

MEMORIAL SUBSANA DEMANDA

Julian Martinez <julianmartinezejc@hotmail.com>

Jue 10/08/2023 16:01

Para: Juzgado 18 Civil Circuito - Valle Del Cauca - Cali <j18cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (3 MB)

MEMORIAL SUBSANA RAD. 2023 00179 00.pdf;

Señor

JUEZ 18 CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI

E.S.D

Ref. PROCESO VERBAL DE MAYOR CUANTIA POR RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE ACTIVIDADES PELIGROSAS

DEMANDANTES: ANA MILENA SALAS, JHON KENEDDY MONTENEGRO SALAS, JIMMY LEWIS MONTENEGRO SALAS, LUZ NOHEMY SALAS, MELISSA ZULUAGA SALAS, JUAN CAMILO ZULUAGA, CAROLINA ZULUAGA SALAS, WILLIAM DUVAN QUIÑONEZ SALAS, KAROL SULAY QUIÑONEZ SALAS (MENOR)

DEMANDADOS: LUIS MIGUEL QUINTERO GARCIA, HDI SEGUROS S.A

RADICACION 760013103018 2023 00179 00

JULIAN ENRIQUE MARTINEZ CORTÉS identificado con la cédula de ciudadanía No. 1130636991 de Cali (V), abogado en ejercicio con TP 247582 del C. S de la J., actuando en calidad de APODERADO de los demandantes ante usted con el debido respeto me permito **SUBSANAR** la demanda conforme lo dispuesto en el auto interlocutorio No 635 de fecha 02 de Agosto del 2023 notificado el día 3 de Agosto del 2023 en los siguientes términos:

-ver documento PDF ADJUNTO-

Respetuosamente

JULIAN ENRIQUE MARTINEZ CORTES

Abogado parte demandante

CC 1130636991

TP 247.582 de la J

cel. 3113580804

julianmartinezejc@hotmail.com

Señor

JUEZ 18 CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI

E.S.D

**Ref. PROCESO VERBAL DE MAYOR CUANTIA POR RESPONSABILIDAD CIVIL
DERIVADA DE ACTIVIDADES PELIGROSAS**

DEMANDANTES: ANA MILENA SALAS, JHON KENEDDY MONTENEGRO SALAS,
JIMMY LEWIS MONTENEGRO SALAS, LUZ NOHEMY SALAS, MELISSA ZULUAGA
SALAS, JUAN CAMILO ZULUAGA, CAROLINA ZULUAGA SALAS, WILLIAM DUVAN
QUÍÑONEZ SALAS, KAROL SULAY QUÍÑONEZ SALAS (MENOR)

DEMANDADOS: LUIS MIGUEL QUINTERO GARCIA, HDI SEGUROS S.A

RADICACION 760013103018 2023 00179 00

JULIAN ENRIQUE MARTINEZ CORTÉS identificado con la cédula de ciudadanía No. 1130636991 de Cali (V), abogado en ejercicio con TP 247582 del C. S de la J., actuando en calidad de APODERADO de los demandantes ante usted con el debido respeto me permito **SUBSANAR** la demanda conforme lo dispuesto en el auto interlocutorio No 635 de fecha 02 de Agosto del 2023 notificado el día 3 de Agosto del 2023 en los siguientes términos:

**1. RESPECTO DE LA DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO DE CADA
DEMANDANTE.**

De manera cordial manifiesto a su despacho que por decisión unánime de los demandantes y para efectos de la presente acción, decidieron crear un solo correo electrónico para notificación, envío de enlaces de audiencia e información, pues se trata de un grupo familiar muy unido.

**2. RESPECTO DE LA MANERA COMO SE OBTUVO EL CORREO ELECTRONICO
DE LOS SEÑORES LUIS MIGUEL QUINTERO GARCIA Y MARCELA
QUINTERO RIVERA**

LUIS MIGUEL QUINTERO GARCIA la dirección de correo electrónico obra en la diligencia de arraigo dentro de la investigación penal que se adelanta ante la FISCALIA FISCAL 131 SECCIONAL DE CANDELARIA- VALLE .

DATOS DEL PROCESO

INDICIADO: LUIS MIGUEL QUINTERO

PLACA: MHN679

RAD: 76-130-6000-169-2013-80020

DELITO: HOMICIDIO CULPOSO

MARCELA QUINTERO RIVERA. la dirección de correo electrónico obra en la diligencia de ENTREGA DE VEHICULO dentro de la investigación penal que se adelanta ante la FISCALIA FISCAL 131 SECCIONAL DE CANDELARIA- VALLE .

DATOS DEL PROCESO

INDICIADO: LUIS MIGUEL QUINTERO

PLACA: MHN679

RAD: 76-130-6000-169-2013-80020

DELITO: HOMICIDIO CULPOSO

De otra parte, la abogada que representa a los demandados en el proceso penal, fue informada de la iniciación de la presente demanda de carácter civil, la profesional DRA VANESSA CASTILLO VELASQUEZ a su vez informo que estaba autorizada para recibir las notificaciones de los demandados **LUIS MIGUEL QUINTERO GARCIA Y MARCELA QUINTERO RIVERA** al correo notificaciones@vcastilloabogados.com, correo al que se le envió copia de la demanda y anexos.

3. RESPECTO DE LA CERTIFICACION EMITIDA POR EL REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y AUXILIARES DE JUSTICIA DONDE CONSTA LA DIRECCION ELECTRONICA DEL APODERADO JUDICIAL

De manera respetuosa me permito remitir en archivo adjunto la certificación expedida por el organismo competente en la que constan datos tales como domicilio y correo electrónico para notificaciones.

4. RESPECTO DEL CERTIFICADO DE TRADICION DEL AUTOMOTOR DE PLACAS MHN679

Respetuosamente me permito manifestar que la SRA MARCELA QUINTERO RIVERA actuó dentro de la investigación penal como PROPIETARIA del vehículo a la fecha de los hechos, tal como se desprende del INFORME DE ACCIDENTES No 000063 y de la tarjeta de propiedad, documentos obtenidos a través de la FISCALIA que adelanta la investigación. De otra parte, una vez obtenida la COPIA DE LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL se observa que el ASEGURADO es la SRA MARCELA QUINTERO RIVERA, por estas razones se dirige la acción civil contra la PROPIETARIA al momento de la ocurrencia del accidente. De otra parte, el suscrito previamente verifíco en el sistema RUNT por placas y cedula la propiedad del rodante en la actualidad , encontrando que el rodante no aparece actualmente a nombre de la demandada MARCELA QUINTERO razón por la cual no aportamos el certificado pues la SRA QUINTERO al parecer enajeno el automotor previa a esta acción legal y actualmente no es su propietaria.

5. RESPECTO DEL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE HDI SEGUROS S.A ACTUALIZADO

Procedo a remitirlo en esta oportunidad como anexo al presente escrito.

6. RESPECTO DE LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA Y EL JURAMENTO ESTIMATORIO COMO REQUISITO

De manera respetuosa me permito aclarar al despacho que efectivamente por un error involuntario se indico en la demanda , capitulo de PRETENSIONES el siguiente texto:

Que como consecuencia de la anterior declaración, sírvase Señor Juez CONDENAR a los DEMANDADOS al RECONOCIMIENTO y PAGO de los PERJUICIOS de orden patrimonial y extrapatrimonial causados a los demandantes, asimismo del valor de la indemnización de los perjuicios en el orden material e inmaterial pasados y futuros, en las sumas que a continuación se estiman:

PERJUICIOS INMATERIALES A SU GRUPO FAMILIAR

Por cuanto sus hermanos como herederos padecieron la tristeza, angustia y un profundo dolor por la muerte de su hermana quien posiblemente estaría hoy viva en medio de su familia, si tan solo el desalmado conductor llama la ambulancia, a la policía, al tránsito o la traslada a un centro asistencial, pero pese a que la atropelló, huyo del sitio para evitar ser investigado pero con tal suerte que la policía logro detenerlo y aun en el vehículo estaban los vestigios del delito cometido. Se solicita la indemnización de perjuicios en los siguientes valores:

| | |
|----------------------------------|-----------|
| 1) ANA MILENA SALAS | 100 SMLMV |
| 2) JHON KENEDDY MONTENEGRO SALAS | 100 SMLMV |
| 3) JIMMY LEWIS MONTENEGRO SALAS | 100 SMLMV |
| 4) LUZ NOHEMY SALAS | 100 SMLMV |
| 5) MELISSA ZULUAGA SALAS | 100 SMLMV |
| 6) JUAN CAMILO ZULUAGA | 100 SMLMV |
| 7) CAROLINA ZULUAGA SALAS | 100 SMLMV |
| 8) WILLIAM DUVAN QUIÑONEZ SALAS | 100 SMLMV |
| 9) KAROL SULAY QUIÑONEZ SALAS | 100 SMLMV |

Por tanto el suscrito hizo referencia a los perjuicios inmateriales o extrapatrimoniales exactamente los PERJUICIOS MORALES, razón por la cual procedo a SUBSANAR tal aspecto señalando que las PRETENSIONES finalmente son las siguientes.

