

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

10616143

Datos de la oficina de registro							
Clase de oficina:	Registraduría	Notaria	<input checked="" type="checkbox"/>	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 23 CALI * * * * *							

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
PUPIALES CHAVES NEIDY MILENY * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC No. 1004548235 * * * * *	FEMENINO * * * * *

Datos de la defunción	
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía	
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI * * * * *	
Fecha de la defunción	Presunción de muerte
Año: 2021 Mes: SEP Día: 13 Hora: 09:30	Número de certificado de defunción: 728462749 * * * * *
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
FISCALIA * * * * *	Año: 2021 Mes: SEP Día: 14
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial <input type="checkbox"/> Certificado Médico <input type="checkbox"/>	HECTOR ARIEL LOZANO BLANCO - FISCAL 180 SECCIONAL * * * * *

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
AGUADO VASQUEZ GABRIEL * * * * *	
Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 14237474 * * * * *	14237474

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

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

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año: 2021 Mes: SEP Día: 16	VICTORIA EUGENIA PEREA PEREZ

ESPACIO PARA NOTAS	
OTRO: OJ - SPOA NO. 760016000193202107939; 16/09/2021	

17 SEP 2021

COPIA DE FOLIO DE REGISTRO CIVIL
Art. 115 Dec. 1260 de 1970
EL SUSCRITO NOTARIO 23 CERTIFICA QUE EL PRESENTE DOCUMENTO ES COPIA DEL FOLIO ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARÍA Y SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO

C. Codena s.a.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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



1004548235

NUIP M3D0300695

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

31385430

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código M 3 D

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

REGISTRADURIA DE EL TAMBO COLOMBIA NARIÑO EL TAMBO*****

Datos del inscrito

Primer Apellido PUIALES***** Segundo Apellido CHAVES*****

Nombre(s)

NEIDY MILENY*****

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 1 9 8 8 Mes E N E Día 1 3 FEMENINO***** *****

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

COLOMBIA NARIÑO EL TAMBO*****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

TESTIGOS***** *****

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

PUIALES CHAVES MARIELA DEL CARMEN*****

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 0027201312***** COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

***** *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PUIALES CORDOBA HUMBERTO RAMIRO*****

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CEDULA DE CIUDADANIA 0005248399***** *Ramiro PuiALES*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

ACOSTA MUÑOZ JESUS EDMUNDO*****

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CEDULA DE CIUDADANIA 0012961211***** *[Firma]*

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

VALENCIA MORA JESUS GUILLERMO*****

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CEDULA DE CIUDADANIA 0005250310***** *Jesús Guillermo Valencia*

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2 0 0 2 Mes A B R Día 0 4

LUIS ALBERTO CRUZ S.*****

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

07 OCT 2021

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

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.004.548.235

PUPIALES CHAVES
APELLIDOS

NEIDY MILENY
NOMBRES

Neidy Mileny Pupiales Chaves
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1988
EL TAMBO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-MAY-2007 EL TAMBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2304600-53161521-F-1004548235-20070803 0000207215A 02 234535232

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

NUIP 1.080.065.375

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55544274

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ X Número ☐ 0 1 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código L 1 W

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

NOTARIA 1 PASTO - COLOMBIA - NARIÑO - PASTO

Datos del inscrito

Primer Apellido HERNANDEZ Segundo Apellido POPIALES

Nombre(s)

VILIANA NIKOL

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2015 Mes 11 Día 30 FEMENINO POSITIVO

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

COLOMBIA NARIÑO PASTO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

533487816

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

POPIALES CHAVES NEIDY MILENY

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.004.548.235

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ GOMEZ OMAR HERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 87.067.858

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ GOMEZ OMAR HERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CC 87.067.858

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2016 Mes EN Día 14

IRA. MAHEL MARTINEZ VARGAS

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

NOTARIA PRIMERA
DEL CIRCULO DE PASTO
CERTIFICA

ESPACIO PARA NOTAS

QUE EL PRESENTE REGISTRO ES COPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA SE EXPIDE CONFORME A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 115 DE LA LEY 1470 DE 2011 A SOLICITUD DEL


- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

55544274

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 27.201.312
PUPIALES CHAVES
APELLIDOS
MARIELA DEL CARMEN
NOMBRES

Mariela del Carmen Pupiales
FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1968
EL PENOL
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA O- G.S. RH F SEXO
31-MAY-1989 EL TAMBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2300100-01109190-F-0027201312-20191110 0068844024A 1 8500010450

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

41006959

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="text" value="01"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	L	1	W
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía									
COLOMBIA NARIÑO PASTO = NOTARIA PRIMERA									

