

Taminango (N), 01 de Noviembre de 2023

Señores

CENTRO DE CONCILIACION ALCALDIA MUNICIPAL DE LA UNION (N).

ASUNTOS CIVILES.

E. S. D.

ASUNTO: SOLICITUD DE CONCILIACION

CONVOCANTE: VIVIANA ORDOÑEZ ORTEGA

CONVOCADOS: FULGENCIO GIRALDO ESTRADA ANDRADE Y OTROS

ANDREWS EDUARDO LOPEZ DAZA, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No 1.085.283.787 Expedida en Pasto (N) y portador de la tarjeta profesional de Abogado No: 235.784 del honorable C. S. de la J, en calidad de apoderado de la señora VIVIANA ORDOÑEZ ORTEGA, mayor de edad, vecina del municipio de Leiva (N), identificada con cedula de ciudadanía No. 1.089.905.862 de Leiva, afectada y victima directa dentro del accidente de Tránsito ocurrido el día 26 de noviembre de 2018 a las 6:30 a.m., presentado en el tramo Vial Pasto – Mojarras, Kilometro 65 mas 100 metros, sector de Chapungo, municipio de Taminango (N), cuando mi representada se desplazaba como pasajera del vehículo de servicio público afiliada a la empresa Cooperativa de Transportadores de Leiva, marca Nissan; Línea D 22/NP300, DE PLACAS WEI961, COLOR BLANCO Y ROJO, MODELO 2015, MOTOR KA24 – 720724A, CHASIS 3N6DD23T8ZK933400, Conducida por ANIBAL ORDOÑEZ CAICEDO, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.085.281.126 de Balboa, en el sentido vial Mojarras – Pasto (N), por su carril derecho, cuando fue embestido por un vehículo Tracto Camión, Marca Kenword, Línea T – 800 Modelo 1995, color Gris, de placas SDL755, servicio Público, Semiremolque, Tipo Tanque, marca Dite sa, de placa S41768, modelo 2015, motor 11749789, Chasis S670814, conducido por el señor FULGENCIO GIRALDO ESTRADA ANDRADE, identificado con cedula de ciudadanía No. 5.353.616 de Tangua, quien se dirigía en el sentido vial Pasto – Mojarras, quien invadió el carril contrario, ocasionándole las lesiones a mi representado, mismo que fue atendido de manera inicial en el centro médico del municipio de Chachagüí Nariño, mediante el presente, solicito respetuosamente, programe fecha y hora para que se lleve a cabo diligencia de **CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** de reconocimiento y pago de perjuicios por responsabilidad Civil Extracontractual derivada de accidente de Tránsito, teniendo como convocados a los señores FULGENCIO GIRALDO ANDRADE ESTRADA, identificado con cedula de ciudadanía No. 5.353.616 de Tangua, vecino de la ciudad de Pasto (N), conductor del vehículo automotor, a la empresa CHZ Y CIA S.C.S., identificada con Nit No. 900251493, propietaria del vehículo automotor que ocasiono el siniestro y la empresa de seguros EQUIDAD SEGUROS, identificada con Nit No. 860.028.415-5, o para agotar requisito de procedibilidad para acudir a la vía judicial, teniendo en cuenta los siguientes:

HECHOS.

PRIMERO: El día 26 de noviembre de 2018, aproximadamente a las 6:30 a.m., mi representada VIVIANA ORDOÑEZ ORTEGA, mayor de edad, vecina del municipio de Leiva (N), identificada con cedula de ciudadanía No. 1.089.905.862 de Leiva, se desplazaba como pasajera del vehículo de servicio público afiliada a la empresa Cooperativa de Transportadores de Leiva, marca Nissan, Línea D 22/NP300, DE PLACAS WEI961, COLOR BLANCO Y ROJO, MODELO 2015, MOTOR KA24 – 720724A, CHASIS 3N6DD23T8ZK933400, Conducida por ANIBAL ORDOÑEZ CAICEDO, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.085.281.126 de Balboa, en

Andrés Eduardo López Daza
ABOGADO
Universidad De Nariño
Correo: aele32@hotmail.com
Celular: 316 891 8576

el sentido vial Mojarras – Pasto (N), por su carril derecho haciendo uso de la prelación vial, cuando en el tramo Vial Pasto – Mojarras, Kilometro 65 mas 100 metros, sector de Chapungo, municipio de Taminango (N), fue embestido por un vehículo Tracto Camión, Marca Kenword, Línea T – 800 Modelo 1995, color Gris, de placas SDL755, servicio Público, Semiremolque, Tipo Tanque, marca Dite sa, de placa S41768, modelo 2015, motor 11749789, Chasis S670814, conducido por el señor FULGENCIO GIRALDO ESTRADA ANDRADE, identificado con cedula de ciudadanía No. 5.353.616 de Tangua, quien se dirigía en el sentido vial Pasto – Mojarras, quien invadió el carril contrario, impactando el vehículo en el que se movilizaba mi representada, ocasionándole las lesiones a mi cliente quien tuvo que ser trasladado al centro de Salud del municipio de Chachagüí Nariño, prueba de ello son los informes que obran en el expediente con noticia Criminal Spoa No. 520016116211201881390 que cursa en la fiscalía 52 local de Taminango (N).

SEGUNDO: En el lugar de los hechos arriban los policiales informados de dicha novedad, en cabeza del patrullero DIEGO ARMANDO CASTRO QUINTERO, adscrito a PONAL -DITRA, perteneciente a la SECCIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE NARIÑO POLICIA NACIONAL, quienes al llegar al sitio de los hechos informan "...El día de hoy 26 de Noviembre de 2018, siendo las 06:30 horas somos informados vía telefónica por parte de la central de radio de la seccional de Transito y Transporte Nariño sobre un accidente de transito que se presento en el tramo vial Pasto .- Mojarras Kilometro 65 mas 100 metros, sector de chapungo de inmediato nos desplazamos desde la subestación de policía Remolino al llegar al sitio se encuentra efectivamente dos vehículos involucrados en el siniestro vial uno de ellos ocupa el carril izquierdo y derecho cruzado sobre los dos carriles en el sentido vial Pasto – Mojarras vehículo tipo Tractocamión, Marca Kenword, Línea T – 800 Modelo 1995, color Gris, de placas SDL755, servicio Público, Semiremolque, Tipo Tanque, marca Dite sa, de placa S41768, modelo 2015, motor 11749789, Chasis S670814, conducido por el señor FULGENCIO GIRALDO ESTRADA ANDRADE, Cedula de ciudadanía No. 5.353.616 de Tangua, 61 años, natural de Tangua – Nariño, profesión Transportador, quien resulta ileso de este evento. El otro vehículo se encuentra en sentido vial Mojarras – Pasto en carril derecho, vehículo tipo camioneta, servicio publico, afiliada a la empresa Cooperativa de Transportadores de Leiva, marca Nissan, Línea D 22/NP300, DE PLACAS WEI961, COLOR BLANCO Y ROJO, MODELO 2015, MOTOR KA24 – 720724A, CHASIS 3N6DD23T8ZK933400, Conducida por ANIBAL ORDOÑEZ CAICEDO, cedula de ciudadanía No. 1.085.281.126 de Balboa, estado civil casado, residente en Leiva Nariño, estudios primaria, quien resulta ileso, transporta 08 pasajeros y todos los ocupantes del vehículo de servicio publico fueron valorados en centro medico de salud del municipio de Chachagüí... El siniestro se presenta al parecer porque el vehículo de clase tractocamión invade carril contrario a que llevaba por esquivar un derrumbe de piedras que estaba obstaculizando el carril derecho en el sentido vial Pasto – Mojarras y es en ese momento cuando el vehículo tipo camioneta que se dirigía en el sentido vial Mojarras – Pasto se encuentra y choca... (Aparte tomado del escrito de informe del asunto Spoa No. 520016116211201881390 que cursa en la fiscalía 52 local de Taminango).

TERCERO: Fruto del accidente y del fuerte impacto la señora VIVIANA ORDOÑEZ ORTEGA, mayor de edad, vecina del municipio de Leiva (N), identificada con cedula de ciudadanía No. 1.089.905.862 de Leiva, fue remitida inicialmente al centro de Salud de Chachagüí (N) y posteriormente al centro de Salud de Nuestra señora de Fatima de la ciudad de Pasto (N), donde fue intervenida quirúrgicamente.

CUARTO: No obstante a ello y debido a las afectaciones a la salud de mi representada y el politraumatismo sufrido, fue valorado por medicina legal, teniendo como resultado una incapacidad médico legal DEFINITIVA DE CINCUENTA (50)

DIAS, con secuelas medico legales de perturbación funcional de órgano de la visión de carácter permanente.

QUINTO: Debido al accidente generado, mi representada VIVIANA ORDOÑEZ ORTEGA, mayor de edad, vecina del municipio de Leiva (N), identificada con cedula de ciudadanía No. 1.089.905.862 de Leiva, no ha podido ejercer ninguna labor, por el daño sufrido a raíz del mencionado siniestro.

SEXTO: Es entonces como se puede evidenciar que mi representada, después del siniestro que se narra en el presente ha sufrido las consecuencias propias derivadas de una responsabilidad civil extracontractual, por la conducta culposa del señor FULGENCIO GIRALDO ANDRADE ESTRADA, identificado con cedula de ciudadanía No. 5.353.616 de Tangua, quien con su actuar negligente y sin obedecer las normas de tránsito, faltando al deber objetivo de cuidado, lesiono a mi representada, generándole los daños que el mismo reclama, no solo en la vía civil sino también en la vía Penal, tal como se manifestó anteriormente.

SEPTIMO: La señora VIVIANA ORDOÑEZ ORTEGA, mayor de edad, vecina del municipio de Leiva (N), identificada con cedula de ciudadanía No. 1.089.905.862 de Leiva, con los oficios varios a los que se dedicaba devengaba un salario mínimo legal mensual vigente (1 S.M.L.M.V.). con los que se daba su propio sustento y colaboraba en los gastos del hogar, donde por el siniestro se ha generado su pérdida de capacidad laboral, lo que se ha visto reflejado en su patrimonio, por lo que se le debe cancelar tanto lucro cesante pasado como futuro, teniendo en cuenta su expectativa de vida y su Pérdida de Capacidad Laboral, lo cual se solicitara se reconozca en audiencia de conciliación, con liquidación de perjuicios anexa.

OCTAVO: En aras de evitar un conflicto judicial y con el animo de que mi representado sea reparado en su integridad, se presente el escrito de solicitud de conciliación, con el animo de lograr un acuerdo conciliatorio o en su defecto agotar requisito de procedibilidad para acudir a la vía judicial.

PETICIÓN

Se fije fecha y hora para realizar audiencia de conciliación prejudicial virtual entre mi poderdante VIVIANA ORDOÑEZ ORTEGA, mayor de edad, vecina del municipio de Leiva (N), identificada con cedula de ciudadanía No. 1.089.905.862 de Leiva, parte convocante, en calidad de victima y afectado directo y los convocados señores FULGENCIO GIRALDO ANDRADE ESTRADA, identificado con cedula de ciudadanía No. 5.353.616 de Tangua, vecino de la ciudad de Pasto (N), conductor del vehículo automotor, a la empresa CHZ Y CIA S.A., identificada con Nit No. 900251493, propietaria del vehículo automotor que ocasiono el siniestro y la empresa de seguros EQUIDAD SEGUROS, identificada con Nit No. 860.028.415-5, con el fin de lograr un acuerdo de reconocimiento y pago de los perjuicios generados a mi representado dentro de la responsabilidad civil extracontractual derivada de accidente de transito o para agotar requisito de procedibilidad para acudir a la vía judicial.

ESTIMACIÓN DE LA CUANTÍA

La cuantía se la estima por el valor de DOSCIENTOS NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$209.633.333).

PRUEBAS Y ANEXOS

1. Copia de Cedula de Ciudadanía de mi Cliente.

Andrews Eduardo Lopez Daza
ABOGADO •
Universidad De Nariño
Correo: aele32@hotmail.com
Celular: 316 891 8576

2. Copia de escrito de acusación dentro del asunto con spoa No. 520016116211201881390 que cursa en la fiscalía 52 local de Taminango (N).
3. Copia de dictamen medico legal de mi representado.
4. Copia de informe de transito.
5. Liquidación de perjuicios.
6. Copia de póliza de seguros del vehículo que ocasiono el siniestro vial.
7. Poder para actuar.

NOTIFICACIONES

1. La Parte Convocada señor FULGENCIO GIRALDO ESTRADA ANDRADE, en la Manzana H, Casa 10 Barrio Granada, Pasto (N). Se informa bajo juramento que se desconocen las direcciones electrónicas.
Teléfono: 3172555964
 - La parte convocada CHZ Y CIA S.C.S., identificada con Nit No. 900251493.
Correo electrónico: adriana.jaramillo@chz-scs.com
Teléfono: 7312691
 - EQUIDAD SEGUROS, identificada con Nit No. 860.028.415-5, en Carrera 9 A No. 99 – 07 To 3 p 14 Bogotá D.C.
Teléfono: 5922929
Correo: audiencias@laequidadseguros.coop
servicio.cliente@laequidadseguros.coop
notificacionesjudiciales.laequidadseguros@laequidadseguros.coop
2. El suscrito y mi poderdante recibimos notificaciones en la Carrera 4 No. 5 – 16 Barrio El Poder Municipio de Taminango (N), o en la secretaria de su Despacho.
Correo Electrónico: aele32@hotmail.com
Celular 316 891 8576
WhatsApp: 3105326377

Agradeciendo de antemano su amabilidad y colaboración me suscribo.

Atentamente,


ANDREWS EDUARDO LOPEZ DAZA
C.C. No. 1.085.283.787 de Pasto
T. P. No 235.784 del C. S. de la J.



Andrews Eduardo López Daza
ABOGADO
Universidad De Nariño
Correo: aele32@hotmail.com
Celular: 316 891 8576

Taminango (N), 01 de Noviembre de 2023

SEÑORES:

CENTRO DE CONCILIACION ALCALDIA MUNICIPAL DE LA UNION NARIÑO

E. S. D.

Ref. SPOA No.: 520016116211201881390

Delito: LESIONES CULPOSAS Art. 120 C.P.

Fiscalía de conocimiento: Fiscalía 52 Local de Taminango (N).

ASUNTO.: TASACION DE PERJUICIOS

ANDREWS EDUARDO LOPEZ DAZA, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No 1.085.283.787 Expedida en Pasto (N) y portador de la tarjeta profesional de Abogado No: 235.784 del honorable C. S. de la J., en calidad de apoderado de la señora VIVIANA ORDOÑEZ ORTEGA, mayor de edad, vecina del municipio de Leiva (N), identificada con cedula de ciudadanía No. 1.089.905.862 de Leiva, afectada y victima directa dentro del punible de la referencia, afectada y victima directa dentro del punible de la referencia, mediante el presente allego a su despacho Tasación de perjuicios sufridos por mi representada y que se solicitaran en audiencia de conciliación programada por su despacho dentro del asunto de la referencia:

TASACION DE PERJUICIOS

Basado en lo anteriormente narrado me permito formular los siguientes valores en los daños generados a mi mandante:

LUCRO CESANTE:

Por el cese total de Actividades desde la fecha de ocurrencia del hecho 26 de Noviembre de 2018, hasta la presente solicitud:

Promedio devengado mensual: 1 salario mínimo mensual vigente:
Meses sin Actividad laboral: 59 meses, con 5 días.

