REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 31.712.736

ZAMORA RAMIREZ

APELLIDOS

RITA ISABEL

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-MAR-1983**

**CALI**
**(VALLE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**
ESTATURA

**O-**
G.S. RH

**F**
SEXO

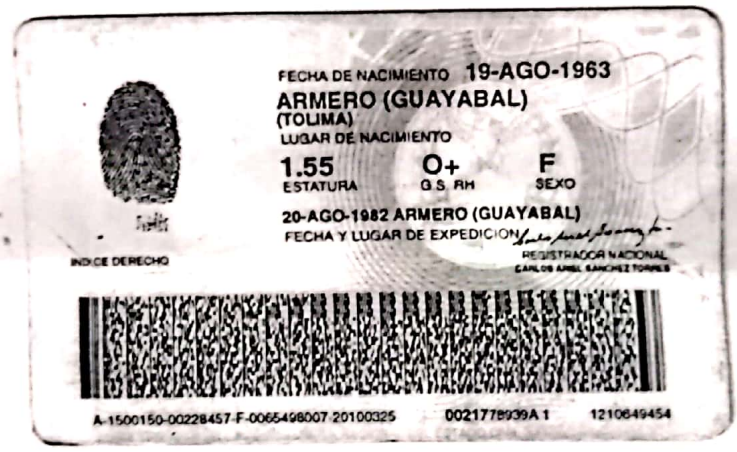
**11-JUL-2001 CALI**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

0078004346A 1 9918362281

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65.498.007
RAMIREZ ORTIZ
APELLIDOS
VIRGINIA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-1963
ARMERO (GUAYABAL)
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
20-AGO-1982 ARMERO (GUAYABAL)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00228457-F-0065498007 20100325 0021778939A 1 1210649454

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

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

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55569929

*55569929*

NUIP 1.232.793.848

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 09 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 2 2

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

NOTARIA 9 CALI. - COLOMBIA - VALLE - CALI.

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| SARMIENTO | ZAMORA |

Nombre(s): JOHN ALEJANDRO

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2015 Mes AGO Día 20 | MASCULINO | O | NEGATIVO |

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

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 53337071-3 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: ZAMORA RAMIREZ RITA ISABEL

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 31.712.736 | COLOMBIA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: SARMIENTO RAMOS JOHN ITURIEL

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 94.492.988 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: SARMIENTO RAMOS JOHN ITURIEL

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 94.492.988 | |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos:

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos:

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2015 Mes AGO Día 25 | MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ - NO |
| | Nombre y firma |

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

**ESPACIO PARA NOTAS**

25.AGO.2015 - LIBRO DE VARIOS FOLIO 87 TOMO 125/2015.

NOTARIA NOVENA DE CALI

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI, CERTIFICA QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA FINES LEGALES.

22 NOV 2016

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA NOVENA CALI Depto. Del Valle del Cauca

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ
NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI

Scanned by CamScanner

# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A001524556

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO: 7 6 0 0 1 0 0 0
SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS ☐ | CON HERIDOS ☒ | SÓLO DAÑOS ☐

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS
CÓDIGO DE RUTA: ☐☐☐☐☐☐
VÍA Y KILÓMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: Carrera 1 Entre Cll 26 y Cll 29
Lat. ☐☐° ☐☐' ☐☐"
Long ☐☐° ☐☐' ☐☐"

3.1. LOCALIDAD O COMUNA: 04

4. FECHA Y HORA
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 07 12 2022 18:00
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 07 12 2022 18:29

5. CLASE DE ACCIDENTE
CHOQUE [1] | CAÍDA OCUPANTE [4]
ATROPELLO [2] | INCENDIO [5]
VOLCAMIENTO ☒ [3] | OTRO _____ [6]

5.1. CHOQUE CON | 5.2. OBJETO FIJO
VEHÍCULO [1] | MURO [1] | SEMÁFORO [5] | TARIMA, CASETA [9]
TREN [2] | POSTE [2] | INMUEBLE [6] | VEHÍCULO ESTACIONADO [10]
SEMOVIENTE [3] | ÁRBOL [3] | HIDRATANTE [7] | OTRO _____
OBJETO FIJO [4] | BARANDA [4] | VALLA, SEÑAL [8] | _____ [11]

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA: RURAL ☐ | *NACIONAL ☐ | *DEPARTAMENTAL ☐ | *MUNICIPAL ☐ | URBANA ☒
6.2. SECTOR: RESIDENCIAL ☐ | INDUSTRIAL ☐ | COMERCIAL ☒
6.3. ZONA: ESCOLAR ☐ | TURÍSTICA ☐ | MILITAR ☐ | DEPORTIVA ☐ | PRIVADA ☐ | HOSPITALARIA ☐
6.4. DISEÑO: GLORIETA ☐ | INTERSECCIÓN ☐ | LOTE O PREDIO ☐ | PASO A NIVEL ☐ | PONTÓN ☐ | CICLO RUTA ☐ | PASO ELEVADO ☐ | PASO INFERIOR ☐ | PEATONAL ☐ | PUENTE ☐ | TRAMO DE VÍA ☒ | TÚNEL ☐
6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO ☐ | LLUVIA ☐ | NIEBLA ☐ | VIENTO ☐ | NORMAL ☒

