

Señores:

CAMARA DE COMERCIO
TULUÁ – VALLE DEL CAUCA

REF: PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE

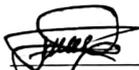
FRANCE ENITH GUTIERREZ CASTILLO, mayor de edad y domiciliada en Andalucía – Valle, identificada con la cedula de ciudadanía No. 66.802.704 de Andalucía – Valle del Cauca, con dirección de notificación judicial franciag845@gmail.com, actuando de forma voluntaria y espontanea por medio del presente escrito; me permito manifestar que confiero **PODER ESPECIAL AMPLIO, Y SUFICIENTE** al Abogado **ANDRES FELIPE MURGUEITIO LONDOÑO**, mayor de edad, domiciliado en Tuluá (V), identificado con cedula de ciudadanía No. 1.116.232.247 expedida en Tuluá (V), identificado con la tarjeta profesional No. 284.544 del Consejo Superior de la Judicatura, con dirección de notificación electrónica afmurgue2010@gmail.com, para que bajo mi responsabilidad y representación, **Inicio y lleve hasta su terminación convocatoria de CONCILIACIÓN, ante la CAMARA DE COMERCIO DE TULUÁ-VALLE**, en mi favor y en contra de **RAMIRO DE JESUS RAMIREZ GAVIRIA**, identificado con la cedula de ciudadanía No.94.227.051, **PAOLA BUSTAMANTE MORENO**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 66.873.303, y **Sbs Seguros Colombia S.A.**, persona jurídica identificada con el Nit. 860.037.707-9, el primero en calidad de (CONDUCTOR) y el segundo en calidad (PROPIETARIA) y el tercero en calidad de agente asegurador en responsabilidad civil extracontractual mediante la POLIZA No. 33061000486, con vigencia desde el día 30 de noviembre del año 2020, hasta el 30 de noviembre del año 2021, sobre el vehículo identificado con las placas **WFV130**, CLASE DE VEHICULO MICROBUS, MARCA MERCEDES BENZ, MODELO 2015, No. DE MOTOR No. 6517318U0109449, COLOR BLANCO, SERVICIO PUBLICO.

Lo anterior por cuanto la suscrita PODERDANTE sufrí a causa de ACCIDENTE DE TRANSITO perjuicios de índole material, moral, lesiones personales, daño a la salud, psicológicos pasados presentes y futuros, y demás señalados por la ley, el día 16 de octubre del año 2021, cuando me desplazaba en calidad de (PASAJERA), en el vehículo identificado con las placas **WFV130**, ocurrencia del siniestro vial que tuvo lugar en la vía Cali – Andalucía – Valle del Cauca Km 77+300, el día 16 de octubre del año 2021,

Todo lo anterior con el fin de llegar a un acuerdo de conciliación que genere transacción por indemnización, poniendo fin al presente asunto, o en caso contrario obtener requisito de procedibilidad como lo dicta la Ley 2220 del año 2.022, para demandar en responsabilidad extracontractual ante los Jueces civiles y de esta manera obtener el pago de todos los perjuicios que se ocasionaron a causa del mencionado accidente de tránsito.

Mi apoderado tiene las facultades específicas de iniciar, presentar y llevar hasta la terminación conciliación extrajudicial en derecho, conciliar, hacer presencia en conciliación, proponer fórmulas de arreglo, proponer fórmulas de pago, aceptar fórmulas de arreglo y pago, representarme en conciliación, suscribir y firmar documentos, contratos y acuerdos de pago, aceptar conciliaciones, realizar acuerdos conciliatorios, recibir, cobrar dineros, emendar y las demás señaladas en la ley para un buen desempeño de mi labor conferida.

PODERDANTE:



FRANCE ENITH GUTIERREZ C.
C.C. No. 66.802.704 de Andalucía.
franciag845@gmail.com

~~ACEPTO~~


ANDRES FELIPE MURGUEITIO L
C.C No. 1.116.232.247 de Tuluá (V).
T.P. No. 284.544 del C. S. J.
afmurgue2010@gmail.com





DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 3243

En la ciudad de Andalucía, Departamento de Valle Del Cauca, República de Colombia, el veinticinco (25) de abril de dos mil veinticuatro (2024), en la Notaría única del Círculo de Andalucía, compareció: FRANCE ENITH GUTIERREZ CASTILLO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0066802704 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

----- Firma autógrafa -----



e090298f46

25/04/2024 08:38:11

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 se asocia al documento que contiene la siguiente información: AUTENTICACION DE FIRMA , HUELLA Y CONTENIDO de AUTENTICACION DOCUMENTO, rendida por el compareciente con destino a: PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE --CAMARA DE COMERCIO.