TOTAL LUCRO CESANTE: \$ 68.633.333

DAÑO EMERGENTE:

Gastos para Tratamientos Médicos: \$20.000.000
Gastos de Transporte: \$5.000.000

TOTAL DAÑO EMERGENTE: \$25.000.000

PERJUICIOS MORALES:

Se habla de dichos perjuicios por la afectación a la vida de Relación y en vista de que el presente asunto por la Lesión Sufrida se podría establecer el monto del 100 % de los 100 S.M.L.M.V., encontrándonos frente a los 100 S.M.L.M.V.

TOTAL PERJUICIOS MORALES: \$116.000.000

VALOR TOTAL DE LOS PERJUICIOS: \$ 209.633.333



Andrews Eduardo López Daza
ABOGADO
Universidad De Nariño
Correo: aele32@hotmail.com
Celular: 316 891 8576

ESTIMACION DE LA CUANTIA

La cuantía se la estima por el valor de DOSCIENTOS NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$209.633.333).

NOTIFICACIONES

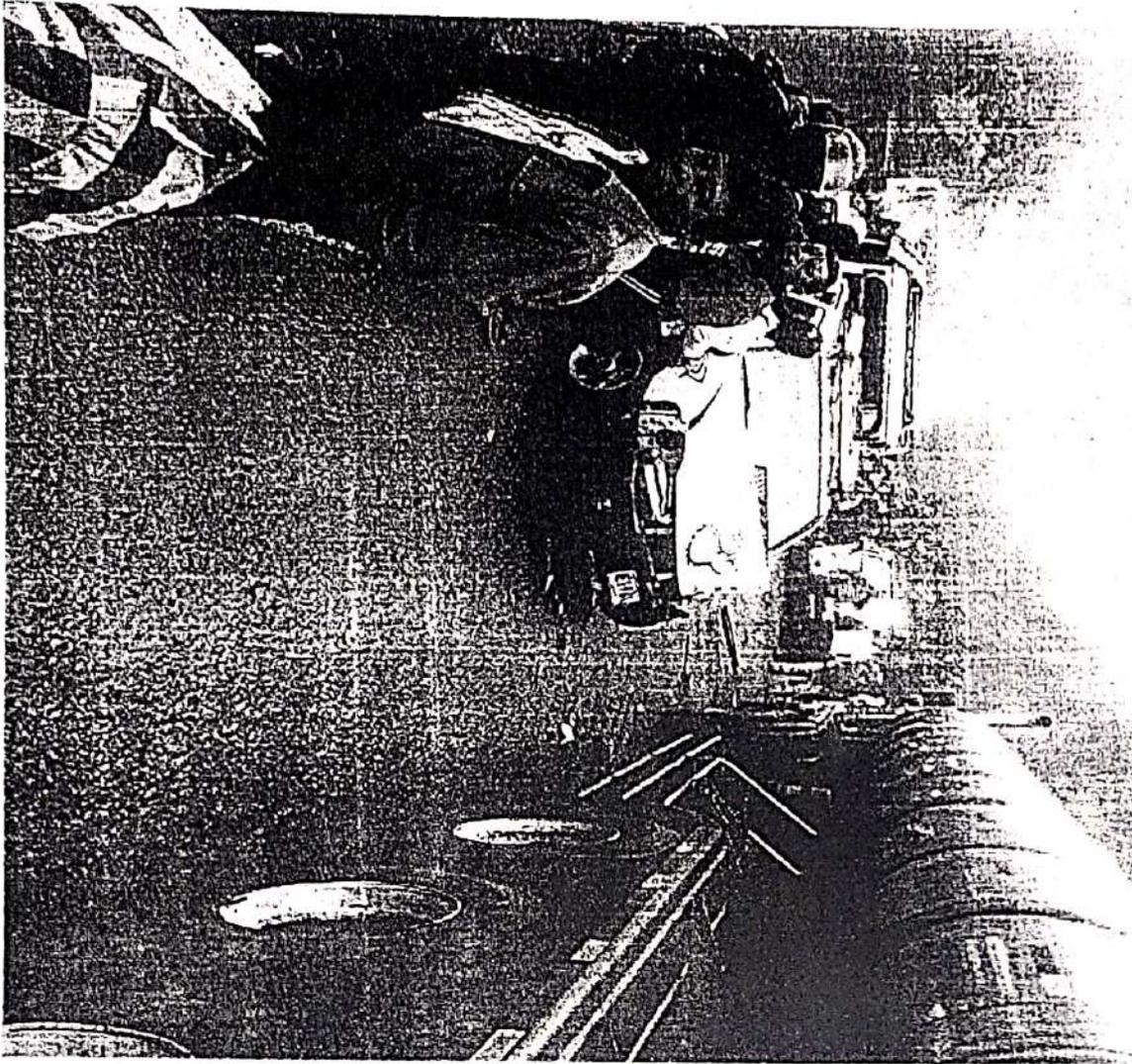
El suscrito y mi mandante las recibiremos en la Carrera 4 No. 5 – 16 Barrio El Poder, Taminango (N).
Correo: aele32@hotmail.com
Teléfono: 3168918576

Atentamente.


ANDREWS EDUARDO LÓPEZ DAZA
C.C. No. 1.085.283.787 de Pasto (N)
T.P. No 235.784 del C. S. de la J.











REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania

NUMERO: 1-085281126
 ORDONEZ CAICEDO

APellidos
 ANIVAL

EXPIRES

ANIVAL 08/30/2011

FECHA



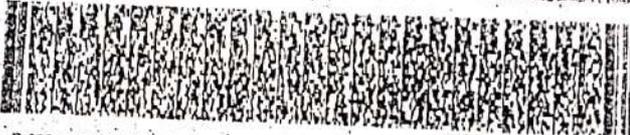

INDICE RESERVA

FECHA DE NACIMIENTO: 24-ENE-1983
 BALBOA
 (CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO:
 1.65 O+ M
 ESTATURA G.S. RH 0510

16-MAY-2008 PASTO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRACION NACIONAL
 CAPITULO CIVIL LEY 101 DE 1988



P-2300100-00792006-41-1085281126-20081010 .0004170283A 1 27108066

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLETA DE CUALQUIER CLASE	08-07-2023	PARTICULAR
B1	VEHICULO MOTOCARRO, CUATRURO, CAMIONETA, CAMIONETA Y MICROBUS	08-08-2027	PARTICULAR
C1	MOTOCARRO, CAMIONETA, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	08-05-2028	PUBLICO




ESTA LICENCIA LC01007937387

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1085281126

Nombre: ANIVAL ORDÓÑEZ CAICEDO
Fecha de nacimiento: 24-01-1983
SANGRE: O+

Fecha de expedición: 09-05-2017
Restricciones del conductor: CONducir con lentes

Organismo de tránsito expedidor: DPTO ADTVO TTOYTTE MCPAL PASTO



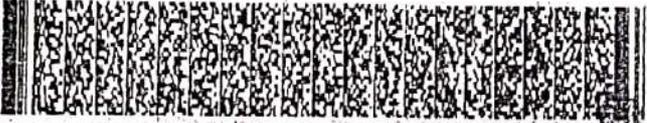
Restricción movilidad: BUNDALE 143 POTENCIA HP

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 882014000059774
FECHA IMPORT: 07/05/2014
PUERTAS: 4

Limitación a la propiedad: PRENDA - FINESA S.A.

Fecha matrícula: 08/07/2014
Fecha exp. lic. tit: 08/07/2014
Fecha vencimiento:

Organismo de tránsito: SUBSTRIA TTOYTTE DTAL
NARIÑO/CHACHAGÜI

LTD1004746015

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRANSITO No. 10007653228

Placa: WEI961
Marca: NISSAN
Línea: D22/NP300
Modelo: 2015

Color: BLANCO Y ROJO
Servicio: PÚBLICO

Clase de vehículo: CAMIONETA
Tipo carrocería: DOBLE CABINA
Combustible: GASOLINA
Capacidad carga: 1000 - 7

Número de motor: KA24-720724A
Nº: N
VIN: 3N60D23T8ZK933400

Número de serie: 3N60D23T8ZK933400
Nº: N
VIN: 3N60D23T8ZK933400

Propietario (Apellido(s) y Nombre(s)): LUNA ORTIZ WILINTON
Identificación: C.C. 13979271

Razón social empresa: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE LEIVA
Dirección de la empresa: PARQUE PRINCIPAL
Ciudad / Municipio: LEIVA
NIT: 814001024

Fecha de expedición: 15-08-2018
Desde: 15-08-2018
Hasta: 15-08-2020

Entidad que emite: DIRECCION TERRITORIAL NARIÑO




TO02000117925

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
TARJETA DE OPERACIÓN
No. 116054

Nº de placa: WEI961
Marca: NISSAN
Año modelo: 2015
Línea: D22/NP300

Clase de vehículo: CAMIONETA
Tipo de carrocería: DOBLE CABINA
Combustible: GASOLINA

Modalidad de servicio: MIXTO
Capacidad pasajeros: 7
Carga: kg. 1000

Rango de acción: NACIONAL
Nivel de servicio:

No. Expediente CAD				5	2	0	0	1	6	1	1	6	2	1	1	2	0	1	8	8	1	3	9	0
				Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora				Año				Consecutivo									



INFORME EJECUTIVO -FPJ-3-

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes

Departamento	NARIÑO	Municipio	TAMINANGO	Fecha	26-11-2018	Hora:	1	4	0	0
--------------	--------	-----------	-----------	-------	------------	-------	---	---	---	---

1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D M A Hora Servidor contactado _____

Ministerio Público enterado _____

3. DELITO

1. LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO
2.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección Tramo vial Pasto - Mojarras km 65 más 100 metros. Municipio de Taminango.
 Barrio _____ Zona _____
 Localidad Chapungo. Vereda _____
 Características TRAMO DE VIA PÚBLICA.

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

Fecha de los hechos	26 DE NOVIEMBRE 2018 SIENDO LAS 06:30 horas aproximadamente.
---------------------	--

EL DÍA DE HOY 26 DE NOVIEMBRE DE 2018, SIENDO LAS 06:30 HORAS SOMOS INFORMADOS VIA TELEFÓNICA POR PARTE DE LA CENTRAL DE RADIO DE LA SECCIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE NARIÑO SOBRE UN ACCIDENTE DE TRANSITO QUE SE PRESENTO SOBRE EL TRAMO VIAL PASTO-MOJARRAS KILOMETRO 65 MAS 100 METROS, SECTOR DE CHAPUNGO DE INMEDIATO NOS DESPLAZAMOS DESDE LA SUBESTACIÓN DE POLICIA REMOLINO AL LLEGAR AL SITIO SE ENCUENTRA EFECTIVAMENTE DOS VEHÍCULOS INVOLUCRADOS EN EL SINIESTRO VIAL UNO DE ELLOS OCUPA EL CARRIL IZQUIERDO Y DERECHO CRUZADO SOBRE LOS DOS CARRILES EN SENTIDO VIAL PASTO-MOJARRAS VEHICULO TIPO TRACTOCAMIÓN, MARCA KENWORTH, LÍNEA T-800 MODELO 1995, COLOR GRIS, DE PLACAS SDL755, SERVICIO PUBLICO, SEMIREMOLQUE TIPO TANQUE, MARCA DITE SA, DE PLACA S41768, MODELO 2015, MOTOR 11749789, CHASIS S670814, CONDUCIDO POR EL SEÑOR FULGENCIO GIRALDO ESTRADA ANDRADE CEDULA DE CIUDADANIA 5.353.616 DE TANGUA, 61 AÑOS, NATURAL DE TANGUA - NARIÑO, PROFESION TRANSPORTADOR, QUIÉN RESULTA ILESO DE ESTE EVENTO. EL OTRO VEHICULO SE ENCUENTRA EN SENTIDO VIAL MOJARRAS-PASTO EN CARRIL DERECHO, VEHICULO TIPO CAMIONETA, SERVICIO PÚBLICO, SERVICIO PUBLICO, AFILIADA A LA EMPRESA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE LEIVA, MARCA NISSAN, LÍNEA

D22/NP300, DE PLACAS WEI961, COLOR BLANCO Y ROJO, MODELO 2015, MOTOR KA24-720724A, CHASIS 3N6DD23T8ZK933400, CONDUCCIDA POR ANÍBAL ORDÓÑEZ CAICEDO CEDULA DE CIUDADANÍA 1.085.281.126 DE BALBOA, ESTADO CIVIL CASADO, RESIDENTE EN LEIVA - NARIÑO, ESTUDIOS PRIMARIA, QUIÉN RESULTA ILESO, TRANSPORTA 08 PASAJEROS Y TODOS LOS OCUPANTES DEL VEHICULO DE SERVICIO PÚBLICO FUERON VALORADAS EN CENTRO MÉDICO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CHACHAGUI DE LOS CUALES DOS PRESENTARON LESIONES DE CONSIDERACIÓN ASÍ: SEÑORA DANIZA YINARI OBANDO BOLAÑOS CEDULA DE CIUDADANIA 1.085.304.741 DE LEIVA, DE 25 AÑOS, ESTADO CIVIL SOLTERA, ESTUDIOS UNIVERSITARIOS, PROFESIÓN U OFICIO ENFERMERA JEFE, TELEFONO 3164966958, HIJA DE JOSE Y OMAIRA, RESIDENTE EN LEIVA, QUIEN PRESENTA TRAUMA RODILLA DERECHA, TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO LEVE, LACERACIONES EN DIFERENTE PARTES DE CUERPO Y EL SEÑOR JHON JAIRO GUERRERO BRAVO CEDULA DE CIUDADANÍA 13.079.496 DE LEIVA, DE 37 AÑOS DE EDAD, ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE, ESTUDIOS BACHILLER, OFICIOS VARIOS, TELÉFONO 3115589087, QUIEN PRESENTA TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO LEVE, TRAUMA HOMBRO DERECHO Y LACERACIONES Y POLITRAUMATISMOS DIFERENTES PARTES DEL CUERPO. LAS DEMÁS PERSONAS SALIERON ILESOS DEL EVENTO AUNQUE LES BRINDARON ATENCIÓN MEDICA EN CENTRO MÉDICO DEL MUNICIPIO DE CHACHAGUI PERO NO PRESENTABAN LESIONES: SEÑORA LISETH DAYANA GARCÉS GUERRERO CEDULA DE CIUDADANIA 1.089.908.454 DE LEIVA, 19 AÑOS, ESTUDIANTE. SEÑORA MARÍA HERMENCIA ALVARADO ARCOS CEDULA DE CIUDADANIA 27.185.534 DE LEIVA, DE 70 AÑOS DE EDAD, AMA DE CASA. SEÑORA VIVIANA ORDÓÑEZ ORTEGA CEDULA DE CIUDADANIA 1.089.905.862 DE LEIVA, DE 29 AÑOS DE EDAD, AMA DE CASA. SEÑORA ISABEL LÓPEZ CEDULA DE CIUDADANIA 27.185.855 DE LEIVA, DE 56 AÑOS DE EDAD, AMA DE CASA. Y MENOR MABEL ISABELLA GUERRERO ORDÓÑEZ NUIP 1.089.908.561, FECHA DE NACIMIENTO 31/07/2018, DE TRES MESES Y VEINTICUATRO DÍAS DE EDAD, HIJA DE JHON JAIRO GUERRERO BRAVO Y VIVIANA ORDÓÑEZ. EL SINIESTRO SE PRESENTA AL PARECER PORQUE EL VEHICULO DE CLASE TRACTOCAMION INVADE CARRIL CONTRARIO AL QUE LLEVABA POR ESQUIVAR UN DERRUMBE DE PIEDRAS QUE ESTABA OBSTACULIZANDO EL CARRIL DERECHO EN SENTIDO VIAL PASTO-MOJARRAS Y ES EN ESE MOMENTO CUANDO EL VEHICULO TIPO CAMIONETA QUE SE DIRIJA EN SENTIDO VIAL MOJARRAS – PASTO SE ENCUENTRA Y CHOCA, SE FIJO EL LUGAR FOTOGRAFICA Y TOPOGRÁFICAMENTE Y SE ENVIARON VEHÍCULOS A PARQUEADERO MI VALLE DE ATRIZ EN LA CIUDAD DE PASTO, EN DONDE SE HACE SABER A INVOLUCRADOS QUE LOS COSTOS DE TRASPORTE EN GRUA Y PARQUEADERO SERÁN ASUMIDOS POR LOS INVOLUCRADOS YA QUE EN EL CORREGIMIENTO DE REMOLINO Y MUNICIPIO DE TAMINANGO NO SE CUENTA CON PARQUEADEROS PARA EL ALMACENAMIENTO DE ESTOS ELEMENTOS Y NO SE CUANTA CON AUTORIZACIÓN DIRECTA PARA SER INGRESADOS A PATIOS DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN. PRUEBAS DE EMBRIAGUEZ SE REALIZARON CON MEDIO TECNICO ALCOHOSENSOR POR PERSONAL IDONEO EN LA CUAL LOS DOS RESULTADOS FUERON NEGATIVOS PARA LOS CONDUCTORES.