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS: A. RECTA ☒ CURVA ☐ | B. PLANO ☒ PENDIENTE ☐ | C. BAHÍA DE EST ☒ CON ANDÉN ☐ CON BERMA ☐
7.2. UTILIZACIÓN: UN SENTIDO ☐ | DOBLE SENTIDO ☒ | REVERSIBLE ☐ | CONTRAFLUJO ☐ | CICLOVÍA ☐
7.3. CALZADAS: UNA ☒ | DOS ☐ | TRES O MÁS ☐ | VARIABLE ☐
7.4. CARRILES: UNO ☐ | DOS ☒ | TRES O MÁS ☐ | VARIABLE ☐
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO ☒ | AFIRMADO ☐ | ADOQUÍN ☐ | EMPEDRADO ☐ | CONCRETO ☐ | TIERRA ☐ | OTRO _____
7.6. ESTADO: BUENO ☐ | CON HUECOS ☒ | DERRUMBES ☐ | EN REPARACIÓN ☐ | HUNDIMIENTO ☐ | INUNDADA ☐ | PARCHADA ☐ | RIZADA ☐ | FISURADA ☐
7.7. CONDICIONES: ACEITE ☐ | HUMEDA ☐ | LODO ☐ | ALCANTARILLA DESTAPADA ☐
MATERIAL ORGÁNICO ☐ | MATERIAL SUELTO ☐ | SECA ☒ | OTRA _____
7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A. CON ☒ BUENA ☒ MALA ☐ | B. SIN ☐
7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐ | B. SEMÁFORO ☐ OPERANDO ☐ INTERMITENTE ☐ CON DAÑOS ☐ APAGADO ☐ OCULTO ☐ | C. SEÑALES VERTICALES: PARE ☐ CEDA EL PASO ☐ NO GIRE ☐ SENTIDO VIAL ☒ NO ADELANTAR ☐ VELOCIDAD MÁXIMA ☐ OTRA _____ | NINGUNA ☐
D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL ☐ | LÍNEA DE PARE ☐ | LÍNEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ | LÍNEA DE CARRIL BLANCA: CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ | LÍNEA DE BORDE BLANCA ☐ | LÍNEA DE BORDE AMARILLA ☐ | LÍNEA ANTIDESLIZANTE ☐ | FLECHAS ☐ | LEYENDAS ☐ | SÍMBOLOS ☐ | OTRA ☐
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS ☐ | RESALTO ☐ MÓVIL ☐ FIJO ☐ | SONORIZADOR ☐ | ESTOPEROL ☐ | OTRO _____
F. DELINEADOR DE PISO: TACHA ☐ | ESTOPEROLES ☐ | TACHONES ☐ | BOYAS ☐ | BORDILLOS ☒ | TUBULAR ☐ | BARRERAS PLÁSTICAS ☐ | HITOS TUBULARES ☐ | CONOS ☐ | OTRO _____
7.10. VISIBILIDAD: A. NORMAL ☒ | B. DISMINUIDA POR: CASETAS ☐ | CONSTRUCCIÓN ☐ | VALLAS ☐ | ÁRBOL/VEGETACIÓN ☐ | VEHÍCULO ESTACIONADO ☐ | ENCANDILAMIENTO ☐ | POSTE ☐ | OTROS _____

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO [1]

8.1. CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES: Zamora Ramirez Rita Isabel | DOC: CC | IDENTIFICACIÓN No.: 31.712.736 | NACIONALIDAD: Colombiana | FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 04 MES 03 AÑO 63 | SEXO: M ☒ | GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☒
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 36 No 7-19 | CIUDAD: Cali | TELÉFONO: 3185458287 | SE PRACTICÓ EXAMEN: SI ☒ NO ☐ | AUTORIZÓ: SI ☒ NO ☐ | EMBRIAGUEZ: POS ☐ NEG ☒ | GRADO: | S. PSICOACTIVAS: SI ☐ NO ☒
PORTA LICENCIA: SI ☒ NO ☐ | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 31.712.736 | CATEGORÍA: | RESTRICCIÓN: | EXP ☐ VEN ☒: 28 06 23 | CÓDIGO DE TRÁNSITO: Candelaria | CHALECO: SI ☐ NO ☐ | CASCO: SI ☒ NO ☐ | CINTURÓN: SI ☐ NO ☐
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clínica Oeste Rey | DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Fractura Pelvis y Organos Blandos (ver Historia Clínica)

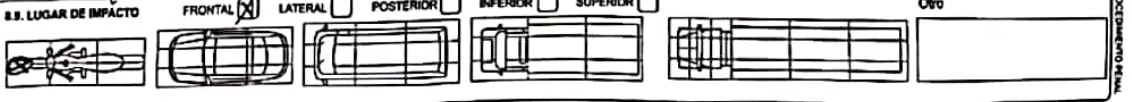
8.2. VEHÍCULO
PLACA: LAP40D | PLACA REMOLQUE/SEMI: | NACIONALIDAD: COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐ | MARCA: Honda | LÍNEA: Wave 110 Geminis | COLOR: Azul | MODELO: 2015 | CARROCERÍA: Sin | TON: | PASAJEROS: 02 | LICENCIA DE TRÁNS. No.: 10007674940
EMPRESA: | NIT: | MATRICULADO EN: Cali | INMOVILIZADO EN: Cra 34 No 10-445 Apto 5 | A DISPOSICIÓN DE: Autoridad competente | TARJETA DE REGISTRO No.: | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 02
REV. TEC. MEC SI ☒ No. | PORTA SOAT SI ☒ | PÓLIZA No. | ASEGURADORA | VENCIMIENTO DÍA MES AÑO
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI ☒ | No. | ASEGURADORA | VENCIMIENTO DÍA MES AÑO
PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI ☒ | No. | ASEGURADORA | VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

