

**INFORME ASISTENCIA JURIDICA**

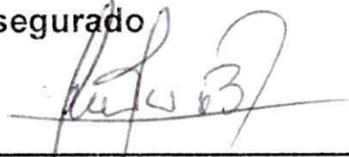
Informe Parcial  Informe Final

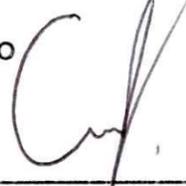
Incidente N°	Placa <b>KSK 594</b>	Fecha <b>25-OCT-2022</b>
Asegurado <b>Juan Guillermo Barrero Valencia</b>	Teléfono(s) <b>3226908128</b>	
Ciudad <b>Popayán</b>	Dirección <b>Calle 7 con Carrera 8</b>	
E-mail:		

Tipo de Asistencia			
Asistencia Telefónica <input type="checkbox"/>	En sitio por Choque Simple <input type="checkbox"/>	En sitio por Lesiones Personales <input checked="" type="checkbox"/>	En sitio por Homicidio <input type="checkbox"/>
Comentarios:			

Audiencias	
Conciliación <input type="checkbox"/>	Comparendo <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>
Lugar y Fecha de la Diligencia	Resultado
Nueva Audiencia Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Lugar / Fecha / Hora

Otros Vehículos Involucrados – Datos de la Subrogación		
Vehículo (1) – Placa <b>LMR 53</b>	Conductor <b>Ruben David Cardana</b>	Teléfono(s) <b>3174171000</b>
Vehículo (2) – Placa	Conductor	Teléfono(s)
Concepto Jurídico de Responsabilidad: <b>En cabeza del conductor asegurado por no respetar la prelación vial, hay autoridad de tránsito, vehículos involucrados pendiente IPAT.</b>		
Posibilidad de Recobro Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Pendiente <input type="checkbox"/>		

**Asegurado**  
  
Firma  
Nombre: **Juan Barrero**  
C.C. **1095930842**  
Teléfono **3226908128**  
Fecha

**Abogado**  
  
Firma  
Nombre: **Carlos Gustavo Valencia Astudillo**  
T.P. **269.753 del CS de la J.**

Dirección Tercero: \_\_\_\_\_  
E-mail tercero: **vx2170@gmail.com**

	<b>REPORTE SITUACION DE LESIONADOS</b>	Versión: 2
	Manual de Procedimiento Aviso y Análisis de Lesiones	Fecha Elaboración: Diciembre de 2011
		Fecha Actualización: Marzo de 2012
		Código: RFAU012004

Fecha de Asignación : 25-10-2022 Fecha de ocurrencia del hecho: 25-10-2022

Hora ocurrencia del hecho: \_\_\_\_\_

Lugar y Ciudad ocurrencia del hecho: Calle 7 con Carrera 8 Popoyan - Cauca

Nombre del Asegurado: Juan Guillermo Barrero Valencia Celular: 322 690 8128

Placas del vehículo asegurado: KSK 594

Nombre (s) del lesionado (s):

1. Ruben Dario Cardona c.c. 93343 863 Teléfono 315 258 3828
2. \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre de la institución a la que fue remitido el lesionado (s) (IPS, Clínica, Hospital)

Clinica Santa Gracia

Nombre de la Compañía expedidora del SOAT vehículo causante del hecho

Hechos y Responsabilidad

El asegurado transita por la Calle 7 y al cruzar por la intersección con la carrera 8 colisiona con un motociclista quien sufre fractura del radio izquierdo, la responsabilidad se encuentra en cabeza del asegurado por no respetar la prelación vial, hay intervención de Autoridad de Tránsito pendiente IPAT

FIRMA DE ABOGADOS QUE ATIENDE EL CASO

NCS Soluciones

NOMBRE ABOGADO

Carlos Gustavo Valencia Astudillo

FIRMA ABOGADO





# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

1. ORGANISMO DE TRANSITO

2. GRAVEDAD

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

3.0 LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS

CARRERA 8 CALLE 7 CENTRO

Lat 2° 27' 37" N

Long 76° 35' 23" W

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Comuna 4

4. FECHA Y HORA

25 10 2022 07 00  
 FECHA Y HORA ANTES DE LA OCURRENCIA

25 10 2022 07 15  
 FECHA Y HORA ANTES DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE  CADA OCUPANTE 4