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido			
RODRIGUEZ - - - -				PUPIALES - - - -			
Nombre(s)							
- - - - - DANIELA FERNANDA - - - - -							
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo Sanguíneo	
Año	1	9	9	Mes	D	I	C
				Día	1	2	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)							
COLOMBIA NARIÑO PASTO							

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
ESTE SERIAL REEMPLAZA AL 25035425	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
PUPIALES CHAVES MARIELA DEL CARMEN - - - -	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 27'201.312 EL PEÑOL EL TAMBO NAR.	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
RODRIGUEZ RICARDO - - - - -	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 12'983.658 PASTO NAR.	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
RODRIGUEZ RICARDO - - - - -	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 12'983.658 PASTO NAR.	<i>Ricardo Rodriguez</i>

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="2007"/> Mes <input type="text" value="MAY"/> Día <input type="text" value="17"/>	<i>[Firma]</i>
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
<i>Ricardo Rodriguez</i> Firma	<i>[Firma]</i>
	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Este serial reemplaza al 25035425 del 11 de mayo del 2000. Reconocimiento
Art. 1º Ley 75 de 1968.

NOTARIA PRIMERA
DEL CIRCULO DE PASTO
CERTIFICA

QUE EL PRESENTE REGISTRO ES COPIA AUTENTICA DEL

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.010.127.507
RODRIGUEZ PUPIALES

APELLIDOS
DANIELA FERNANDA

NOMBRES

Daniela Fernanda Rodriguez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1999
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-ENE-2018 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GONZALEZ VACA



P-2300100-00973456-F-1010127507-20180129 0058318286A 1 50548154

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.334.582
RODRIGUEZ RUIALES

APELLIDOS
BRAYAN RICARDO

NOMBRES


FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1997

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66
ESTATURA

0-
G.S. RH

M
SEXO

21-ABR-2015 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIBAL SANCHEZ TORRES



P-2300100-00708520-M-1085334582-20150525 0044295093A 1 38986937



AL CALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

NO. A00 1512491



Ministerio de Transportación

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO **7 6 0 0 1 0 0 0**

SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

2. GRAVEDAD		
CON MUERTOS	CON HERIDOS	SOLO DAÑOS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Transversal 25 Carrera 23

Lat. ° '

Long. ° '

3. LOCALIDAD O COMUNA

11

DIGITO DE RUTA

VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

FECHA Y HORA

30/07/2021 09:30

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

30/07/2021 09:50

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

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

5.1 CHOQUE CON

VEHÍCULO ☒
TREN ☐
SEMOMIENTE ☐
OBJETO FIJO ☐

5.2 OBJETO FIJO

MURO ☐ SEMAFORO ☐ TARIMA CASETA ☐
POSTE ☐ INMUEBLE ☐ VEHÍCULO ESTACIONADO ☐
ARBOL ☐ HIDRANTE ☐ OTRO ☐
BARANDA ☐ VALLA SEÑAL ☐

CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

ÁREA	6.2. SECTOR	6.3. ZONA	6.4. DISEÑO	6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA
RESIDENCIAL <input type="checkbox"/>	ESCOLAR <input checked="" type="checkbox"/>	DEPORTIVA <input type="checkbox"/>	GLORIETA <input type="checkbox"/>	GRANIZO <input type="checkbox"/>
INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	TURÍSTICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	INTERSECCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	VIENTO <input type="checkbox"/>
COMERCIAL <input checked="" type="checkbox"/>	MILITAR <input type="checkbox"/>	HOSPITALARIA <input type="checkbox"/>	LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/>	LLUVIA <input type="checkbox"/>
			CICLO RUTA <input type="checkbox"/>	NIEBLA <input type="checkbox"/>
			PEATONAL <input type="checkbox"/>	
			TÚNEL <input type="checkbox"/>	

CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

VÍA	1	2	VÍA	1	2	VÍA	1	2	VÍA	1	2	VÍA	1	2
GEOMETRÍAS			7.5 SUPERFICIE DE RODADURA			MATERIAL ORGÁNICO			D. SEÑALES HORIZONTALES			F. DELINEADOR DE PISO		
RECTA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ASFALTO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MATERIAL SUELTO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZONA PEATONAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TACHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CURVA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AFIRMADO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SECA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE PARE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESTOPEROLES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LANO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ADOQUÍN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA CENTRAL AMARILLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TACHONES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PENDIENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EMPEDRADO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL			CONTINUA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOYAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANCHO DE EST.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONCRETO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A CON	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SEGMENTADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BORDILLOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ON ANDEN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TIERRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BUENA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE CARRIL BLANCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TUBULAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ON BERMA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MALA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONTINUA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BARRERAS PLÁSTICAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UTILIZACIÓN						7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO			SEGMENTADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HITOS TUBULARES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SENTIDO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				A. AGENTE DE TRÁNSITO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE BORDE BLANCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LE SENTIDO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				B. SEMÁFORO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE BORDE AMARILLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VERSIBLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				OPERANDO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LÍNEA ANTIBLOQUEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENTRAFLUJO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				INTERMITENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FLECHAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LO VÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				CON DAÑOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LEYENDAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CALZADAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				APAGADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SÍMBOLOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S O MAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				OCULTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IALE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				C. SEÑALES VERTICALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E REDUCTOR DE VELOCIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARRILES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				PARE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BANDAS SONORAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S O MAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				CEDA EL PASO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RESALTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IALE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				NO GIRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MÓVIL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						SENTIDO VIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FIJO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						NO ADELANTAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SONORIZADOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						VELOCIDAD MÁXIMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESTOPERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						OTRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						NINGUNA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
Carlos Alberto Rebellon Calderon	94452345	001	050675	M	F	MUERTO	HERIDO
SECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRÁCTICO EXAMEN	SI	NO		
Calle 118 #78-62 B/BOQUIDEN	041 5227800	SI	NO	SI	NO	SI	NO
TA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO
NO	02	0311274	Candelana	SI	NO	SI	NO
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES						

VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
046A		COLOMBIANO	Mercedes	0500RS	PAUL 2008				80	0002312212
RESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	A DISPOSICIÓN DE:							
		PATIOS ETM	FISCALIA							
Y. TEC. MEC	SI	NO	No.	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:						
NO	1125630005730	Seg Estado	01/10/22							
TA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO							
NO	1125630005730	Seg Estado	01/10/22							
TA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	SI	NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL	SI	NO	VENCIMIENTO			
	ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No.	ASEGURADORA	DÍA MES AÑO					

PIETARIO

CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
SI	Emp. transp. Masivo ETM S.A.	Nit	9001007785

CLASE VEHÍCULO

CLASE VEHÍCULO	8.4 CLASE SERVICIO	PASAJEROS	8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO
COMÓVIL	M. AGRÍCOLA	*COLECTIVO	Rayon cortado
S	M. INDUSTRIAL	*INDIVIDUAL	Detenido
SETA	BICICLETA	*MASIVO	
CIÓN	MOTOCARRO	*ESPECIAL TURISMO	
IONETA	MOTOTRICICLO	*ESPECIAL ESCOLAR	
MPERO	TRACCIÓN ANIMAL	*ESPECIAL ASALARIADO	
ROBÚS	MOTOCICLO	*ESPECIAL OCASIONAL	
CTOCAMION	CUATRIMOTO		
QUETA	REMOLQUE		
OTOCICLETA	SEM-REMOLQUE		

CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO (2)

CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
Arlos	Artemio Fojardo Diaz	4	78332786	Col	DÍA MES AÑO	M F	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
119.24A + T25-70		Cal		AUTORIZO <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EMBRIAGUEZ POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	GRADO <input type="checkbox"/>	S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP. <input type="checkbox"/>	VEN. <input type="checkbox"/>	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO <input type="checkbox"/>
NO	98332786	A2	NO			1810728 chachagua (N)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES					
Nica Castro Rey		contusiones varias no graves					

VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
1120E		COLOMBIANO	uma ha	F2N250	A20L	2018				100A375638
PRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:	A DISPOSICIÓN DE:			TARJETA DE REGISTRO No.				
			FISCALI							
EV. TEC. MEC <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:								
RTA SOAT PÓLIZA No.		ASEGURADORA								
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		3099475500 AXA COLPATRIA								
RTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL		VENCIMIENTO				
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		DÍA MES AÑO		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		DÍA MES AÑO				
ASEGURADORA		DÍA MES AÑO		ASEGURADORA		DÍA MES AÑO				

PROPIETARIO

PROPIETARIO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
CLASE VEHÍCULO	8.4 CLASE SERVICIO	PASAJEROS	
AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> CAMIÓN <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> MICROBÚS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> TRACTOCAMION <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> SEM-REMOLQUE <input type="checkbox"/>	OFICIAL <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/> 8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE MIXTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> *EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> *EXTRAPESADA <input type="checkbox"/> *MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/> *CLASE DE MERCANCÍA <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"/> 8.6 RADIO DE ACCIÓN NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/>	
8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO			
Laterales Izquierdo			

FALLAS EN FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐

							Otro
--	--	--	--	--	--	--	------

VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. (1) DEL VEHÍCULO No. (1)