OSCAR ALBEIRO BEJARANO ALVAREZ

Notario Único del Círculo de Andalucía , Departamento de Valle Del Cauca

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: e090298f46, 25/04/2024 08:38:54

DE AN...
BEIR...
NO A...
ARIO...
E...

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
66.802.704

NUMERO

GUTIERREZ CASTILLO

APELLIDOS

FRANCE ENITH

NOMBRES



France Enith Gutierrez Castillo
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-1975
ANDALUCIA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

17-JUL-1995 ANDALUCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-3102500-66134282-F-0066802704-20050926

0255605269A 02 174492021



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

DIRECCIÓN: Carrera 25C No. 48-101. TULUÁ, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 57 6022259406 Telefonía IP 6014069944 Ext. 3267-3268-3269

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBTUL-DSVA-00581-2023

CIUDAD Y FECHA: TULUÁ. 25 de abril de 2023
OFICIO PETITORIO: No. sin dato - 2023-03-29. Ref: Noticia criminal
768346000187202250445 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: VLADIMIR GIRALDO GOMEZ
FISCALIA 09 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: VLADIMIR GIRALDO GOMEZ
FISCALIA 09 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 26 # 26-15
TULUÁ, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: FRANCE ENITH GUTIERREZ CASTILLO
IDENTIFICACIÓN: CC.66802704
EDAD REFERIDA: 47 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 martes 25 de abril de 2023 a las 11:44 horas en Tercer 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 de la examinada en el consentimiento informado y huella dactilar del índice derecho en el oficio petitorio.

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITOTIO que consta de un (01) folio, emitido en la Fiscalía 9 Local de Tuluá, suscrito el 29 de marzo del 2023 por Vladimir Giraldo Gomez, en calidad de asistente de apoyo del Fiscalía 31 local, solicitando realizar tercer reconocimiento medicolegal de lesiones personales; DOCUMENTO DE IDENTIDAD original; HISTORIA CLÍNICA valoraciones por fisioterapia, ortopedia y traumatología y psiquiatría, relacionadas a los hechos, que consta de seis (06) folios..

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica DolorMed, Clínica San Francisco, Tuluá.. Aporta copia de historia clínica número 66802704, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Consulta por traumatología y ortopedia, dr Guillermo Leon Restrepo, el 8 de octubre del 2022: "paciente cursa con lesión miofacial lumbosacra el cual se exagera con las malas posturas y movimientos, egreso por ortopedia, se decide manejo con fisioterapia" (sic). Valoración por fisioterapia, del 24 de octubre del 2022, Jaime Andres Salcedo: " actualmente con secuela de dolor crónico por trauma en región dorsolumbar, resonancia magnética, sutil reducción del espacio intersomático a la altura de L5-S1, L4-L5 y menos magnitud de L1-L2, D12-L1, hernia intersomática de Schmorl en plataforma inferior de L1. Electromiografía y neuroconducción normal. Examen físico con marcha independiente, no claudicante, realiza fases y varianes; columna vertebral con espasmos y contracturas dorsolumbares. Arcos de movilidad completos. Se indica programa de rehabilitación y se da alta por fisioterapia" (sic). Valoración por psiquiatría,

JORGE ELIECER RAMIREZ TRIVIÑO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Clencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBTUL-DSVA-00581-2023

22 de marzo del 2023, Dr Jose Heladio Quintero: "sufrió accidente de tránsito, ha presentado incidente de ansiedad, inquietud, prevención. Ha presentado mejoría en su cuadro clínico. Examen mental: consciente, orientada, disprosexia leve, memoria conservada. Pensamiento lógico, afecto apropiado. Verbaliza en forma coherente, sin trastornos de la senso-percepción. Actividad motora regulada, juicio y raciocinio conservados" (sic). Se devuelven todas las historias clínicas a la examinada.