ATROPELLADO 2 INCENDIO 8

VOLCAMIENTO 3 OTRO 8

5.1 CHOQUE CON 5.2 OBJETO FIJO

VEHICULO	<input checked="" type="checkbox"/>	MURO	<input type="checkbox"/>	SEMAFORO	<input type="checkbox"/>	TABLA, CASITA	<input type="checkbox"/>
TREN	<input type="checkbox"/>	POSTE	<input type="checkbox"/>	INMUEBLE	<input type="checkbox"/>	VEHICULO ESTACIONADO	<input type="checkbox"/>
SEMÓFORO	<input type="checkbox"/>	ARBO	<input type="checkbox"/>	HIDRANTE	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
OBJETO FIJO	<input type="checkbox"/>	BARANDA	<input type="checkbox"/>	VALLA, SEÑAL	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

6.1 AREA

NACIONAL

DEPARTAMENTAL

MUNICIPAL

URBANA

6.2 SECTOR

RESIDENCIAL

INDUSTRIAL

COMERCIAL

6.3 ZONA

ESCOLAR

TURISTICA

MILITAR

DEPORTIVA

PRIVADA

HOSPITALARIA

6.4 DISEÑO

GLORIETA

PASO A NIVEL

PONTOON

CICLO O RUTA

PASELEVADO

PASO INFERIOR

PEATONAL

PUNTE

TRAMO DE VIA

TUNEL

6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA

GRANIZO

LLUVIA

NEBLA

BIEN

VENTO

NORMAL

7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS

7.1 GEOMETRICAS

A. RECTA

B. PLANO

C. BANIA DE EST. CON ANDEN CON SERMA

D. SENTIDO DOBLE SENTIDO REVERSIBLE CONTRAFLEJEO CICLOVIA

E. CALZADAS UNA DOS TRES O MAS VARIABLE

F. CARRILES UNA DOS TRES O MAS VARIABLE

7.5 SUPERFICIE DE RODADURA

ASfalto

AFIRMADO

ADQUIN

CONCRETO

TIERRA

OTRO

7.6 ESTADO BUENO CON HUECOS DERRUMBES EN REPARACION HUNDIMIENTO PARCHADA RIZADA FIGURA

7.7 CONDICIONES ACEITE HUMEDAD LODO ALCANTARILLA DESTAPADA

7.8 ILUMINACION ARTIFICIAL

A. CON BUENA MALA

B. SIN

7.9 CONTROLES DE TRANSITO A. AGENTE DE TRANSITO B. SEMAFORO OPERANDO INTERMITENTE CON DAÑOS APAGADO OCULTO

C. SEÑALES VERTICALES PARE CEDA EL PASO NO GIRE SENTIDO VIAL NO ADELANTAR VELOCIDAD MAXIMA OTRO

7.10 SEÑALES HORIZONTALES

ZONA PEATONAL LINEA DE PARE LINEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA SEGMENTADA LINEA DE CARRIL BLANCA CONTINUA SEGMENTADA LINEA DE BORDE BLANCA LINEA DE BORDE AMARILLA LINEA ANTIFLEJEO FLECHAS LEYENDAS SIMBOLOS OTRO

E. REDUCTORES DE VELOCIDAD BANDAS SONORAS RESALTO MOVIL FIJO SONORIZADOR ESTOPEROL OTRO

7.11 DELINEADOR DE PISO

TACHA ESTOPERILES TACHONES BOYAS BORDILLOS TUBULAR BARRERAS PLASTICAS HITOS TUBULARES CONOS OTRO

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR

Apellido y nombre: Barrero Valencia Juan Guillermo CC 1.095.930.542

VEHICULO (1)

DOC IDENTIFICACION No. NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO SEXO GRAVEDAD

CIUDAD TELEFONO SE PRACTICO EXAMEN SI NO

AUTORIZADO EMBRIGAZADO GRADO S. PSICOACTIVOS

POS NEG POS

CODIGO DE TRANSITO CHALECO CASCO CINTURON

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION DESCRIPCION DE LESIONES

DIRECCION DE DOMICILIO: Calle 9 No 13E - 15 Viamprovera Boli

PORTA LICENCIA: LICENCIA DE CONDUCCION No. 1095.930.842 C-2

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: 3D 22 29 GIRON Junbar

8.2 VEHICULO

PLACA: KSK574

PLACA REMOLQUE SEM: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

MARCA: Chevrolet LINEA: NPR COLOR: Rojo MODELO: 2022

EMPRESA: MATRICULADO EN: BOGOTÁ INMOBILIZADO EN: TARIEX DE REGISTRO No. 100.24926038

REV TEC MEC: No aplica

PORTA SEM: 82490233

PORTA RESP RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: VENCIMIENTO: PORTA RESP RESP EXTRA CONTRACTUAL: VENCIMIENTO:

PROPIETARIO: Banco Comercial AV Villas S.A Nit 860035827

8.3 CLASE VEHICULO AUTOMOVIL BUS BUSETA CAMION CAMIONETA CAMPERO MICRIBUS TRACTOCARRON VOLQUETA MOTOCICLETA

8.4 CLASE SERVICIO OFICIAL PUBLICO PARTICULAR DIPLOMATICO

8.5 MODALIDAD DE TRANS. MIXTO CARGA \*EXTRADIMENSIONADA \*EXTRAPELADA \*MERCANCIA PELIGROSA \*CLASE DE MERCANCIA

8.6 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: Presente daños en la parte de combustible del vehiculo

8.7 FALLAS EN: FRENOS DIRECCION LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSION OTRO

8.8 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL LATERAL POSTERIOR

**1. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS**

**1.1 CONDUCTOR**

APellidos y Nombres: Cardona Ruben Dario DOC: cc 93343863 NACIONALIDAD: Colombiano FECHA DE NACIMIENTO: 18/07/65 SEXO: M ESTADO CIVIL: C

DIRECCION DE DOMICILIO: Calle 32 N 8-63 B Santa Rita Popayan CIUDAD: Popayan TELEFONO: 31525838

PORTA LICENCIA:  SI  NO LICENCIA DE CONDUCCION No: 43343863 CATEGORIA: A-2 RESTRICCIÓN: 260526 CODIGO CF TRANSITO: Popayan

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: Clinica Santa Lucia Presenta fractura Region Escapulo Hombro en Huida izquierda posterior sobre hueso húmero superficial en Extrusión inferior

**1.2 VEHICULO**

PLACA: MR53 PLACA REMOLQUE SEMI:  NACIONALIDAD: COLOMBIANA MARCA: Suzuki LINEA: WVA 115 COLOR: Verde MODELO: 2004 CARROCERIA:  TON:  PASAJEROS: 2 LICENCIA DE TRANSITO No: 16011818602

EMPRESA: Timbio MATRICULADO EN:  INMOVILIZADO EN:  TARJETA DE REGISTRO No:

NIT:  A DISPOSICIÓN DE:

REV. TEC. MEC:  SI  NO No: 161381490 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:

PORTA SOAT:  SI  NO POLIZA No: 55629200012410 ASEGURADORA:  VENCIMIENTO: 29/04/27

PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL:  SI  NO VENCIMIENTO:  PORTA SEG RESP EXTRA CONTRACTUAL:  SI  NO VENCIMIENTO:

No:  ASEGURADORA:  DIA:  MES:  AÑO:  No:  ASEGURADORA:  DIA:  MES:  AÑO:

**PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR**  SI  NO

APellidos y Nombres: Cardona Ruben Dario DOC: cc 93343863 IDENTIFICACION No:

**8.3 CLASE VEHICULO**

AUTOMOVIL  M AGRICOLA   
 BUS  M INDUSTRIAL   
 BUSETA  BICICLETA   
 CAMION  MOTOCARRO   
 CAMIONETA  MOTOCICLO   
 CAMPERO  TRACCION ANIMAL   
 MICROBUS  MOTOCICLO   
 TRACTOCAMION  CUATRIMOTO   
 VOLQUETA  RECOLQUE   
 MOTOCICLETA  SEMI-REMOLQUE

**8.4 CLASE SERVICIO**

OFICIAL   
 PUBLICO   
 PARTICULAR   
 DIPLOMATICO   
 8.5 MODALIDAD DE TRANS. MIXTO   
 CARGA   
 \* EXTRADIMENSIONADA   
 \* EXTRAPESADA   
 \* MERCANCIA PELIGROSA   
 \* CLASE DE MERCANCIA:

**8.6 RADIO DE ACCION**

NACIONAL   
 MUNICIPAL

**8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO**

Presenta daño en horn delantero del vehiculo y las falas de los cambios

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

**8.9 LUGAR DE IMPACTO** FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  OTRO: Ninguno

**9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES** No. 1 DEL VEHICULO No.

APellidos y Nombres:  DOC:  IDENTIFICACION No.  NACIONALIDAD:  FECHA DE NACIMIENTO:  SEXO:

DIRECCION DE DOMICILIO:  CIUDAD:  TELEFONO:

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

DESCRIPCIÓN DE LAS LESIONES:  AUTORIZO:  SI  NO  EMBRIAGUEZ:  POS  NEG  GRADO:  S.PSICOACTIVAS:  SI  NO

**9.1 DETALLES DE LA VICTIMA**

CINTURON:  SI  NO  CONDICION:

