Firma:

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
LA NOTARIA VEINTE DEL CÍRCULO DE CALI
CERTIFICA:

Que el presente Registro de Nacimiento es copia auténtica del original que reposa en el Archivo de esta Notaría y se expide a solicitud de parte interesada Santiago de Cali,

04 SEP 2019

Se expide por Trámite Legal Valor del Registro \$7.250.00

ALEJANDRO DIAZ CHACÓN



(Artículos 110 y siguientes del Decreto 1260 de 1970, Artículo 21 Ley 962 de 2005-Vigencia Indefinida. Decreto 278 de 1972)
Registraduría Nacional del Estado Civil mediante Resolución 003 del 19 de Enero de 2012



SEÑORES
SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI
E. S. D.

MAYERLYN HERMELINDA BALANTA RIVERA, mayor de edad e identificada con cedula de ciudadanía No. 1.059.981.831 expedida en Cali – Valle actuando en nombre propio, por medio del presente escrito y con el debido respeto manifiesto que confiero Poder Especial, Amplio y Suficiente al Dr. GUSTAVO ALEJANDRO GIRONZA VILLALBA mayor de edad e identificado con cédula de ciudadanía No 14.637.184 de Cali Valle, abogado en ejercicio con Tarjeta Profesional No. 265.079 del Consejo Superior de la Judicatura, quien cuenta con dirección de correo electrónico **gusalgiro@hotmail.com**, para que en mi nombre y representación presente peticiones ante la SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI, las cuales están encaminada a salvaguardar mis derechos fundamentales de petición, debido proceso y acceso a la justicia.

El Dr. GUSTAVO ALEJANDRO GIRONZA VILLALBA, queda ampliamente facultado para darle cabal cumplimiento al mandato que por este poder le confiero, pudiendo incluso recibir documentos, conciliar, desistir, transigir, sustituir, comprometer, interponer recursos, incidentar, reasumir, recibir y cobrar dineros, y las demás facultades propias contempladas en el artículo 77 de C.G.P, todo esto con el fin de que se lleve a cabo una buena defensa de mis derechos sin que se pueda alegar falta de poder o poder insuficiente.

Sírvase señor (a) Juez, reconocerle personería a nuestro apoderado para actuar en los términos del presente mandato.

Atentamente, del señor juez;

MAYERLYN HERMELINDA BALANTA RIVERA
C.C. No. 1.059.981.831 de Cali – Valle

Acepto poder:

GUSTAVO ALEJANDRO GIRONZA VILLALBA
C.C. No.14.637.184 de Cali
T. P. No. 265079 del C. S de la J.

De: GUSTAVO GIRONZA

Enviado: miércoles, 21 de abril de 2021 10:50 a. m.

Para: carmen.cortes@fiscalia.gov.co <carmen.cortes@fiscalia.gov.co>

Asunto: Derecho de petición y solicitud de documentación - SPOA 760016000193201910321

Cordial saludo:

Señores

Delegados de la Fiscalía 35 Seccional de Vida Cali.

E. S. D.

SPOA: 760016000193201910321

Víctima: Mayerlyn Hermelinda Balanta Rivera y Otros.

Delito: Homicidio culposo en accidente de tránsito.

Asunto: Derecho de petición – Solicitud de documentos.

Gustavo Alejandro Gironza Villalba, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.637.184 expedida en Cali y portador de la Tarjeta Profesional de abogado No. 265079 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando ante su despacho en calidad de apoderado judicial de la señora **Mayerlyn Hermelinda Balanta Rivera**, mayor de edad e identificada con cédula de ciudadanía No. No.1.059.981.831 expedida en Cali según poder adjunto, por medio de este escrito y con mi acostumbrado respeto, solicito al despacho lo siguiente:

1.- Copia del resultado del levantamiento topográfico o bosquejo topográfico **FARO FOCUS 3D**, practicado y registrado por la Secretaria de Movilidad de Cali, y consignado en el en el informe Policial de accidente de tránsito de No. A000989842 del día 19-08-2019.

2.- Informes ejecutivos relacionados en el proceso penal.

3.- Informe fotográfico que este consignado en la carpeta penal.

Y en general todos los documentos que se conserven en la investigación penal.

Se realiza esta petición, indicando que de acuerdo al informe policial de accidente de tránsito en cita, falleció el señor **Brayan Jhoneiker Balanta Rivera (Q.E.P.D)**, quien en vida se identificó con la cédula de ciudadanía No. 1.111.666.368, hijo de mi poderdante.

ANEXO:

1.- Copia simple del registro civil de nacimiento del señor Brayan Jhoneiker Balanta Rivera (Q.E.P.D).

2.- Poder a mi favor.

NOTIFICACIONES:

Las recibiré en la calle 8 norte No. 2 N – 35, oficina 325 del edificio centenario 2 en la ciudad de Cali.

Celular: 3003208330.

Email: gusalgiro@hotmail.com

Att:

Gustavo A. Gironza Villalba.

Solicito respetuosamente acusar el recibido de este mensaje.

De: Carmen Eugenia Cortes Delgado <carmen.cortes@fiscalia.gov.co>

Enviado: miércoles, 21 de abril de 2021 11:07 a. m.

Para: GUSTAVO GIRONZA <gusalgiro@hotmail.com>

Asunto: Re: Derecho de petición y solicitud de documentación - SPOA 760016000193201910321

DRA
ALEJANDRA RIVERA PEÑA
ASISTENTE
FISCALIA 35 SECCIONAL
CALI.

BUENOS DIAS,

REMITO DERECHO DE PETICION PARA SER TRAMITADO Y CONTESTADO POR UD DENTRO DEL TERMINO LEGAL (30 DIAS) .

GRACIAS.

Carmen Eugenia Cortés Delgado
Fiscalía 35 Seccional Unidad de Vida Cali
Teléfono (092) 3989980 Ext. 23748
Calle 10 No. 6-25,Ed. Telecom, piso 6, Santiago de Cali



Cuidemos del medio ambiente. Por favor no impr

Señores
Delegados de la Fiscalía 35 Seccional de Vida Cali.
E. S. D.