(En caso de requerir más espacio para diligenciar esta casilla, utilizar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO/IMPUTADO (Cuando sea más de un indiciado diligencie anexo)

Capturado? SI NO Fecha D M A Hora: _____
Lugar de Reclusión: _____

Versión 09/06/05

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

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Alias: _____

Documento de Identidad C.C. otra _____ No. _____ de _____

Edad: Años. Género: M F Fecha de nacimiento: D M A

Características morfo cromáticas: _____

7. DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato)

Primer Nombre DANIZA Segundo Nombre YINARI

Primer Apellido OBANDO Segundo Apellido BOLAÑOS,

Documento de Identidad C.C. otra _____ No. 1.085.304.741 de LEIVA

Edad: 2 5 Años. Género: M F Fecha de nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento _____ Municipio _____

Profesión u oficio ENFERMERA JEFE Estado civil SOLTERA

Dirección LEIVA NARIÑO Teléfono 3164966958

Relación con el indiciado N/A Jhon Jairo Guerrero Bravo

VICTIMA II

6. DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato)

Primer Nombre JHON Segundo Nombre JAIRO

Primer Apellido GUERRERO Segundo Apellido BRAVO,

Documento de Identidad C.C. otra _____ No. 13.079.496 de LEIVA

Edad: 3 7 Años. Género: M F Fecha de nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento _____ Municipio _____

Profesión u oficio OFICIOS VARIOS Estado civil UNION LIBRE

Dirección LEIVA NARIÑO Teléfono 3164966958

Relación con el indiciado N/A

7. DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono

8. DILIGENCIAS ADELANTADAS

ÁLBUM FOTOGRÁFICO, INSPECCIÓN A LUGARES, DILIGENCIAMIENTO INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO, INSPECCION A VEHICULOS, PRUEBAS DE EMBRIAGUEZ A CONDUCTORES.

9. DESCRIPCIÓN DE EMP Y EF RECOLECTADOS: (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

VEHICULO TIPO TRACTOCAMIÓN, MARCA KENWORTH, LÍNEA T-800 MODELO 1995, COLOR GRIS, DE PLACAS SDL755, SERVICIO PUBLICO, SEMIREMOLQUE TIPO TANQUE, MARCA DITE SA, DE PLACA S41768, MODELO 2015, MOTOR 11749789, CHASIS S670814 Y VEHICULO TIPO CAMIONETA, SERVICIO PÚBLICO, SERVICIO PUBLICO, AFILIADA A LA EMPRESA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE LEIVA, MARCA NISSAN, LÍNEA D22/NP300, DE PLACAS WE1961, COLOR BLANCO Y ROJO, MODELO 2015, MOTOR KA24-720724A, CHASIS 3N6DD23T8ZK933400.

10. VEHÍCULOS (diligencie informe técnico sólo si es útil)

MARCA	CLASE	COLOR	PROPIETARIO	PLACAS

11. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

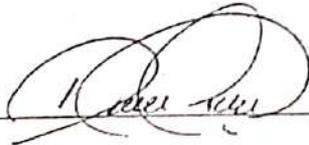
12. ANEXOS

ÁLBUM FOTOGRÁFICO, INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO, INSPECCIÓN A LUGARES, INSPECCION A VEHICULOS, SOLICITUD DE ANALISIS DE EXPERTICIO TECNICO A VEHICULOS, COPIA DE DOCUMENTOS DE VEHICULOS INVOLUCRADOS, COPIA DOCUMENTOS DE CONDUCTORES, PRUEBAS DE EMBRIAGUEZ DE CONDUCTORES, COPIA DE INVENTARIOS DE VEHICULOS.

SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
POLICIA NACIONAL	61	CUADRANTE VIAL 01 SETRA DENAR	PATRULLERO DIEGO CASTRO QUINTERO

Firma,



										Número único de Noticia Criminal																				
										5	2	0	0	1	6	1	1	6	2	1	1	2	0	1	3	8	1	3	9	0
Enidad										Departament		Municipia		Enidad		Unidad Receptora				Año		Consecuiva								
Radicado Interno																														

ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES – FPJ - 09

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En el Municipio de TAMINANGO siendo las 06:30 horas del día 26 del mes de Noviembre del año 2018 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: PT DIEGO ARMANDO CASTRO QUINTERO, bajo la coordinación de: SI. CARLOS OBANDO cargo INTEGRANTE CUADRANTE VIAL NUMERO 01 SETRA-DENAR, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: EL TRAMO VIAL PASTO - MOJARRAS KM 65 MAS 100 METROS SECTOR DE CHAPUNGO, con el fin de efectuar inspección técnica al lugar de los hechos.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde se realiza la inspección:		Nombre o número de comuna / localidad:		
Barrio/vereda:		Dirección y/o georreferenciación: tramo vial <u>EL TRAMO VIAL PASTO - MOJARRAS KM 65 MAS 100 METROS SECTOR DE CHAPUNGO</u>		
Lugar de inspección:	Residencia	Sitio de Recreación	Via Pública: X	Sitio de trabajo
Recinto Cerrado	Objeto Movable	Campo abierto	Vehículo	Despoblado
Otros: ¿Cuál?				

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

La diligencia fue atendida por:	Nombres y apellidos:		
Cédula de ciudadanía número:	Calidad en que actúa:		
Se recibe EMP y EF de quien atiende la diligencia:	SI	NO X	¿Cuántos?:

VIA SE TRATA DE UNA CALZADA CON DOS CARRILES DE DOBLE SENTIDO VIAL MATERIAL DE LA VÍA EN ASFALTO EN BUEN ESTADO, SITIO DEL ACCIDENTE CURVAS DEL COSTADO DERECHO EN SENTIDO VIAL PASTO HACIA MOJARRAS HAY DESLIZAMIENTO DE PIEDRA OCUPANDO UN CARRIL Y SE ENCUENTRA EL VEHICULO TIPO TRACTOCAMIÓN, MARCA KENWORTH, LÍNEA T-800 MODELO 1995, COLOR GRIS, DE PLACAS SDL755, SERVICIO PUBLICO, SEMIREMOLQUE TIPO TANQUE, MARCA DITE SA, DE PLACA S41768, MODELO 2015, MOTOR 11749789, CHASIS S670814 INVADIENDO CARRIL CONTRARIO AL QUE LLEVABA INICIALMENTE EN SENTIDO VIAL PASTO MOJARRAS, POR CARRIL DERECHO EN SENTIDO VIAL MOJARRAS PASTO SE ENCUENTRA VEHICULO TIPO CAMIONETA, SERVICIO PÚBLICO, SERVICIO PUBLICO, FILIADA A LA EMPRESA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE LEIVA, MARCA NISSAN, LÍNEA D22/NP300, DE PLACAS WEI961, COLOR BLANCO Y ROJO, MODELO 2015, MOTOR KA24-720724A, CHASIS 3N6DD23T8ZK933400, CON DAÑOS EN LA PARTE ANTERIOR Y LATERAL IZQUIERDA A CAUSA DEL IMPACTO CON EL VEHÍCULO TIPO TRACTOCAMIÓN. CONDICIONES DEL TIEMPO HUMEDAD CON NIEBLA CARECE DE SEÑALIZACIÓN HORIZONTAL LÍNEA CENTRAL AMARILLA, CUENTA CON LÍNEAS DE BORDE COLOR BLANCAS NO TIENE BERMA, CUNETAS EN AMBOS COSTADOS SITIO DESPOBLADO, AL COSTADO DERECHO TALUD DE CORTE AL COSTADO IZQUIERDO TALUD DE RELLENO EN SENTIDO VIAL PASTO MOJARRAS, SE REALIZO FIJACIÓN FOTOGRÁFICA Y TOPOGRÁFICA, SE MOVILIZARON VEHÍCULOS EN PARQUEADERO MI

VALLE DE ATRIZ DE LA CIUDAD DE PASTO A DISPOSICIÓN DE FISCALIA

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

Método de búsqueda: punto a punto Condiciones medioambientales: normales

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

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

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

3. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VICTIMA:

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:

Nombres y Apellidos: Identificación:
Teléfono / Celular: Correo electrónico:

Nota: Anexe el acta de derechos y deberes de las víctimas.

4. OBSERVACIONES:

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

5. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL:

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
DIEGO ARMANDO CASTRO QUINTERO		1054550187	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
INTEGRANTE CUADRANTE VIALO NUMERO UNO SETRA - DENAR.	1054550187	diego.castro@policia.gov.co	

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

										Número único de Noticia Criminal																				
										5	2	0	0	1	6	1	1	6	2	1	1	2	0	1	8	8	1	3	9	0
Entidad Radicado Interno										Departament		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

 <p align="center">SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12 Este formato será diligenciado por Policía Judicial</p>																																							
Departamento					NARINO					Municipio					PASTO					Fecha					27-11-2018					Hora		0		8		0		0	

1. DESTINO DE LA SOLICITUD
GRUPO DE AUTOMOTORES C.T.I.

2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de rólulo y registro de cadena de custodia).
 VEHICULO TIPO TRACTOCAMION, MARCA KENWORTH, LINEA T-800 MODELO 1995, COLOR GRIS, DE PLACAS SDL755, SERVICIO PUBLICO, MOTOR 11749789, CHASIS S670814 SEMIREMOLQUE TIPO TANQUE, MARCA DITE SA, DE PLACA S41768, MODELO 2015. VEHICULO TIPO CAMIONETA, SERVICIO PÚBLICO, MARCA NISSAN, LINEA D22/NP300, DE PLACAS WEI961, COLOR BLANCO Y ROJO, MODELO 2015, MOTOR KA24-720724A, CHASIS 3N6DD23T8ZK933400.

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

3. EXAMEN SOLICITADO
EXPERTICIO TECNICO DE IDENTIFICACION

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

4. AUTORIDAD A QUIEN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS

Fiscalía/Entidad	FISCALIA GENERAL DE LA NACION.
Dirección	COMPLEJO BANCARIO CALLE 19 CENTRO
Delito/Conducta	LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO

5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)
 VEHICULOS SE ENCUENTRAN INMOVILIZADOS EN PARQUEADERO MI VALLE DE ATRIZ SECTOR TOROBAJO

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

6. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos		Identificación	
DIEGO ARMANDO CASTRO QUINTERO		1054550187	
Dirección	Teléfono	Correo electrónico	
ROSALES II CAM ANGANOY	3145217456	diego.castro@policia.gov.co	
Firma 			

7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

Nombres y Apellidos		Identificación	
Dirección	Teléfono	Correo electrónico	
Firma			


FISCALIA
 VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA - NARIÑO

 NAR-SSCTI-SCRM - No. 201802403564
 Fecha Radicado: 2018-11-29 10:56:11
 Anexos: SIN.

5 2 0 0 1 6 1 1 6 2 1 1 2 0 1 8 8 1 3 9 0

No. Expediente CAD

Dpto Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo



INSPECCIÓN A VEHÍCULO -FPJ-22-

Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite

Departamento **NARIÑO** Municipio **TAMINANGO** Fecha **26-11-2018** Hora: **0 7 3 0**

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO

Clase: Automóvil Camperó Camioneta Bus
 Buseta Camión Microbús Grúa
 Motocicleta Remolque Auto parte Otro, cuál? **TRACTOCAMION**

Servicio: Particular Oficial Emergencias Diplomático
 Público Escolar Cuál? _____

Marca: KENWORTH Línea: T-800 Color: GRIS

Modelo: 1 9 9 5 No. Placas: SDL755 de: PASTO NARIÑO No de identificación de remolque (RO): S41768

Observaciones:

Conoce el lugar de remisión del vehículo? No Si Cuál? **P. MI VALLE DE ATRIZ DE DE PASTO SERTOR DE TORO BAJO**

2. RECONOCIMIENTO EXTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS											
	ASI	AII	ASD	AID	MSD	MID	PSD	PID	PSI	PII	MSI	MII
Huellas latentes												
Sangre												
Semen												
Saliva												
Restos de tejidos												
Otros fluidos orgánicos												
Cabellos												
Fibras												
Agujeros / perforaciones												
Residuos de disparo												
Pintura de otro vehículo											X	X
Roturas											X	X
Abolladuras												
Zonas de limpieza												
Partes faltantes												
Fragmentos de vidrio												
Auto parte												
Otros												

OBSERVACIONES: PRESENTA ABOLLADURAS, DEFORMIDADES , PARTES ROTAS EN ZONA MEDIA INFERIOR IZQUIERDA, TANQUE DE COMBUSTIBLE, POSAPIES, EJE LLANTA DUAL, GUARDAPOLVOS.

3. RECONOCIMIENTO INTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS									
	1	2	3	4	BAUL	5				
Huellas latentes										
Sangre										
Semen										
Saliva										
Restos de tejidos										
Otros fluidos orgánicos.										
Cabellos										
Fibras										
Agujeros / perforaciones										
Residuos de disparo										
Roturas										
Abolladuras										
Zonas de limpieza										
Manchas										
Partes faltantes										
Auto partes										
Otros										

Observaciones:

Nombre DIEGO ARMANDO CASTRO Firma
QUINTERO
Entidad POLICIA NACIONAL Cargo


INTEGRANTE CUADRANTE VIAL
NUMERO UNO SETRA-DENAR

5 2 0 0 1 6 1 1 6 2 1 1 2 0 1 8 8 1 3 9 0

No. Expediente CAD

Dpto

Mpio

Ent

U. Receptora

Año

Consecutivo

**INSPECCIÓN A VEHÍCULO -FPJ-22-**

Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite

Departamento **NARIÑO** Municipio **TAMINANGO** Fecha **26-11-2018** Hora: **0 7 3 0****1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO**

Clase: Automóvil Campero Camioneta Bus
 Buseta Camión Microbús Grúa
 Motocicleta Remolque Auto parte Otro, cuál? _____

Servicio: Particular Oficial Emergencias Diplomático
 Público Escolar Cuál? _____

Marca: NISSAN Línea: D22/NP300 Color: BLANCO, , ROJO,

Modelo: 2 0 1 5 No. Placas: WEI961 de: NARIÑO- NARIÑO No de identificación de remolque (RO): _____

Observaciones:

Conoce el lugar de remisión del vehículo? No Si Cuál? P. MI VALLE DE ATRIZ DE DE PASTO SERTOR DE TORO BAJO

2. RECONOCIMIENTO EXTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS											
	ASI	AII	ASD	ÁID	MSD	MID	PSD	PID	PSI	PII	MSI	MII
Huellas latentes												
Sangre												
Semen												
Saliva												
Restos de tejidos												
Otros fluidos orgánicos												
Cabellos												
Fibras												
Agujeros / perforaciones												
Residuos de disparo												
Pintura de otro vehículo												
Roturas	X	X										
Abolladuras	X	X										
Zonas de limpieza												
Partes faltantes	X	X										
Fragmentos de vidrio	X	X										
Auto parte												
Otros												

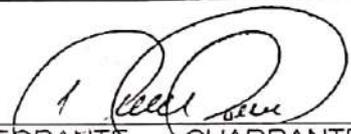
OBSERVACIONES: PRESENTA ABOLLADURAS, DEFORMIDADES , BOOMPER, FAROLA DE LUCES, PERSIANA, CAPO, GUARDAPOLVOS, ENFIN TODA LA PARTE ANTERIOR Y EN ZONA IZQUIERDA

3. RECONOCIMIENTO INTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS									
	1	2	3	4	BAUL	5				
Huellas latentes										
Sangre										
Semen										
Saliva										
Restos de tejidos										
Otros fluidos orgánicos.										
Cabellos										
Fibras										
Agujeros / perforaciones										
Residuos de disparo										
Roturas										
Abolladuras										
Zonas de limpieza										
Manchas										
Partes faltantes										
Auto partes										
Otros										

Observaciones:

Nombre DIEGO ARMANDO CASTRO Firma
QUINTERO
Entidad POLICIA NACIONAL Cargo


INTEGRANTE CUADRANTE VIAL
NUMERO UNO SETRA-DENAR



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE
SECCIONAL NARIÑO



ALBUM FOTOGRAFICO

San Juan de Pasto. 26 de NOVIEMBRE del 2018

No. ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

5	2	0	0	1	6	1	1	6	2	1	1	2	0	1	8	8	1	3	9	0
Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

DESTINO: FISCALIA DE CONOCIMIENTO.