CASCO:  SI  NO  PEATON:

CHALECO:  SI  NO  PASAJERO:

GRAVEDAD:  ACOMPAÑANTE:

MUERTO:  CHALECO:  SI  NO

HERIDO:

**10. TOTAL VICTIMAS** PEATON:  ACOMPAÑANTE:  PASAJERO:  CONDUCTOR: 01 TOTAL HERIDOS: 01 MUERTOS:

**11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO**

DEL CONDUCTOR: V# 1 DEL VEHICULO: 112 DEL PEATON:

DE LA VIA:  DEL PASAJERO:

OTRA:  ESPECIFICAR ¿CUAL? se codifica al vehiculo #1 con la hipotesis 112 desobedecer señales de transito

**12. TESTIGOS**

APellidos y Nombres	DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD	TELEFONO
<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>
<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>
<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>

**13. OBSERVACIONES**

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

**15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE**

GRADO:  APellidos y Nombre: Agud Novia Manuel Fernando DOC: cc 10.101.669 PLACA: 5.11.11 ENTIDAD:  FIRMA:

**16. CORRESPONDIO** 199016600602 291202606



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.095.930.842  
BARRERO VALENCIA

APELLIDOS  
JUAN GUILLERMO

NOMBRES

*Juan Guillermo Barrero Valencia*

FIRMA



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024726012

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
KSK594	CHEVROLET	NPR	2022
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
5.193	BLANCO NIEBLA	PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMION	FURGON	DIESEL	4120
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
4HK1-0JD744	N	9GDNPR757NB010959	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GDNPR757NB010959	N	9GDNPR757NB010959	N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN		
BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A	NIT 860035827		



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1095930842

NOMBRE  
JUAN GUILLERMO BARRERO VALENCIA

FECHA DE NACIMIENTO  
01-12-1992

SANGRE-RH  
AB+

FECHA DE EXPEDICION  
30-12-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR  
STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON



FECHA DE NACIMIENTO  
**SAN GIL**  
 (SANTANDER)

01-DIC-1992

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.72**

**AB+**

**M**

ESTATURA

G.S. RH

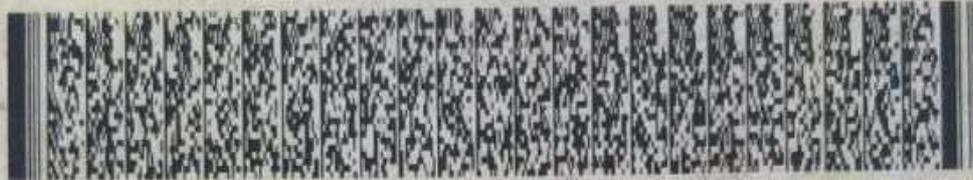
SEXO

**03-DIC-2010 GIRON**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2709100-00275273-M-1095930842-20110103

0025404334A 1

35385766

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

153

DECLARACION DE IMPORTACION

VE FECHA IMPORT.

PUERTAS

032021001083458

I 16/09/2021

2

LIMITACION A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRICULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

09/12/2021

09/12/2021

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRANSITO

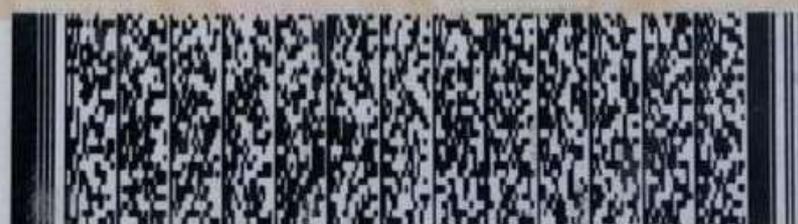
SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE  
 MOSQUERA



LT02006819024

**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	16-04-2024	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	30-12-2029	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	30-12-2022	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02004266098

MOCHER GARTNER 1901700219



VIGILANCIA Y SEGURIDAD LTDA.  
VISE LTDA.

**NIT: 860.507.033-0**

Calle 6D No. 4-42

Tel.: 3282912



RUBEN DARIO

CARDONA

C.C.: 93343863

VIGILANTE

VIGILADO SuperVigilancia Resolucion 23147-DE 20-03-2014









HOTEL  
KRONE

TRANSPORTE DE ALIMENTOS CARNICOS

XSK 594

Entre 6:30 AM y 8:00 AM  
Entre 12:00 M y 1:30 PM  
Entre 6:00 PM y 8:00 PM