3. Que como consecuencia de la anterior declaración, sírvase Señor Juez CONDENAR a los DEMANDADOS al RECONOCIMIENTO y PAGO de los PERJUICIOS de orden extrapatrimonial causados a los demandantes, en las sumas que a continuación se estiman:

PERJUICIOS INMATERIALES A SU GRUPO FAMILIAR

Por cuanto sus hermanos como herederos padecieron la tristeza, angustia y un profundo dolor por la muerte de su hermana quien posiblemente estaría hoy viva en medio de su familia, si tan solo el desalmado conductor llama la ambulancia, a la policía, al tránsito o la traslada a un centro asistencial, pero pese a que la atropelló, huyo del sitio para evitar ser investigado pero con tal suerte que la policía logro detenerlo y aun en el vehículo estaban los vestigios del delito cometido. Se solicita la indemnización de perjuicios en los siguientes valores:

| | |
|----------------------------------|-----------|
| 1) ANA MILENA SALAS | 100 SMLMV |
| 2) JHON KENEDDY MONTENEGRO SALAS | 100 SMLMV |
| 3) JIMMY LEWIS MONTENEGRO SALAS | 100 SMLMV |
| 4) LUZ NOHEMY SALAS | 100 SMLMV |
| 5) MELISSA ZULUAGA SALAS | 100 SMLMV |
| 6) JUAN CAMILO ZULUAGA | 100 SMLMV |
| 7) CAROLINA ZULUAGA SALAS | 100 SMLMV |
| 8) WILLIAM DUVAN QUIÑONEZ SALAS | 100 SMLMV |
| 9) KAROL SULAY QUIÑONEZ SALAS | 100 SMLMV |

RESPECTO DEL JURAMENTO ESTIMATORIO

Su Señoría una vez SUBSANADO el termino y por cuanto las PRETENSIONES se limitan a aquellas de carácter EXTRAPATRIMONIAL de conformidad con lo dispuesto en el artículo 206 del CODIGO GENERAL DEL PROCESO, el Juramento Estimatorio no aplica para ese tipo de perjuicio.

Artículo 206. Juramento estimatorio

Quien pretenda el reconocimiento de una indemnización, compensación o el pago de frutos o mejoras, deberá estimarlo razonadamente bajo juramento en la demanda o petición correspondiente, discriminando cada uno de sus conceptos. Dicho juramento hará prueba de su monto mientras su cuantía no sea objetada por la parte contraria dentro del traslado respectivo. Solo se considerará la objeción que especifique razonadamente la inexactitud que se le atribuya a la estimación.
(....)

El juramento estimatorio no aplicará a la cuantificación de los daños extrapatrimoniales. Tampoco procederá cuando quien reclame la indemnización, compensación los frutos o mejoras, sea un incapaz.

7. RESPECTO DE LA TASACION DE LOS PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES EN LA SUMA DE 100 SMLMV PARA CADA DEMANDANTE

Al respecto me permito SUBSANAR la pretensión referida al perjuicio morales en la suma de \$72.000.000 para cada uno de los demandantes con fundamento en la Sentencia SC5686-2018 Magistrada ponente MARGARITA CABELLO BLANCO Radicación n.º 05736 31 89 001 2004 00042 01. 19 de diciembre del 2018.

En efecto, las circunstancias del inmenso dolor que se refleja en la ferocidad y barbarie de las acciones padecidas por los demandantes daban, con toda seguridad, lugar a que el Tribunal impusiera una condena acorde con esa realidad, así fuese tomando la suma que como guía por entonces tenía la Corte establecida desde 2012 y que, frente a la indecible atrocidad de los eventos narrados y probados en este proceso ameritan –para este caso particular- una suma mayor a la que entonces tenía dispuesta (\$60,000,000.00) y que hoy reajusta a setenta y dos millones de pesos (\$72,000,000.00)

Se solicita la indemnización de perjuicios en los siguientes valores:

| | |
|----------------------------------|-----------------|
| 1) ANA MILENA SALAS | \$72,000,000.00 |
| 2) JHON KENEDDY MONTENEGRO SALAS | \$72,000,000.00 |
| 3) JIMMY LEWIS MONTENEGRO SALAS | \$72,000,000.00 |
| 4) LUZ NOHEMY SALAS | \$72,000,000.00 |
| 5) MELISSA ZULUAGA SALAS | \$72,000,000.00 |
| 6) JUAN CAMILO ZULUAGA | \$72,000,000.00 |
| 7) CAROLINA ZULUAGA SALAS | \$72,000,000.00 |
| 8) WILLIAM DUVAN QUIÑONEZ SALAS | \$72,000,000.00 |
| 9) KAROL SULAY QUIÑONEZ SALAS | \$72,000,000.00 |

CUANTIA DE LA DEMANDA \$648.000.000

Teniendo en cuenta que la valoración del perjuicio moral no es una constante, sino que obedece a diferentes factores no solo a la evolución de la JURISPRUDENCIA sino al dolor que se ha causado a cada individuo , por esta razón se estimó en la suma de 100 SMLMV , de ninguna manera por temeridad.

No obstante si al momento de la SENTENCIA de 1 o la de 2 INSTANCIA la CORTE SUPREMA DE JUSTICIA estima un valor superior a \$72.000.000 comedidamente solicito se CONDENE a los demandados al pago del valor más alto jurisprudencialmente reconocido.

8. RESPECTO DEL ANEXO REFERIDO AL CERTIFICADO DE TRANSPORTES VELASQUEZ S.A

Sobre el particular, respetuosamente me permito SUBSANAR esta lamentable equivocación pues ese certificado no guarda relación alguna con este proceso razón por la cual amablemente presento excusas por ello y ruego no se tenga en cuenta tal sociedad dentro de la presente acción.

ANEXOS

CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y AUXILIARES DE JUSTICIA
COPIA DE TARJETA DE PROPIEDAD DEL VEHICULO PLACAS MHN679
COPIA DEL INFORME DE ACCIDENTES No 000063

COPIA DEL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE HDI
SEGUROS ACTUALIZADO

NOTIFICACIONES

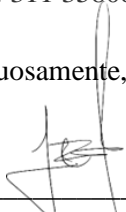
DEMANDANTES: CORREO ELECTRONICO: hermanossalas03@gmail.com

APODERADO: Carrera 3 – 1 Norte No. 72 A 33 oficina 301, Cali (V)

julianmartinezejc@hotmail.com

celular: 311 3580804

Respetuosamente,



JULIAN ENRIQUE MARTINEZ CORTES

Cedula No. 1130.636.991 de Cali (V)

T.P No. 247582 del C. S. de la J.

Cel. 3113580804



Consejo Superior de la Judicatura
Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y
AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

CERTIFICA

Certificado de Vigencia N.: 1443143

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y el numeral 20 del artículo 85 de la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional de Abogado, duplicados y cambios de formatos, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley. También le corresponde llevar el registro de sanciones disciplinarias impuestas en el ejercicio de la profesión de abogado, así como de las penas accesorias y demás novedades.