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
VEIDY MICENY PUPALES CHAVEZ		1.004.548.735	Col	130188	M F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA		
DIAG 24A + T25-70	Cal		CINTURÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CONDICIÓN	
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN			PEATÓN <input type="checkbox"/>		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES			PASAJERO <input type="checkbox"/>		
VER FRI-10			ACOMPAÑANTE <input checked="" type="checkbox"/>		
			GRAVEDAD		
			MUERTO <input type="checkbox"/>		
			HERIDO <input type="checkbox"/>		

0. TOTAL VICTIMAS PEATÓN ☐ ACOMPAÑANTE ☐ PASAJERO ☐ CONDUCTOR ☐ TOTAL HERIDOS ☐ MUERTOS ☐

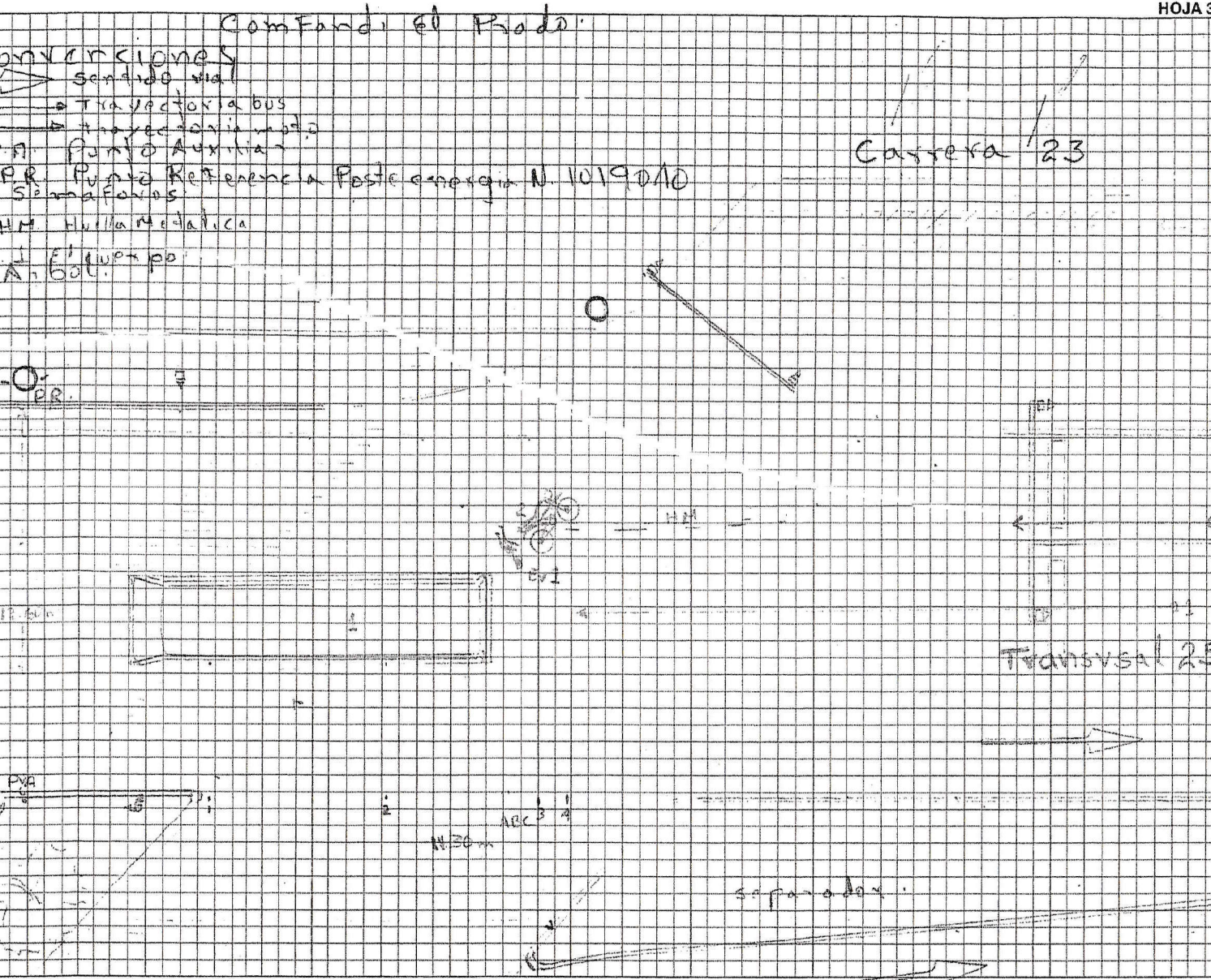
1. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR	DEL VEHÍCULO	DEL PEATÓN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DE LA VÍA	DEL PASAJERO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTRA <input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR ¿CUAL?	VER FRI-03

2. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

3. OBSERVACIONES



PUNTO DE REFERENCIA (P.R.)		
TABLA DE MEDIDAS		
Nº	"X" ó "A"	"Y" ó "B"
1	6.20	1.30
2	2.20	1.40
3	1.20	2.50
4	1.20	9.10
5	1.60	8.60
6	1.20	2m
7	1.45	2.20
8		18.50m
9		10.40m
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

LONG. HUELLAS		
Nº	METROS	CM
1	6.40	
2	6.60	
	Total 7m HM	

¿CONOCE EL ACCIDENTE?					
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD
Gilberto Hernandez G.		16	433512	854	Movilidad
		16	03330671		Matanzas
					FIRMA
					Gilberto Hernandez
76000019320210A939					
IDENTIFICACIÓN	Dia	Mes	Ent.	U. receptora	Año
	76	00	01	93	2021
				0A	939
					Consecutivo

Long				
Lat				
ESCALA:				
PLANO:				
VISTA:				

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y
CIENCIAS FORENSES
ORGANISMO DE INSPECCIÓN LOFOSCOPIA FORENSE
REGIONAL SUROCCIDENTE SECCIONAL VALLE DEL CAUCA
CALI



ISO/IEC 17020:2012
18-01N-048



Página 1 de 1

No. Informe. DRSO-OILF-2021010176001002093-1

CALI-VALLE DEL CAUCA, 2021-09-13

DOCTOR (A).

GUETY EYLEN DAZA GOMEZ

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Sitio de Atención: CALI

CALI-VALLE DEL CAUCA

Autoridad: FISCALIA 102 URI SECCIONAL

NUNC (Acta de inspección a cadáver) No. Noticia Criminal: 760016000193202107939

No. SIRDEC: 2021010176001002093

Procedencia de la solicitud: Unidad Básica de CALI

Fecha de la solicitud: 2021-09-13

Fecha de recepción en el organismo de inspección: 2021-09-13

Fecha análisis: 2021-09-13

ELEMENTOS RECIBIDOS PARA ESTUDIO:

Tarjeta de Necrodactilia .

Tarjeta de preparación de la Cedula de Ciudadanía.

ESTUDIO SOLICITADO:

IDENTIFICACIÓN POR LOFOSCOPIA.

MÉTODOS EMPLEADOS:

ANÁLISIS DE IMPRESIONES DE ORIGEN LOFOSCÓPICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DEL MÉTODO ACE-V, DG-M-PET-121 V4.

El Grupo de Trabajo Europeo de Interpol sobre Identificación de Huellas Dactilares II (GTEIHD II) ha postulado que la base para la identificación lofoscópica está constituida por dos axiomas: son únicas y no cambian a lo largo de la vida. La investigación científica y la práctica extensiva han demostrado que el tejido para estudio lofoscópico, una vez acabado el desarrollo fetal son inmutables de manera natural incluso mucho tiempo después de la muerte, conservando las formas y los detalles de las crestas puesto que su formación es de origen interno (en la capa dérmica de la piel). La unicidad se expresa en las crestas papilares teniendo en cuenta la situación, la dirección y las relaciones de las crestas.

INSTRUMENTOS UTILIZADOS:

NO APLICA.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS Y CONCLUSIÓN:

El occiso (a) registrado con el NUNC/Acta de inspección a cadáver No. 760016000193202107939 se identifica fehacientemente mediante cotejo dactiloscópico con el nombre de NEIDY MILENY PUPIALES CHAVES. CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.004.548.235 expedida en EL TAMBO-NARIÑO-COLOMBIA con fecha 09/05/2007, nacido el 13/01/1988 en EL TAMBO-NARIÑO-COLOMBIA.

FIN DEL INFORME PERICIAL

EDGAR ALEXANDER VASQUEZ TORRES

TECNICO FORENSE

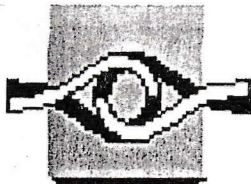
Para cualquier aclaración o ampliación refiérase al numero de caso.

Teléfono(s): 5583563-5540970 ext. 2245-2262

Dirección(s): CALLE 4B No. 36-01

Correo electrónico: lofoscopiocali@medicinalegal.gov.co

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS

Reg. SUROCCIDENTE Secc. VALLE DEL CAUCA

U. Básica. CALI

CALI, 14 de Septiembre de 2021

No. SIRDEC. 2021010176001002093

Señor(a)

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

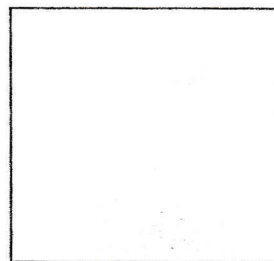
FISCALIA 102 URI SECCIONAL

CALI

NUIC. 760016000193202107939

Comendidamente me permito remitir al (a la) señor(a)(ita) MARIELA DEL CARMEN PUPIALES CHAVES identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 27201312 de PASTO-NARIÑO quien informa ser MADRE del occiso del caso de la referencia, y a su vez manifiesta, el deseo de retirar el cuerpo.