SPOA: 760016000193201910321
Víctima: Mayerlyn Hermelinda Balanta Rivera y Otros.
Delito: Homicidio culposo en accidente de tránsito.

Asunto: Derecho de petición – Solicitud de documentos.

Gustavo Alejandro Gironza Villalba, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.637.184 expedida en Cali y portador de la Tarjeta Profesional de abogado No. 265079 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando ante su despacho en calidad de apoderado judicial de la señora **Mayerlyn Hermelinda Balanta Rivera**, mayor de edad e identificada con cédula de ciudadanía No. No.1.059.981.831 expedida en Cali según poder adjunto, por medio de este escrito y con mi acostumbrado respeto, solicito al despacho lo siguiente:

1.- Copia del resultado del levantamiento topográfico o bosquejo topográfico **FARO FOCUS 3D**, practicado y registrado por la Secretaria de Movilidad de Cali, y consignado en el en el informe Policial de accidente de tránsito de No. A000989842 del día 19-08-2019.

2.- Informes ejecutivos relacionados en el proceso penal.

3.- Informe fotográfico que este consignado en la carpeta penal.

Y en general todos los documentos que se conserven en la investigación penal.

Se realiza esta petición, indicando que de acuerdo al informe policial de accidente de tránsito en cita, falleció el señor **Brayan Jhoneiker Balanta Rivera (Q.E.P.D)**, quien en vida se identificó con la cédula de ciudadanía No. 1.111.666.368, hijo de mi poderdante.

ANEXO:

1.- Copia simple del registro civil de nacimiento del señor Brayan Jhoneiker Balanta Rivera (Q.E.P.D).

2.- Poder a mi favor.

NOTIFICACIONES:

Las recibiré en la calle 8 norte No. 2 N – 35, oficina 325 del edificio centenario 2 en la ciudad de Cali.

Celular: 3003208330.

Email: gusalgiro@hotmail.com

De usted:

Gustavo A. Gironza Villalba
C.C. No. 14.637.184 de Santiago de Cali
T.P. No. 265079 del CSJ.



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUPI: 1111666368

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40073869

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	V	1	A
---------------	---	--------	-----------	---------------	-----------------------	--------	---	---	---

PAIS - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
NOTARIA 20 CALI COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: BALANTA Segundo Apellido: RIVERA

Nombre(s): BRAYAN JHONEI KER

Fecha de nacimiento: Año 1998 Mes E N B Día 17 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo Sanguíneo A Factor RH +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos
CERTIFICADO NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo A5879166

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: BALANTA RIVERA MAYERLYN HERMELINDA

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1059981831 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos:

SIN INFORMACION Documento de identificación (Clase y número): Nacionalidad:

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BALANTA RIVERA MAYERLYN HERMELINDA

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1059981831 Firma: Hoyelin Balanta

Datos primer testigo

Datos segundo testigo

Fecha de inscripción: Año 2006 Mes FEB Día 14

Nombre y firma del funcionario que autoriza: ADRIANA RAMIREZ ROJAS (E)

Nombre y firma:

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y Firma

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
LA NOTARIA VEINTE DEL CÍRCULO DE CALI
CERTIFICA:

Que el presente Registro de Nacimiento es copia auténtica del original que reposa en el Archivo de esta Notaría y se expide a solicitud de parte interesada Santiago de Cali,

04 SEP 2019

Se expide para: Trámite Legal Valor del Registro \$7.250.00

ALEJANDRO DIAZ CHACÓN



(Artículos 110 y siguientes del Decreto 1260 de 1970, Artículo 21 Ley 962 de 2005-Vigencia Indefinida. Decreto 278 de 1972)
Registraduría Nacional del Estado Civil mediante Resolución 003 del 19 de Enero de 2012



GIRONZA & ASOCIADOS

Señores
Delegados de la Fiscalía 35 Seccional de Vida Cali.
E. S. D.

SPOA: 760016000193201910321
Victima: Mayerlyn Hermelinda Balanta Rivera y Otros.
Delito: Homicidio culposo en accidente de tránsito.

Asunto: Otorgamiento de Poder.

Mayerlyn Hermelinda Balanta Rivera, mayor de edad e identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, a usted con todo respeto me dirijo a fin de manifestarle que confiero **Poder Especial, Amplio y Suficiente** a los **abogados Jainer Enrique García**, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.253.782 expedida en Cali y portador de la Tarjeta Profesional de abogado No. 212539 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, y **Gustavo Alejandro Gironza Villalba**, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.637.184 expedida en Cali y portador de la Tarjeta Profesional de abogado No. 265079 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura para que en mi nombre y representación solicite todos los documentos que contenga la carpeta penal, entre ellos los siguientes:

1.- Copia del resultado del levantamiento topográfico o bosquejo topográfico **FARO FOCUS 3D**, practicado y registrado por la Secretaría de Movilidad de Cali, y consignado en el informe Policial de accidente de tránsito de No. A000989842 del día 19-08-2019.

2.- Informes ejecutivos relacionados en el proceso penal.

3.- Informe fotográfico que este consignado en la carpeta penal.

Y en general todos los documentos que se conserven en la investigación penal.

De igual forma mis apoderados judiciales tendrán plenas facultades para representarme en el proceso penal como víctima, a raíz del homicidio culposo en accidente tránsito por medio del cual perdió la vida mi hijo **Brayan Jhoneiker Balanta Rivera (Q.E.P.D)**, quien en vida se identificó con la cédula de ciudadanía No. 1.111.666.368 y que según Informe Policial de accidente de tránsito, se encuentra plenamente identificado el causante de dicho accidente.

Los Doctores aquí indicados quedan ampliamente facultados para darle cabal cumplimiento al mandato que por este poder les confiero pudiendo incluso conciliar, desistir, transigir, sustituir, comprometer, interponer recursos, incidentar y recibir copias de cualquier actuación judicial, presentar demanda ejecutiva y demás facultades propias contempladas en el artículo 77 de C.G.P, todo esto con el fin de que se lleve a cabo una buena defensa de mis derechos sin que se pueda alegar falta de poder o poder insuficiente.