Una vez revisados los registros que contienen la base de datos de esta Unidad se constató que el (la) señor (a) **JULIAN ENRIQUE MARTINEZ CORTES**, identificado(a) con la **cédula de ciudadanía No. 1130636991**., registra la siguiente información.

VIGENCIA

| CALIDAD | NÚMERO TARJETA | FECHA EXPEDICIÓN | ESTADO |
|---------|----------------|------------------|---------|
| Abogado | 247582 | 11/09/2014 | Vigente |

En relación con su domicilio profesional, actualmente aparecen registradas las siguientes direcciones y números telefónicos:

| | DIRECCIÓN | DEPARTAMENTO | CIUDAD | TELEFONO |
|------------|-------------------------------|--------------|--------|-------------------------|
| Oficina | CARRERA 3 - 1 N # 72 A 33 | VALLE | CALI | 3113580804 - 3113580804 |
| Residencia | CR 3 - 1 N # 72 A - 33 | VALLE | CALI | 3905819 - 3113580804 |
| Correo | JULIANMARTINEZEJC@HOTMAIL.COM | | | |

Se expide la presente certificación, a los 8 días del mes de agosto de 2023.

ANDRÉS CONRADO PARRA RÍOS
Director



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10003126947

PLACA

MHN679

MARCA

CHEVROLET

LÍNEA

SPARK

MODELO

2012

CILINDRADA CC

1.206

COLOR

GRIS OCASO

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHICULO

AUTOMOVIL

TIPO CARROCERIA

HATCH BACK

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSI

5

NÚMERO DE MOTOR

B12D1*669667KC3*

REG VIN

N 9GAMF48D7CB068829

NÚMERO DE SERIE

9GAMF48D7CB068829

REG

NÚMERO DE CHASIS

N 9GAMF48D7CB068829

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

QUINTERO RIVERA MARCELA

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1130675326

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BÚLTOS

POTENCIA HP

80

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

32012000098955

FECHA IMPORT

E 25/01/2012

PUERTAS

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRICULA

09/02/2012

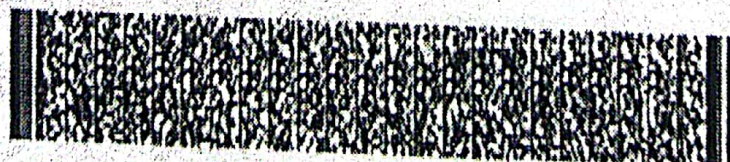
FECHA EXP. LIC. TTD

09/02/2012

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTO CALI



LT02001131951



761306000169201380020
SPOA.

000063

SECRETARIA
DE TRANSITO
DE CANDELARIA

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO N°

1. OFICINA

7 6 1 3 0 0 0 0

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS

CON HERIDOS

SOLO DAÑOS

A

2

3

República de Colombia
Ministerio de Transporte

| | | | |
|-----------------------|-------------------------|---|--|
| 3. CLASE DE ACCIDENTE | | 4. LUGAR | |
| CHOQUE | 1 CAIDA OCUPANTE | Kmt. 5.5. v.a. cal. candelaria sector las Vegas | |
| ATROPELLO | 2 INCENDIO | VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCION Y CIUDAD | |
| VOLCAMIENTO | 3 OTRO | 4.1 LOCALIDAD O COMUNA | |
| 3.1 CHOQUE CON | | Canneto | |
| VEHICULO | 1 SEMOVIENTE | 5. FECHA Y HORA | |
| TREN | 2 OBJETO FIJO | 24/08/2013 | |
| 3.1 OBJETO FIJO | | DIA MES AÑO | |
| MURO | 01 INMUEBLE | L M M J V A D | |
| POSTE | 02 HIDRANTE | 1 2 3 4 5 6 7 | |
| ARBOL | 03 VALLA, SEÑAL | 00 15 10 40 | |
| BARANDA | 04 TARIMA, CASETA | HORA OCURRENCIA HORA LEVANTAMIENTO | |
| SEMAFORO | 05 VEHICULO ESTACIONADO | 6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR | |
| | | 6.1 AREA MILITAR 2 PUENTE 07 | |
| | | URBANA 1 DEPORTIVA 3 TRANSPORTE MASIVO 09 | |
| | | RURAL 2 6.4 DISEÑO LOTE O PREDIO 10 | |
| | | 6.2 SECTOR TRAMO DE VIA 11 CICLORUTA 11 | |
| | | RESIDENCIAL 1 INTERSECCION 02 6.5 TIEMPO | |
| | | INDUSTRIAL 2 VIA PEATONAL 03 NORMAL 2 | |
| | | COMERCIAL 3 PASO ELEVADO 04 LLUVIA 3 | |
| | | 6.3 ZONA PASO INFERIOR 05 VIENTO 3 | |
| | | ESCOLAR 1 PASO A NIVEL 06 NIEBLA 4 | |

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------|--|--------------------------|--|----------------------|--|----------------------------|--|
| 7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS | | VIA 1 2 | | VIA 1 2 | | VIA 1 2 | | VIA 1 2 | |
| 7.1 GEOMETRICAS | | CUATRO O MAS | | EN REPARACION | | 7.9 CONTROLES | | ZONA PEATONAL | |
| A. RECTA | | VARIABLE | | HUNDIMIENTOS | | AGENTE | | LINEA DE PARE | |
| CURVA | | 7.4 CARRILES | | DERRUMBES | | SEMAFORO | | LINEA CENTRAL | |
| B. PLANO | | UNO | | PARCHEO | | OPERANDO | | LINEA DE BORDE | |
| PENDIENTE | | DOS | | RIZADO | | INTERMITENTE | | LINEA DE CARRIL | |
| C. CON BERMAS | | TRES | | INUNDADA | | CON DAÑOS | | OTRA | |
| CON ACERAS | | CUATRO O MAS | | 7.7 CONDICIONES | | APAGADO | | REDUCTOR VELOCIDAD | |
| 7.2 UTILIZACION | | VARIABLE | | SECA | | SEÑALES | | NINGUNA | |
| UN SENTIDO | | 7.5 MATERIAL | | HUMEDA | | PARE | | 7.10 VISUAL DISMINUIDA POR | |
| DOBLE SENTIDO | | ASFALTO | | MATERIAL SUELTO | | CEDA EL PASO | | VEHICULO ESTACIONADO | |
| REVERSIBLE | | CONCRETO | | ACEITE | | NO GIRE | | ARBOL, VEGETACION | |
| CICLOVIA | | AFIRMADO | | 7.8 ILUMINACION ARTERIAL | | SENTIDO VIAL | | CONSTRUCCION O CASETA | |
| 7.3 CALZADAS | | TIERRA | | A CON | | NO ADELANTAR | | AVISOS, VALLAS | |
| UNA | | 7.6 ESTADO | | SIN | | VELOCIDAD | | POSTE | |
| DOS | | BUENO | | B BUENA | | OTRA | | OTRA | |
| TRES | | CON HUECOS | | MALA | | NINGUNA DEMARCAACION | | | |