ANTECEDENTES: Médico legales: Primer reconocimiento médico legal: UBTL-DSVLLC-00252-C-2022, del 03 de marzo de 2022, en el que se dictamina: "Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Biodinámico. Incapacidad médico legal PROVISIONAL TREINTA Y CINCO (35) DÍAS a partir de la fecha de las lesiones." Segundo reconocimiento médico legal: UBTUL-DSVA-01022-C-2022, del 23 de agosto de 2022, en el que se dictamina: "Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA TREINTA Y CINCO (35) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Pérdida funcional de miembro Columna Lumbosacra irradiado a miembro inferior derecho de carácter por definir". Sociales: Refiere convivir con el esposo y una hija mayor de edad, en casa alquilada, estrato sin dato. La examinada realiza oficios varios. El sustento económico es aportado por la examinada y el esposo. Religión católica. Familiares: Refiere madre hipertensa, padre diabético e hipertenso. Patológicos: Refiere diabetes e hipertensión. Quirúrgicos: Refiere apendicectomía que se complicó con eventración, esto no es relacionado a los hechos a investigar. Traumáticos: Refiere que por los hechos a investigar. Psiquiátricos: Refiere una consulta por psiquiatría, sin manejo médico actualmente. Toxicológicos: Consumo ocasional de alcohol sin llegar a la embriaguez.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere que ocasionalmente hay dolor tipo punzante en la región lumbar, ocasional, que cede al usar medicamentos analgésicos. Niega parestesias de miembros inferiores u otros síntomas.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 83 kg. Talla: 155 cm.

SIGNOS VITALES: Frecuencia cardiaca: 80 lpm. Frecuencia respiratoria: 17 rpm.

Aspecto general: Ingresa por sus propios medios, en buenas condiciones generales de salud, con vestimenta adecuada a la ocasión.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Alerta y orientada en tiempo, lugar y persona. Pensamiento coherente. Lenguaje apropiado a la ocasión. Senso-percepción sin alteraciones. Juicio y raciocinio conservados. Niega ideas de muerte, niega ideas suicidas. Afecto modulado por la ocasión, de fondo tranquilo.
- Neurológico: Sin déficits sensitivomotores evidentes. Sensibilidad conservada.
- Osteomuscular: Marcha y prensión conservadas. Puede ponerse en puntas y talones sin dificultad. Fuerza conservada en las 4 extremidades. Flexión dorsolumbar grado IV, normal. Arcos de movilidad articular conservados globalmente.
- Piel y Faneras: Se retira prendas. No se observan lesiones relacionadas a los hechos.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mediante análisis de la historia clínica aportada y de las dos primeras valoraciones. Se determinan los siguientes parámetros médico legales:

Mecanismo traumático de lesión: Biodinámico. Se ratifica Incapacidad médico legal DEFINITIVA TREINTA Y CINCO (35) DÍAS a partir de la fecha de las lesiones.

SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de órgano sistema nervioso periférico de carácter transitorio.

Atentamente,



JORGE ELIECER RAMIREZ TRIVIÑO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10016043329

PLACA: WFV130 MARCA: MERCEDES BENZ LÍNEA: SPRINTER MODELO: 2015
 CILINDRADA CC.: 2.146 COLOR: BLANCO SERVICIO: PÚBLICO
 CLASE DE VEHÍCULO: MICROBUS TIPO CARROCERÍA: VAN COMBUSTIBLE: DIESEL CAPACIDAD Kg/PSJ: 19
 NÚMERO DE MOTOR: 6517318U0109449 REG. N: VIN: BAC906657FE094613
 NÚMERO DE SERIE: ***** REG. N: NÚMERO DE CHASIS: BAC906657FE094613 REG. N: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) IDENTIFICACIÓN
 BUSTAMANTE MORENO PAOLA ANDREA C.C. 66873303

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 94.227.051
 RAMIREZ GAVIRIA

APELLIDOS
 RAMIRO DE JESUS

NOMBRES

FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 94227051

NOMBRE
 RAMIRO DE JESUS RAMIREZ GAVIRIA

FECHA DE NACIMIENTO
 10-08-1968

SANGRE RH
 O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
 06-12-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
 INSP. TOYTE ROLDANILLO

CLASE DE MOVILIDAD: BLINDAJE: POTENCIA HP: 148
 FECHA DE IMPORTACIÓN: 14/05/2014 PUERTAS: 3
 DONA LA PROPIEDAD: NDA - COOPERATIVA DE ESPORTADORES DE OCCIDENTE
 MATRÍCULA: 7/2014 FECHA EXP. LIC. T.T.O.: 07/05/2018 FECHA VENCIMIENTO: *****
 ISMO DE TRÁNSITO: TOYTE ROLDANILLO



LT02004951685



FECHA DE NACIMIENTO: 10-AGO-1968

CALI (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

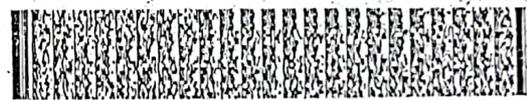
14-NOV-1986 ZARZAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS AMEL SÁNCHEZ TORRES

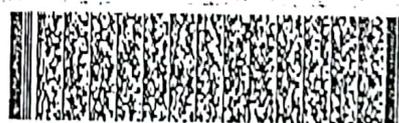
INDICE DERECHO



A-3112400-00042321-M-0084227051-20080508 0001910608A 1 3180005295

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRIG, ZULATAMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	06-12-2020	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRIG, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	06-12-2022	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
 LC02004273749



A JANAIA Company

Medellín, julio 10 de 2023
OBJAC//10091//2023

Doctor:
ANDRES FELIPE MARGUEITIO LONDOÑO
Correo: afmurque2010@gmail.com
Tel/Cel.: 315 213 2215
Carrera 26 - N.º 24 – 15
Tuluá - Valle del Cauca.