PROPIETARIO — MISMO CONDUCTOR SI ☒
APELLIDOS Y NOMBRES: Leidy Dayana Zamora Ramirez | DOC: CC | IDENTIFICACIÓN No.: 67032065

8.3. CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL ☐ | BUS ☐ | BUSETA ☐ | CAMIÓN ☐ | CAMIONETA ☐ | CAMPERO ☐ | MICROBUS ☐ | TRACTOCAMIÓN ☐ | VOLQUETA ☐ | MOTOCICLETA ☒ | M. AGRÍCOLA ☐ | M. INDUSTRIAL ☐ | BICICLETA ☐ | MOTOCARRO ☐ | MOTOTRICICLO ☐ | TRACCIÓN ANIMAL ☐ | MOTOCICLO ☐ | CUATRIMOTO ☐ | REMOLQUE ☐ | SEMI-REMOLQUE ☐
8.4. CLASE SERVICIO: OFICIAL ☐ | PÚBLICO ☐ | PARTICULAR ☒ | DIPLOMÁTICO ☐
8.5. MODALIDAD DE TRANSPORTE: MIXTO ☐ | CARGA ☐ | *EXTRADIMENSIONADA ☐ | *EXTRAPESADA ☐ | *MERCANCÍA PELIGROSA ☐ | - CLASE DE MERCANCÍA
PASAJEROS: *COLECTIVO ☐ | *INDIVIDUAL ☐ | *MASIVO ☐ | *ESPECIAL TURISMO ☐ | *ESPECIAL ESCOLAR ☐ | *ESPECIAL ASALARIADO ☐ | *ESPECIAL OCASIONAL ☐
8.6. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL ☐ | MUNICIPAL ☐
8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Carenaje delantero Ruptura Tapas laterales costado Izquierdo Ruptura, Pin delantero con deformidad, Espejo retrovisor derecho Ruptura y otros por determinar

8.7. FALLAS EN: N/A | FRENOS ☐ | DIRECCIÓN ☐ | LUCES ☐ | BOCINA ☐ | LLANTAS ☐ | SUSPENSIÓN ☐ | OTRA ☐

8.9. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☒ | LATERAL ☐ | POSTERIOR ☐ | INFERIOR ☐ | SUPERIOR ☐ | Otro



- ORIGINAL -

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME. CONDUCTORES INVOLUCRADOS
FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C
FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C
TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

cadena
VIGILADO supersolidaria
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

No. A00 1524556

HOJA 2

# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

## 8. CONDUCTORES VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 2

**8.1 CONDUCTOR**

APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACIÓN No. | NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO (DÍA / MES / AÑO) | SEXO (M / F) | GRAVEDAD (MUERTO / HERIDO)

DIRECCIÓN DE DOMICILIO | CIUDAD | TELÉFONO | SE PRACTICÓ EXAMEN (SI / NO) | AUTORIZÓ (SI / NO) | EMBRIAGUEZ (POS / NEG) | GRADO | S. PSICOACTIVAS (SI / NO)

PORTA LICENCIA (SI / NO) | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. | CATEGORÍA | RESTRICCIÓN | EXP / VEN (DÍA / MES / AÑO) | CÓDIGO DE TRANSITO | CHALECO (SI / NO) | CASCO (SI / NO) | CINTURÓN (SI / NO)

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | DESCRIPCIÓN DE LESIONES

**8.2 VEHÍCULO**

PLACA | PLACA REMOLQUE / SEMI | NACIONALIDAD (COLOMBIANO / EXTRANJERO) | MARCA | LINEA | COLOR | MODELO | CARROCERIA | TON | PASAJEROS | LICENCIA DE TRANSITO No.

EMPRESA | MATRICULADO EN | INMOVILIZADO EN | TARJETA DE REGISTRO No.

NIT | A DISPOSICIÓN DE

REV TEC MEC (SI / NO) No. | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE

PORTA SOAT (SI / NO) | PÓLIZA No. | ASEGURADORA | VENCIMIENTO (DÍA / MES / AÑO)

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL (SI / NO) | No. | ASEGURADORA | VENCIMIENTO (DÍA / MES / AÑO) | PORTA SEG. RESP EXTRACONTRACTUAL (SI / NO) | No. | ASEGURADORA | VENCIMIENTO (DÍA / MES / AÑO)

PROPIETARIO: MISMO CONDUCTOR (SI / NO) | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACIÓN No.