| | | | |
|---|--|--------------------------------------|--|
| 8. CONDUCTORES, VEHICULOS, PROPIETARIOS | | VEHICULOS | |
| 8.1 CONDUCTOR | | 8.4 CLASE | |
| 1er. APELLIDOS Y NOMBRE | | No. | |
| DOC | | AUTOMOVIL 01 01 | |
| IDENTIFICACION No. | | BUS 02 02 | |
| NACIMIENTO | | BUSETA 03 03 | |
| SEXO | | CAMION, FURGON 04 04 | |
| DIA MES AÑO | | CAMIONETA 05 05 | |
| M F | | CAMPERO 06 06 | |
| DIRECCION DOMICILIO | | MICROBUS 07 07 | |
| CIUDAD | | TRACTOCAMION 08 08 | |
| TELEFONO | | VOLQUETA 09 09 | |
| MUERTO 1 | | MOTOCICLETA 10 10 | |
| HERIDO 1 | | M. AGRICOLA 11 11 | |
| PORTA SI 1 | | M. INDUSTRIAL 12 12 | |
| LICENCIA NO 2 | | BICICLETA 13 13 | |
| CATEGORIA | | MOTOCARRO 14 14 | |
| RESTRICCION | | TRACCION ANIMAL 15 15 | |
| EXP | | OTRO 16 16 | |
| VCTO | | MOTOCICLO 17 17 | |
| OFICINA DE TRANSITO | | NO IDENTIFICADO 18 18 | |
| CINTURON | | 8.5. SERVICIO | |
| HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION | | OFICIAL 1 1 | |
| SE LLEVA A EXAMEN DE | | PUBLICO 2 2 | |
| BEODEZ 1 NEGAT. 1 | | PARTICULAR 3 3 | |
| DROGA 2 POSIT 2 | | DIPLOMATICO 4 4 | |
| GRADO | | 8.6 NACIONALIDAD | |
| CASCO | | COLOMBIANA 1 1 | |
| SI 1 | | EXTRANJERO 2 2 | |
| NO 1 | | 8.6. SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL | |
| 8.2. VEHICULO | | SI 1 1 | |
| PLACA | | NO 2 2 | |
| MARCA | | LUGAR DE IMPACTO | |
| LINEA | | 8.7. LUGAR DE IMPACTO | |
| MODELO | | 8.8. LUGAR DE IMPACTO | |
| CARGA TONS | | 8.9. LUGAR DE IMPACTO | |
| No. PASAJEROS | | 8.10. LUGAR DE IMPACTO | |
| EMPRESA | | 8.11. LUGAR DE IMPACTO | |
| INMOVILIZADO EN: | | 8.12. LUGAR DE IMPACTO | |
| A DISPOSICION DE: | | 8.13. LUGAR DE IMPACTO | |
| SEGURO SI | | 8.14. LUGAR DE IMPACTO | |
| OBLIGATORIO NO | | 8.15. LUGAR DE IMPACTO | |
| POLIZA No. | | 8.16. LUGAR DE IMPACTO | |
| COMPANIA ASEGURADORA | | 8.17. LUGAR DE IMPACTO | |
| VENCIMIENTO | | 8.18. LUGAR DE IMPACTO | |
| D M A | | 8.19. LUGAR DE IMPACTO | |
| 8.3. PROPIETARIO | | 8.20. LUGAR DE IMPACTO | |
| 1er. APELLIDOS, 2do. APELLIDOS Y NOMBRE | | 8.21. LUGAR DE IMPACTO | |
| DOC | | 8.22. LUGAR DE IMPACTO | |
| IDENTIFICACION No. | | 8.23. LUGAR DE IMPACTO | |
| NACIMIENTO | | 8.24. LUGAR DE IMPACTO | |
| SEXO | | 8.25. LUGAR DE IMPACTO | |
| DIA MES AÑO | | 8.26. LUGAR DE IMPACTO | |
| M F | | 8.27. LUGAR DE IMPACTO | |
| DIRECCION DOMICILIO | | 8.28. LUGAR DE IMPACTO | |
| CIUDAD | | 8.29. LUGAR DE IMPACTO | |
| TELEFONO | | 8.30. LUGAR DE IMPACTO | |
| MUERTO 1 | | 8.31. LUGAR DE IMPACTO | |
| HERIDO 1 | | 8.32. LUGAR DE IMPACTO | |
| PORTA SI 1 | | 8.33. LUGAR DE IMPACTO | |
| LICENCIA NO 2 | | 8.34. LUGAR DE IMPACTO | |
| CATEGORIA | | 8.35. LUGAR DE IMPACTO | |
| RESTRICCION | | 8.36. LUGAR DE IMPACTO | |
| EXP | | 8.37. LUGAR DE IMPACTO | |
| VCTO | | 8.38. LUGAR DE IMPACTO | |
| OFICINA DE TRANSITO | | 8.39. LUGAR DE IMPACTO | |
| CINTURON | | 8.40. LUGAR DE IMPACTO | |
| HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION | | 8.41. LUGAR DE IMPACTO | |
| SE LLEVA A EXAMEN DE | | 8.42. LUGAR DE IMPACTO | |
| BEODEZ 1 NEGAT. 1 | | 8.43. LUGAR DE IMPACTO | |
| DROGA 2 POSIT 2 | | 8.44. LUGAR DE IMPACTO | |
| GRADO | | 8.45. LUGAR DE IMPACTO | |
| CASCO | | 8.46. LUGAR DE IMPACTO | |
| SI 1 | | 8.47. LUGAR DE IMPACTO | |
| NO 1 | | 8.48. LUGAR DE IMPACTO | |
| 8.2. VEHICULO | | 8.49. LUGAR DE IMPACTO | |
| PLACA | | 8.50. LUGAR DE IMPACTO | |
| MARCA | | 8.51. LUGAR DE IMPACTO | |
| LINEA | | 8.52. LUGAR DE IMPACTO | |
| MODELO | | 8.53. LUGAR DE IMPACTO | |
| CARGA TONS | | 8.54. LUGAR DE IMPACTO | |
| No. PASAJEROS | | 8.55. LUGAR DE IMPACTO | |
| EMPRESA | | 8.56. LUGAR DE IMPACTO | |
| INMOVILIZADO EN: | | 8.57. LUGAR DE IMPACTO | |
| A DISPOSICION DE: | | 8.58. LUGAR DE IMPACTO | |
| SEGURO SI | | 8.59. LUGAR DE IMPACTO | |
| OBLIGATORIO NO | | 8.60. LUGAR DE IMPACTO | |
| POLIZA No. | | 8.61. LUGAR DE IMPACTO | |
| COMPANIA ASEGURADORA | | 8.62. LUGAR DE IMPACTO | |
| VENCIMIENTO | | 8.63. LUGAR DE IMPACTO | |
| D M A | | 8.64. LUGAR DE IMPACTO | |
| 8.3. PROPIETARIO | | 8.65. LUGAR DE IMPACTO | |
| 1er. APELLIDOS, 2do. APELLIDOS Y NOMBRE | | 8.66. LUGAR DE IMPACTO | |
| DOC | | 8.67. LUGAR DE IMPACTO | |
| IDENTIFICACION No. | | 8.68. LUGAR DE IMPACTO | |
| NACIMIENTO | | 8.69. LUGAR DE IMPACTO | |
| SEXO | | 8.70. LUGAR DE IMPACTO | |
| DIA MES AÑO | | 8.71. LUGAR DE IMPACTO | |
| M F | | 8.72. LUGAR DE IMPACTO | |
| DIRECCION DOMICILIO | | 8.73. LUGAR DE IMPACTO | |
| CIUDAD | | 8.74. LUGAR DE IMPACTO | |
| TELEFONO | | 8.75. LUGAR DE IMPACTO | |
| MUERTO 1 | | 8.76. LUGAR DE IMPACTO | |
| HERIDO 1 | | 8.77. LUGAR DE IMPACTO | |
| PORTA SI 1 | | 8.78. LUGAR DE IMPACTO | |
| LICENCIA NO 2 | | 8.79. LUGAR DE IMPACTO | |
| CATEGORIA | | 8.80. LUGAR DE IMPACTO | |
| RESTRICCION | | 8.81. LUGAR DE IMPACTO | |
| EXP | | 8.82. LUGAR DE IMPACTO | |
| VCTO | | 8.83. LUGAR DE IMPACTO | |
| OFICINA DE TRANSITO | | 8.84. LUGAR DE IMPACTO | |
| CINTURON | | 8.85. LUGAR DE IMPACTO | |
| HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION | | 8.86. LUGAR DE IMPACTO | |
| SE LLEVA A EXAMEN DE | | 8.87. LUGAR DE IMPACTO | |
| BEODEZ 1 NEGAT. 1 | | 8.88. LUGAR DE IMPACTO | |
| DROGA 2 POSIT 2 | | 8.89. LUGAR DE IMPACTO | |
| GRADO | | 8.90. LUGAR DE IMPACTO | |
| CASCO | | 8.91. LUGAR DE IMPACTO | |
| SI 1 | | 8.92. LUGAR DE IMPACTO | |
| NO 1 | | 8.93. LUGAR DE IMPACTO | |
| 8.2. VEHICULO | | 8.94. LUGAR DE IMPACTO | |
| PLACA | | 8.95. LUGAR DE IMPACTO | |
| MARCA | | 8.96. LUGAR DE IMPACTO | |
| LINEA | | 8.97. LUGAR DE IMPACTO | |
| MODELO | | 8.98. LUGAR DE IMPACTO | |
| CARGA TONS | | 8.99. LUGAR DE IMPACTO | |
| No. PASAJEROS | | 9.00. LUGAR DE IMPACTO | |
| EMPRESA | | 9.01. LUGAR DE IMPACTO | |
| INMOVILIZADO EN: | | 9.02. LUGAR DE IMPACTO | |
| A DISPOSICION DE: | | 9.03. LUGAR DE IMPACTO | |
| SEGURO SI | | 9.04. LUGAR DE IMPACTO | |
| OBLIGATORIO NO | | 9.05. LUGAR DE IMPACTO | |
| POLIZA No. | | 9.06. LUGAR DE IMPACTO | |
| COMPANIA ASEGURADORA | | 9.07. LUGAR DE IMPACTO | |
| VENCIMIENTO | | 9.08. LUGAR DE IMPACTO | |
| D M A | | 9.09. LUGAR DE IMPACTO | |