De igual manera se solicita al señor fiscal, previa verificación del parentesco por parte de su despacho, disponer sobre la expedición de la orden de entrega del cadáver y su respectivo oficio notarial.



Mariela Pinales 27201312

Firma y huella del reclamante

ANEXO: Informe de identificación del cadáver.

OMAR ERNESTO CHINCHAJOA CARPIO

Información de Personas Fallecidas.

Fecha de impresion: 2021-09-14



20380-01-02-F-15

Santiago de Cali, 29 de abril de 2022

Señora

MARIELA DEL CARMEN PUPIALES CHAVES

Email: jesicamontenegro@outlook.com

Cali, Valle del Cauca

ASUNTO: RESPUESTA SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

Cordial saludo

Atendiendo su requerimiento me permito informarle que después de revisar el sistema misional Spoa la carpeta con radicado 760016000193202107939 adelantada por el delito de Homicidio Culposo Art. 2 Inciso 2, siendo víctima Neidy Mileny Pupiales Chavez, se encuentra en etapa de indagación.

Por otro lado, se tiene que los hechos que dieron origen a la presente indagación tienen lugar el 13 de septiembre de 2021 a las 09:30 horas aproximadamente en la transversal 25 con carrera 23 de la ciudad de Cali, donde Neidy Mileny Pupiales Chaves con cedula de ciudadanía No. 1.004.548.235 expedida en el Tambo -Nariño, en calidad de ocupante del vehículo con las siguientes características:

Marca:	Yamaha
Clase:	Motocicleta
Línea:	FZN250
Placa:	XMT20E
Color:	Azul Negro
Modelo:	2018
Motor No.:	G3H7E0060777
Chasis No.:	ME1RG4254J2016440
Servicio:	Particular

Que era conducido por Carlos Artemio Fajardo Díaz con cedula de ciudadanía No. 98.332.786 del el Tambo -Nariño, choca en contra un vehículo de las siguientes características:

Marca:	Mercedes Benz
Clase:	Bus
Línea:	O 500 RS
Placa:	VCQ464
Color:	Azul
Modelo:	2008

Fiscalía 15 Seccional Unidad de Delitos Contra la Vida
CALLE 10 No. 6-25 Piso 6 Edificio Telecom
CONMUTADOR 398-99-80 EXT 24077 - Cali Valle del Cauca
Yennifer.lopezm@fiscalia.gov.co

ESCRIBIDO CON E

Motor No. 906998U0744588
Chasis No.: 9BM3821888B555178
Servicio: Público

Que era conducido por Carlos Alberto Robellón Calderon identificado con la cedula de ciudadanía No. 94.452.345. La señora Pupiales Chaves falleció en el lugar de los hechos.

La conclusión pericial aduce que de acuerdo al contexto de las circunstancias que rodearon los hechos registrados en el acta de inspección y con base en los hallazgos de necropsia se puede concluir que fallece después de sufrir un accidente de tránsito en el cual se ocasiona un trauma craneo facial y encefálico severo. Causa básica de muerte: Trauma craneoencefálico y facial en accidente de tránsito. Manera de muerte: Etiología médico legal accidental.

El vehículo de placa XMT20E, para el momento de los hechos contaba con el seguro obligatorio No. 3099475500, de la compañía Axa Colpatria Seguros SA, con vigencia hasta el día 01/12/2021.

El vehículo de placa VCQ464, poseía el seguro obligatorio No. 11256300005230, de la compañía Seguros del Estado S.A, con vigencia hasta el día 10/01/2022.

Atentamente,



YENNIFER LÓPEZ MONTOYA
Asistente de Fiscal
Fiscalía 15 Seccional



CONCILIADOR
MARIA FERNANDA SILVA MEDINA
C.C. No31974516 de Cali
T.P. No. 65097 del C.S.J.
CODIGO DEL CENTRO 1066

CONSTANCIA DE NO ACUERDO

SOLICITANTE : OMAR HERNANDO GÓMEZ
DANIELA FERNANDA RODRÍGUEZ PUPIALES
BRAYAN RICARDO RODRÍGUEZ PUPIALES
MARIELA DEL CARMEN PUPIALES CHAVES
JENIFER ALEXANDRA PASINGA PUPIALES
SOLICITADO : EMPRESA TRANSPORTE MASIVO ETM S.A,
EXPEDIENTE No. : JCI-2023-49
FECHA DE SOLICITUD : 20 DE JUNIO DE 2023