**8.3 CLASE VEHÍCULO:** AUTOMOVIL, BUS, BUSETA, CAMIÓN, CAMIONETA, CAMPERO, MICROBUS, TRACTOCAMIÓN, VOLQUETA, MOTOCICLETA, M. AGRICOLA, M. INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, TRACCIÓN ANIMAL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, REMOLQUE, SEMI-REMOLQUE

**8.4 CLASE SERVICIO:** OFICIAL, PUBLICO, PARTICULAR, DIPLOMATICO

**8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE:** MIXTO, CARGA, * EXTRADIMENSIONADA, * EXTRAPESADA, * MERCANCIA PELIGROSA, * CLASE DE MERCANCÍA

PASAJEROS: * COLECTIVO, * INDIVIDUAL, * MASIVO, * ESPECIAL TURISMO, * ESPECIAL ESCOLAR, * ESPECIAL ASALARIADO, * ESPECIAL OCASIONAL

**8.6 RADIO DE ACCIÓN:** NACIONAL, MUNICIPAL

**8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO**

**8.7 FALLAS EN:** FRENOS, DIRECCIÓN, LUCES, BOCINA, LLANTAS, SUSPENSIÓN, OTRA

**8.9 LUGAR DE IMPACTO:** FRONTAL, LATERAL, POSTERIOR, Otro

## 9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTE O PEATONES No. (1) DEL VEHICULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACIÓN No. | NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO (DÍA / MES / AÑO) | SEXO (M / F)

DIRECCIÓN DE DOMICILIO | CIUDAD | TELÉFONO | CINTURÓN (SI / NO)

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | SE PRACTICÓ EXAMEN (SI / NO) | AUTORIZÓ (SI / NO) | EMBRIAGUEZ (POS / NEG) | GRADO | S. PSICOACTIVAS (SI / NO) | CASCO (SI / NO)

DESCRIPCIÓN DE LESIONES | CHALECO (SI / NO)

**9.1 DETALLES DE LA VICTIMA** — CONDICIÓN: PEATÓN, PASAJERO, ACOMPAÑANTE — GRAVEDAD: MUERTO, HERIDO

## 10. TOTAL VICTIMAS

PEATÓN: | ACOMPAÑANTE: | PASAJERO: | CONDUCTOR: 01 | TOTAL HERIDOS: 01 | MUERTOS:

## 11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: | DEL VEHÍCULO: | DE LA VÍA: 306 | DEL PEATÓN: | DE PASAJERO: | OTRA: | ESPECIFICAR ¿CUÁL?

## 12. TESTIGOS

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

## 13. OBSERVACIONES

De acuerdo a los E.M.P encontrados en el lugar de los hechos, punto de impacto y trayectoria del vehiculo se establece como hipotesis el Codigo 306 para la via HUECOS (ley 769 del 2002 Art 55) Hueco de 1.21 Mts de largo por 0.58 de ancho con una profundidad de 0.24 cms hace que la conductora pierda el control y caiga al asfalto golpeando su parte media del cuerpo con los Bordillos separadores del carril del MIO.

Incidente 436931 Orden de comparendo No 76001 - 3185305 Codigo D02

## 14. ANEXOS

ANEXO 1 Conductores, Vehículos | ANEXO 2 Victimas, Peatones o Pasajeros | OTROS ANEXOS (FOTOS Y VIDEOS)

## 15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

| GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACIÓN No. | PLACA | ENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 340 | Cardona Giraldo Hernan | CC | 14622436 | 499 | Jmovilidad | [firma] |

## 16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

| Dto. | Mpio | Ent | U. receptora | Año | Consecutivo |
|---|---|---|---|---|---|
| 76 | 001 | 60 | 99165 | 2022 | 85324 |

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

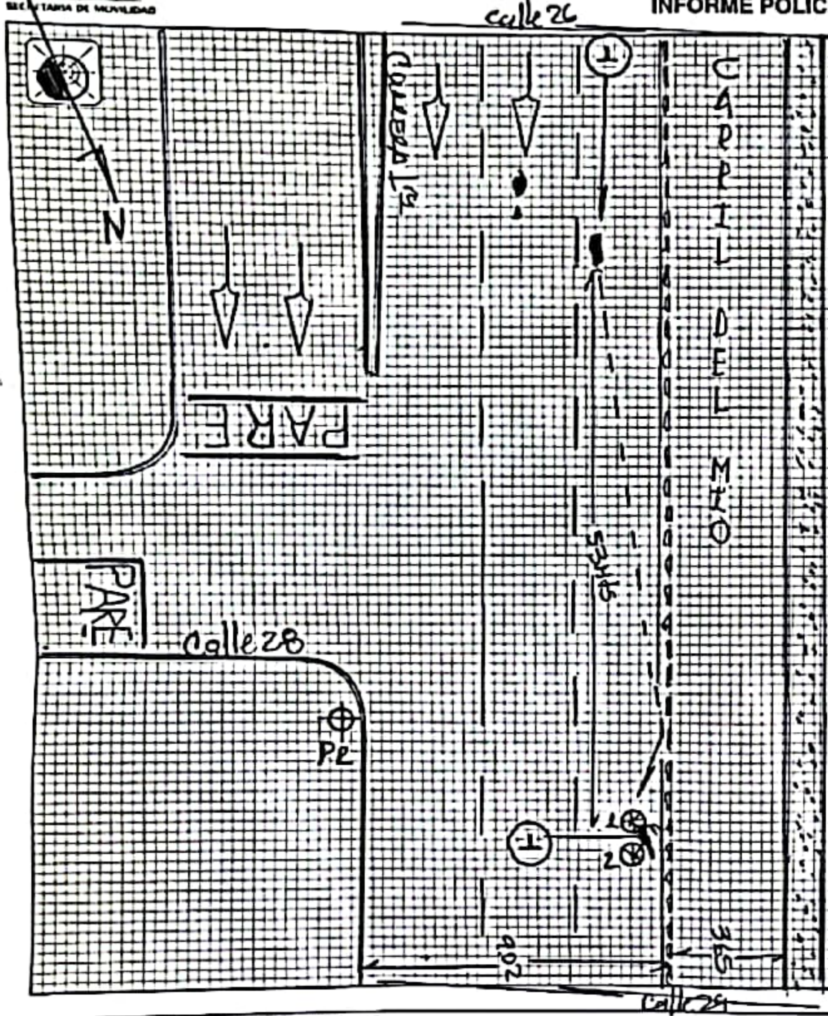
ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