De conformidad con el artículo quinto (5) del Decreto Legislativo 806 del 4 de junio de 2020, damos cumplimiento indicando expresamente que, la dirección de correo electrónico de mis apoderados judiciales son: jeg-abogado@outlook.com y gusalgiro@hotmail.com

Sírvase señores Delegados de la **Fiscalía 35 Seccional de Vida Cali**, reconocerle personería a mis apoderados para actuar en los términos del presente mandato.

Atentamente:

Mayerlyn H. Balanta Rivera
C.C. No. 1.059.981.831 de Cali.



GIRONZA & ASOCIADOS

Aceptamos:

Jainer Enrique García
CC: 6.253.782 de Santiago de Cali
T.P. No. 212539 del CSJ

Gustavo A. Gironza Villalba
C.C. No. 14.637.184 de Santiago de Cali
T.P. No. 265079 del CSJ.

Poliza Grupo 2201117900181 BANCO COLPATRIA

Ref. de Pago: 31186638529

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO 102/ 140		POLIZA 2201118088164	CERTIFICADO 0	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE CORREDORES BTA I		DIRECCION OF. MAPFRE CARRERA 14 NO 96-34 PISO 1	
TOMADOR DIRECCION		Scotiabank Colpatría SA CL 57 9 07			CIUDAD BOGOTA D.C.		NIT / C.C. 8600345941 TELEFONO 3485757		
ASEGURADO DIRECCION		RIVERA CORONADO FREDY YESID KR 73 45 A 31			CIUDAD CALI		NIT / C.C. 10493237 TELEFONO 4054379		FEC. NACIMIENTO
ASEGURADO DIRECCION		N.D. N.D.			CIUDAD N.D.		NIT / C.C. TELEFONO		GENERO
BENEFICIARIO DIRECCION		Scotiabank Colpatría SA CL 57 9 07			CIUDAD BOGOTA D.C.		NIT / C.C. 8600345941 TELEFONO 3485757		
BENEFICIARIO DIRECCION		N.D. N.D.			CIUDAD N.D.		NIT / C.C. TELEFONO		
NOMBRE DEL CONDUCTOR RIVERA CORONADO FREDY YESID							No. IDENTIFICACION		EDAD: 41

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR SUCURSAL CORREDORES	CLASE DIRECTO OF.	CLAVE 9404	TELEFONO 6503300	% PARTICIPACION 0
--	-----------------------------	----------------------	----------------------------	-----------------------------

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
20	12	2018	INICIACION	00 : 00	21	12	2018	365	INICIACION	00 : 00	21	12	2018	365
			TERMINACION	24 : 00	20	12	2019		TERMINACION	24 : 00	20	12	2019	

INFORMACION DEL VEHICULO ASEGURADO

CODIGO FASECOLDA : 05606080		PLACA: FWQ714	ACCESORIOS	
MARCA : MAZDA			REFERENCIA	VALOR
LINEA : CX9 [2] GRAND TOURING LX TP2.5		MOTOR: PY30868324	NO AMPARADO	-
TIPO : CAMPEROS Y CAMIONETAS		CHASIS: JM7TC4WLAK0300104		
MODELO : 2019		COLOR: MACHINE GRAY		
CIUDAD DE CIRCULACION : CALI PAIS : COLOMBIA		DISP. SEGURIDAD Y LOCALIZACION		
USO : FAMILIAR / PERSONAL		CAZADOR: NO APLICA		
SERVICIO : PARTICULAR		OTROS: NO APLICA		
VALOR ASEGURADO : 145.800.000				
VALOR A NUEVO : 145.800.000				
CREDITO No: 1				

COBERTURAS

VALOR ASEGURADO

AMPARO

DEDUCIBLE

1. COBERTURA AL ASEGURADO				
1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL				
DANOS A BIENES DE TERCEROS	1.000.000.000,00			NO APLICA
MUERTE O LESIONES A UNA PERSONA	1.000.000.000,00			NO APLICA
MUERTE O LESIONES A DOS O MAS PERSONAS	2.000.000.000,00			NO APLICA
2. COBERTURAS AL VEHICULO				
PERDIDA TOTAL POR DANOS Y TERRORISMO	145.800.000,00			NO APLICA
PERDIDA TOTAL HURTO	145.800.000,00			NO APLICA
PERDIDA PARCIAL POR DANOS Y TERRORISMO	145.800.000,00			10 % Min 1 (SMMLV)
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	145.800.000,00			10 % Min 1 (SMMLV)
TERREMOTO,TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	145.800.000,00			10 % Min 1 (SMMLV)
3. COBERTURAS ADICIONALES				
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL			SI AMPARA	NO APLICA
PROTECCION PATRIMONIAL			SI AMPARA	NO APLICA
GASTOS TRANS. POR PERDIDA TOTAL Hasta 40,000.00 PESO COLOMBIANO			SI AMPARA	NO APLICA
Por 30.00 Dias				
ASISTENCIA MAPFRE			SI AMPARA	NO APLICA
ACCIDENTES PERSONALES OCUPANTES Hasta \$50,000,000			SI AMPARA	NO APLICA
ACCIDENTES PERSONALES AL CONDUCTOR Hasta \$50,000,000			SI AMPARA	NO APLICA
VEHICULO DE REEMPLAZO 10 dias P.Parciales y 15 dias P.Totales			SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL			SI AMPARA	NO APLICA

CLAUSULAS ANEXAS:

DESCUENTO POR NO RECLAMACION 0 % (Ya aplicado en el valor de la prima).

SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

VALORES EN PESO COLOMBIANO	GASTOS DE EXPEDICION	Subtotal en Pesos Colombianos	Valor en Pesos Impuesto a las Ventas	Total a Pagar en Pesos colombianos
TOTAL PRIMA NETA 3.834.541	0	3.834.541	728.563	4.563.104

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

Poliza Grupo 2201117900181 BANCO COLPATRIA

Ref. de Pago: 31186638529

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE
102/ 140	2201118088164	0			CORREDORES BTA I	CARRERA 14 NO 96-34 PISO 1
TOMADOR	Scotiabank Colpatría SA				NIT / C.C.	8600345941
DIRECCION	CL 57 9 07				TELEFONO	3485757
	CIUDAD BOGOTA D.C.					
ASEGURADO	RIVERA CORONADO FREDY YESID				NIT / C.C.	10493237
DIRECCION	KR 73 45 A 31				TELEFONO	4054379
	CIUDAD CALI					
ASEGURADO	N.D.				NIT / C.C.	
DIRECCION	N.D.				TELEFONO	
	CIUDAD N.D.					
BENEFICIARIO	Scotiabank Colpatría SA				NIT / C.C.	8600345941
DIRECCION	CL 57 9 07				TELEFONO	3485757
	CIUDAD BOGOTA D.C.					
BENEFICIARIO	N.D.				NIT / C.C.	
DIRECCION	N.D.				TELEFONO	
	CIUDAD N.D.					
NOMBRE DEL CONDUCTOR	RIVERA CORONADO FREDY YESID				No. IDENTIFICACION	EDAD: 41

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
SUCURSAL CORREDORES	DIRECTO OF.	9404	6503300	0

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
20	12	2018	INICIACION	00 : 00	21	12	2018	365	INICIACION	00 : 00	21	12	2018	365
			TERMINACION	24 : 00	20	12	2019		TERMINACION	24 : 00	20	12	2019	

CONDUCTOR PROFESIONAL

Entregue las llaves (Estado de alicoramiento)

ASISTENCIA MAPFRE pondra a disposicion del Asegurado un conductor profesional con el fin de manejar el vehiculo amparado bajo la presente poliza, cuando por consumo voluntario de licor, el Asegurado se encuentre inhabilitado para conducir el vehiculo asegurado, hasta por un maximo de diez (10) eventos en la vigencia. Las demas condiciones generales continuan en vigor.

PRIMER BENEFICIARIO

CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion o endoso de esta poliza a favor del primer beneficiario hasta el monto de sus intereses y/o acreencias en caso de un siniestro que afecte las coberturas del vehiculo.

2.La presente poliza será renovada por un periodo igual al señalado en la vigencia inicial, hasta la extincion del respectivo crédito, siempre y cuando el tomador del seguro pague la correspondiente prima dentro de los primeros 15 días calendario de vigencia de la renovacion.

Si el pago de la prima no se realiza en la oportunidad mencionada, se entenderá que la Compañía no reasumio los riesgos respectivos.

La aseguradora podrá modificar y/o revocar la presente poliza, pero deberá dar aviso al primer beneficiario sobre esta determinacion, con una anticipacion no inferior a treinta (30) días calendario.

El presente anexo hace parte integrante de la poliza arriba citada. Los demás términos de la poliza no modificados por esta cláusula continúan vigentes.

PLAN DE PAGO POR PERIODO

AÑO	MES	VALOR FACTURA ANTERIOR	VALOR DEL MOVIMIENTO	VALOR ACTUAL
2018	DICIEMBRE	0	380.255	380.255
2019	ENERO	0	380.259	380.259
2019	FEBRERO	0	380.259	380.259
2019	MARZO	0	380.259	380.259
2019	ABRIL	0	380.259	380.259
2019	MAYO	0	380.259	380.259
2019	JUNIO	0	380.259	380.259
2019	JULIO	0	380.259	380.259
2019	AGOSTO	0	380.259	380.259
2019	SEPTIEMBRE	0	380.259	380.259
2019	OCTUBRE	0	380.259	380.259
2019	NOVIEMBRE	0	380.259	380.259
TOTAL PRIMA				4.563.104

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

Somos Autorretenedores según resolución 5098 de junio 21 de 2013

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

VTE-095-ABR/03

NIT. 891.700.037-9 Cra 14 No. 96-34 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co - clientes.mapfre.com.co A.A.:28585 Bogotá D.C., Colombia
N.D. = NO DECLARADO

SMDLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

Poliza Grupo 2201117900181 BANCO COLPATRIA

Ref. de Pago: 31247054856

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO 102/ 140	POLIZA 2201118088164	CERTIFICADO 3	FACTURA	OPERACION 8016	OFICINA MAPFRE CORREDORES BTA I	DIRECCION OF. MAPFRE CARRERA 14 NO 96-34 PISO 1	
TOMADOR DIRECCION	Scotiabank Colpatría SA CL 57 9 07		CIUDAD BOGOTA D.C.		NIT / C.C. TELEFONO	8600345941 3485757	
ASEGURADO DIRECCION	RIVERA CORONADO FREDY YESID KR 73 45 A 31		CIUDAD CALI		NIT / C.C. TELEFONO	10493237 4054379	FEC. NACIMIENTO
ASEGURADO DIRECCION	N.D. N.D.		CIUDAD N.D.		NIT / C.C. TELEFONO		GENERO
BENEFICIARIO DIRECCION	Scotiabank Colpatría SA CL 57 9 07		CIUDAD BOGOTA D.C.		NIT / C.C. TELEFONO	8600345941 3485757	
BENEFICIARIO DIRECCION	N.D. N.D.		CIUDAD N.D.		NIT / C.C. TELEFONO		
NOMBRE DEL CONDUCTOR					RIVERA CORONADO FREDY YESID		
					No. IDENTIFICACION		EDAD: 41

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR SUCURSAL CORREDORES	CLASE DIRECTO OF.	CLAVE 9404	TELEFONO 6503300	% PARTICIPACION 0
---	----------------------	---------------	---------------------	----------------------

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
16	09	2019	INICIACION	00 : 00	21	12	2018	365	INICIACION	00 : 00	31	08	2019	112
			TERMINACION	24 : 00	20	12	2019		TERMINACION	24 : 00	20	12	2019	