En Santiago de Cali, el día veintinueve (29) de junio de 2023, siendo las 8:30 a.m., Comparecieron a la Casa de Justicia del Barrio Alfonso López ubicada en la Calle 73 #7g-23, las siguientes personas:

Por la parte solicitante:

1. ASISTE El señor OMAR HERNANDO GÓMEZ, mayor de edad, identificado con la C.C. No. 87.067.858 de Pasto, comparece en calidad de representante legal de la menor de edad YULIANA NIKOL HERNÁNDEZ PUPIALES, con registro civil de nacimiento NUIP 1080065375 de la Notaria 1 de Pasto, como solicitante, cuya dirección es casa 27 B. Buesaquillo, Pasto, teléfono 3165097670.
2. ASISTE La señora DANIELA FERNANDA RODRÍGUEZ PUPIALES, mayor de edad, vecina de Pasto, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.127.509 de Pasto, en calidad de solicitante, cuya dirección es Manzana 1 Casa 19 Barrio Corazón de Jesús de Pasto y su correo electrónico danielita310@gmail.com.
3. ASISTE La doctora CARMEN ALICIA MONTILLA ROSERO; mayor de edad, vecina de la Union, Nariño, identificada con la C.C. No. 59-705.631 de la Union, Nariño, y Tarjeta Profesional No. 172143 del C. S. de la J., dirección: carrera 24 No. 17 -86 oficina 207 casa Zarama, correo electrónico: carmenalicia811@gmail.com y teléfono: 3023456742, en calidad de apoderada especial del señor BRAYAN RICARDO RODRÍGUEZ PUPIALES, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.085.334.582 de Pasto, en calidad de solicitante, cuya dirección es Manzana 1 Casa 19 Barrio Corazón de Jesús de Pasto, teléfono 3216099212, según poder especial que presenta en la audiencia debidamente otorgado y autenticado ante la Notaria 4 de Pasto, N. y de los señores MARIELA DEL CARMEN PUPIALES CHAVES, JENIFER ALEXANDRA PASINGA PUPIALES, YULIANA NIKOL HERNANDEZ PUPIALES, DANIELA FERNANDA RODRIGUEZ PUPIALES, según poder de sustitución conferido ante la Notaria 2 de Pasto, realizada por el Dr. JORGE EDURAERDO TOBAR TIMANA, que presenta en esta audiencia.
4. ASISTE La señora MARIELA DEL CARMEN PUPIALES CHAVES, mayor de edad, vecina de Pasto, identificada con cédula de ciudadanía No. 27.201.312 de El Tambo -

Nariño, en calidad de solicitante, cuya dirección es Manzana 1 Casa 19 Barrio Corazón de Jesús Pasto, teléfono: 3206238814

5. ASISTE La señorita JENIFER ALEXANDRA PASINGA PUPIALES, mayor de edad, vecina de Pasto, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.080.043.510 Pasto, en calidad de solicitante, cuya dirección es Manzana 1 Casa 19 Barrio Corazón de Jesús de Pasto, teléfono: 3106647491-.

Por la parte solicitada:

6. ASISTE el doctor EFRAIN HERRERA IBARRA, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la C.C. No. 6300001 de Florida, Valle, y tarjeta profesional de abogado No. 38177 del C.S. de la J, dirección: calle 8 No. 44-61 Barrio Tequendama, Cali, y correo electrónico: eherrera2607@hotmail.com, teléfono: 3006123365, en calidad de apoderado especial de la sociedad EMPRESA TRANSPORTE MASIVO ETM S.A, con NIT 900100778-5, sociedad solicitada, cuya dirección es Carrera 118 #28-62 Barrio Las Orquídeas correo electrónico info@etm-cali.com, según poder especial conferido por la representante legal señora GLORIA PATRICIA VELEZ SANTAMARIA, C.C. No. 22.201.420 de Venecia, el cual presenta en esta audiencia.

HECHOS

A continuación se transcriben los hechos invocados por el(los) solicitante(s):

"En fecha 13 de septiembre de 2021 se registro un accidente de transito en la Transversal 25, con carrera 23, de la ciudad de Cali entre la motocicleta de placas XMT206 y el articulado de la empresa ETM S.A con placa MCQ764

En dicho accidente falleció la señora NEIDY MILLENY PUPIALES CHAVES quien se transportaba como parrillera en la motocicleta.

El accidente se ocasiono por la imprudencia del conductor del articulado de placas MCQ764 por invasión del carril.