Conforme a lo establecido en la Ley 906 de agosto de 2004, Artículo 209 Y 406 del Código de Procedimiento Penal, me permito rendir el siguiente informe.

DILIGENCIA: FIJAR FOTOGRAFICAMENTE EL LUGAR DE LOS HECHOS

LUGAR DE LA DILIGENCIA: TRAMO VIAL PASTO MOJARRAS KILÓMETRO 65 + 100 SECTOR CHAPUNGO DEL MUNICIPIO DE TAMINANGO

FECHA DE LA DILIGENCIA: D 26 M 11 A 2018 **HORA:** 07:30 AM

OBJETIVO DE LA DILIGENCIA: DOCUMENTAR FOTOGRAFICAMENTE EL LUGAR DE LOS HECHOS

TECNOLOGÍA: DIGITAL X ANÁLOGO

PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS EMPLEADOS: Una vez analizado el lugar de los hechos y sus condiciones de luz, se procedió a utilizar el sistema digital, estableciendo funciones de la cámara celular marca Samsung Grand prime con memoria extraíble de 8 gb

INSTRUMENTOS UTILIZADOS: cámara de celular marca Samsung Grand prime con memoria extraíble de 8 gb

RESULTADOS: Se realizaron 15 tomas fotográficas las cuales se presentan 06 las más representativas.

OBSERVACIONES:

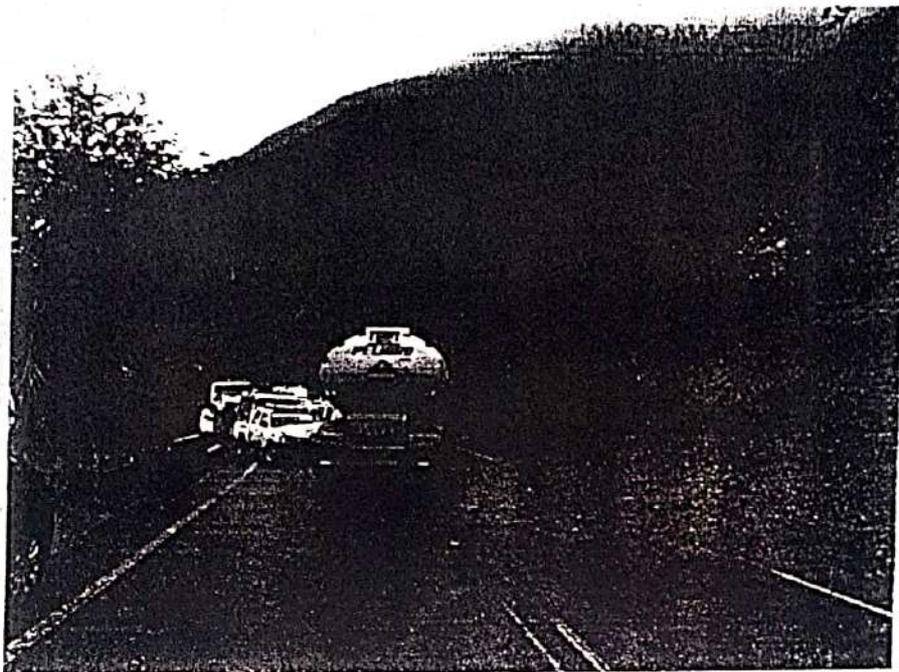


IMAGEN 01. PANORAMICA: IMAGEN DEL LUGAR ES TOMADA EN SENTIDO PASTO MOJARRAS KILÓMETRO 65 + 100 METROS SECTOR CHAPUNGO SE TRATA DE UN TRAMO DE VÍA EN DESCENSO CON DEMARCACIÓN HORIZONTAL COMO LÍNEA DE BORDE Y DOBLE LÍNEA CENTRAL CONTINUA AMARILLA DONDE SE ENCUENTRAN INVOLUCRADOS DOS VEHÍCULOS EL PRIMERO EN DIRECCIÓN PASTO MOJARRAS ES UN TRACTOCAMIÓN TIPO TANQUE DE COLOR GRIS DE PLACAS SDL 755 CON REMOLQUE NUMERO S41768 Y EL SEGUNDO EN DIRECCIÓN MOJARRAS PASTO UNA CAMIONETA PUBLICA PERTENECIENTE A LA EMPRESA DE COTRAS LEIBA DE PLACAS WEI 961 AL LADO DERECHO DE LA FOTOGRAFÍA UN DERRUMBE ESPARCIDO POR EL CARRIL DERECHO EN DIRECCIÓN PASTO MOJARRAS.

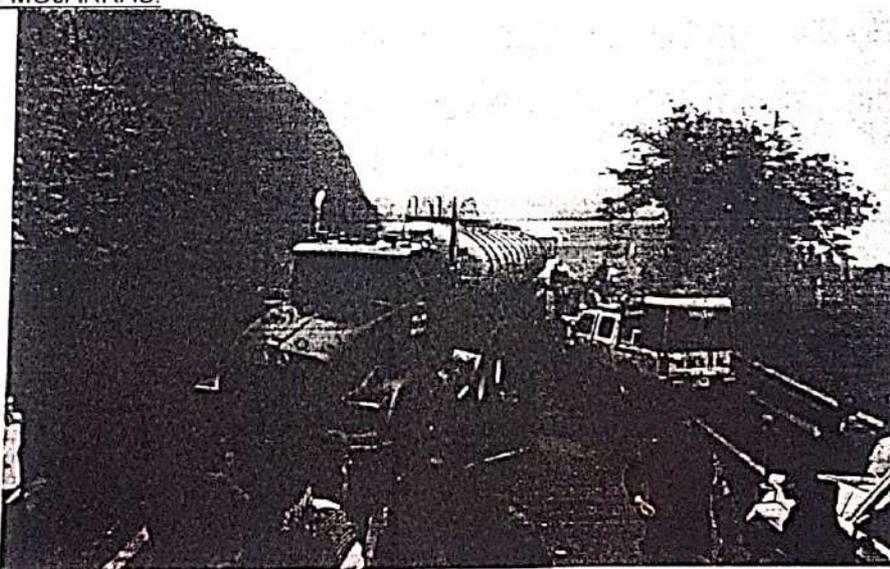


IMAGEN 02. PANORAMICA: IMAGEN DEL LUGAR ES TOMADA EN SENTIDO MOJARRAS PASTO KILÓMETRO 65 + 100 METROS SECTOR CHAPUNGO SE TRATA DE UN TRAMO DE VÍA EN DESCENSO CON DEMARCACIÓN HORIZONTAL COMO LÍNEA DE BORDE Y DOBLE LÍNEA CENTRAL CONTINUA AMARILLA DONDE SE ENCUENTRAN INVOLUCRADOS DOS VEHÍCULOS EL PRIMERO EN DIRECCIÓN PASTO MOJARRAS ES UN TRACTOCAMIÓN TIPO TANQUE DE COLOR GRIS DE PLACAS SDL 755 CON REMOLQUE NUMERO S41768 Y EL SEGUNDO EN DIRECCIÓN MOJARRAS PASTO UNA CAMIONETA PUBLICA PERTENECIENTE A LA EMPRESA DE COTRAS LEIBA DE PLACAS WEI 961 AL LADO DERECHO DE LA FOTOGRAFÍA UN DERRUMBE ESPARCIDO POR EL CARRIL DERECHO EN DIRECCIÓN PASTO MOJARRAS CON AGLOMERACION DE PERSONAS.



IMAGEN 03 PRIMER PLANO: EN ESTA IMAGEN SE EVIDENCIA DOS VEHÍCULOS QUE COLISIONAN EN EL CARRIL DERECHO EN DIRECCION MOJARRAS PASTO LA CAMIONETA BLANCA DE PLACAS WEI 961 PERTENECIENTE A LA EMPRESA DE COOTRANS LEIBA Y EL TRACTOCAMION DE COLOR GRIS CON PLACAS SDL 755 EN EL CIRCULO DE COLOR ROJO SE EVIDENCIA DONDE COLICIONO LA CAMIONETA EN EL EJE INTERMEDIO DEL CABESOTE LADO IZQUIERDO.

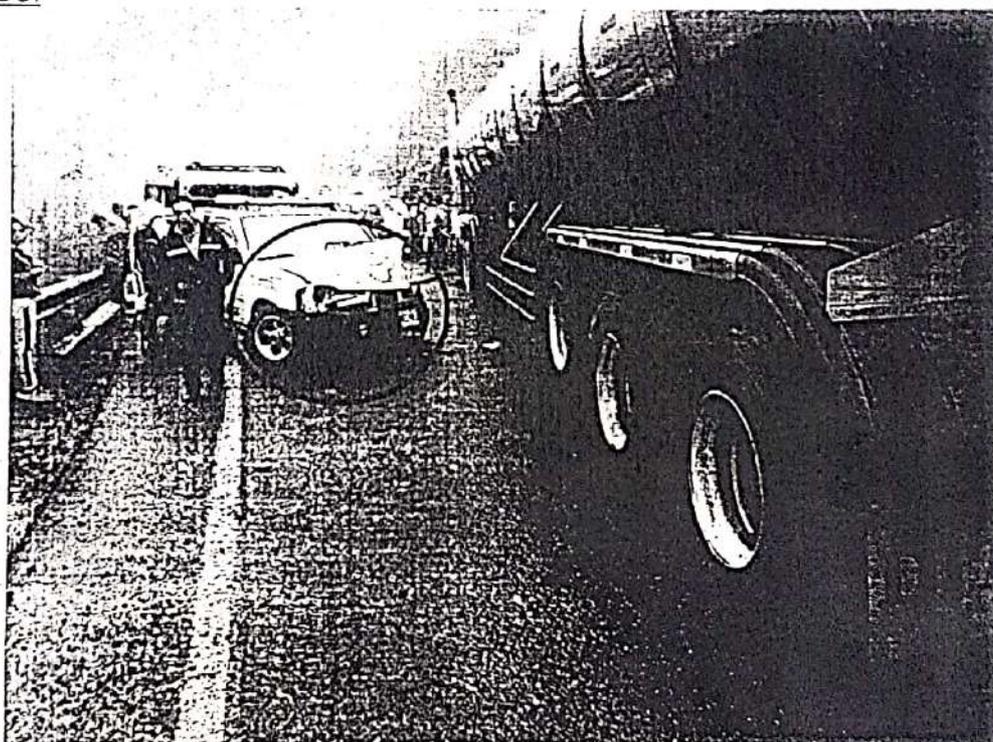


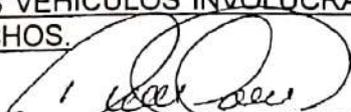
IMAGEN 04. PLANO MEDIO: EN ESTA IMAGEN SE MUESTRA LOS DAÑOS DE LA CAMIONETA ENCERRADOS EN UN CIRCULO DE COLOR ROJO TODA LA PARTE ANTERIOR SE ENCUENTRA DESTRUIDA EN ESPECIAL LADO IZQUIERDO



IMAGEN 05. PLANO MEDIO: ESTA IMAGEN FUE TOMADA EN DIRECCION PASTO MOJARRAS DONDE SE EVIDENCIA EL DERRUMBE CON LOS ESCOMBROS Y EL LADO DERECHO DEL TRACTOCAMION EN SU POSICION FINAL.



IMAGEN 06. PANORAMICA: ESTA IMAGEN FUE TOMADA EN DIRECCION PASTO MOJARRAS DONDE PODEMOS VER LA POSICION FINAL DE LOS VEHICULOS INVOLUCRADOS EN EL ACCIDENTE Y LAS CARACTERISTICAS DEL LUGAR DE LOS HECHOS.


Patrullero **DIEGO ARMANDO CASTRO QUINTERO**
Integrante cuadrante vial 01

carrera 35 a numero 07-25 C-A-M Anganoy
TEL: 3145217456

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO No. 10007653228

PLACA: WE961
 MARCA: NISSAN
 LINEA: D22/NP300
 MODELO: 2015

COLOR: BLANCO Y ROJO
 TIPO CARROCERIA: DOBLE CABINA
 COMBUSTIBLE: GASOLINA
 CAPACIDAD MOTOR: 1000 - 7

USUARIO: CAMIONETA
 TIPO CARROTERIA: DOBLE CABINA
 COMBUSTIBLE: GASOLINA
 CAPACIDAD MOTOR: 1000 - 7

NO. DE CHASIS: 3N6DD23T8ZK933400
 NO. DE MOTOR: K136-72F24A

REGISTRO DE VEHICULO: 3N6DD23T8ZK933400
 REGISTRO DE MOTOR: K136-72F24A

IDENTIFICACION: C.C. 1367271

PRENSA - FINESA S A
 06/07/2014 06/07/2014
 SUBSTRITA TTOYTE DTAL
 NARIÑOCHA CHAGU

LTD1004746815

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE OPERACION

PLACA: WE961
 MARCA: NISSAN
 LINEA: D22/NP300
 MODELO: 2015

COLOR: BLANCO Y ROJO
 TIPO CARROCERIA: DOBLE CABINA
 COMBUSTIBLE: GASOLINA
 CAPACIDAD MOTOR: 1000 - 7

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE LEIVA
 LEIVA
 1002000117026