## 17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
## INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A001524556

MinTransporte — Ministerio de Transporte

HOJA 3




Conveneiones:

Sentido vial

Trayectoria del veh No1 Motocicleta placas LAP40D

Huecos en la via

Dimensiones del hueco 1.21 x 0.58
Profundidad 0.24 cms

Trayectoria de la motocicleta por perdida de control.

Poste Alumbrado No 6662116
Punto referencia

Tramo de via comprendido entre las calles 26 y calle 29 sobre la carrera 1ra

Nota: Dado al estado clinico de la lesionada no fue posible identificar plenamente la motocicleta con la documentación por tal motivo los datos fueron sacados de la base de datos del RUNT.

PUNTO DE REFERENCIA (P.R.) Poste Alumbrado No 6662116

TABLA DE MEDIDAS

| Nº | "X" o "A" | "Y" o "B" | IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO |
|---|---|---|---|
| 1 | 8.34 | 1.41 | Eje delantero (1) |
| 2 | 8.30 | 2.67 | Eje trasero |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |

LONG. HUELLAS

| Nº | METROS | CM | TIPO DE HUELLA |
|---|---|---|---|
| | | | |

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA C.C.

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

| GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACIÓN No. | PLACA | ENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 340 | Cardona Giraldo Hernan | CC | 14622936 | 499 | Movilidad | Hernan Cardona |

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

| Dto | Mupio | Ent | U. receptora | Año | Consecutivo |
|---|---|---|---|---|---|
| 76 | 001 | 6 | 0991165 | 2022 | 85224 |

| | |
|---|---|
| Long. | |
| Lat. | |
| ESCALA: | 1-200 Aprox |
| PLANO: | Cartesiano |
| VISTA: | De Planta |

| | VÍA 1 | VÍA 2 |
|---|---|---|
| RADIO | | |
| PERALTE | | |
| PENDIENTE | | |

-ORIGINAL-

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

servientrega

# Acta de Envío y Entrega de Correo Electrónico

**e-entrega** Certifica que ha realizado el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Emisor-Receptor.

Según lo consignado los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

## Resumen del mensaje

| | |
|---|---|
| **Id mensaje:** | 872378 |
| **Emisor:** | beimar.basabogados@gmail.com |
| **Destinatario:** | njudiciales@invias.gov.co - Instituto Nacional de Vías- INVIAS- |
| **Asunto:** | NOTIFICACION |
| **Fecha envío:** | 2023-10-12 14:13 |
| **Estado actual:** | Lectura del mensaje |

## Trazabilidad de notificación electrónica

| Evento | Fecha Evento | Detalle |
|---|---|---|
| **Mensaje enviado con estampa de tiempo**<br>El mensaje de datos se tendrá por expedido cuando ingrese en un sistema de información que no esté bajo control del iniciador o de la persona que envió el mensaje de datos en nombre de éste - **Artículo 23 Ley 527 de 1999.** | **Fecha: 2023/10/12**<br>**Hora: 14:19:03** | **Tiempo de firmado:** Oct 12 19:19:03 2023 GMT<br>**Política:** 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.3.0. |
| **Traza entrega al servidor de destino** | **Fecha: 2023/10/12**<br>**Hora: 14:19:05** | Oct 12 14:19:05 cl-t205-282cl postfix/smtp[12371]: 7D522124852C: to=<njudiciales@invias.gov.co>, relay=invias-gov-co.mail.protection.outlook.com[52.101.9.5]:25, delay=1.5, delays=0.12/0/0.2/1.2, dsn=2.6.0, status=sent (250 2.6.0 <c76074e32ced0c956fbef14d57afd330ae75d766d1629376d7abed621922cfa2@e-entrega.co> [InternalId=8705898718840, Hostname=PH8PR12MB8430.namprd12.prod.outlook.com] 27494 bytes in 0.205, 130.941 KB/sec Queued mail for delivery) |
| **El destinatario abrio la notificacion** | **Fecha: 2023/10/12**<br>**Hora: 14:27:47** | **Dirección IP:** 190.121.155.74<br>**Agente de usuario:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/117.0.0.0 Safari/537.36 |
| **Lectura del mensaje** | **Fecha: 2023/10/12**<br>**Hora: 14:27:49** | **Dirección IP:** 190.121.155.74 Colombia - Distrito Capital de Bogota - Bogota<br>**Agente de usuario:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/117.0.0.0 Safari/537.36 |

De acuerdo con los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999 se presumirá que el destinatario ha recibido el mensaje, cuando el emisor del mismo recepcione el acuse de recibo que puede ser automatizado, en ese orden de ideas, el presente documento constituye acuse de recibo automatizado y constituye prueba de entrega del mensaje de correo electrónico así como sus archivos adjuntos en la fecha y hora indicadas anteriormente.