| 8.3. PROPIETARIO | | 9.10. LUGAR DE IMPACTO | |
| 1er. APELLIDOS, 2do. APELLIDOS Y NOMBRE | | 9.11. LUGAR DE IMPACTO | |
| DOC | | 9.12. LUGAR DE IMPACTO | |
| IDENTIFICACION No. | | 9.13. LUGAR DE IMPACTO | |
| NACIMIENTO | | 9.14. LUGAR DE IMPACTO | |
| SEXO | | 9.15. LUGAR DE IMPACTO | |
| DIA MES AÑO | | 9.16. LUGAR DE IMPACTO | |
| M F | | 9.17. LUGAR DE IMPACTO | |
| DIRECCION DOMICILIO | | 9.18. LUGAR DE IMPACTO | |
| CIUDAD | | 9.19. LUGAR DE IMPACTO | |
| TELEFONO | | 9.20. LUGAR DE IMPACTO | |
| MUERTO 1 | | 9.21. LUGAR DE IMPACTO | |
| HERIDO 1 | | 9.22. LUGAR DE IMPACTO | |
| PORTA SI 1 | | 9.23. LUGAR DE IMPACTO | |
| LICENCIA NO 2 | | 9.24. LUGAR DE IMPACTO | |
| CATEGORIA | | 9.25. LUGAR DE IMPACTO | |
| RESTRICCION | | 9.26. LUGAR DE IMPACTO | |
| EXP | | 9.27. LUGAR DE IMPACTO | |
| VCTO | | 9.28. LUGAR DE IMPACTO | |
| OFICINA DE TRANSITO | | 9.29. LUGAR DE IMPACTO | |
| CINTURON | | 9.30. LUGAR DE IMPACTO | |
| HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION | | 9.31. LUGAR DE IMPACTO | |
| SE LLEVA A EXAMEN DE | | 9.32. LUGAR DE IMPACTO | |
| BEODEZ 1 NEGAT. 1 | | 9.33. LUGAR DE IMPACTO | |
| DROGA 2 POSIT 2 | | 9.34. LUGAR DE IMPACTO | |
| GRADO | | 9.35. LUGAR DE IMPACTO | |
| CASCO | | 9.36. LUGAR DE IMPACTO | |
| SI 1 | | 9.37. LUGAR DE IMPACTO | |
| NO 1 | | 9.38. LUGAR DE IMPACTO | |
| 8.2. VEHICULO | | 9.39. LUGAR DE IMPACTO | |
| PLACA | | 9.40. LUGAR DE IMPACTO | |
| MARCA | | 9.41. LUGAR DE IMPACTO | |
| LINEA | | 9.42. LUGAR DE IMPACTO | |
| MODELO | | 9.43. LUGAR DE IMPACTO | |
| CARGA TONS | | 9.44. LUGAR DE IMPACTO | |
| No. PASAJEROS | | 9.45. LUGAR DE IMPACTO | |
| EMPRESA | | 9.46. LUGAR DE IMPACTO | |
| INMOVILIZADO EN: | | 9.47. LUGAR DE IMPACTO | |
| A DISPOSICION DE: | | 9.48. LUGAR DE IMPACTO | |
| SEGURO SI | | 9.49. LUGAR DE IMPACTO | |
| OBLIGATORIO NO | | 9.50. LUGAR DE IMPACTO | |
| POLIZA No. | | 9.51. LUGAR DE IMPACTO | |
| COMPANIA ASEGURADORA | | 9.52. LUGAR DE IMPACTO | |
| VENCIMIENTO | | 9.53. LUGAR DE IMPACTO | |
| D M A | | 9.54. LUGAR DE IMPACTO | |
| 8.3. PROPIETARIO | | 9.55. LUGAR DE IMPACTO | |
| 1er. APELLIDOS, 2do. APELLIDOS Y NOMBRE | | 9.56. LUGAR DE IMPACTO | |
| DOC | | 9.57. LUGAR DE IMPACTO | |
| IDENTIFICACION No. | | 9.58. LUGAR DE IMPACTO | |
| NACIMIENTO | | 9.59. LUGAR DE IMPACTO | |
| SEXO | | 9.60. LUGAR DE IMPACTO | |
| DIA MES AÑO | | 9.61. LUGAR DE IMPACTO | |
| M F | | 9.62. LUGAR DE IMPACTO | |
| DIRECCION DOMICILIO | | 9.63. LUGAR DE IMPACTO | |
| CIUDAD | | 9.64. LUGAR DE IMPACTO | |
| TELEFONO | | 9.65. LUGAR DE IMPACTO | |
| MUERTO 1 | | 9.66. LUGAR DE IMPACTO | |
| HERIDO 1 | | 9.67. LUGAR DE IMPACTO | |
| PORTA SI 1 | | 9.68. LUGAR DE IMPACTO | |
| LICENCIA NO 2 | | 9.69. LUGAR DE IMPACTO | |
| CATEGORIA | | 9.70. LUGAR DE IMPACTO | |
| RESTRICCION | | 9.71. LUGAR DE IMPACTO | |
| EXP | | 9.72. LUGAR DE IMPACTO | |
| VCTO | | 9.73. LUGAR DE IMPACTO | |
| OFICINA DE TRANSITO | | 9.74. LUGAR DE IMPACTO | |
| CINTURON | | 9.75. LUGAR DE IMPACTO | |
| HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION | | 9.76. LUGAR DE IMPACTO | |
| SE LLEVA A EXAMEN DE | | 9.77. LUGAR DE IMPACTO | |
| BEODEZ 1 NEGAT. 1 | | 9.78. LUGAR DE IMPACTO | |
| DROGA 2 POSIT 2 | | 9.79. LUGAR DE IMPACTO | |
| GRADO | | 9.80. LUGAR DE IMPACTO | |
| CASCO | | 9.81. LUGAR DE IMPACTO | |
| SI 1 | | 9.82. LUGAR DE IMPACTO | |
| NO 1 | | 9.83. LUGAR DE IMPACTO | |
| 8.2. VEHICULO | | 9.84. LUGAR DE IMPACTO | |
| PLACA | | 9.85. LUGAR DE IMPACTO | |
| MARCA | | 9.86. LUGAR DE IMPACTO | |
| LINEA | | 9.87. LUGAR DE IMPACTO | |
| MODELO | | 9.88. LUGAR DE IMPACTO | |
| CARGA TONS | | 9.89. LUGAR DE IMPACTO | |
| No. PASAJEROS | | 9.90. LUGAR DE IMPACTO | |
| EMPRESA | | 9.91. LUGAR DE IMPACTO | |
| INMOVILIZADO EN: | | 9.92. LUGAR DE IMPACTO | |
| A DISPOSICION DE: | | 9.93. LUGAR DE IMPACTO | |
| SEGURO SI | | 9.94. LUGAR DE IMPACTO | |
| OBLIGATORIO NO | | 9.95. LUGAR DE IMPACTO | |
| POLIZA No. | | 9.96. LUGAR DE IMPACTO | |
| COMPANIA ASEGURADORA | | 9.97. LUGAR DE IMPACTO | |
| VENCIMIENTO | | 9.98. LUGAR DE IMPACTO | |
| D M A | | 9.99. LUGAR DE IMPACTO | |
| 8.3. PROPIETARIO | | 10.00. LUGAR DE IMPACTO | |
| 1er. APELLIDOS, 2do. APELLIDOS Y NOMBRE | | 10.01. LUGAR DE IMPACTO | |
| DOC | | 10.02. LUGAR DE IMPACTO | |
| IDENTIFICACION No. | | 10.03. LUGAR DE IMPACTO | |
| NACIMIENTO | | 10.04. LUGAR DE IMPACTO | |
| SEXO | | 10.05. LUGAR DE IMPACTO | |
| DIA MES AÑO | | 10.06. LUGAR DE IMPACTO | |
| M F | | 10.07. LUGAR DE IMPACTO | |
| DIRECCION DOMICILIO | | 10.08. LUGAR DE IMPACTO | |
| CIUDAD | | 10.09. LUGAR DE IMPACTO | |
| TELEFONO | | 10.10. LUGAR DE IMPACTO | |
| MUERTO 1 | | 10.11. LUGAR DE IMPACTO | |
| HERIDO 1 | | 10.12. LUGAR DE IMPACTO | |
| PORTA SI 1 | | 10.13. LUGAR DE IMPACTO | |
| LICENCIA NO 2 | | 10.14. LUGAR DE IMPACTO | |
| CATEGORIA | | 10.15. LUGAR DE IMPACTO | |
| RESTRICCION | | 10.16. LUGAR DE IMPACTO | |
| EXP | | 10.17. LUGAR DE IMPACTO | |
| VCTO | | 10.18. LUGAR DE IMPACTO | |
| OFICINA DE TRANSITO | | 10.19. LUGAR DE IMPACTO | |
| CINTURON | | 10.20. LUGAR DE IMPACTO | |
| HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION | | 10.21. LUGAR DE IMPACTO | |
| SE LLEVA A EXAMEN DE | | 10.22. LUGAR DE IMPACTO | |
| BEODEZ 1 NEGAT. 1 | | 10.23. LUGAR DE IMPACTO | |
| DROGA 2 POSIT 2 | | 10.24. LUGAR DE IMPACTO | |
| GRADO | | 10.25. LUGAR DE IMPACTO | |
| CASCO | | 10.26. LUGAR DE IMPACTO | |
| SI 1 | | 10.27. LUGAR DE IMPACTO | |
| NO 1 | | 10.28. LUGAR DE IMPACTO | |
| 8.2. VEHICULO | | 10.29. LUGAR DE IMPACTO | |
| PLACA | | 10.30. LUGAR DE IMPACTO | |
| MARCA | | 10.31. LUGAR DE IMPACTO | |
| LINEA | | 10.32. LUGAR DE IMPACTO | |
| MODELO | | 10.33. LUGAR DE IMPACTO | |
| CARGA TONS | | 10.34. LUGAR DE IMPACTO | |
| No. PASAJEROS | | 10.35. LUGAR DE IMPACTO | |
| EMPRESA | | 10.36. LUGAR DE IMPACTO | |
| INMOVILIZADO EN: | | 10.37. LUGAR DE IMPACTO | |
| A DISPOSICION DE: | | 10.38. LUGAR DE IMPACTO | |
| SEGURO SI | | 10.39. LUGAR DE IMPACTO | |
| OBLIGATORIO NO | | 10.40. LUGAR DE IMPACTO | |
| POLIZA No. | | 10.41. LUGAR DE IMPACTO | |
| COMPANIA | | | |