INFORMACION DEL VEHICULO ASEGURADO

CODIGO FASECOLDA : 05606080		PLACA: FWQ714		ACCESORIOS	
MARCA : MAZDA		MOTOR: PY30868324		REFERENCIA	VALOR
LINEA : CX9 [2] GRAND TOURING LX TP2.5		CHASIS: JM7TC4WLAK0300104		NO AMPARADO	
TIPO : CAMPEROS Y CAMIONETAS		COLOR: MACHINE GRAY			
MODELO : 2019		DISP. SEGURIDAD Y LOCALIZACION			
CIUDAD DE CIRCULACION : CALI PAIS : COLOMBIA					
USO : FAMILIAR / PERSONAL		CAZADOR: NO APLICA			
SERVICIO : PARTICULAR		OTROS: NO APLICA			
VALOR ASEGURADO : 145.800.000					
VALOR A NUEVO : 145.800.000					
CREDITO No: 207432536736					

COBERTURAS

VALOR ASEGURADO

AMPARO

DEDUCIBLE

1. COBERTURA AL ASEGURADO				
1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL				
DANOS A BIENES DE TERCEROS	1.000.000.000,00			NO APLICA
MUERTE O LESIONES A UNA PERSONA	1.000.000.000,00			NO APLICA
MUERTE O LESIONES A DOS O MAS PERSONAS	2.000.000.000,00			NO APLICA
2. COBERTURAS AL VEHICULO				
PERDIDA TOTAL POR DANOS Y TERRORISMO	145.800.000,00			NO APLICA
PERDIDA TOTAL HURTO	145.800.000,00			NO APLICA
PERDIDA PARCIAL POR DANOS Y TERRORISMO	145.800.000,00			10 % Min 1 (SMMLV)
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	145.800.000,00			10 % Min 1 (SMMLV)
TERREMOTO, TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	145.800.000,00			10 % Min 1 (SMMLV)
3. COBERTURAS ADICIONALES				
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL		SI AMPARA		NO APLICA
PROTECCION PATRIMONIAL		SI AMPARA		NO APLICA
GASTOS TRANS. POR PERDIDA TOTAL Hasta 40,000.00 PESO COLOMBIANO		SI AMPARA		NO APLICA
Por 30.00 Dias				
ASISTENCIA MAPFRE		SI AMPARA		NO APLICA
ACCIDENTES PERSONALES OCUPANTES Hasta \$50,000,000		SI AMPARA		NO APLICA
ACCIDENTES PERSONALES AL CONDUCTOR Hasta \$50,000,000		SI AMPARA		NO APLICA
VEHICULO DE REEMPLAZO 10 dias P.Parciales y 15 dias P.Totales		SI AMPARA		NO APLICA
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL		SI AMPARA		NO APLICA
OBSERVACION : CIERRE DE LICITACION				

CLAUSULAS ANEXAS:

DESCUENTO POR NO RECLAMACION 0 % (Ya aplicado en el valor de la prima).

SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

VALORES EN PESO COLOMBIANO	GASTOS DE EXPEDICION	Subtotal en Pesos Colombianos	Valor en Pesos Impuesto a las Ventas	Total a Pagar en Pesos colombianos
TOTAL PRIMA NETA -1.176.625	0	-1.176.625	-223.559	-1.400.184

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

Poliza Grupo 2201117900181 BANCO COLPATRIA

Ref. de Pago: 31247054856

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO 102/ 140	POLIZA 2201118088164	CERTIFICADO 3	FACTURA	OPERACION 8016	OFICINA MAPFRE CORREDORES BTA I	DIRECCION OF. MAPFRE CARRERA 14 NO 96-34 PISO 1	
TOMADOR DIRECCION	Scotiabank Colpatría SA CL 57 9 07		CIUDAD BOGOTA D.C.		NIT / C.C. 8600345941 TELEFONO 3485757		
ASEGURADO DIRECCION ASEGURADO DIRECCION	RIVERA CORONADO FREDY YESID KR 73 45 A 31 N.D. N.D.		CIUDAD CALI CIUDAD N.D.		NIT / C.C. 10493237 TELEFONO 4054379 NIT / C.C. TELEFONO	FEC. NACIMIENTO GENERO	
BENEFICIARIO DIRECCION BENEFICIARIO DIRECCION	Scotiabank Colpatría SA CL 57 9 07 N.D. N.D.		CIUDAD BOGOTA D.C. CIUDAD N.D.		NIT / C.C. 8600345941 TELEFONO 3485757 NIT / C.C. TELEFONO		
NOMBRE DEL CONDUCTOR RIVERA CORONADO FREDY YESID					No. IDENTIFICACION		EDAD: 41

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR SUCURSAL CORREDORES	CLASE DIRECTO OF.	CLAVE 9404	TELEFONO 6503300	% PARTICIPACION 0
---	----------------------	---------------	---------------------	----------------------

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
16	09	2019	INICIACION	00 : 00	21	12	2018	365	INICIACION	00 : 00	31	08	2019	112
			TERMINACION	24 : 00	20	12	2019		TERMINACION	24 : 00	20	12	2019	

PRIMER BENEFICIARIO

CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion o endoso de esta poliza a favor del primer beneficiario hasta el monto de sus intereses y/o acreencias en caso de un siniestro que afecte las coberturas del vehículo.

2.La presente poliza será renovada por un periodo igual al señalado en la vigencia inicial, hasta la extincion del respectivo crédito, siempre y cuando el tomador del seguro pague la correspondiente prima dentro de los primeros 15 días calendario de vigencia de la renovacion.

Si el pago de la prima no se realiza en la oportunidad mencionada, se entenderá que la Compañía no reasumio los riesgos respectivos.

La aseguradora podrá modificar y/o revocar la presente poliza, pero deberá dar aviso al primer beneficiario sobre esta determinacion, con una anticipacion no inferior a treinta (30) días calendario.

El presente anexo hace parte integrante de la poliza arriba citada. Los demás términos de la poliza no modificados por esta cláusula continúan vigentes.