**Importante:** En el aparte Acuse de Recibo, en los casos en que aparece la frase “Queued mail for delivery” se debe a las características del servidor de correo electrónico Microsoft Exchange, en estos casos, si el mensaje no pudo ser entregado dicho servidor enviará una segunda respuesta indicando que no fue exitosa la entrega del mensaje, si no hay una segunda respuesta del servidor de correo electrónico, quiere decir que tu mensaje fue entregado satisfactoriamente por lo que este documento pasa a constituir acuse de recibo

## Contenido del Mensaje

Asunto: NOTIFICACION

Cuerpo del mensaje:

Señor (a)

JUEZ CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DE CALI (reparto)

E. S. D.

REFERENCIA: DEMANDA DE REPARACIÓN DIRECTA.

DEMANDANTES: Blanca Deicy Montilla Alegría (Lesionada), Angelica María Vanegas Montilla (Hija), Román Montilla Truque (Papá), María Lilia Alegría Girón (Mamá), Solanyi Montilla Alegría (Hermana), Caren Liliana Montilla Alegría (Hermana), Marle Alexis Montilla Alegría (Hermana), Ocaris Montilla Alegría (Hermana).

DEMANDADOS: Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali - secretaria de Infraestructura. Instituto Nacional de Vías- INVIAS-

Luis Felipe Hurtado Cataño, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.143.836.087 de Cali (Valle), abogado en ejercicio con Tarjeta Profesional No. 237.908 del CSJ; actuando como apoderado judicial de los demandantes y quienes a su vez actúan en nombre propio y los menores de edad a través de su correspondiente representante legal; de conformidad con los poderes adjuntos, en forma comedida comparezco ante usted, con el fin de presentar demanda de Reparación Directa en contra del Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali - Secretaria de Infraestructura, Instituto Nacional de Vías- INVIAS; para el reconocimiento de la responsabilidad y paguen los perjuicios inmateriales, materiales, morales a la vida de relación, alteraciones a las condiciones de existencia, a la salud, proyecto de vida y cualquier otra pretensión solicitada derivada de las lesiones de Blanca Deicy Montilla Alegría, como consecuencia de un accidente de tránsito causado por la presencia de un hueco en la vía (calle 36 Frente a la Hacienda el Castillo) ocurrido el 25 de febrero de 2022.

Adjuntos

| Nombre | Suma de Verificación (SHA-256) |
|---|---|
| DEMANDA.pdf | 47d6eca1268a683faa598879020c4387ba306b22e40ed60612bd3961258d6022 |
| ANEXOS.pdf | 7b95b8635a6138d05e6123e7d0b748da142585180ac6a54cd414a71bae2a381a |
| ANEXO_2.pdf | 60e147484e8c7461b254dd1f52f2df27d69d7a2224b36d0c607d94f2a16751b6 |

Descargas

**Archivo:** ANEXOS.pdf **desde:** 190.121.155.74 **el día:** 2023-10-12 14:27:58

De conformidad con el artículo 9 de la Ley 527 de 1999, la presente notificación electrónica como los documentos adjuntos a esta, son documentos íntegros, ya que es posible determinar que los mismos no han sido modificados ni alterados desde el momento en que fue enviado el mensaje de datos por parte del emisor del mensaje, por lo tanto dichos documentos tienen plena validez jurídica y probatoria.

**www.technokey.co**

servientrega

# Acta de Envío y Entrega de Correo Electrónico

andes Servicio de Certificación Digital ONAC

**e-entrega** Certifica que ha realizado el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Emisor-Receptor.

Según lo consignado los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

## Resumen del mensaje

| | |
|---|---|
| **Id mensaje:** | 872377 |
| **Emisor:** | beimar.basabogados@gmail.com |
| **Destinatario:** | notificacionesjudiciales@cali.gov.co - Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali - secretaria de Infraestructura |
| **Asunto:** | NOTIFICACION |
| **Fecha envío:** | 2023-10-12 14:13 |
| **Estado actual:** | Acuse de recibo |

## Trazabilidad de notificación electrónica

| Evento | Fecha Evento | Detalle |
|---|---|---|
| **Mensaje enviado con estampa de tiempo**<br>El mensaje de datos se tendrá por expedido cuando ingrese en un sistema de información que no esté bajo control del iniciador o de la persona que envió el mensaje de datos en nombre de éste - **Artículo 23 Ley 527 de 1999.** | **Fecha: 2023/10/12**<br>**Hora: 14:19:04** | **Tiempo de firmado:** Oct 12 19:19:04 2023 GMT<br>**Política:** 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.3.0. |
| **Acuse de recibo**<br>Con la recepción del presente mensaje de datos en la bandeja de entrada del receptor, se entiende que el destinatario ha sido notificado para todos los efectos legales de acuerdo con las normas aplicables vigentes, especialmente el **Artículo 24 de la Ley 527 de 1999** y sus normas reglamentarias. | **Fecha: 2023/10/12**<br>**Hora: 14:19:04** | Oct 12 14:19:04 cl-t205-282cl postfix/smtp[4345]: 12D901248760: to=<notificacionesjudiciales@cali.gov.co>, relay=aspmx.l.google.com[142.251.16.26]: 25, delay=0.89, delays=0.19/0/0.14/0.56, dsn=2.0.0, status=sent (250 2.0.0 OK 1697138344 t10-20020a05620a0b0a00b0077414e33976si57 235qkg.58 - gsmtp) |

De acuerdo con los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999 se presumirá que el destinatario ha recibido el mensaje, cuando el emisor del mismo recepcione el acuse de recibo que puede ser automatizado, en ese orden de ideas, el presente documento constituye acuse de recibo automatizado y constituye prueba de entrega del mensaje de correo electrónico así como sus archivos adjuntos en la fecha y hora indicadas anteriormente.