Municipio de Candelaria - Valle

CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS PERTENECE AL INFORME DE ACCIDENTE CON FORMULARIO


 REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden

VEHICULOS
8.4 CLASE

 AUTOMÓVIL
BUS
BUSETA
CAMIÓN, FURGÓN
CAMIONETA
CAMPERO
MICROBÚS
TRACTOCAMION
VOLQUETA
MOTOCICLETA
M. AGRÍCOLA
M. INDUSTRIAL
MOTOCARRO
TRACCIÓN ANIMAL
OTRO
MOTOCICLO
NO IDENTIFICADO

| | |
|----|---|
| N° | 1 |
| 01 | |
| 02 | |
| 03 | |
| 04 | |
| 05 | |
| 06 | |
| 07 | |
| 08 | |
| 09 | |
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |
| 13 | |
| 14 | |
| 15 | |
| 16 | |
| 17 | |

8.5 SERVICIO
OFICIAL
PUBLICO
PARTICULAR
DIPLOMÁTICO
ESCOLAR

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

8.6 SEGURO
RESPONSABILIDAD CIVIL

 SI ☒ 1
NO ☐ 2

8.7 NACIONALIDAD

 COLOMBIANA ☒ 1
EXTRANJERA ☐ 2

8.8 FALLAS

 FRENO
DIRECCIÓN
LUCES
BOCINA
LLANTAS
SUSPENSIÓN

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

VICTIMAS N°

 10.1 CONDICION ☒ 1

 PEATON ☒ 1
PASAJERO ☐ 2

 10.2 SEXO ☒ 1
MASCULINO ☐ 2
FEMENINO ☐ 3

 10.3 GRAVEDAD ☒ 1
MUERTO ☐ 2
HERIDO ☐ 3

 10.4 TOTAL VICTIMAS ☒ 1
INCLU. CONDUCTORES ☐ 2
MUERTO ☐ 3
HERIDO ☐ 4

 10.5 HUELLA FRENADO ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.6 LUGAR DE IMPACTO ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.7 TOTAL VEHICULOS ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.8 LUGAR DE IMPACTO ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.9 TOTAL VEHICULOS ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.10 LUGAR DE IMPACTO ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.11 TOTAL VEHICULOS ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.12 LUGAR DE IMPACTO ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.13 TOTAL VEHICULOS ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.14 LUGAR DE IMPACTO ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.15 TOTAL VEHICULOS ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.16 LUGAR DE IMPACTO ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.17 TOTAL VEHICULOS ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.18 LUGAR DE IMPACTO ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.19 TOTAL VEHICULOS ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.20 LUGAR DE IMPACTO ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.21 TOTAL VEHICULOS ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.22 LUGAR DE IMPACTO ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.23 TOTAL VEHICULOS ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.24 LUGAR DE IMPACTO ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