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO

PLACA: WE961
 MARCA: NISSAN
 LINEA: D22/NP300
 MODELO: 2015

COLOR: BLANCO Y ROJO
 TIPO CARROCERIA: DOBLE CABINA
 COMBUSTIBLE: GASOLINA
 CAPACIDAD MOTOR: 1000 - 7

NO. DE CHASIS: 3N6DD23T8ZK933400
 NO. DE MOTOR: K136-72F24A

REGISTRO DE VEHICULO: 3N6DD23T8ZK933400
 REGISTRO DE MOTOR: K136-72F24A

IDENTIFICACION: C.C. 1367271

CLASE VEHICULO: INTERMUNICIPAL
 MODELO: 2015
 PLACA No: WE961
 LINEA: D22/NP300

NO MOTOR: K136-72F24A
 NO VEH: 3N6DD23T8ZK933400

PRIMA SOAT: \$ 585100
 CONTRIBUCION FOSYGA: \$ 262450
 TASA A PAGAR: \$ 847550

39697655 4

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO

PLACA: WE961
 MARCA: NISSAN
 LINEA: D22/NP300
 MODELO: 2015

COLOR: BLANCO Y ROJO
 TIPO CARROCERIA: DOBLE CABINA
 COMBUSTIBLE: GASOLINA
 CAPACIDAD MOTOR: 1000 - 7

NO. DE CHASIS: 3N6DD23T8ZK933400
 NO. DE MOTOR: K136-72F24A

REGISTRO DE VEHICULO: 3N6DD23T8ZK933400
 REGISTRO DE MOTOR: K136-72F24A

IDENTIFICACION: C.C. 1367271

NO. DE CONTROL: 38440086
 PLACA: WE961
 LINEA: D22/NP300
 MODELO: 2015

COA ECOMOTOS LIMITADA
 400189312

10-OIN-035-001
 136595272

TELEFONO 7313409
 TELEFONO 132940
 PASTO
 PASTO
38949315 6

CLASE VEHICULO: CARGA O MIXTO
 MARCA: KENWORTH
 MODELO: 1995
 PLACA NO.: SDL755
 LINEA VEHICULO: T800
 NO MOTOR: 11749789
 NO VIN: S670814
 PRIMA SOAT: \$ 723900
 CONTRIBUCION FONDA: \$ 361950
 TOTAL A PAGAR: \$ 1087650
38949315 6
 A GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS
 B INCAPACIDAD PERMANENTE
 C MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS
 D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS
 SALARIOS MINIMOS LEGALES
 DAÑOS VIGENTES
 SEGUROS DEL ESTADO S.A.
 NIT 900341
 NIT REG 003.578-6
 FIRMA AUTORIZADA

37334130
 KENWORTH
 LINEA T800
 MODELO 1995
 TRACTOCARRON 11749789
 N 9002514939
 CHZ & CAJCS
 137511705

NO DE CONTROL: **37334130**
 PLACA NO.: **SDL755**
 LINEA: **T800**
 CENTRO DE EMERGENCIAS AUTOMOVILISTAS
CDA DE NARIÑO LTDA
 NIT: **800206629**
 FECHA DE EMISION: 2018 08 28
 FECHA DE VENCIMIENTO: 2019 08 28
 NO DE CERTIFICACION: **09-OIN-030-001**
137511705

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CIUDADAJANIA
 No. 1.085.281.126
ORDONEZ CAICEDO
 ANUAL
 23/08/2018

24-ENE-1983
BALBOA
 (CAUCA)
 GRUPO SANGUINEO: O+
 M
 1.65
 16 MAY-2008 PASTO
 FECHA Y LUGAR DE EMISION
 INSTITUCION NACIONAL
 LEON DE ARBELA BANCHEZ TUMBAY
1085281126
 P. 2300100-0092006-M 1085281126-00681010 0004170269A 1 27124068

REPUBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTES
LICENCIA DE CONDUCCION
 No. 1085281126
ORDONEZ CAICEDO
 ANUAL

CATEGORIAS AUTORIZADAS

GRUPO	DESCRIPCION	MOBILIDAD	EMISION
A2	VEHICULOS Y MOTOCICLOS DE PASAJEROS CLASICA	OP-0308	PARTICULAR
B	VEHICULOS Y MOTOCICLOS DE PASAJEROS MODERNA	OP-0308	PARTICULAR

1085281126
1085281126
1085281126



CENTRO DE SALUD NTRA. SRA. DE FATIMA E.S.E.

KRA 9 2 - 54 - 7328350

Nit 9001344977

EPICRISIS / CONTRARREFERENCIA

No. H. C.	1089905862 - 971449	Fecha Ingreso	26/11/2018 09:07	Fecha Egreso	26/11/2018 14:12
-----------	------------------------	---------------	------------------	--------------	------------------

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	VIVIANA ORDÓNEZ ORTEGA	DOC. ID.	CC1089905862
LUGAR NAC.	LEIVA	FEC. NAC.	27/01/1989
E. CIVIL	UNION LIBRE	EDAD	29 Años
OCUPACION	(AMA DE CASA, ESTUDIANTE, Menor, Pensionado,)NO APLICA	SEXO	FEMENINO
CIUDAD	LEIVA	BARRIO	OTROS (Urbana)
DIRECCION	LEIVA	TELEFONO	3115589087
ESTRATO		GS - RH	O+
ACUDIENTE	N	TELÉFONO	3227802696
PARENTESCO		*REGIMEN	OTRO
EMPRESA	SEGUROS DEL ESTADO	TRIAGE	3
SERVICIO	URGENCIAS		
IPS			
Procedencia	CENTRO DE SALUD NTRA SRA DE FATIMA ESE		

RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO CONSULTA	ACCIDENTE DE TRANSITO
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE FEMENINA 29 AOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA DE HTA , INGRESA EN AMBULANCIA CON AUXILIAR DE TURNO CON CUADRO CLINICO DE 20 MINUTOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN BUS DE TRANSPORTE PUBLICO TRAS COLISIONAR CON MULA, CON POSTERIOR TRAUMA EN CABEZA ASOCIADO A DIMINUION DE AGUDEZA VISUAL DE OJO IZQUIERDO Y MIEBROS INFERIORES, SIN PERJIDA DE CONCIENCIA , NO REFIERE OTRA SINTOKAMTOLOGIA ASCIADA

TIPO	DESCRIPCION ANTECEDENTES
QUIRURGICOS	NO REFIERE 26/11/2018
QUIRURGICOS	NO REFIERE 26/11/2018
TOXICO-ALERGICOS	NEGATIVOS 26/11/2018
ORIENTACION SEXUAL	HETEROSEXUAL 26/11/2018

P. ARTERIAL	0/0	PULSO	145	F. RESPIRATORIA	39	T°	36	PESO	71.4	TALLA	162	IMC	18.57
ESTADO GENERAL	BUEN ESTADO GENERAL												
GLASGOW	15												

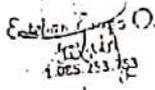
HALLAZGOS EXAMEN FISICO

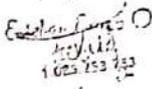
1. Cabeza	NORMOCEFALG PRESSENCIA DE HEMATOMA SUBGALEAL EN REGION PARIETAL	11. Abdomen	DEFRESIBLE, NO DOLOROSA A LA PALPACION, AUSENCIA DE MASAS VISIBLES Y PALPABLES, RUIDOS PERISTÁLTICOS AUDIBLES NORMALES, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
2. Ojos	PUPILAS ISOCIRCAS NOMREACTIVAS A LA LUZ REFLEJO PALPEBRAL PRESETE AV OJO IZQUIERDO DISMINUIDA OJO DERECHO 20/20	12. Pelvis	Normal
3. Oidos	BIEN IMPLANTADAS, SIN SALIDA DE SECRECIONES, NO DOLOROSAS A LA TRACCIÓN, SIN MASAS PALPABLES NI VISIBLES; A LA OTOSCOPIA CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS NORMALES Y MEMBRANA TIMPANICA NORMAL	13. Tacto Rectal	NO SE REALIZA
4. Nariz	CON BUENA IMPLANTACIÓN, SIN ALTERACIONES ANATÓMICAS, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN MASAS PALPABLES NI VISIBLES, SENOS PARANASALES TRANSLUCIDOS Y NO DOLOROSOS AL TACTO	14. Genitourinario	NORMOCONFIGURADOS
5. Boca	LABIOS SIMETRICOS, MUCOSAS HUMEDAS, DIENTES COMPLETOS Y SIMÉTRICOS, SIN CARIES, BUENA HIGIENE. LABIOS Y LENGUA MÓVILES	15. Extremidades Sup	SIMETRICAS, MOVILES, PULSOS PALPABLES SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR 2 SEG.
6. Garganta	: FARINGE, CUERDAS BUCALES Y AMIGDALAS NORMALES.	16. Extremidades Inf	SIMÉTRICAS, MOVILES, SIN LIMITACIONES FUNCIONALES, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO MASAS, NO EDEMA.
7. Cuello	SIMÉTRICO. AUSENCIA DE TUMORACIONES, SIN REGURGITACIÓN YUGULAR, SIN ADENOPATÍAS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS. SE OBSERVA Y SE PALPA PULSO CAROTIDEO, SE OBSERVA PULSO VENOSO. MOVILIDAD CONSERVADA.	17. Espalda	Normal
8. Torax	NORMOEXPANSIBLE	18. Piel	Normal
9. Corazón	: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES, AUSENCIA DE SOPLOS CARDIACOS.	19. Endocrino	GLANDULA TIROIDEA DE TAMAÑO NORMAL, CON BUENA MOVIBILIDAD, ISTMO Y LOBULOS NORMALES, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION.
10. Pulmón	CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN RUIDOS AGREGADOS.	20. Sistema Nervioso	: ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS (TIEMPO, LUGAR Y ESPACIO), MEMORIA CONSERVADA, NO ALTERACIONES MENINGEAS, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, MOTRICIDAD GRUESA Y FINA CONSERVADA, NO ALTERACIONES PARA LA MARCHA. REFLEJOS ++/+++.

DATOS DE INGRESO

DX PRINCIPAL	V399 - OCUPANTE [CUALQUIERA] DE VEHICULO DE MOTOR DE TRES RUEDAS LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO- NO ESPECIFICADO
TIPO DX	CONFIRMADO NUEVO

RELACIONADO 3	CONTINUADO NUEVO		
CAUSA EGRESO	0 - SIN ESPECIFICAR		
ESTADO AL EGRESO	REMISION	DESTINO EGRESO	REMISION A OTRO NIVEL DE COMPLEJIDAD
	VIVO	DIAS INCAPACIDAD	0

 Erazo Olave Nelson Esteban 1085253753		
Dr(a). ERAZO OLAVE NELSON ESTEBAN		
REGISTRO NO.	1085253753	Esp. MEDICINA GENERAL
MEDICO ELABORA EPICRISIS		

 Erazo Olave Nelson Esteban 1085253753		
Dr(a). ERAZO OLAVE NELSON ESTEBAN		
REGISTRO NO.	1085253753	Esp. MEDICINA GENERAL
MEDICO TRATANTE		



CENTRO DE SALUD NTRA. SRA. DE FATIMA E.S.E.

KRA 9 2 - 54 - 7328350

Nit 9001344977

EPICRISIS / CONTRARREFERENCIA

No. H. C. 13079496 - 971439 Fecha Ingreso 26/11/2018 08:35 Fecha Egreso 26/11/2018 14:15

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	JHON JAIRO GUERRERO BRAVO	DOC. ID.	CC13079496
LUGAR NAC.	LEIVA	FEC. NAC.	29/03/1982
E. CIVIL	UNION LIBRE	EDAD	36 Años
OCUPACION	(AMA DE CASA, ESTUDIANTE, Menor, Pensionado,)NO APLICA	SEXO	FEMENINO
CIUDAD	LEIVA	BARRIO	SD (Urbana)
DIRECCION	LEIVA	TELEFONO	3115589087
ESTRATO		GS - RH	DESCONOCIDO
ACUDIENTE	N	TELÉFONO	3126938291
PARENTESCO		REGIMEN	OTRO
EMPRESA	SEGUROS DEL ESTADO	TRIAGE	3
SERVICIO	URGENCIAS		
IPS			
Procedencia	CENTRO DE SALUD NTRA SRA DE FATIMA ESE		

RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO CONSULTA	PACIENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTA HERIDA EN CUERO CABELLUDO Y EN CARA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE MASCULINO QUIEN ES TRAIDO EN AMBULANCIA QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 20 MINUTOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE CARRO DE TRANSPORTE PUBLICO AL COLICIONAR CON MULA, CON POSTERIOR TRAUMA EN CABEZA, CARA, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES CON POSTERIORES SANGRADO EN MODERADA CANTIDAD NO REFIERE PERDIDA DE CONCIENCIA

TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
QUIRURGICOS	NEGATIVOS 26/11/2018
MEDICAMENTOS EN USO	NEGATIVOS 26/11/2018
TOXICO-ALERGICOS	NEGATIVOS 26/11/2018
PATOLOGICOS	NEGATIVOS 26/11/2018

P. ARTERIAL	120/80	PULSO	78	F. RESPIRATORIA	21	T*	36	PESO	107	TALLA	178	IMC	33.77
ESTADO GENERAL	ALGIDO												
GLASGOW	15												

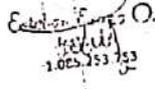
HALLAZGOS EXAMEN FISICO

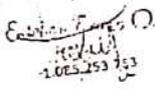
1. Cabeza	CRANEO NORMOCEFALO PRESENCIA DE HERIDA EN REGIO PARIETAL DE 15 CM DE BORDES IRREGULARES NO SE PALPAN FRACTURAS CON SANGRADO ESCASO, EN REGION PARIETAL IZQUIERDA HERIDA IRREGULAR DE 20 CM CON BORDES IRREGULARES CON SANGRADO EN MODERADA CANTIDAD EDEMA PALPAEBRAL EN REGION SE COLOCAN PUNTOS DE AFRONTAMIENTO	11. Abdomen	DEPRESIBLE, NO DOLOROSA A LA PALPACION, AUSENCIA DE MASAS VISIBLES Y PALPABLES, RUIDOS PERISTÁLTICOS AUDIBLES NORMALES, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
2. Ojos	PUPILAS ISOCIRICAS NOMREACTIVASW A LA LUZ PARPADO OZQUIERDO EDEMA CON HERIDA IRREGULAR DE 20 CM	12. Pelvis	Normal
3. Oidos	: BIEN IMPLANTADAS, SIN SALIDA DE SECRECIONES, NO DOLOROSAS A LA TRACCIÓN, SIN MASAS PALPABLES NI VISIBLES, A LA OTOSCOPIA CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS NORMALES Y MEMBRANA TIMPANICA NORMAL	13. Tacto Rectal	NO SE REALIZA
4. Nariz	CON BUENA IMPLANTACIÓN, SIN ALTERACIONES ANATÓMICAS, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN MASAS PALPABLES NI VISIBLES, SENOS PARANASALES TRANSLUCIDOS Y NO DOLOROSOS AL TACTO	14. Genitourinario	NORMOCONFIGURADOS
5. Boca	LABIOS SIMETRICOS, MUCOSAS HUMEDAS, DIENTES COMPLETOS Y SIMÉTRICOS, SIN CARIES, BUENA HIGIENE. LABIOS Y LENGUA MÓVILES	15. Extremidades Sup	DOLOR A LA MOVILIZACION DE HOMBRO IZQUIERDO
6. Garganta	: FARINGE, CUERDAS BUCALES Y AMIGDALAS NORMALES.	16. Extremidades Inf	SIMÉTRICAS, MÓVILES, SIN LIMITACIONES FUNCIONALES, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO MASAS, NO EDEMA.
7. Cuello	MOVIL NO DOLOROSO A LA MOVILIZACION	17. Espalda	Normal
8. Torax	NORMOEXPANSIBLE	18. Piel	Normal
9. Corazón	: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES, AUSENCIA DE SOPLOS CARDIACOS.	19. Endocrino	GLANDULA TIROIDEA DE TAMAÑO NORMAL, CON BUENA MOVIBILIDAD, ISTMO Y LOBULOS NORMALES, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION
10. Pulmón	CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN RUIDOS AGREGADOS.	20. Sistema Nervioso	: ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS (TIEMPO, LUGAR Y ESPACIO), MEMORIA CONSERVADA, NO ALTERACIONES MENINGEAS, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, MOTRICIDAD GRUESA Y FINA CONSERVADA, NO ALTERACIONES PARA LA MARCHA. REFLEJOS ++/++++

DATOS DE INGRESO

DX PRINCIPAL	V399 - OCUPANTE [CUALQUIERA] DE VEHICULO DE MOTOR DE TRES RUEDAS LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO- NO ESPECIFICADO		
TIPO DX	CONFIRMADO NUEVO		
CAUSA EXTERNA	ACCIDENTE DE TRANSITO	VIA DE INGRESO	URGENCIAS
RELACIONADO 1	SD68 - OTROS TRAUMATISMOS INTRACRANEALES		

ESTADO AL EGRESO	VIVO	DESINO EGRESO	REMISION A OTRO NIVEL DE COMPLEJIDAD
		DÍAS INCAPACIDAD	0

 Erazo Olave Nelson Esteban 1085253753		
Dr(a). ERAZO OLAVE NELSON ESTEBAN		
REGISTRO NO.	1085253753	Esp. MEDICINA GENERAL
MEDICO ELABORA EPICRISIS		

 Erazo Olave Nelson Esteban 1085253753		
Dr(a). ERAZO OLAVE NELSON ESTEBAN		
REGISTRO NO.	1085253753	Esp. MEDICINA GENERAL
MEDICO TRATANTE		



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C-

00753614

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO: CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DAÑOS

Subsecretaría Deptal de Boy y de Cauca - N.