**Importante:** En el aparte Acuse de Recibo, en los casos en que aparece la frase “Queued mail for delivery” se debe a las características del servidor de correo electrónico Microsoft Exchange, en estos casos, si el mensaje no pudo ser entregado dicho servidor enviará una segunda respuesta indicando que no fue exitosa la entrega del mensaje, si no hay una segunda respuesta del servidor de correo electrónico, quiere decir que tu mensaje fue entregado satisfactoriamente por lo que este documento pasa a constituir acuse de recibo

## Contenido del Mensaje

Asunto: NOTIFICACION

Cuerpo del mensaje:

Señor (a)

JUEZ CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DE CALI (reparto)

E. S. D.

REFERENCIA: DEMANDA DE REPARACIÓN DIRECTA.

DEMANDANTES: Blanca Deicy Montilla Alegría (Lesionada), Angelica María Vanegas Montilla (Hija), Román Montilla Truque (Papá), María Lilia Alegría Girón (Mamá), Solanyi Montilla Alegría (Hermana), Caren Liliana Montilla Alegría (Hermana), Marle Alexis Montilla Alegría (Hermana), Ocaris Montilla Alegría (Hermana).

DEMANDADOS: Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali - secretaria de Infraestructura. Instituto Nacional de Vías- INVIAS-

Luis Felipe Hurtado Cataño, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.143.836.087 de Cali (Valle), abogado en ejercicio con Tarjeta Profesional No. 237.908 del CSJ; actuando como apoderado judicial de los demandantes y quienes a su vez actúan en nombre propio y los menores de edad a través de su correspondiente representante legal; de conformidad con los poderes adjuntos, en forma comedida comparezco ante usted, con el fin de presentar demanda de Reparación Directa en contra del Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali - Secretaria de Infraestructura, Instituto Nacional de Vías- INVIAS; para el reconocimiento de la responsabilidad y paguen los perjuicios inmateriales, materiales, morales a la vida de relación, alteraciones a las condiciones de existencia, a la salud, proyecto de vida y cualquier otra pretensión solicitada derivada de las lesiones de Blanca Deicy Montilla Alegría, como consecuencia de un accidente de tránsito causado por la presencia de un hueco en la vía (calle 36 Frente a la Hacienda el Castillo) ocurrido el 25 de febrero de 2022.

Adjuntos

| Nombre | Suma de Verificación (SHA-256) |
|---|---|
| DEMANDA.pdf | 47d6eca1268a683faa598879020c4387ba306b22e40ed60612bd3961258d6022 |
| ANEXOS.pdf | 7b95b8635a6138d05e6123e7d0b748da142585180ac6a54cd414a71bae2a381a |
| ANEXO_2.pdf | 60e147484e8c7461b254dd1f52f2df27d69d7a2224b36d0c607d94f2a16751b6 |

Descargas

--

De conformidad con el artículo 9 de la Ley 527 de 1999, la presente notificación electrónica como los documentos adjuntos a esta, son documentos íntegros, ya que es posible determinar que los mismos no han sido modificados ni alterados desde el momento en que fue enviado el mensaje de datos por parte del emisor del mensaje, por lo tanto dichos documentos tienen plena validez jurídica y probatoria.

www.technokey.co

MAPFRE | COLOMBIA

# POLIZA

Hoja 1 de 2

## RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**MODIFICACION**
COPIA

Ref. de Pago: 31551444552

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

### INFORMACION GENERAL

| RAMO / PRODUCTO | POLIZA | CERTIFICADO | FACTURA | OFICINA MAPFRE | DIRECCION | CIUDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 272 730 | 1507222001226 | 3 | 1 | CALI | CARRERA 80 # 6-71 BRR CAPRI | CALI |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI | | | **NIT / C.C.** | 8903990113 |
| **DIRECCION** | AV 2 N 10 70 DE CEN | **CIUDAD** | CALI | **TELEFONO** | 6800810 |
| **ASEGURADO** | MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI | | | **NIT / C.C.** | 8903990113 |
| **DIRECCION** | AV 2 N 10 70 DE CEN | **CIUDAD** | CALI | **TELEFONO** | 6800810 |
| **ASEGURADO** | N.D. | | | **NIT / C.C.** | N.D. |
| **DIRECCION** | N.D. | **CIUDAD** | N.D. | **TELEFONO** | |
| **BENEFICIARIO** | CUALQUIER TERCERO AFECTADO | | | **NIT / C.C.** | N.D. |
| **DIRECCION** | N.D. | **CIUDAD** | N.D. | **TELEFONO** | N.D. |