REF. RECLAMACIÓN RESPONSABILIDAD CIVIL

TOMADOR: COOPERATIVA DE TRANSPORTES DE OCCIDENTE
ASEGURADO: PAOLA ANDREA BUSTAMANTE MORENO
PÓLIZA: 1000162
FECHA DE SINIESTRO: 16 DE OCTUBRE DE 2021
FECHA DE RECLAMACION: 01 DE JULIO DE 2023
SINIESTRO: 003-110-1000291
EDESK: 929416
PLACA: WFV 130

Cordial saludo,

Luego de analizar el contenido de la reclamación presentada por Usted, en calidad de apoderado especial de la señora FRANCE ENITH GUTIERREZ CASTILLO, por el accidente de tránsito ocurrido el día 16 de octubre de 2021, en el Km 77 + 300 vía Cali-Andalucía departamento del Valle del Cauca, en el que se vio involucrado el vehículo de placas WFV 130 (Asegurado), y a través de la cual se pretende afectar la Póliza de Responsabilidad Civil Contractual para Vehículos citada en referencia, relacionada con los daños y perjuicios materiales e inmateriales que le fueron causados a su poderdante. Al respecto nos permitimos informarle lo siguiente:

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., suscribió con la empresa COOPERATIVA DE TRANSPORTES DE OCCIDENTE, la Póliza de Seguros de Responsabilidad Civil Contractual para Vehículos No. 1000162, amparando el rodante con placas WFV 130.

Ahora, si bien está acreditada la ocurrencia del siniestro, no ocurre lo mismo con la atribución de responsabilidad de nuestro del asegurado, en nuestras oficinas se procedió hacer un análisis a todos los documentos aportados dentro de su reclamación; así las cosas, se logra evidenciar en el Informe Policial de Accidente de Tránsito No. C01377331, atribuye la hipótesis No. 121 del Manual de Accidentes consiste en "NO MANTENER DISTANCIA DE SEGURIDAD" al vehículo identificado con el No. 3 (XJB 466); de igual manera dentro del bosquejo topográfico (croquis) anexo al informe de accidentes, se observa la trayectoria que traía cada rodante y las posiciones finales de los tres (3) vehículos involucrados, de acuerdo con este bosquejo se tiene certeza que el siniestro fue causado por el vehículo No. 3 de placas XJB 466, quien colisionó por la parte trasera a nuestro automotor asegurado (vehículo No. 2 de placas WFV 130), por lo que permite asegurar que el referido accidente de tránsito se ocasionó por "el hechos de un tercero" siendo una causa de exoneración de responsabilidad.

VIGILADO DE COLOMBIA

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
COMPAÑÍA DE SEGUROS

Defensor del Consumidor Financiero
Peña
Pérez
jornada
Dirección: Avenida 19 No. 114 - 09, Oficina 502 Bogotá D.C.
Teléfonos: (601) 213 13 70 - (601) 213 13 22 Bx
Teléfono Celular: 321 924 04 79 - 321
Página Web: www.defensoriapgabogadosasoci

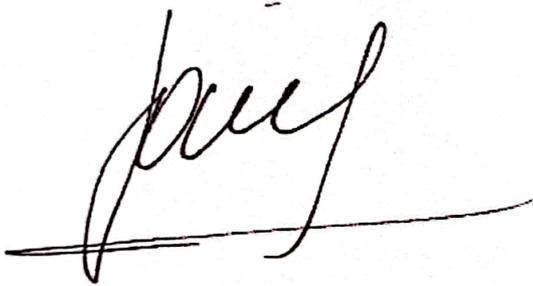
Carrera 43 A No. 3 - 101 Piso 3 Of. 301 - T: +57 (604) 266 33 11 - M: servicio.cliente@sbseguros.co - www.SBSeguros.co - Medellín - Colom
Línea Gratuita Nacional: 01 8000 911 360 - Desde Celular: #360 (No aplica para usuarios Avantel y Wom)

Por otra parte, la Compañía hasta el momento no cuenta con otros elementos materiales probatorios (registro videográfico, fallo contravencional, entre otros), que permitan determinar con plena certeza, que la responsabilidad contravencional en el accidente de tránsito recae única y exclusivamente sobre nuestro conductor asegurado.