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS: *Via Pasto - Yojamba* Km. *65 + 400 mt. Yojamba*

CÓDIGO DE RUTA: *9-7-27-40* VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

3.1 LOCALIDAD O COMUNA: *Chapungo*

4. FECHA Y HORA: *26/7/2018 06:30* FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

26/7/2018 07:30 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE: CAÍDA OCUPANTE INCENDIO OTRO

5.1 CHOQUE CON: VEHICULO TREN SEMOVIENTE OBJETO FIJO

5.2 OBJETO FIJO: MURO POSTE ARBOL BARRANDA VALLA, SEÑAL OTRA

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA: RURAL URBANA

6.2 SECTOR: RESIDENCIAL INDUSTRIAL COMERCIAL

6.3 ZONA: ESCOLAR DEPORTIVA TURÍSTICA PRIVADA MILITAR HOSPITALARIA

6.4 DISEÑO: GLORIETA PASO A NIVEL PASO ELEVADO PUENTE INTERSECCIÓN FONTEÓN PASO INFERIOR TRAMO DE VÍA LOTE O FRECIO CICLO RUTA PEATONAL TUNEL

6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO VIENTO LLUVIA NORMAL NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMÉTRICAS: RECTA CURVA PLANO PENDIENTE BAHÍA DE EST CON ANDEN CON BERMA

7.2 UTILIZACIÓN: UN SENTIDO DOBLE SENTIDO RESILE TRAFILUJO CICLOVÍA CALZADAS: UNA DOS TRES O MÁS VARIABLE UN DOS TRES O MÁS VARIABLE

7.3 SUPERFICIE DE RODADUR: ASFALTO AFIRMADO ADOPH EMPEDRAO CONCRETO TIERRA OTRA

7.4 ESTADO: BUENO CON HUECOS DEFORMADOS EN REPARACIÓN IMPROBABLE MANIPADA PARCHADA RIZADA FIGURADA AGRIE HUMEDA LODO ALCANTARILLA DESTAPADA

7.5 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A. CON BUENA MALA B. SIN

7.6 SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL LINEA DE PARE LINEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA SEGMENTADA LINEA DE CONTOR BLANCA CONTINUA SEGMENTADA LINEA DE ROTUR BLANCA LINEA DE ROTUR AMARILLA LINEA ANTIBLOQUEO FLECHAS LEYENDAS SIMBOLOS OTRA E. REDUCTOR DE VELOCIDAD BANDAS SONORAS RESALTO MOVIL FIJO SONORIZADOR ESTOPEL OTRO

7.7 CONDICIONES: CLIMA HUMEDA LODO ALCANTARILLA DESTAPADA

7.8 SEÑALES VERTICALES: PARE CEDA EL PASO NO GIRE SENTIDO VIAL NO ADELANTAR VELOCIDAD MAXIMA OTRA NINGUNA

7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO B. SEMAFORO OPERANDO INTERMITENTE CON DAÑOS APAGADO OCULTO C. SEÑALES VERTICALES

7.10 VISIBILIDAD: A. NORMAL B. DISMINUIDA POR: CASILLAS CONSTRUCCIÓN VALLAS ARBOL/VEGETACIÓN VEHICULO ESTACIONADO ENCANALAMIENTO POSTE OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR: *Andrade Fulgencio Barabá* CC. *5353.616* Nacionalidad: *Colombia* Fecha de nacimiento: *22/12/57*

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: *Manzana H Casa 70 / Bravida*

PORTA LICENCIA: *5.353.616* CATEGORÍA: *C3* RESTRICCIÓN: *Cond. An. antes 22/02/210* CÓDIGO DE TRÁNSITO: *52480*

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: *N/A.* DESCRIPCIÓN DE LESIONES: *N/A.*

8.2 VEHICULO: *5DL755* *547768* NACIONALIDAD: COLOMBIANO EXTRANJERO

MARCA: *Kenworth* LINEA: *T800* COLOR: *gris* MODELO: *1995* CAPACIDAD: *SR5* TON: *35.000* PASAJEROS: *-* LICENCIA DE TRANS. No. *10001671238*

EMPRESA: *P/valle Abn? Pasto* MATRICULADO EN: *Pasto-IX* INMOVILIZADO EN: *Fiscalia* TARJETA DE REGISTRO No. *-*

REV. TEC. MEC. No. *37334730* CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: *-*

PORTA SOAT: *AT-1329-38949315-6* ASEGURADORA: *Seguros del Estado S.A.* VENCIMIENTO: *16/04/19*

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: *SI* VENCIMIENTO: *-* PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: *SI* VENCIMIENTO: *-*

PROPIETARIO: *CH-2 CIA. S.C.S.* IDENTIFICACIÓN No. *NIT. 9002574939*

8.3 CLASE VEHICULO: AUTOMOVIL BUS BUSETA CAMION CAMIONETA CAMPERO MICROBUS TRACTOCAMION VOLQUETA MOTOCICLETA

8.4 CLASE SERVICIO: AGRICOLA INDUSTRIAL BICICLETA MOTOCARRO MOTOCICLO MOTOCICLO CUATRIMOTO REMOLQUE SEMI REMOLQUE

8.5 MODALIDAD DE TRANS.: MIXTO CARGA EXTRA DIMENSIONADA EXTRA PESADA MERCANCIA PELIGROSA

8.6 RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL MUNICIPAL

8.7 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: *Roturas abolladuras en parte media requiere de guardapolvos y llantas con sin u ardo de costado requierdo.*

CLASE DE MERCANCIA: *UN-1103-*

8.8 FALLAS EN: FRENO DIRECCIÓN LUCES BUCHA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL LATERAL POSTERIOR OTRO

Impreso en 5353616

Original ordenes 1085281120

IMPRESA NACIONAL DE COLOMBIA. TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCESO PENAL CONDUCTOR VEHICULO O TIEMPO C.T.

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR

APPELLIDOS Y NOMBRES: Ordóñez Calcedo Anibal DOC: CC IDENTIFICACIÓN No: 708528126 NACIONALIDAD: Colombia FECHA DE NACIMIENTO: 28/10/1983 SEXO: (M) GRAVEDAD: (F) MUERTO HERIDO:

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: 8/ Bello Horizonte CIUDAD: Leiva TELÉFONO: 310478 SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

AUTORIZÓ: (SI) NO EMBRIAGUEZ: (SI) NO POS: (SI) NO GRADO: (SI) NO S. PSICOACTIVAS: (SI) NO

PORTA LICENCIA: (SI) NO LICENCIA DE CONDUCCIÓN No: 7085287726 CATEGORÍA: OT RESTRICCIÓN: 22 EXP: VEN VEN: 22 MES: 10 AÑO: 20 CÓDIGO OF TRANSITO: 52001 CHALECO: (SI) NO CASCO: (SI) NO CINTURÓN: (SI) NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: N/A DESCRIPCIÓN DE LESIONES: N/A

8.2 VEHÍCULO

PLACA: WE1931 PLACA REMOLQUE / SEMI: - NACIONALIDAD: COLOMBIANO MARCA: NISSAN LÍNEA: D22 COLOR: Blanco MODELO: 2015 CARROCERÍA: Doble Cabina TON: 2000 PASAJEROS: 07 LICENCIA DE TRANS. No: 7000765378

EMPRESA: Cooperativa Transpink Leiva MATRICULADO EN: Leiva INMOVILIZADO EN: P/ N. valle de abiz-Pero TARJETA DE REGISTRO No: -

NIT: 814001024 Disposición DE: Chacabuz

REV TEC. MEC. (SI) NO No: 38440086 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 08

PORTA SOAT: (SI) NO PÓLIZA No: A71329-39697655-4 ASEGURADORA: Seguros del Estado S.A. VENCIMIENTO: 2/10/19

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: (SI) NO VENCIMIENTO: - PORTA SEG. RESP EXTRA CONTRACTUAL: (SI) NO VENCIMIENTO: -

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR: (SI) NO APPELLIDOS Y NOMBRES: Luna Ortiz Wilinton DOC: CC IDENTIFICACIÓN No: 73079277

8.3 CLASE VEHICULO

AUTOMÓVIL: M. AGRICOLA: A.4 CLASE SERVICIO: PASAJEROS: B.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Definiciones en la estructura de los vidrios, partes rotas, vidrios rotos, faros luces, Bumpor daños de administración, toda la parte Anterior y parte Inguerna lateral anterior.

BUS: M. INDUSTRIAL: PÚBLICO: INDIVIDUAL: B.9. MODALIDAD DE TRANS. ESPECIAL ESCOLAR: CAMIÓN: BICICLETA: PARTICULAR: MASIVO: ESPECIAL ASALARIADO: CAMIONETA: MOTOTRICICLO: MIXTO: ESPECIAL OCASIONAL: CAMPERO: TRACCION ANIMAL: CARGA: B.6. RADIO DE ACCIÓN: MICROBÚS: MOTOCICLO: -EXTRADIMENSIONADA: NACIONAL: TRACTOCAMIÓN: CUATRIMOTO: -EXTRAPESADA: MUNICIPAL: VOLQUETA: REMOLQUE: -MERCANCÍA PELIGROSA: MOTOCICLETA: SEMI-REMOLQUE: -CLASE DE MERCANCÍA:

8.7 FALLAS EN: FRENSOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.8 LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro: -

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No: 1 DEL VEHÍCULO No: 2

APPELLIDOS Y NOMBRES: Abando Dolara Daniela Yanari DOC: CC IDENTIFICACIÓN No: 7085304747 NACIONALIDAD: Colombia FECHA DE NACIMIENTO: - SEXO: (M) (F)

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Leiva Nariño CIUDAD: Leiva TELÉFONO: 3164466958 CINTURÓN: (SI) NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: - SE PRACTICÓ EXAMEN: (SI) NO EMBRIAGUEZ: (SI) NO POS: (SI) NO GRADO: (SI) NO S. PSICOACTIVAS: (SI) NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Trauma rodilla derecha trauma craneoencefálico leve, laceraciones en diferentes partes del cuerpo.

CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN ACOMPAÑANTE PASAJERO 02 CONDUCTOR TOTAL HERIDOS 02 MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Del CONDUCTOR: Veh 1. 757 DEL VEHÍCULO DE LA VÍA: 305 DEL PEATÓN DEL PASAJERO: -

OTRA: ESPECIFICAR ¿CUÁL?: -

12. TESTIGOS

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

13. OBSERVACIONES hipotesis veh (1). Inversión de camil contrario - 305 de la vía en este caso derrumbes camil junto a la montaña.

14. ANEXOS ANEXO 1 (Conductores, Vehículos) ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) OTROS ANEXOS (Fotos y videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: PR APPELLIDOS Y NOMBRES: Díaz Armando Castro DOC: CC IDENTIFICACIÓN No: ANSUCOR19 PLACA: 023782 CIUDAD: Leiva

PRIMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

PRIMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

PRIMA PERSONA RETENIDA. SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFIRME AL CÓDIGO DE PROCEDIM

Firma de conformidad con el informe conductores involucrados

5353616

Firma de conformidad con el informe víctima o testigo

1085281126



ANEXO No. 2
VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

10753033



FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES FORMULARIO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 0 DEL VEHICULO No. 2

APellidos y nombres: **Quemero Bravo Jonathan** DDC: **cc. 73079496** IDENTIFICACION No. **315569087** NACIONALIDAD: **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **10/08/80** SEXO: **M**

DIRECCION DE DOMICILIO: **CIUDAD TELEFONO**

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: **Hospital Municipal Chachagui** SE PRACTICO EXAMEN: **SI** NO **NO**

DESCRIPCION DE LESIONES: **Trauma craneoencefalico, leve, trauma humero derecho, politraumatismo**

AUTORIZO: **SI** NO **NO** EMBRIAGUEZ: **POS** NEG **NO** GRADO: **NO** PSICOACTIVAS: **SI** NO **NO**

CINTURON: **SI** NO **NO** CASCO: **SI** NO **NO** CHALECO: **SI** NO **NO**

8.1. DETALLES DE LA VICTIMA: CONDICION: **PEATON** PASAJERO **NO** ACOMPAÑANTE **NO** GRAVEDAD: **MUERTO** HERIDO **NO**

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. DEL VEHICULO No.

APellidos y nombres: DDC: IDENTIFICACION No. NACIONALIDAD: FECHA DE NACIMIENTO: SEXO:

DIRECCION DE DOMICILIO: CIUDAD TELEFONO

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: SE PRACTICO EXAMEN: SI NO

DESCRIPCION DE LESIONES: AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: POS NEG GRADO: PSICOACTIVAS: SI NO

CINTURON: SI NO CASCO: SI NO CHALECO: SI NO

8.1. DETALLES DE LA VICTIMA: CONDICION: PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. DEL VEHICULO No.

APellidos y nombres: DDC: IDENTIFICACION No. NACIONALIDAD: FECHA DE NACIMIENTO: SEXO:

DIRECCION DE DOMICILIO: CIUDAD TELEFONO

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: SE PRACTICO EXAMEN: SI NO

DESCRIPCION DE LESIONES: AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: POS NEG GRADO: PSICOACTIVAS: SI NO

CINTURON: SI NO CASCO: SI NO CHALECO: SI NO

8.1. DETALLES DE LA VICTIMA: CONDICION: PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. DEL VEHICULO No.

APellidos y nombres: DDC: IDENTIFICACION No. NACIONALIDAD: FECHA DE NACIMIENTO: SEXO:

DIRECCION DE DOMICILIO: CIUDAD TELEFONO

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: SE PRACTICO EXAMEN: SI NO

DESCRIPCION DE LESIONES: AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: POS NEG GRADO: PSICOACTIVAS: SI NO

CINTURON: SI NO CASCO: SI NO CHALECO: SI NO

8.1. DETALLES DE LA VICTIMA: CONDICION: PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. DEL VEHICULO No.

APellidos y nombres: DDC: IDENTIFICACION No. NACIONALIDAD: FECHA DE NACIMIENTO: SEXO:

DIRECCION DE DOMICILIO: CIUDAD TELEFONO

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: SE PRACTICO EXAMEN: SI NO

DESCRIPCION DE LESIONES: AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: POS NEG GRADO: PSICOACTIVAS: SI NO

CINTURON: SI NO CASCO: SI NO CHALECO: SI NO

8.1. DETALLES DE LA VICTIMA: CONDICION: PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

13. OBSERVACIONES: **Conductor se resaca dentro a firmar anexo**

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: **cc. 105455087** APELLIDOS Y NOMBRES: **P. Diego Armando Castro** DDC: **cc. 105455087** PLACA: **073787** ENTIDAD: **Penal - Dte. 2**

16. CORRESPONDIO

NUMERO UNICO DE INVESTIGACION: **520010916277207887390**

Dia: **09** Mes: **09** Año: **2017** U. receptora: **2078** Año: **87** Consecutivo: **390**

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -





**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA PASTO**

DIRECCIÓN: Calle 22 No. 7-93 Hospital Universitario Departamental de Nariño. PASTO, NARIÑO
TELEFONO: 57 6027202935 Telefonía IP 6014069944 extensión 3235

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBPST-DSNRN-04626-2021

CIUDAD Y FECHA: PASTO. 17 de noviembre de 2021
 OFICIO PETITORIO: No. SIN DATO - 2021-11-16. Ref: Noticia criminal
 520016116211201881390 -
 AUTORIDAD SOLICITANTE: FISCAL 52 LOCAL
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCAL 52 LOCAL
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 EDIFICIO LA INMACULADA OFICINA 302
 TAMINANGO, NARIÑO
 NOMBRE EXAMINADO: VIVIANA ORDOÑEZ ORTEGA
 IDENTIFICACIÓN: CC 1089905862
 EDAD REFERIDA: 32 años
 ASUNTO: Lesiones

Metodología:

- La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy miércoles 17 de noviembre de 2021 a las 10:10 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado. Se valora a la examinada con elementos de protección personal según protocolo institucional.