PLAN DE PAGO POR PERIODO

AÑO	MES	VALOR FACTURA ANTERIOR	VALOR DEL MOVIMIENTO	VALOR ACTUAL
2018	DICIEMBRE	380.255	0	380.255
2019	ENERO	380.259	0	380.259
2019	FEBRERO	380.259	0	380.259
2019	MARZO	380.259	0	380.259
2019	ABRIL	380.259	0	380.259
2019	MAYO	380.259	0	380.259
2019	JUNIO	380.259	0	380.259
2019	JULIO	380.259	0	380.259
2019	AGOSTO	380.259	-259.407	120.852
2019	SEPTIEMBRE	380.259	-380.259	0
2019	OCTUBRE	380.259	-380.259	0
2019	NOVIEMBRE	380.259	-380.259	0
TOTAL PRIMA				3.162.920

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

Somos Autorretenedores según resolución 5098 de junio 21 de 2013

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

VTE-095-ABR/03

NIT. 891.700.037-9 Cra 14 No. 96-34 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co - clientes.mapfre.com.co A.A.:28585 Bogotá D.C., Colombia
N.D. = NO DECLARADO

SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

Poliza Grupo 2201117900181 BANCO COLPATRIA

Ref. de Pago:

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO 102/ 140	POLIZA 2201118088164	CERTIFICADO 1	FACTURA	OPERACION 1033	OFICINA MAPFRE CORREDORES BTA I	DIRECCION OF. MAPFRE CARRERA 14 NO 96-34 PISO 1
TOMADOR DIRECCION	Scotiabank Colpatría SA CL 57 9 07			CIUDAD BOGOTA D.C.	NIT / C.C. 8600345941 TELEFONO 3485757	
ASEGURADO DIRECCION	RIVERA CORONADO FREDY YESID KR 73 45 A 31			CIUDAD CALI	NIT / C.C. 10493237 TELEFONO 4054379	FEC. NACIMIENTO
ASEGURADO DIRECCION	N.D. N.D.			CIUDAD N.D.	NIT / C.C. TELEFONO	GENERO
BENEFICIARIO DIRECCION	Scotiabank Colpatría SA CL 57 9 07			CIUDAD BOGOTA D.C.	NIT / C.C. 8600345941 TELEFONO 3485757	
BENEFICIARIO DIRECCION	N.D. N.D.			CIUDAD N.D.	NIT / C.C. TELEFONO	
NOMBRE DEL CONDUCTOR RIVERA CORONADO FREDY YESID					No. IDENTIFICACION	
					EDAD:	41

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR SUCURSAL CORREDORES	CLASE DIRECTO OF.	CLAVE 9404	TELEFONO 6503300	% PARTICIPACION 0
---	----------------------	---------------	---------------------	----------------------

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO	INICIACION TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS 365	INICIACION TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS 365
21	12	2018		00 : 00	21	12	2018			00 : 00	21	12	2018	
				24 : 00	20	12	2019			24 : 00	20	12	2019	

INFORMACION DEL VEHICULO ASEGURADO

CODIGO FASECOLDA : 05606080		PLACA: FWQ714		ACCESORIOS	
MARCA : MAZDA		MOTOR: PY30868324		REFERENCIA	
LINEA : CX9 [2] GRAND TOURING LX TP2.5		CHASIS: JM7TC4WLAK0300104		NO AMPARADO	
TIPO : CAMPEROS Y CAMIONETAS		COLOR: MACHINE GRAY			
MODELO : 2019		DISP. SEGURIDAD Y LOCALIZACION			
CIUDAD DE CIRCULACION : CALI PAIS : COLOMBIA		CAZADOR: NO APLICA			
USO : FAMILIAR / PERSONAL		OTROS: NO APLICA			
SERVICIO : PARTICULAR					
VALOR ASEGURADO : 145.800.000					
VALOR A NUEVO : 145.800.000					
CREDITO No: 1					

COBERTURAS

VALOR ASEGURADO

AMPARO

DEDUCIBLE

1. COBERTURA AL ASEGURADO				
1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL				
DANOS A BIENES DE TERCEROS	1.000.000.000,00			NO APLICA
MUERTE O LESIONES A UNA PERSONA	1.000.000.000,00			NO APLICA
MUERTE O LESIONES A DOS O MAS PERSONAS	2.000.000.000,00			NO APLICA
2. COBERTURAS AL VEHICULO				
PERDIDA TOTAL POR DANOS Y TERRORISMO	145.800.000,00			NO APLICA
PERDIDA TOTAL HURTO	145.800.000,00			NO APLICA
PERDIDA PARCIAL POR DANOS Y TERRORISMO	145.800.000,00			10 % Min 1 (SMMLV)
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	145.800.000,00			10 % Min 1 (SMMLV)
TERREMOTO,TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	145.800.000,00			10 % Min 1 (SMMLV)
3. COBERTURAS ADICIONALES				
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL			SI AMPARA	NO APLICA
PROTECCION PATRIMONIAL			SI AMPARA	NO APLICA
GASTOS TRANS. POR PERDIDA TOTAL Hasta 40,000.00 PESO COLOMBIANO			SI AMPARA	NO APLICA
Por 30.00 Dias				
ASISTENCIA MAPFRE			SI AMPARA	NO APLICA
ACCIDENTES PERSONALES OCUPANTES Hasta \$50,000,000			SI AMPARA	NO APLICA
ACCIDENTES PERSONALES AL CONDUCTOR Hasta \$50,000,000			SI AMPARA	NO APLICA
VEHICULO DE REEMPLAZO 10 dias P.Parciales y 15 dias P.Totales			SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL			SI AMPARA	NO APLICA
OBSERVACION : CAMBIO DIRECCION DEL RIESGO SE ACLARA CODIGO FASECOLDA 05606093				

CLAUSULAS ANEXAS:

DESCUENTO POR NO RECLAMACION 0 % (Ya aplicado en el valor de la prima).

SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

VALORES EN PESO COLOMBIANO	GASTOS DE EXPEDICION	Subtotal en Pesos Colombianos	Valor en Pesos Impuesto a las Ventas	Total a Pagar en Pesos colombianos
TOTAL PRIMA NETA 0	0	0	0	0

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

Poliza Grupo 2201117900181 BANCO COLPATRIA

Ref. de Pago:

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORMACION GENERAL														
RAMO / PRODUCTO 102/ 140		POLIZA 2201118088164		CERTIFICADO 1		FACTURA		OPERACION 1033		OFICINA MAPFRE CORREDORES BTA I		DIRECCION OF. MAPFRE CARRERA 14 NO 96-34 PISO 1		
TOMADOR DIRECCION		Scotiabank Colpatría SA CL 57 9 07				CIUDAD BOGOTA D.C.				NIT / C.C. 8600345941		TELEFONO 3485757		
ASEGURADO DIRECCION		RIVERA CORONADO FREDY YESID KR 73 45 A 31				CIUDAD CALI				NIT / C.C. 10493237		FEC. NACIMIENTO		
ASEGURADO DIRECCION		N.D.				CIUDAD N.D.				NIT / C.C. 4054379		GENERO		
BENEFICIARIO DIRECCION		Scotiabank Colpatría SA CL 57 9 07				CIUDAD BOGOTA D.C.				NIT / C.C. 8600345941		TELEFONO 3485757		
BENEFICIARIO DIRECCION		N.D.				CIUDAD N.D.				NIT / C.C.		TELEFONO		
BENEFICIARIO DIRECCION		N.D.				CIUDAD N.D.				NIT / C.C.		TELEFONO		
NOMBRE DEL CONDUCTOR RIVERA CORONADO FREDY YESID										No. IDENTIFICACION		EDAD: 41		
PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS														
NOMBRE DEL PRODUCTOR SUCURSAL CORREDORES						CLASE DIRECTO OF.			CLAVE 9404		TELEFONO 6503300		% PARTICIPACION 0	
INFORMACION DE LA POLIZA														
FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO						
DIA	MES	AÑO	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
21	12	2018	TERMINACION	00 : 00	21	12	2018	365	TERMINACION	00 : 00	21	12	2018	365
				24 : 00	20	12	2019			24 : 00	20	12	2019	

ACREEDOR PRENDARIO LEASING

ACREEDOR PRENDARIO LEASING.

MAPFRE Seguros Generales de Colombia S.A. indemnizara en primer lugar a SCOTIABANK COLPATRIA SA hasta el monto del valor a asegurado en caso de un siniestro que afecte las coberturas del vehiculo.

La presente poliza sera renovada por un periodo igual al señalado en la vigencia inicial, hasta la extincion del respectivo credito, siempre y cuando el tomador del seguro pague la correspondiente prima dentro de los primeros quince dias calendario de vigencia de la renovacion.

Si el pago de la prima no se realiza en la oportunidad mencionada, se entendera que la compania no asumió los riesgos respectivos.

CLAUSULA DE REVOCACION.

La poliza sera renovada en forma automatica hasta la terminacion del credito: Podra ser cancelada, revocada o modificada, pero debera darse aviso al primer beneficiario SCOTIABANK COLPATRIA SA sobre esta determinacion, con una anticipacion no inferior a treinta (30) dias calendario.

El presente anexo hace parte integrante de la poliza arriba citada. Los demas terminos de la poliza no modificados por esta clausula continuan vigentes.

PRIMER BENEFICIARIO

CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO

1. MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO

1. MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion o endoso de esta poliza a favor del primer beneficiario hasta el monto de sus intereses y/o acreencias en caso de un siniestro que afecte las coberturas del vehiculo.

2. La presente poliza será renovada por un periodo igual al señalado en la vigencia inicial, hasta la extincion del respectivo crédito, siempre y cuando el tomador del seguro pague la correspondiente prima dentro de los primeros 15 días calendario de vigencia de la renovacion.

Si el pago de la prima no se realiza en la oportunidad mencionada, se entenderá que la Compañía no reasumió los riesgos respectivos.

La aseguradora podrá modificar y/o revocar la presente poliza, pero deberá dar aviso al primer beneficiario sobre esta determinacion, con una anticipacion no inferior a treinta (30) días calendario.

El presente anexo hace parte integrante de la poliza arriba citada. Los demás términos de la poliza no modificados por esta cláusula continúan vigentes.



EQUIDAD
EDICIONES SISTEMATIZADAS

ESTA PLANTILLA ES DE PROPIEDAD DE:
EDICIONES SISTEMATIZADAS EQUIDAD - www.equidadediciones.com
DERECHOS RESERVADOS

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN POR TERCEROS AJENOS A LA EDITORIAL
CERTIFICADO DE REGISTRO DE SOPORTE LÓGICO DEL MINISTERIO DEL INTERIOR: 13-67-419
ISSN: 2145-258X

***Escriba solo en las casillas en blanco lo solicitado.**

***El mes debe introducirse de dos cifras Ej: 01, 02, 03 ,04, 10, 11,12 y el año de 4 cifras.**

*** Tenga en cuenta: que esta liquidación sólo aplica si la víctima no tenía cónyuge ni hijos, los porcentajes serán: 50% para cada padre o 100% si es un solo padre.**

Cálculo de la Indemnización debida o consolidada para madre:

	AÑO	*MES	DÍA		
Fecha actual o de tasación de los perjuicios:	2021	06	28	IPC - Final	108,84
Fecha de Nacimiento de la madre:	1982	06	05	Sexo:	F37,21
Fecha en que ocurrieron hechos:	2019	08	19	IPC - Inicial	103,03
Ingreso Mensual:	\$ 828.116,00				
Ingreso Mensual Indexado: (IPC Final ÷ IPC Inicial) x Ingreso mensual	\$ 908.526,00				
Más 25% Prestaciones sociales	\$ 227.131,50				
subtotal Base de Liquidación	\$ 1.135.657,50				
Menos 25% sostenimiento de la victima	\$ 283.914,38				
Total Base de liquidación	\$ 851.743,13				
Porcentaje para madre:	100%	\$ 851.743,13			
Renta mensual actualizada (Ra):	\$ 851.743,13				
Periodo Vencido en meses (n):	22,33				
Indemnizacion Debida Actual (S):	\$ 20.043.154,00				

$$S = \frac{Ra \times (1 + i)^n}{i}$$

FÓRMULA FINANCIERA INDEMNIZACIÓN DEBIDA:

i = interes judicial (art. 2232 C.C. 6% EA = 0,4867% NM)