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, lamentamos informarle que estamos procediendo a objetar total y formalmente la presente reclamación, ante la ausencia de prueba de la responsabilidad del conductor del vehículo asegurado en nuestra Compañía, por lo cual se hace imposible hasta el momento, realizar ofrecimiento alguno a título de indemnización.

En los anteriores términos damos respuesta a su solicitud no sin antes ratificar nuestro compromiso de servicio, así mismo le informamos que el contenido de esta comunicación de ninguna manera implica renuncia alguna a cualquier excepción o defensa que tenga SBS Seguros Colombia S.A., la cual se reserva cualquier derecho que pueda valer en su favor y que la misma no implica aceptación de responsabilidad.

Cordialmente,



APODERADO ESPECIAL
SBS Seguros Colombia S.A.

PROYECTO K.F.C

Usted cuenta con la protección
Defensor del Consumidor Financiero

Defensor del Consumidor Financiero Princi

José Guillermo Peña González

Defensor del Consumidor Financiero Suplen

Cesar Alejandro Pérez Hámil

Horario de Atención: Lunes a Viernes de 8 a.m. a 5:30 p.m. jornada contin

E-mail: defensorsbs@pgabogados.co

Dirección: Avenida 19 No. 114 - 09, Oficina 502 Bogotá D.C. Colom

Teléfonos: (601) 213 13 70 - (601) 213 13 22 Bogotá E

Teléfono Celular: 321 924 04 79 - 323 232 2

Página Web: www.defensoriapgabogadosasociados.co

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.
COMPAÑÍA DE SEGUROS

Carrera 43 A No. 3 - 101 Piso 3 Of 301 - T: +57 (604) 266 33 11 - M: serviciocliente@sbseguros.co - www.SBSseguros.co - Medellín - Colombia
Línea Gratuita Nacional: 01 8000 911 360 - Desde Celular: #360 (No aplica para usuarios Avantel y Wom)

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL
CONOCIMIENTO INICIAL**

Fecha de Recepción: 02-03-2022
Hora: 10:56:49
Departamento: Valle del Cauca
Municipio: TULUÁ

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 768346000187202250445
Departamento: 76-Valle del Cauca
Municipio: 834-TULUÁ
Entidad Receptora: 60-Fiscalía General de la Nación
Unidad Receptora: 87-URI (UNIDAD DE REACCION INMEDIATA) - TULUÁ
Año: 2022
Consecutivo: 50445

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERELLA
Delito Referente: LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. MEDIO
MOTORIZADO INCISO 2 - P.A.
Modo de operación del delito: -
Grado del delito: NINGUNO
Ley de Aplicabilidad: Ley 906

AUTORIDADES

¿El usuario es remitido por una Entidad?: NO

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

Tipo de Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Número de Documento: 66802704
Fecha de Expedición: 17-07-1995
País de Expedición: COLOMBIA
Departamento de Expedición: VALLE DEL CAUCA
Ciudad de Expedición: ANDALUCIA

Primer Nombre:	FRANCE
Segundo Nombre:	ENITH
Primer Apellido:	GUTIERREZ
Segundo Apellido:	CASTILLO
País de Nacimiento:	COLOMBIA
Departamento de Nacimiento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio de Nacimiento:	ANDALUCIA
Fecha de Nacimiento:	07-12-1975
Edad:	46
Sexo:	MUJER
Tiene alguna discapacidad:	No
Pertenece a alguna de las poblaciones de especial protección:	No
Tipo de Dirección:	Residencia
Dirección de Correspondencia:	CARRERA 6 NUMERO 14 17
Complemento Dirección de Correspondencia:	BARRIO EL CENTRO
País de Correspondencia:	COLOMBIA
Departamento de Correspondencia:	VALLE DEL CAUCA
Municipio de Correspondencia:	ANDALUCIA
Teléfono Celular:	3103807930
Teléfono Fijo:	-
Correo Electrónico:	FRANCIAG845@GMAIL.COM
Por qué Medio Desea ser Contactado:	Celular
Estimación de los daños y perjuicios:	-