 10.25 TOTAL VEHICULOS ☒ 1
NO ☐ 2
METROS ☐ 3
Cm. ☐ 4

| 8. CONDUCTORES, VEHICULOS, PROPIETARIOS | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------|--|---------------------------|--|----------------------|-------------------|-------------|------------|---------------------|
| 8.1 CONDUCTOR | | 1er. APELLIDO | | 2do. APELLIDO Y NOMBRE | | DOC | IDENTIFICACIÓN N° | | NACIMIENTO | SEXO |
| GONTERO GARCIA | | LIS | | HIGUEL | | CC | 111306232217 | | 1974 | M |
| DIRECCIÓN DOMICILIO | | | | | | CIUDAD | | TELÉFONO | | MUERTO |
| KRA35A 4-409 | | | | | | FENYALMO | | 3745133 | | HERIDO |
| PORTA LICENCIA | | SI | | LICENCIA DE CONDUCCIÓN N° | | CATEGORÍA | RESTRICCIÓN | EXP | VCTO | OFICINA DE TRANSITO |
| NO | | 2932211 | | 03 | | 10107 | | 26004 | | CINTURÓN |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | | | | | | SE LLEVO A EXAMEN DE | | BEODEZ | | GRADO |
| | | | | | | DROGA | | POSIT | | CASCO |
| 8.2 VEHICULO | | PLACA | | MARCA | | LINEA | | MODELO | | CARGA TONS |
| HHMG79 | | CHEVROLET | | SPARK | | 2012 | | P-OS | | N° PASAJEROS |
| COLOR | | EMPRESA | | INMOVILIZADO EN: | | A DISPOSICIÓN EN: | | | | |
| GRIS | | T O | | E PALLER | | FISCALIA | | | | |
| SEGURO OBLIGATORIO | | SI | | PÓLIZA N° | | COMPañIA ASEGURADORA | | VENCIMIENTO | | |
| NO | | 315-13452050 | | SOLAR | | AVELI | | CAP | | 020514 |
| 8.3 PROPIETARIO | | 1er. APELLIDO | | 2do. APELLIDO Y NOMBRE | | DOC | IDENTIFICACIÓN N° | | | |
| EL MISMO CONDUCTOR | | GONTERO | | R. MARCELA | | CC | 111306232217 | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|---------------|--|---------------------------|--|----------------------|-------------------|-------------|------|----------------------|----------|------------------------|--|--------|-------------------|-------|------------|-------|
| 8.1 CONDUCTOR | | | | | | | | | | 1er. APELLIDO | | 2do. APELLIDO Y NOMBRE | | DOC | IDENTIFICACIÓN N° | | NACIMIENTO | SEXO |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN DOMICILIO | | | | | | | | | | CIUDAD | | TELÉFONO | | MUERTO | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PORTA LICENCIA | | SI | | LICENCIA DE CONDUCCIÓN N° | | CATEGORÍA | RESTRICCIÓN | EXP | VCTO | OFICINA DE TRANSITO | CINTURÓN | | | | | | | |
| NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | | | | | | | | | | SE LLEVO A EXAMEN DE | | BEODEZ | | NEGAT. | | GRADO | | CASCO |
| | | | | | | | | | | DROGA | | POSIT | | | | | | |
| 8.2 VEHICULO | | PLACA | | MARCA | | LINEA | | MODELO | | CARGA TONS | | N° PASAJEROS | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COLOR | | EMPRESA | | INMOVILIZADO EN: | | A DISPOSICIÓN EN: | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEGURO OBLIGATORIO | | SI | | PÓLIZA N° | | COMPañIA ASEGURADORA | | VENCIMIENTO | | | | | | | | | | |
| NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3 PROPIETARIO | | 1er. APELLIDO | | 2do. APELLIDO Y NOMBRE | | DOC | IDENTIFICACIÓN N° | | | | | | | | | | | |
| EL MISMO CONDUCTOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

13. OBSERVACIONES
14. ANEXOS

NOMBRE Y APELLIDOS

FIRMA

PLACA

ENTIDAD

CORRESPONDENCIA

ENTIDAD

Nota #1 El croquis se realizó en el formato 197-16 de
Policía Judicial

- en el lugar de los hechos se encontró un cuerpo
sin vida Sexo femenino, no se encontró vehículo
alguno.

Nota #2. Siendo las 07:50 horas del día 27 de agosto del
presente año se presentó en el kilómetro 5.5 sector
los vientos una caravana el señor Luis Miguel
Quintero García, identificado con cédula de ciudadanía
número 1.730.623.297 de Cal., en el vehículo automotor
de placas MHN-679 marca Chevrolet dicho señor se
presentó para aclarar la situación, al inspeccionar el
vehículo se observa que este presenta un golpe en la
parte delantera bien resaca.

h h h



10. VICTIMAS: PASAJEROS Y PEATONES

| VICTIMA | 1er APELLIDO, 2do. APELLIDO Y NOMBRE | NACIMIENTO DIA MES AÑO | DOC | IDENTIFICACION No. | HUELLA DE FRENADO No. METROS Cms. |
|---|--------------------------------------|---------------------------|-----|--------------------|--------------------------------------|
| No. 1 | SALAS ALBA LUCIA | 28/07/83 | CC | 66973307 | |
| DIRECCION DOMICILIO | | | | | |
| HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION | | | | | |
| SE LLEVO A EXAMEN DE: BEODEZ 1 NEGATIVO 1 GRADO CASCO SI 1 NO 2 | | | | | |
| DROGA 2 POSITIVO 2 | | | | | |
| VEH. No. CINTUR. SI 1 NO 2 | | | | | |
| 10.1 CONDICION PEATON PASAJERO 2 2 | | | | | |
| 10.2 SEXO MASCULINO FEMENINO 1 1 | | | | | |
| 10.3 GRAVEDAD MUERTOS HERIDOS 2 2 | | | | | |
| TOTAL VICTIMAS INCLU. CONDUCTORES MUERTOS 0 HERIDOS 1 | | | | | |

| 11. TESTIGOS | 1er APELLIDO, 2do. APELLIDO Y NOMBRE | DOC | IDENTIFICACION No. | DIRECCION | TELEFONO | CIUDAD |
|--------------|--------------------------------------|------------|--------------------|--------------------|----------|------------|
| GOMEZ ZUIDIA | MARIO ALEXAND. G. | 91541918 | | Km 11.8-15 N/Aldew | 3640562 | U. Gorgona |
| ANGEL ERNCO | LUNA MARCELA C. | 7144042522 | | K-31.42-S. N/Juan | 3372592 | Cal. |

VEHICULO No. COD. CAUSA VERSION COND:

12. CAUSAS PROBABLES VEHICULO No. COD. CAUSA VERSION COND:

13. OBSERVACIONES Segun el señor MARIO ALEXANDER GOMEZ este
manifestó que el carro era un auto cuatro puertas negro de ATE

14. ANEXOS Copias del conductor del automotor del vehículo y del peatón.
Prueba de embriaguez del conductor del automotor.

| NOMBRES Y APELLIDOS | PLACA | CORRESPONDIO |
|----------------------|---------|--------------|
| Luis Hernan Martinez | 0220216 | |
| FIRMA | ENTIDAD | |
| JOHAN ANDRES ERNCO | S. i. m | Fiscalia. |

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 9217657722841256

Generado el 10 de agosto de 2023 a las 14:20:03

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

EL SECRETARIO GENERAL

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

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: HDI SEGUROS S.A. y hará uso de la sigla HDI SEGUROS

NIT: 860004875-6

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

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 3473 del 24 de diciembre de 1937 de la Notaría 4 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación de COMPANIA DE SEGUROS LA ANDINA S.A.

Escritura Pública No 2780 del 03 de septiembre de 1991 de la Notaría 10 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por SEGUROS LA ANDINA S.A.

Escritura Pública No 3094 del 02 de julio de 1996 de la Notaría 42 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Absorbe por fusión a la COMPAÑIA GRANADINA DE SEGUROS S.A.

Escritura Pública No 3249 del 09 de julio de 1996 de la Notaría 42 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por GENERALI COLOMBIA - SEGUROS GENERALES S.A.

Escritura Pública No 1791 del 11 de mayo de 1999 de la Notaría 42 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., y hará uso de la sigla GENERALI COLOMBIA. El domicilio principal de la compañía será la ciudad de Santa Fé de Bogotá D.C., República de Colombia y podrá trasladarlo a cualquier otro municipio cuando así lo determine la Asamblea General de Accionistas.

Escritura Pública No 01347 del 04 de abril de 2018 de la Notaría 72 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social de GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., y hará uso de la sigla GENERALI COLOMBIA por HDI SEGUROS S.A. y hará uso de la sigla HDI SEGUROS

Resolución S.F.C. No 1022 del 05 de agosto de 2022 no objeta la fusión por absorción entre HDI SEGUROS S.A. y HDI SEGUROS DE VIDA S.A., por las razones expuestas en la parte motiva de la presente Resolución, protocolizada mediante Escritura Pública No. 4152 del 1/09/2022 de la Notaría 16 del Circulo de Bogotá D.C.