-1

i

Cálculo del Periodo Futuro o Anticipado para madre:

	AÑO	*MES	DÍA	corre desde la fecha de la sentencia hasta el fin de la vida probable de la madre, esta expectativa se toma de la tabla de mortalidad vigente (R1555/10 Superfinanciera)
Fecha final: (expectativa de vida madre)	2068	3	13	
Fecha de la Liquidación:	2021	06	28	
Renta mensual actualizada (Ra):	\$ 851.743,13			
Periodo Futuro en meses (n):	560,87			
Indemnizacion Futura (S):	\$ 163.511.271,40			

$$S = \frac{Ra \times (1 + i)^n}{i} - \frac{1}{(1 + i)^n}$$

FÓRMULA FINANCIERA INDEMNIZACIÓN FUTURA:

i = interes judicial (art. 2232 C.C. 6% EA = 0,4867% NM)

i (1 + i) n

Lucro Cesante para madre (Sumatoria de la indemnización Actual y Futura).

Indemnizacion Debida Actual:	\$ 20.043.154,00
------------------------------	------------------

Indemnizacion Futura:	\$ 163.511.271,40
<i>TOTAL</i>	\$ 183.554.425,40

SEÑOR (A)
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI - VALLE (REPARTO).
E. S. D.

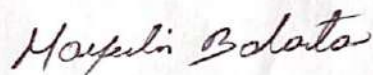
ASUNTO: SOLICITUD DE AMPARO DE POBREZA.

MAYERLYN HERMELINDA BALANTA RIVERA, mayor de edad e identificada con cedula de ciudadanía No. 1.059.981.831 expedida en Cali – Valle actuando en nombre propio y en representación de mi hijo menor de edad DAYMER JOEL AZCARATE BALANTA identificado con tarjeta de identidad No. 1.109.116.148 expedida en Cali - Valle; BRANYERLIS JHOANA BALANTA RIVERA, mayor de edad e identificada con cedula de ciudadanía No. 1.111.666.369 expedida en Cali – Valle actuando en nombre propio; HERIBERTO BALANTA, mayor de edad e identificado con cedula de ciudadanía No. 2.530.922 expedida en Candelaria – Valle actuando en nombre propio; FOREINER BALANTA RIVERA, mayor de edad e identificado con cedula de ciudadanía No. 1.059.980.374 expedida en Puerto Tejada – Cauca actuando en nombre propio y en representación de mis hijos menores de edad JACOB DAVID BALANTA MOLINA identificado con el N.U.I.P. 1.107.869.070 y YOSSELIN BALANTA MOLINA identificada con el N.U.I.P. 1.107.860.722; WINDER OSMIDER BALANTA RIVERA, mayor de edad e identificado con cedula de ciudadanía No. 1.059.981.830 expedida en Cali – Valle actuando en nombre propio y en representación de mi hija menor de edad KAROL DAYANNA BALANTA ROJAS identificada con el N.U.I.P. 1.107.852.521; DARLIN ANEGDALI BALANTA RIVERA, mayor de edad e identificada con cedula de ciudadanía No. 1.059.982.718 actuando en nombre propio y en representación de mi hija menor de edad YORGELIS SARASTI BALANTA identificada con el N.U.I.P. 1.111.668.030, respetuosamente solicitamos a usted señor (a) Juez, el otorgamiento del beneficio establecido artículo 151 del Código General del Proceso denominado AMPARO DE POBREZA, dentro del PROCESO DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, que se presenta en esta oportunidad en contra del señor FREDY YESID RIVERA CORONADO, mayor de edad e identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.493.237 con domicilio en la ciudad de Cali y en contra de la sociedad MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. identificada con el NIT 891.700.037-9 con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., a fin de que mediante sentencia judicial sean condenados al reconocimiento y pago de los perjuicios materiales y morales subjetivos a raíz del accidente de tránsito ocurrido el día 19 de agosto del año 2019, en el cual falleció BRAYAN JHONEIKER BALANTA RIVERA quien en vida se identificó con la cedula de ciudadanía No. 1.111.666.368 expedida en Cali – Valle, y en el cual se vio involucrado el vehículo de placas FWQ714.

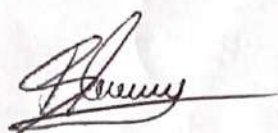
Solicitamos dicho amparo de pobreza, toda vez que manifestamos bajo la gravedad de juramento que no nos encontramos en la capacidad económica de sufragar y pagar los costos que conlleva un proceso judicial como el que se requiere, e indicamos que se entenderá prestada esta situación con la presentación del presente escrito.

Agradezco señor (a) Juez, tener en cuenta lo dicho y acceder a nuestro favor otorgándonos tan importante beneficio para acceder a la justicia en cualquier actuación o decisión judicial.

Atentamente;



MAYERLYN HERMELINDA BALANTA RIVERA
C.C. No. 1.059.981.831 de Cali – Valle
Actuando en nombre propio y representación de DAYMER JOEL AZCARATE BALANTA.



BRANYERLIS JHOANA BALANTA RIVERA
C.C. No. 1.111.666.369 de Cali – Valle
Actuando en nombre propio.



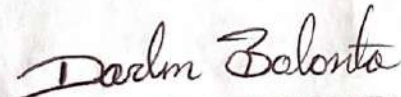
HERIBERTO BALANTA
C.C. No. 2.530.922 de Candelaria – Valle
Actuando en nombre propio.



FOREINER BALANTA RIVERA
C.C. No. 1.059.980.374 de Puerto Tejada – Cauca.
Actuando en nombre propio y representación de **JACOB DAVID BALANTA MOLINA y YOSSELIN BALANTA MOLINA.**



WINDER OSMAIDER BALANTA RIVERA
C.C. No. 1.059.981.830 de Cali – Valle
Actuando en nombre propio y representación de **KAROL DAYANNA BALANTA ROJAS.**



DARLIN ANEGDALI BALANTA RIVERA
C.C. No. 1.059.982.718
Actuando en nombre propio y representación de **YORGELIS SARASTI BALANTA.**