### INFORMACION DE LA POLIZA

| FECHA DE EXPEDICION | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| 25 | 11 | 2022 |

| VIGENCIA POLIZA | HORA | DIA | MES | AÑO | No. DIAS |
|---|---|---|---|---|---|
| **INICIACION** | 00:00 | 1 | 12 | 2022 | 42 |
| **TERMINACION** | 00:00 | 12 | 1 | 2023 | |

| VIGENCIA CERTIFICADO | HORA | DIA | MES | AÑO | No. DIAS |
|---|---|---|---|---|---|
| **INICIACION** | 00:00 | 1 | 12 | 2022 | 42 |
| **TERMINACION** | 00:00 | 12 | 1 | 2023 | |

### PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

| NOMBRE DEL PRODUCTOR | CLASE | CLAVE | TELEFONO | % PARTICIPACION |
|---|---|---|---|---|
| ARTHUR J GALLAGHER CORREDORES DE SEGUROS SA | CORREDOR | 1901 | 6191300 | 40,00 |
| ITAU CORREDOR DE SEGUROS COLOMBIA S A | CORREDOR | 1016 | 3394751 | 60,00 |

ACTIVIDAD : OFICINA PUBLICA O GUBERNAMENTA
DIRECCION DEL RIESGO : AV 2 NORTE # 10-70 CAM P 16
DEPARTAMENTO : VALLE
CIUDAD : CALI

‘(415)7707289180029(8020)031551444552(3900)0219501205(96)20221201’

| COBERTURAS | | VALOR ASEGURADO | | DEDUCIBLE |
|---|---|---|---|---|
| P.L.O.: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | $ 7.000.000.000,00 | $ | 7.000.000.000,00 | 5% PERD Min 3 (SMMLV) VAP No Inferior a 3 SMMLV |
| Responsabilidad Civil patronal | $ 2.100.000.000,00 | $ | 3.500.000.000,00 | 5% PERD Min 3 (SMMLV) VAP No Inferior a 3 SMMLV |
| Gastos medicos y hospitalarios | $ 1.400.000.000,00 | $ | 3.500.000.000,00 | NO APLICA |
| Responsabilidad Civil parqueaderos | $ 1.000.000.000,00 | $ | 2.000.000.000,00 | 5 % PERD Min 3 (SMMLV) |
| Responsabilidad Civil para contratistas y subcontratistas | $ 4.000.000.000,00 | $ | 4.000.000.000,00 | 5% PERD Min 3 (SMMLV) VAP No Inferior a 3 SMMLV |
| Responsabilidad Civil Vehiculos propios y no propios | $ 3.500.000.000,00 | $ | 3.500.000.000,00 | 5% PERD Min 3 (SMMLV) VAP No Inferior a 3 SMMLV |
| Responsabilidad Civil cruzada | $ 4.000.000.000,00 | $ | 4.000.000.000,00 | 5% PERD Min 3 (SMMLV) VAP No Inferior a 3 SMMLV |

**SE ANEXAN Condiciones Generales y Particulares:**

**Observaciones:** RENOVACION DEL RIESGO

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

Aplica el Condicionado General Codigo: 040212-1326-P-06-00000VTE390-ABR/12

| TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS | GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS | SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS | VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS | TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS |
|---|---|---|---|---|
| $ 184.454.794,00 | $ 0,00 | $ 184.454.794,00 | $ 35.046.411,00 | $ 219.501.205,00 |

### PARTICIPACION DE COASEGURADORAS

| NOMBRE COMPAÑIA COASEGURADORA | TIPO DE COASEGURO | %PARTICIPACION | $ PRIMA PESO COLOMBIANO-S | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| AIG COLOMBIA SEGUROS GENERALES | CEDIDO | 20,00% | $ 36.890.958,80 | |
| ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOM | CEDIDO | 22,00% | $ 40.580.054,68 | |
| CHUBB SEGUROS COLOMBIA SA | CEDIDO | 28,00% | $ 51.647.342,32 | |
| MAPFRE SEGUROS GENERALES DE CO | CEDIDO | 30,00% | $ 55.336.438,20 | |

### INFORMACION GENERAL

| RAMO / PRODUCTO | POLIZA | OPERACION | OFICINA MAPFRE | DIRECCION | CIUDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| 370 730,00 | 1507222001226 | 201 - 3 | 2*CALI | CARRERA 80 # 6-71 BRR CAPRI | CALI |

### ANEXOS

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE REALIZAPRORROGA POR EL TERMINO DE 42 DÍAS A PARTIR DE LAS 00:00 EL 01 DE DICIEMBRE DEL 2022 HASTA LAS 00:00 HORAS DEL 12 DE ENERO DEL 2023.

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICACIÓN

**- FIN DE LA SECCION -**

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN **5098** DE JUNIO **21** DE **2013**.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

**MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA** | **TOMADOR**



**NIT 891.700.037-9 Cra. 14 No. 96 - 34 PBX: 6503300 fax: 6503400 www.mapfre.com.co - clientes.mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia**

**SMMLV:** SALARIOS MINMOS LEGALES VIGENTES
**N.D.**: NO DECLARADO
**V.A.R.** : VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO
**PERD.**: VALOR PERDIDA
**VAP:** VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO
**V.A.A.** : VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

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