La señora NEIDY MILLENY PUPIALES tenia dos hijos de nombre Jenifer Alexandra y Yuliana Nicolle quienes quedaron desamparadas, al igual que su madre Mariela del C. Pupiales, y sus hermanas Daniela Fernanda y Brayan Ricardo Rodríguez Pupiales".

PRETENSIONES

"Se busca que la empresa de transporte y el conductor del automotor cancelen a título de perjuicios morales de los siguientes valores:

- Para Jenifer Alexandra Pasinga Pupiales = 100 S.M.L.M.V
- Para Yuliana Nicolle Hernandez = 100 S.M.L.M.V
- Para Mariela del C. Pupiales Chaves = 100 S.M.L.M.V
- Para Daniela Fernanda Rodríguez P. = 80 S.M.L.M.V
- Para Brayan Ricardo Rodríguez P. = 80 S.M.L.M.V"

Cuantía: \$ 533.600.000

EN AUDIENCIA

Las partes manifiestan:

- que aceptan iniciar y celebrar la audiencia con la comparecencia del apoderado especial de la sociedad convocada, quien tiene amplias facultades para conciliar y presento poder especial.
- que las placas correctas de los vehículos involucrados en el accidente materia de la solicitud de conciliación son las siguientes: XMT20E y VCQ464.

CONSTANCIA DE NO ACUERDO

El(a) conciliador(a) deja constancia que planteadas las posiciones de cada una de las partes y analizadas las fórmulas de arreglo propuestas, respecto de las pretensiones contenidas en la solicitud de conciliación, no fue posible lograr un acuerdo entre las partes y como consecuencia declara fracasada la conciliación entendiendo agotado de esta manera el requisito de procedibilidad, en caso de que aplique, contemplado en el artículo 67 de la Ley 2220 de 2022.

Se devuelven los documentos presentados con la solicitud de conciliación y aportados en la audiencia.

No siendo más el objeto de la presente audiencia, se da por terminada y se firma por la conciliadora, siendo las 10:00 de la mañana.

EL CONCILIADOR,



MARIA FERNANDA SILVA MEDINA



sicaac

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

sicaac

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



Justicia

**CENTRO DE CONCILIACIÓN, ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICIÓN DE LA
CÁMARA DE COMERCIO DE CALI - - AUTORIZADO PARA CONOCER DE LOS
PROCEDIMIENTOS DE INSOLVENCIA ECONÓMICA DE LA PERSONA NATURAL
NO COMERCIANTE**

**Código
Centro**

1066

CERTIFICADO DE REGISTRO DEL CASO

CONSTANCIA - NO ACUERDO

Número del Caso en el centro: JCI-2023-49
Cuantía: 533600000.00

Fecha de solicitud: 15 de junio de 2023
Fecha del resultado: 29 de junio de 2023

CONVOCANTE(S)				
#	CLASE	TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL
1	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	87067858	OMAR HERNANDO GÓMEZ
2	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	1010127509	DANIELA FERNANDA RODRIGUEZ PUPIALES
3	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	27201312	MARIELA DEL CARMEN PUPIALES CHAVES
4	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	1085334582	BRAYAN RICARDO RODRIGUEZ PUPIALES
5	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	1080043510	JENIFER ALEXANDRA PASINGA PUPIALES

CONVOCADO(S)				
#	CLASE	TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL
1	ORGANIZACIÓN	NIT	900100778	EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO ETM S.A

Area:	Tema:	RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL
CIVIL Y COMERCIAL	Subtema:	

Conciliador: MARIA FERNANDA SILVA MEDINA

Identificación: 31974516

El presente documento corresponde al registro del caso en el Sistema de Información de la Conciliación, el Arbitraje y la Amigable Composición - SICAAC del Ministerio de Justicia y del Derecho, de conformidad con lo señalado en el artículo 21 numeral 9 y artículo 66 de la Ley 2220 de 2022. Una vez se ha verificado el cumplimiento de los requisitos formales establecidos en el artículo 64 de la citada norma y corroborada la adscripción del (la) conciliador (a) a este Centro de Conciliación. Las primeras copias del acta prestan mérito ejecutivo y hacen tránsito a cosa juzgada en los casos y para los efectos establecidos en la Ley. El original del acta y la copia de los antecedentes del trámite reposan en los archivos de este Centro de Conciliación.

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

Fecha de impresión:
jueves, 29 de junio de 2023

Página 1 de 2



sicaac

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

sicaac



Identificador Nacional SICAAC	
N° Caso:	2315553
N° De Resultado:	2160700

Firma:

Nombre:

ANA LUCÍA FERNÁNDEZ DE SOTO
MONTALVO

Identificación: 31323752

Fecha de impresión:
jueves, 29 de junio de 2023

Página 2 de 2