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO suscrito por Marco Martínez, funcionario de Fiscalía, quien solicita se realice un examen médico legal por lesiones personales a VIVIANA ORDOÑEZ ORTEGA.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica Fundonar.. Aporta copia de historia clínica número 1089905862, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: fecha de atención: 28.09.2021. hora: 14:41 horas. remitida por oftalmología, con trauma ocular de ojo izquierdo hace 3 años, el 26 de noviembre de 2018 en la clínica Unigarro se le practicó ecografía de ojo izquierdo que evidenció una hemorragia vítrea con desprendimiento del vítreo posterior, con vitreitis en ambos ojos sin foco retinal; Fondo de ojo derecho difícil valorar estado de la retina por vítreo turbio con excavación de 0.2cm, en ojo izquierdo excavación de 0.2 cm, mácula con cambios pigmentarios, retina aplicada y condensaciones vítreas extensas. está pendiente descartar daños retinales maculares. refiere visión borrosa y midesopsias en ambos ojos hace un mes. Cambio de gafas adaptadas hace 15 días.

ANTECEDENTES: Médico legales: Valoración médico legal previa por los mismos hechos. .

AZARONA E

ANTONIO ZARAMA CABRERA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

17/11/2021 10:43

Caso: UBPST-DSNRN-04204-C-2021

Pag. 1 de 2

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBPST-DSNRN-04626-2021



Sociales: Se dedica a labores del hogar, vive en unión libre, tiene dos hijos. . Familiares: No refiere. Patológicos: Padece de Hipertensión arterial en tratamiento con Losartan. . Quirúrgicos: Dos cesáreas y pomeroy. . Traumáticos: No refiere. Hospitalarios: No refiere. Psiquiátricos: No refiere. Toxicológicos: No refiere.

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 16 años. Ciclos: . No recuerda fecha última menstruación. Gravidéz: 2. Partos: 22.. Cesáreas: 2. Vivos: 2. Utiliza Ligadura de Trompas como método anticonceptivo.

REVISIÓN POR SISTEMAS

la examinada en el momento de la valoración refiere cefalea global, visión borrosa por ambos ojos, uso de gafas adaptadas. Refiere minusvalía.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 86 kg. Talla: 160 cm.

Aspecto general: La examinada ingresa al consultorio desplazándose por sus propios medios en aparente buen estado general, de buena presentación, colabora con la realización del examen.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Orientada en tiempo, persona y espacio. de diálogo coherente.
- Neurológico: Sin lesiones aparentes al momento del examen.
- Organos de los sentidos: Sin lesiones aparentes al momento del examen.
- Cara, cabeza, cuello: fractura de tercio incisal del canino superior derecho visible no ostensible.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Biodinámico. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CINCUENTA (50) DÍAS. SEQUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de órgano de la visión de carácter permanente;

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: Se sugiere que a través de su despacho se ordene mediante oficio una valoración por psicología clínica por tratarse de una víctima de lesiones personales con afectación de la visión de manera crónica, quien refiere minusvalía, y que dicha valoración sea tenida en cuenta dentro del proceso.

Atentamente,

ANTONIO ZARAMA CABRERA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

17/11/2021 10:43

Caso: UBPST-DSNRN-04204-C-2021

Pag. 2 de 2



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA PASTO

DIRECCIÓN: Calle 22 No. 7-93 Hospital Universitario Departamental de Nariño, PASTO, NARIÑO
TELEFONO: 57 6027202935 Telefonía IP 6014069944 extensión 3235

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBPST-DSNRN-04627-2021

CIUDAD Y FECHA: PASTO. 17 de noviembre de 2021
OFICIO PETITORIO: No. SIN DATO - 2021-11-16. Ref: Noticia criminal
520016116211201881390 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: FISCAL 52 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCAL 52 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
EDIFICIO LA INMACULADA OFICINA 302
TAMINANGO, NARIÑO
NOMBRE EXAMINADO: JHON JAIRO GUERRERO BRAVO
IDENTIFICACIÓN: CC 13079496
EDAD REFERIDA: 39 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones médico legales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy miércoles 17 de noviembre de 2021 a las 10:15 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligenció el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO Cédula de ciudadanía N° 13079496 de Leiva En el concepto pericial anterior N° 6522 de 6 de diciembre de 2021, se consigna que el examinado sufrió accidente de tránsito, recibió atención médica en el Centro Médico Valle de Atriz por diagnóstico de fractura del hueso malar izquierdo con compromiso del piso de la órbita, como tratamiento se le practicó reducción abierta con osteosíntesis e injerto. Hoy se aportan los siguientes documentos: - TAC facial con reconstrucción en 3D sin lectura de radiología, en el cual se observa una fractura del tercio medio del borde orbitario del hueso frontal en su lado izquierdo, se observan dos focos de fractura que forma un triángulo, esta fractura de irradia hacia la porción cigomática del hueso frontal en su lado izquierdo. - Valoración de maxilofacial de Traumático con fecha de 3 de septiembre de 2021 en la cual se registra "paciente que hace 3 años sufrió trauma en cabeza y cara, refiere dolor facial a nivel frontal, examen físico: cicatriz en región frontal, dolor a la palpación en techo orbitario izquierdo, se da alta y se remite para valoración de cirugía plástica.

ANTECEDENTES: Médico legales: Si, por estas lesiones. . Sociales: Trabaja en oficios varios, vive en unión libre, tiene tres hijos, bachiller. Familiares: Madre fallece por heridas de arma de

FRANCISCO ERNEY VILLOTA BASANTE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBPST-DSNRN-04627-2021



fuego por grupos al margen de la ley. Patológicos: No refiere. Quirúrgicos: Cirugía del aparato lagrimal en el ojo izquierdo. Traumáticos: No refiere. Hospitalarios: Lo descrito. Psiquiátricos: No refiere. Toxicológicos: Bebedor ocasional.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere que presenta amortiguamiento desde la región frontal hacia la región parietal, de forma permanente, refiere que tiene dificultad para abrir el ojo, por que no puede abrir bien la ceja, lo cual le genera problemas para mirar. Refiere que presenta dolor en la región frontal y orbitaria que se incrementa con el sol y el frío, el dolor también se presenta con el tacto de esa área.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Ingresa por sus propios medios, usa tapa bocas, vestido de forma usual.
Descripción de hallazgos

- Cara, cabeza, cuello: Una cicatriz lineal de 5 cm, deprimida, normocrómica, oblicua, localizada en el tercio medio de la región parietal izquierda, cubierta con cabello, una cicatriz de trazo horizontal, lineal, de 4 cm, localizada entre la región ciliar y el tercio medio del párpado superior izquierdo, cubierta parcialmente con pelo, plana, la cual es visible, no se observan otras cicatrices entre el párpado y la región ciliar izquierda, presenta una cicatriz lineal de 1 cm, plana, de color café, ubicada en el ángulo lateral del ojo, a la palpación se percibe hundimiento del tercio medio del borde orbitario izquierdo, que genera dolor. el movimiento de las cejas se encuentra conservado cuando abre y cierra el ojo izquierdo, la cara se encuentra simétrica. Presenta una cicatriz antigua de trazo angulado de 6 cm, deprimida, la cual se ubica entre la región frontal derecha y el dorso nasal, la cual es muy ostensible.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA (60) DÍAS. Sin secuelas médico legales al momento del examen.

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: Nota: No se dejan secuelas ya que el paciente presenta una cicatriz antigua en el rostro, que es muy ostensible, por lo cual el perito no puede de una forma objetiva, determinar si la cicatriz a nivel ciliar producto de estos hechos, es mas ostensible que la cicatriz previa que presenta, esta decisión deberá ser tomada por la autoridad competente del caso.

Atentamente,

FRANCISCO ERNEY VILLOTA BASANTE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

17/11/2021 10:48

Caso: UBPST-DSNRN-04205-C-2021

Pag. 2 de 2

	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-26
	ACTA DE CONCILIACIÓN	Versión: 04 Página 1 de 3

153

Departamento NARIÑO Municipio TAMINANGO Fecha 21/06/2023 Hora:

1	0	0	0
---	---	---	---

1. CÓDIGO ÚNICO DE LA INVESTIGACIÓN

5	2	0	0	1	6	1	1	6	2	1	1	2	0	1	8	8	1	3	9	0
Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año			Consecutivo							

2. DATOS DEL QUERELLANTE No. 1

Tipo de documento: CC X Pas___ No.13079496
 Expedido en (Departamento- Municipio): LEIVA
 Nombres y Apellidos: JHON JAIRO GUERRERO BRAVO
 Apodo: _N/A - Estado Civil: UNION LIBRE
 Nivel Educativo: BACHILLERATO - Ocupación: OFICIOS VARIOS
 Dirección: BARRIO EL COMERCIO- CASA LOS GIRASOLES -LEIVA
 Departamento: NARIÑO Municipio: LEIVA
 Teléfono CELULAR No. 3117600697- CORREO: bravo38745@gmail.com

DATOS DEL QUERELLANTE No. 2

Tipo de documento: CC X Pas__ No. 1089905862.
 Expedido en (Departamento- Municipio): LEIVA
 Nombres y Apellidos: VIVIANA ORDOÑEZ ORTEGA
 Apodo: _N/A Estado Civil: UNION LIBRE
 Nivel Educativo: N/A Ocupación: AMA DE CASA
 Dirección: BARRIO EL COMERCIO -CASA LOS GIRASOLES -LEIVA
 Departamento: NARIÑO Municipio: LEIVA
 Teléfono CELULAR No.3126912701- CORREO: viviana1456@gmail.com

1. DATOS DEL QUERELLADO :

Tipo de documento: CC No. 5.353.616
 Expedido en Tangua (Departamento- Municipio): NARIÑO
 Nombres y Apellidos: FULGENCIO GIRALDO ESTRADA ANDRADE
 Apodo: ___N/A Estado Civil: CASADO
 Nivel Educativo: PRIMARIA Ocupación: DESEMPLEADO
 Dirección: MANZANA H CASA 10 -BARRIO GRANADA
 Departamento: NARIÑO Municipio: PASTO
 Teléfono : 3172555964 Correo electrónico: N/A

2. RELACIÓN SUCINTA DE LOS HECHOS: (JURÍDICAMENTE RELEVANTES):

EL DIA 26/11/2018 SIENDO APROX. LAS 06:30 AM -SUCEDE UN ACCIDENTE DE TRANSITO EN LA VIA PANAMERICANA PASTO- POPAYAN EXACTAMENTE KM 65 +100, SECTOR DE CHAPUNGO MPIO. DE TAMINANGO DONDE COLISIONAN DOS VEHICULOS EL PRIMERO SE TRATA DE UN TRACTOCAMION MARCA KENWORTH LINEA T-800 MODELO 1.995 DE COLOR GRIS DE PLACAS SDL-755 PLENAMENTE IDENTIFICADO CON SUS GUARISMOS ORIGINALES EN DILIGENCIAS QUE OBRAN EN EL PROCESO RODANTE QUE ERA CONDUCIDO POR EL SEÑOR FULGENCIO GIRALDO ESTRADA ANDRADE CON CC No. 5.353.616 EXP. EN TANGUA NARIÑO Y EL OTRO VEHICULO UNA CAMIONETA DE SERVICIO PUBLICO AFILIADA A LA EMPRESA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE LEIVA NARIÑO MARCA NISSAN LINEA D22NP300 -DE PLACAS WEI961 DE COLOR BLANCO Y ROJO MODELO 2.015 QUE ERA CONDUcida POR EL SEÑOR ANIBAL ORDOÑEZ CAICEDO CON CC No. 1085281126 . EN DICHO ACCIDENTE RESULTARON GRAVEMENTE LESIONADAS LAS SIGUIENTES PERSONAS QUE VIAJABAN EN LA CAMIONETA ANTERIORMENTE DESCRITA: JHONN JAIRO GUERRERO BRAVO CON CC No. 13079496 y SU ESPOSA LA SEÑORA VIVIANA ORDOÑEZ ORTEGA. CON CC No. 1089905862.

3. Espació para describir: pretensiones del querellante, propuestas y acuerdo (claro y expreso).

SE LES CONCEDE LA PALABRA A LAS VICTIMAS YA MENCIONADAS Y MANIFIESTAN QUE HAN PRESENTADO POR ESCRITO SUS PRETENSIONES Y QUE SE RATIFICAN EN ELLAS DE MANERA INDIVIDUAL Y LAS DISCRIMINAN DE LA SIGUIENTE MANERA :

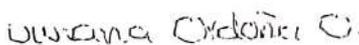
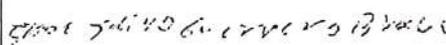
1.- JHON JAIRO GUERRERO BRAVO ESTIMA QUE LA CUANTIA TOTAL DE SUS PERJUICIOS OCASIONADOS EN EL ACCIDENTE SON DE LA SUMA DE: CIENTO NOVENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL PESOS M.L.(\$ 194.413.000.00).

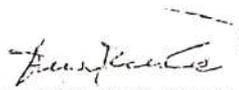
2.- VIVIANA ORDOÑEZ ORTEGA ESTIMA QUE LA CUANTIA TOTAL DE SUS PERJUICIOS OCASIONADOS EN EL ACCIDENTE SON DE : DOSCIENTOS CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL TRECIENTOS PESOS M.L. (\$ 204.413.300 .00)

SE LE CONCEDE LA PALABRA AL SEÑOR FULGENCIO GIRALDO ESTRADA ANDRADE EN SU CALIDAD DE DENUNCIADO Y MANIFIESTA LO SIGUIENTE: YO EN LA ACTUALIDAD ESTOY DESEMPLEADO Y NO TENGO RECURSOS PARA ESTE ARREGLO Y SOLICITO QUE TANTO LA FISCALIA COMO LAS VICTIMAS AQUÍ PRESENTES DE HOY EN ADELANTE SE SIGAN ENTENDIENDO CON LA EMPRESA ASEGURADORA QUE TENIA EL VEHICULO PARA ESE ENTONCES.

LA FISCALIA 52 LOCAL DE TAMINANGO CONSIDERA QUE ESTA DILIGENCIA DE CONCILIACION NO FUE EXITOSA.