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

REPRESENTACIÓN LEGAL: La representación legal de la sociedad y la gestión de las operaciones sociales corresponden al PRESIDENTE de la sociedad, quien ejercerá sus funciones y facultades de conformidad con las previsiones de estos estatutos. El Presidente de la sociedad será designado por la Junta Directiva para períodos de dos (2) años, pudiendo ser reelegido indefinidamente o removido en cualquier tiempo. El Presidente permanecerá en su cargo hasta tanto la Junta haga un nuevo nombramiento. SUPLENTE: El Presidente tendrá hasta cinco (5) suplentes, con los títulos de Vicepresidentes o Gerentes, según lo determine la Junta Directiva, que le reemplazarán indistintamente en sus faltas accidentales, temporales o definitivas; serán designados por la Junta y a ellos se les aplicarán las previsiones sobre período, remoción y reemplazo



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 9217657722841256

Generado el 10 de agosto de 2023 a las 14:20:03

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

previstas para el Presidente. En los casos en que un suplente reemplazare al Presidente, tendrá las mismas atribuciones y limitaciones que correspondan a éste (Escritura Pública No. 2833 del 10/09/2020 Not. 72 de Bogotá D.C.). ATRIBUCIONES Y DEBERES. Corresponde al Presidente y al suplente cuando lo reemplazare, la representación legal de la sociedad y la administración y gestión de las operaciones sociales. En tal carácter, tendrá el Presidente las siguientes atribuciones y los siguientes deberes: 1. Cumplir y hacer cumplir los estatutos sociales y las decisiones válidamente tomadas tanto por la Asamblea General de Accionistas como por la Junta Directiva. 2. Ejercer la representación legal de la sociedad, judicial y extrajudicialmente. 3. Convocar a la Asamblea General de Accionistas y a la Junta Directiva, a reuniones ordinarias y extraordinarias. 4. Presentar ante la Asamblea General de Accionistas las cuentas de la sociedad, los informes y documentos de que trata la Ley. 5. Informar a la Junta Directiva sobre el desarrollo de las operaciones sociales y sobre todos los asuntos que ésta solicite; presentar ante la misma, en su reunión mensual ordinaria, el balance de prueba de la sociedad correspondiente al mes inmediatamente anterior; indicar a la Junta las recomendaciones que considere necesarias para la adecuada marcha de la sociedad. 6. Ejecutar todos los actos y celebrar todos los contratos pertenecientes al giro ordinario de la sociedad. 7. Autorizar con su firma los documentos públicos y privados pertenecientes a la sociedad. 8. Adquirir bienes para la sociedad, administrarlos, gravarlos, limitarlos y disponer de ellos. 9. Recibir, cobrar, transigir, desistir en las operaciones sociales. 10. Manejar los dineros de la sociedad; crear, negociar y endosar títulos-valores; celebrar contratos de cuenta corriente bancaria, girar cheques, convenir sobregiros. 11. Designar y remover a los empleados de la sociedad. 12. Constituir apoderadosos o mandatarios que representen a la compañía. 13. En general, realizar todos los actos y celebrar todos los contratos necesarios para el debido desarrollo del objeto social, todo dentro de las previsiones y limitaciones establecidas por estos estatutos. LIMITACIONES. El Presidente de la sociedad y el suplente que le reemplazare, requerirá de previa autorización de la Junta Directiva para efectuar las siguientes operaciones: 1. Adquirir, enajenar, gravar y limitar bienes inmuebles. 2. Someter a decisión de Tribunales de Arbitramento asuntos de la sociedad, distintos de los relacionados con la validez y efectos de los contratos de seguros que haya celebrado la Compañía y que deben ser definidos por este sistema bien sea por cláusula compromisoria o por compromiso.

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

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO |
|--|-----------------|--|
| Luiz Francisco Minarelli Campos Fecha de inicio del cargo: 13/10/2022 | CE - 627924 | Presidente |
| Juan Rodrigo Ospina Londoño Fecha de inicio del cargo: 31/05/2006 | CC - 19478110 | Vicepresidente Jurídico y de Indemnizaciones y Suplente del Presidente |
| Diego Alejandro Romero Medina Fecha de inicio del cargo: 10/03/2022 | CC - 1032359628 | Vicepresidente de Operaciones y Suplente del Presidente |
| Johanna Ivette García Padilla Fecha de inicio del cargo: 29/04/2021 | CC - 32791502 | Vicepresidente Financiero y Suplente del Presidente |



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 9217657722841256

Generado el 10 de agosto de 2023 a las 14:20:03

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

NOMBRE

Luisa Lila Senior Mojica
Fecha de inicio del cargo: 23/04/2020

IDENTIFICACIÓN

CC - 52008281

CARGO

Vicepresidente Técnico y Suplente del Presidente (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2022188508-000 del día 25 de noviembre de 2022, que con documento del 21 de octubre de 2022 renunció al cargo de Vicepresidente Técnico y Suplente del Presidente y fue aceptada por la Junta Directiva Acta No. 1069 del 25 de noviembre de 2022. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Agrícola (reaseguro) (con Circular Externa 008 del 21 de abril de 2015 se incorpora este ramo, en el ramo de Seguro Agropecuario. Así las cosas, el ramo de seguro Agropecuario estará conformado por los ramos Agrícola, semovientes, así como otros relacionados con recursos naturales, vegetales y animales), automóviles, aviación, corriente débil, cumplimiento, estabilidad y calidad de la vivienda nueva, incendio, lucro cesante, manejo, montaje y rotura de maquinaria, navegación, responsabilidad civil, riesgos de minas y petróleos, semovientes, sustracción, terremoto, todo riesgo para contratistas, transportes, vidrios, accidentes personales, colectivo de vida, salud y vida grupo. Resolución 0463 del 16 de abril de 2015, revoca la autorización concedida a Generali Colombia Seguros Generales S.A. para operar el ramo de Seguros de Semovientes.

Resolución S.B. No 0053 del 17 de enero de 2000 la Superintendencia Bancaria revoca la autorización para operar el ramo de seguro obligatorio de daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito.

Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 a) El ramo de riesgos de minas y petróleos se denominará en adelante ramo de minas y petróleos. b) Se elimina el ramo denominado SECAL "Seguro de estabilidad y calidad de la vivienda nueva y usada"

Resolución S.F.C. No 1454 del 30 de agosto de 2011 Revocar la autorización concedida a GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. para operar los ramos de Seguros de Accidentes Personales, Colectivo de Vida, Salud y Vida Grupo.

Resolución S.F.C. No 2331 del 27 de diciembre de 2011 Se revoca parcialmente la decisión en la Resolución 1454 del 30 de agosto de 2011, mediante la cual se revoca la autorización concedida a GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., para los ramos de seguros de Accidentes Personales y Salud. Así mismo, Confirma parcialmente la decisión adoptada en la Resolución 1454 del 30 de agosto del 2011, mediante la cual se revoca la autorización concedida a GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., para operar los ramos de seguros de Colectivo Vida y Vida Grupo.

Resolución S.F.C. No 0174 del 19 de febrero de 2020 ,autoriza para operar el ramo de seguro Agropecuario

Oficio No 2021109020-003 del 20 de mayo de 2021 ,autoriza el ramo de desempleo

Escritura Pública No 4152 del 01 de septiembre de 2022 de la Notaría 16 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). De conformidad con la fusión por absorción, HDI Seguros S.A. adquirió el derecho de operar el ramo de seguro vida grupo, cuya autorización se le concedió a HDI Seguros de Vida S.A. mediante la Resolución 5148 del 31 de diciembre de 1991.



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 9217657722841256

Generado el 10 de agosto de 2023 a las 14:20:03

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

NATALIA GUERRERO RAMÍREZ

**NATALIA CAROLINA GUERRERO RAMÍREZ
SECRETARIA GENERAL**

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

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