9. Firmas:

 VIVIANA ORDOÑEZ ORTEGA	 JHON JAIRO GUERRERO BRAVO
Víctima - C.C. No 1089905862 de Leiva	Víctima - CC No. 13079496 de Leiva

 FULGENCIO GIRALDO ESTRADA ANDRADE	
CC No. 5353616 de Tangua	

 FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN	<i>PROCESO PENAL</i>	Código: FGN-50000-F-26
	ACTA DE CONCILIACIÓN	Versión: 04 Página 3 de 3

Firma _____

SANDRA ROCIO GUERRERO ERASO
Fiscal 52 Local Delegada ante los Jueces Promiscuos Municipales de Taminango

SEGURO AUTOS COLECTIVO

PÓLIZA
AA007517

FACTURA
AA025362



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion PRODUCTO AUTOS COLECTIVO ORDEN 7
 CERTIFICADO AA024270 FORMA DE PAGO Trimestral Anticipado TELEFONO 6036060 USUARIO
 AGENCIA FRANQUICIA PRODUCTORES INTEGRALES LTDA DIRECCIÓN CLL 102A 47A 76

FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN					
17	10	2018	DESDE	11	10	2018	HORA	24:00	17	10	2018
17	10	2018	HASTA	11	10	2019	HORA	24:00	17	10	2018

DATOS GENERALES

TOMADOR CH Z Y CIA S.C.S. DIRECCIÓN CALLE 20 N°44 A -70 ASEGURADO CH Z Y CIA S.C.S. DIRECCIÓN CALLE 20 N°44 A -70 BENEFICIARIO CH Z Y CIA S.C.S. DIRECCIÓN CALLE 20 N°44 A -70	EMAIL nollene@nollene.com EMAIL nollene@nollene.com EMAIL nollene@nollene.com	NIT/CC 900251493 TEL/MOVL 7312691 NIT/CC 900251493 TEL/MOVL 7312691 NIT/CC 900251493 TEL/MOVL 7312691
---	---	--

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DE CIRCULACIÓN PREDOMINANTE DEPARTAMENTO DIRECCION (UBICACION DEL RIESGO) MARCA/TIPO (Codigo Fasecolda) CODIGO FASECOLDA CLASE DE VEHICULO MODELO PLACA UNICA COLOR NUMERO DE MOTOR NUMERO DE CHASIS NUMERO DE SERIE	PASTO NARIÑO TERRITORIO NACIONAL DITE TANQUE INOXIDABLE 3 EJES 27725004 REMOLQUE 2015 S41768 CONVERSION S41768 S41768 S41768

ACCESORIOS	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Valor Vehículo	\$117,400,000.00	.00%		\$ 00
Coberturas al Vehículo		.00%		\$ 00
Pérdida Total por Daños	\$117,400,000.00	15.00%		\$ 00
Pérdida Total por Hurto o Hurto Calificado	\$117,400,000.00	15.00%		\$ 00
Pérdida Parcial por Daños	\$117,400,000.00	15.00%	3.00	\$ 00
Pérdida Parcial por Hurto o Hurto Calificado	\$117,400,000.00	15.00%	3.00	\$ 00
Protección Patrimonial	SI	.00%		\$ 00
Terremoto, Tambor y/o Erupción Volcánica	\$117,400,000.00	15.00%		\$ 00
Accidentes Personales	\$1.00	.00%		\$ 00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$117,400,001.00	\$2,113,200.00	\$ 00	\$401,508.00	\$2,514,708.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN %

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN %
901061099	TODO RIESGO SEGUROS LTDA	

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporáneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Seguros 018000919538

#324

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

VIGILADO

**SEGURO
AUTOS COLECTIVO**

PÓLIZA
AA007517

FACTURA
AA025362



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Trimestral Anticipado PRODUCTO AUTOS COLECTIVO
 COD. AGENCIA AA024270 CERTIFICADO 7 DOCUMENTO Renovacion TEL: 6036060
 AGENCIA FRANQUICIA PRODUCTORES INTEGRALES LTDA DIRECCIÓN CLL 102A 47A 76

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN				
17	10	2018	DESDE	10	11	2018	HORA	24:00	17	10	2018
DD	MM	AAAA	HASTA	10	11	2019	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CHZY CIA S.C.S NIT/CC 900251493
 DIRECCIÓN CALLE 20 N°44 A -70 E-MAIL notlene@notlene.com TEL/MOVIL 7312691

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

RENOVACION ...

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 20042011-1501-P-03-000000000000109

EN CASO DE QUE PARA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. NO SEA POSIBLE LA OBTENCIÓN DE REPUESTOS Y/O MANO DE OBRA ESPECIALIZADA PARA LA MARCA, CUALQUIER RECLAMACIÓN SE ATENDERÁ A TRAVÉS DE ARREGLO DIRECTO DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES DE LA ENTIDAD PARA ESTE PROCEDIMIENTO.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA EQUIDAD SEGUROS es una firma de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

VIGILADO

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS COOP
Línea Segura 018000919538

#324

SEGURO AUTOS COLECTIVO

PÓLIZA
AA007517

FACTURA
AA025362



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovación PRODUCTO AUTOS COLECTIVO
 CERTIFICADO AA024270 FORMA DE PAGO Trimestral Anticipo TELEFONO 6036060
 AGENCIA FRANQUICIA PRODUCTORES INTEGRALES LTDA. DIRECCIÓN CLL 102A 47A 76
 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DE LA POLIZA
 ORDEN 3
 USUARIO

17 1999	10 2000	2018 AAAA	DESDE 17/11	11	HASTA 17/11	10	2018	HORA 24:00	24:00	17	10	2018
									FECHA DE IMPRESIÓN 17/11/2018			

DATOS GENERALES

TOMADOR CH Z Y CIA S.C.S
 DIRECCIÓN CALLE 20 N°44 A -70
 ASEGURADO CH Z Y CIA S.C.S EMAIL nollene@nollene.com
 DIRECCIÓN CALLE 20 N°44 A -70
 BENEFICIARIO CH Z Y CIA S.C.S EMAIL nollene@nollene.com
 DIRECCIÓN CALLE 20 N°44 A -70 EMAIL nollene@nollene.com

NIT/CC 900251493
 TEL/MOVL 7312691
 NIT/CC 900251493
 TEL/MOVL 7312691
 NIT/CC 900251493
 TEL/MOVL 7312691

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DE CIRCULACIÓN PREDOMINANTE DEPARTAMENTO DIRECCIÓN (UBICACIÓN DEL RIESGO) MARCATIPO (Codigo Fasecolda) CODIGO FASECOLDA CLASE DE VEHICULO MODELO PLACA UNICA COLOR NUMERO DE MOTOR NUMERO DE CHASIS NUMERO DE SERIE	PASTO NARIÑO TERRITORIO NACIONAL KENWORTH T800 FULL FILTROS MT 04422007 REMOLCADOR 1998 SDL755 GRIS 11749789 5670814 5670814

ACCESORIOS

DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Valor Vehículo	\$49,900,000.00	.00%		\$0.00
Coberturas al Vehículo		.00%		\$0.00
Responsabilidad Civil Extracontractual	\$1,000,000,000.00	.00%	200,000.00 PESOS	\$0.00
- Daños a Bienes de Terceros	\$1,000,000,000.00	.00%		\$0.00
- Lesiones o Muerte de una Persona	\$2,000,000,000.00	.00%		\$0.00
- Lesiones o Muerte de Dos o Más Personas	\$49,900,000.00	10.00%		\$0.00
Pérdida Total por Daños	\$49,900,000.00	10.00%		\$0.00
Pérdida Total por Hurto o Hurto Calificado	\$49,900,000.00	10.00%		\$0.00
Pérdida Parcial por Daños	\$49,900,000.00	10.00%		\$0.00
Pérdida Parcial por Hurto o Hurto Calificado	\$49,900,000.00	10.00%	3.00 SMLV	\$0.00
Asistencia Jurídica	\$49,900,000.00	10.00%	3.00 SMLV	\$0.00
- Lesiones (Proceso Penal)	SI	.00%		\$0.00
- Homicidio (Proceso Penal)	SI	.00%		\$0.00
- Ordinario o Ejecutivo (Proceso Civil)	SI	.00%		\$0.00
- Contencioso Administrativo	SI	.00%		\$0.00
- Administrativo de Tránsito	SI	.00%		\$0.00
Lucro Cesante	SI	.00%		\$0.00
Protección Patrimonial	SI	.00%	500,000.00 PESOS	\$0.00
Tsunami, Terremoto y/o Erupción Volcánica	SI	.00%		\$0.00
Asistencia en Viaje	\$49,900,000.00	10.00%		\$0.00
Accidentes Personales	\$30,000,000.00	.00%		\$0.00

VALOR ASEGURADO TOTAL \$3,099,535,215.60	PRIMA NETA \$1,447,100.00	GASTOS \$0.00	IVA \$274,949.00	TOTAL POR PAGAR \$1,722,049.00
---	------------------------------	------------------	---------------------	-----------------------------------

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN %

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN %
901061099	TODO RIESGO SEGUROS LTDA	

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporáneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
 Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
 CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
 Línea Seguros 018000919538

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS O.C. COMPANIAS DE SEGUROS DE COLOMBIA

VIGILADO

**SEGURO
AUTOS COLECTIVO**

PÓLIZA
AA007517

FACTURA
AA025362



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Trimestral Anticipado PRODUCTO AUTOS COLECTIVO
 COD. AGENCIA AA024270 CERTIFICADO 3 DOCUMENTO Renovacion TEL: 6036060
 AGENCIA FRANQUICIA PRODUCTORES INTEGRALES LTDA DIRECCIÓN CLL 102A 47A 76

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN					
17	10	2018	DESDE	10	11	10	2018	HORA	24:00	17	10	2018
00	00	00	HASTA	10	11	10	2019	HORA	24:00	00	00	00

DATOS GENERALES

TOMADOR CH Z Y CIA S.C.S NIT/CC 900251493
 DIRECCIÓN CALLE 20 N°44 A -70 E-MAIL nolene@nolene.com TEL/MOVIL 7312691

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

RENOVACION.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 20042011-1501-P-03-000000000000109

EN CASO DE QUE PARA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. NO SEA POSIBLE LA OBTENCIÓN DE REPUESTOS Y/O MANO DE OBRA ESPECIALIZADA PARA LA MARCA, CUALQUIER RECLAMACIÓN SE ATENDERÁ A TRAVÉS DE ARREGLO DIRECTO DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES DE LA ENTIDAD PARA ESTE PROCEDIMIENTO.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA EQUIDAD SEGUROS es una parte de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

VIGILADO

[Handwritten Signature]

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
 CONSULTE NUESTRA PAGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
 Línea Segura 018000919538 #324



Andrews Eduardo Lopez Daza
ABOGADO
Universidad De Nariño
Correo: aele32@hotmail.com
Celular: 316 891 8576

Taminango (N), 21 de Junio de 2023

SEÑORES:

CENTRO DE CONCILIACION ALCALDIA MUNICIPAL DE LA UNION NARIÑO

E. S. D.

Ref. SPOA No.: 520016116211201881390

Delito: LESIONES CULPOSAS Art. 120 C.P.

Fiscalía de conocimiento: Fiscalía 52 Local de Taminango (N).

ASUNTO.: PODER

JHON JAIRO GUERRERO BRAVO, mayor de edad, vecino del municipio de Leiva (N), identificado con cedula de ciudadanía No. 13.079.496 de Leiva y VIVIANA ORDOÑEZ ORTEGA, mayor de edad, vecina del municipio de Leiva (N), identificada con cedula de ciudadanía No. 1.089.905.862 de Leiva, en calidad de afectados y victimas directas dentro del punible de la referencia, por medio del presente conferimos poder especial, amplio y suficiente al señor ANDREWS EDUARDO LOPEZ DAZA, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No 1.085.283.787 Expedida en Pasto (N) y portador de la tarjeta profesional de Abogado No: 235.784 del honorable C. S. de la J. para que en mi nombre y representación ante ustedes, adelante, presente, tramite y lleve hasta su culminación audiencia de **CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** de reconocimiento y pago de perjuicios por responsabilidad Civil Extracontractual derivada de accidente de Tránsito de fecha 26 de Noviembre de 2018, teniendo como convocados a los señores FULGENCIO GIRALDO ESTRADA ANDRADE, mayor de edad, vecino de la ciudad de Pasto (N), identificado con cedula de ciudadanía No. 5.353.616 conductor del vehículo automotor tractocamión de placas SDL – 755 que ocasiono el siniestro, la empresa CHZ & CIA S.C.S., con Nit, que se mencionara en el escrito de conciliación, con dirección Calle 20 No. 46 – 14 Barrio Morasurco, Pasto (N), propietaria del vehículo automotor que ocasiono el siniestro y la empresa de seguros EQUIDAD SEGUROS, identificada con Nit No. 860.028.415-5.

Otorgo a mi apoderado facultades para desistir, transigir y conciliar aun en mi ausencia, recibir, sustituir el presente poder, reasumir el mandato, renunciarlo, presentar recursos, notificarse, solicitar copias, desarchivo, presentar pruebas, interrogar testigos, tachar testigos, solicitar valoraciones a medicina legal, presentar tasación de perjuicios, solicitar amparo de pobreza, medidas cautelares, solicitar audiencia de conciliación, interponer incidentes de reparación, solicitar audiencias preliminares, realizar reclamaciones a las aseguradoras, y para adelantar cualquiera otra diligencia necesaria para el cumplimiento del presente mandato, sin que pueda alegarse carencia de poder para actuar, en los términos del art. 77 del C. G. del P.

Sírvase reconocerle personería jurídica para actuar en los términos y para los fines de este mandato.

Atentamente.

Jhon Jairo Guerrero Bravo

JHON JAIRO GUERRERO BRAVO

C.C. No. 13.079.496 de Leiva



Andrews Eduardo López Daza
ABOGADO
 Universidad De Nariño
 Correo: aele32@hotmail.com
 Celular: 316 891 8576

Viviana Ordoñez O.
VIVIANA ORDOÑEZ ORTEGA
 C.C. No. 1.089.905.862 de Leiva

Acepto Poder,

Andrews Lopez Daza

ANDREWS EDUARDO LÓPEZ DAZA
 C.C. No. 1.085.283.787 de Pasto (N)
 T.P. No 235.784 del C. S. de la J.
 Correo: aele32@hotmail.com





DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



COD 516

En la ciudad de Taminango, Departamento de Nariño, República de Colombia, el veintiuno (21) de junio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría única del Círculo de Taminango, compareció: JHON JAIRÓ GUERRERO BRAVO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0013079496 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

516-1



Jhon Jairo Guerrero Bravo



71db55b4f3

21/06/2023 11:53:41

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, rendida por el compareciente con destino a: CENTRO DE CONCILIACION ALCALDIA MUNICIPAL DE LA UNION NARIÑO.



WILMA DANÉY IDROBO MARTÍNEZ

Notaria Única del Círculo de Taminango, Departamento de Nariño
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 71db55b4f3, 21/06/2023 11:56:08



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



COD 517

En la ciudad de Taminango, Departamento de Nariño, República de Colombia, el veintiuno (21) de junio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría única del Círculo de Taminango, compareció: VIVIANA CRDOÑEZ ORTEGA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1089905862 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

517-1

Viviana Crdoñez O.



8484cb47da

21/06/2023 11:55:54

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, rendida por el compareciente con destino a: CENTRO DE CONCILIACION ALCALDIA MUNICIPAL DE LA UNION NARIÑO.



WILMA DANEY IDROBO MARTÍNEZ

Notaria Única del Círculo de Taminango , Departamento de Nariño
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 8484cb47da, 21/06/2023 11:56:08