VÍCTIMAS

¿Tiene información sobre la(s) víctimas(s)?: No

INDICIADOS

¿Tiene información sobre el o los posible(s) indiciado(s)?: Sí

¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?: 2

¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?: 2

DATOS DEL INDICIADO

Tipo de Documento: CEDULA DE CIUDADANIA

Número de Documento:	94227051
Fecha de Expedición:	14-11-1986
País de Expedición:	COLOMBIA
Departamento de Expedición:	-
Ciudad de Expedición:	-
Primer Nombre:	RAMIRO
Segundo Nombre:	DE JESUS
Primer Apellido:	RAMIREZ
Segundo Apellido:	GAVIRIA
País de Nacimiento:	-
Departamento de Nacimiento:	-
Municipio de Nacimiento:	-
Fecha de Nacimiento:	-
Edad:	-
Sexo:	HOMBRE
Alias:	-
Tiene alguna discapacidad:	-
Pertenece a alguna de las poblaciones de especial protección:	-
¿tiene algún acento en particular?:	-
¿tiene rasgos o características físicas particulares?:	-
¿tiene algún tatuaje, aretes, anillos, cadenas, ropa u otros accesorios particulares?:	-
¿Pertenece o ha pertenecido a algún grupo delincuencia?:	-
Identidad de género:	-
Calidad:	-
Nivel Académico:	-
Oficio:	-
Profesión:	-
Dirección de Correspondencia:	MANZANA 3 CASA 2
Complemento Dirección de Correspondencia:	LAS COLINAS
País de Correspondencia:	COLOMBIA
Departamento de Correspondencia:	VALLE DEL CAUCA
Municipio de Correspondencia:	ROLDANILLO
Teléfono Celular:	3156795016
Teléfono Fijo:	-
Correo Electrónico:	-
Conoce el lugar en el que vive la víctima (ciudad, barrio, punto de referencia, etc.):	-
Conoce el lugar en el que trabaja la víctima (Ciudad, Barrio, Dirección, Nombre de la Empresa, Punto de Referencia, etc.):	-
Conoce el lugar que frecuenta la víctima (Ciudad, Barrio, Dirección, Punto de Referencia, etc.):	-

Otro medio de contacto: -
Información adicional: -

DATOS DEL INDICIADO

Tipo de Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Número de Documento: 66873303
Fecha de Expedición: 06-08-1998
País de Expedición: COLOMBIA
Departamento de Expedición: -
Ciudad de Expedición: -
Primer Nombre: PAOLA
Segundo Nombre: ANDREA
Primer Apellido: BUSTAMANTE
Segundo Apellido: MORENO
País de Nacimiento: -
Departamento de Nacimiento: -
Municipio de Nacimiento: -
Fecha de Nacimiento: -
Edad: -
Sexo: MUJER
Alias: -
Tiene alguna discapacidad: -
Pertenece a alguna de las poblaciones de especial protección: -
¿tiene algún acento en particular?: -
¿tiene rasgos o características físicas particulares?: -
¿tiene algún tatuaje, aretes, anillos, cadenas, ropa u otros accesorios particulares?: -
¿Pertenece o ha pertenecido a algún grupo delincuencia?: -
Identidad de género: -
Calidad: -
Nivel Académico: -
Oficio: -
Profesión: -
Dirección de Correspondencia: -
Complemento Dirección de Correspondencia: -
País de Correspondencia: -
Departamento de Correspondencia: -
Municipio de Correspondencia: -
Teléfono Celular: -
Teléfono Fijo: -
Correo Electrónico: -
Conoce el lugar en el que vive la víctima (ciudad, barrio, punto de

referencia, etc.):
Conoce el lugar en el que trabaja -
la víctima (Ciudad, Barrio,
Dirección, Nombre de la Empresa,
Punto de Referencia, etc.):
Conoce el lugar que frecuenta la -
víctima (Ciudad, Barrio,
Dirección, Punto de Referencia,
etc.):
Otro medio de contacto: -
Información adicional: -

TESTIGOS

¿Sabe usted si hay testigos? Sí
¿Cuántas personas fueron testigo 1
del hecho denunciado?:
¿De cuántos de estos testigos tiene 1
información para aportar?:

DATOS DEL TESTIGO

Tipo de Documento: -
Número de Documento: -
Fecha de Expedición: -
País de Expedición: -
Departamento de Expedición: -
Ciudad de Expedición: -
Primer Nombre: MICHELL
Segundo Nombre: ALEJANDRA
Primer Apellido: ROJAS
Segundo Apellido: GUTIERREZ
País de Nacimiento: -
Departamento de Nacimiento: -
Municipio de Nacimiento: -
Fecha de Nacimiento: -
Edad: -
Sexo: MUJER
Alias: -
Tiene alguna discapacidad: -
Pertenece a alguna de las -
poblaciones de especial
protección:
¿tiene algún acento en -
particular?:
¿tiene rasgos o características -
físicas particulares?:
¿tiene algún tatuaje, aretes, -
anillos, cadenas, ropa u otros
accesorios particulares?:

¿Pertenece o ha pertenecido a algún grupo delincencial?: -
Identidad de género: -
Calidad: -
Nivel Académico: -
Oficio: -
Profesión: -
Dirección de Correspondencia: CARRERA 6 NUMERO 14 17
Complemento Dirección de Correspondencia: CENTRO
País de Correspondencia: COLOMBIA
Departamento de Correspondencia: VALLE DEL CAUCA
Municipio de Correspondencia: ANDALUCÍA
Teléfono Celular: 3103807930
Teléfono Fijo: -
Correo Electrónico: -
Conoce el lugar en el que vive la víctima (ciudad, barrio, punto de referencia, etc.): -
Conoce el lugar en el que trabaja la víctima (Ciudad, Barrio, Dirección, Nombre de la Empresa, Punto de Referencia, etc.): -
Conoce el lugar que frecuenta la víctima (Ciudad, Barrio, Dirección, Punto de Referencia, etc.): -
Otro medio de contacto: -
Información adicional: -

RELACIÓN ENTRE INTERVINIENTES

¿Existe o existió una relación entre el indiciado y la víctima?: No

VEHÍCULOS

Tipo vinculación: ELEMENTO CAUSANTE DEL DELITO
Tipo de bien: AUTOMOTORES(VEHICULOS, MOTONAVES, AERONAVES)
Tipo: BUS
Color: BLANCO
Placa: WFY130
Marca: MERCEDES BENZ
Modelo: 2015

DATOS SOBRE LOS HECHOS

¿Pertenece o ha pertenecido a algún grupo delincuencial?: -
Identidad de género: -
Calidad: -
Nivel Académico: -
Oficio: -
Profesión: -
Dirección de Correspondencia: CARRERA 6 NUMERO 14 17
Complemento Dirección de Correspondencia: CENTRO
País de Correspondencia: COLOMBIA
Departamento de Correspondencia: VALLE DEL CAUCA
Municipio de Correspondencia: ANDALUCÍA
Teléfono Celular: 3103807930
Teléfono Fijo: -
Correo Electrónico: -
Conoce el lugar en el que vive la víctima (ciudad, barrio, punto de referencia, etc.): -
Conoce el lugar en el que trabaja la víctima (Ciudad, Barrio, Dirección, Nombre de la Empresa, Punto de Referencia, etc.): -
Conoce el lugar que frecuenta la víctima (Ciudad, Barrio, Dirección, Punto de Referencia, etc.): -
Otro medio de contacto: -
Información adicional: -

RELACIÓN ENTRE INTERVINIENTES

¿Existe o existió una relación entre el indiciado y la víctima? No

VEHÍCULOS

Tipo vinculación: ELEMENTO CAUSANTE DEL DELITO
Tipo de bien: AUTOMOTORES(VEHICULOS, MOTONAVES, AERONAVES)
Tipo: BUS
Color: BLANCO
Placa: WFY130
Marca: MERCEDES BENZ
Modelo: 2015

DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra sí mismo, contra su cónyuge o compañero permanente, pariente en 4o. Grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67 - 69 del C.P.P y 435 - 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos: 16-10-2021
 Hora: 17:20:00
 -
 Para delitos de acción continuada: -
 Fecha inicial de comisión: 16-10-2021
 Hora: 17:20:00
 Fecha final de comisión: -
 Hora: -
 Lugar de comisión de los hechos: -
 Departamento: VALLE DEL CAUCA
 Municipio: SAN PEDRO/VALLE DEL CAUCA
 Localidad o Zona: -
 Barrio: -
 Dirección: VEREDA: PRESIDENTE, SAN PEDRO/VALLE DEL CAUCA, PRESIDENTE
 Latitud: 3.975859502175304
 longitud: -76.26844162347449
 ¿Uso de armas?: NO
 -
 Uso de sustancias tóxicas: NO

RELATO DE LOS HECHOS

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?:

LESIONES CULPOSAS

¿CÓMO LE PASÓ?:

EL DÍA 02/03/2022 SE RECIBE DENUNCIA POR PARTE DE LA SEÑORA FRANCE ENITH GUTIERREZ CASTILLO, REFIERE LOS SIGUIENTES HECHOS SE HACE CONSTAR QUE EL DENUNCIANTE HA SIDO INFORMADO SOBRE: EL DEBER DE TODA PERSONA, DE DENUNCIAR A LA AUTORIDAD LOS DELITOS DE CUYA COMISIÓN TENGA CONOCIMIENTO Y QUE DEBAN INVESTIGARSE DE OFICIO (ART. 67 C.P.P.); DE LA EXONERACIÓN DEL DEBER DE DENUNCIAR CONTRA SÍ MISMO, CONTRA SU CÓNYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE, O PARIENTE EN 4° DE CONSANGUINIDAD O CIVIL, O SEGUNDO DE AFINIDAD, NI A DENUNCIAR CUANDO MEDIE EL SECRETO PROFESIONAL (ART. 68 C.P.P.); SI LE CONSTA QUE LOS MISMOS HECHOS HAN SIDO PUESTOS EN CONOCIMIENTO DE OTRO FUNCIONARIO (ART. 69 C.P.P.); QUE LA PRESENTE DENUNCIA SE REALIZA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y ACERCA DE LAS SANCIONES PENALES IMPUESTAS A QUIEN INCURRA EN FALSA DENUNCIA (ART.435 C.P.), ¿FALSA DENUNCIA CONTRA PERSONA DETERMINADA¿(ART.436 C.P): EL DÍA 16/10/2021 SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 5:20 PM ME MOVILIZABA EN

COMPañIA DE MI HIJA MICHELL ALEJANDRA ROJAS GUTIERREZ, EN UNA BUSETA DE TRANSPORTE PÚBLICO ADSCRITA A LA EMPRESA OCCIDENTE EL VEHÍCULO DE PLACAS WFY130, ABORDAMOS LA BUSETA EN CALI Y NOS DIRIGÍAMOS AL MUNICIPIO DE ANDALUCÍA, CUANDO VENÍAMOS POR EL TRAYECTO DE PRESIDENTE DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, LA BUSETA IMPACTO CON UNA TRACTOMULA POR LA PARTE DELANTERA Y POSTERIOR A ESTO OTRA TRACTOMULA NOS IMPACTA POR LA PARTE TRASERA, FUI REMITIDA A REDESIMAT DEL MUNICIPIO DE BUGA DONDE ME DIAGNOSTICARON ESGUINCE EN RODILLA IZQUIERDA Y LESIÓN EN LA COLUMNA, MI HIJA SOLO SUFRIÓ UN LEVE GOLPE EN SU BRAZO. DESPUÉS DE LO OCURRIDO HE TENIDO COMPLICACIONES EN MI COLUMNA, RAZÓN POR LA CUAL ME HA TOCADO CONSULTAR EN VARIAS OCASIONES, APORTO HISTORIA CLÍNICA. INTENTE COMUNICARME CON EL CONDUCTOR DE LA BUSETA EL SEÑOR RAMIRO DE JESÚS RAMIREZ GAVIRIA, CON EL FIN DE QUE ME SUMINISTRARA DATOS DEL RADICADO DE LA ACCIDENTE, PERO NO FUE POSIBLE EL SEÑOR MANIFIESTA QUE NO SABE. PROPORCIONO LOS DATOS DE LA PROPIETARIA DEL VEHÍCULO LA SEÑORA PAOLA BUSTAMANTE MORENO IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANÍA NUMERO 66.873.303

ABC del Delito

¿HECHOS DE VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO?

No

Información Adicional

TIENE ALGUNA EVIDENCIA QUE APORTAR A LA DENUNCIA:

Sí

LA EVIDENCIA QUE VA APORTAR ES:

Documento

¿EN EL LUGAR DE LOS HECHOS O EN SUS ALREDEDORES EXISTEN CÁMARAS DE SEGURIDAD QUE HUBIERAN PODIDO GRABAR LOS HECHOS?:

No

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?:

NO

DOCUMENTOS

Se hace entrega al usuario de los siguientes documentos:

1. FORMATO REMISIÓN A OTRAS INSTITUCIONES POR COMPETENCIA:

No

2. FORMATO SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN POLICÍA NACIONAL:

No

3. FORMATO REMISIÓN INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES:

Sí

4. FORMATO REMISIÓN A OTRAS INSTITUCIONES- ICBF / COMISARIA DE FAMILIA:

No

5. SE PUSO EN CONOCIMIENTO EL ACTA DE DERECHOS Y DEBERES DE LAS VÍCTIMAS:

Sí

Se informa al usuario que puede consultar su caso y conocer el despacho al cual se asignó su noticia, de la siguiente manera:

- a. Ingresar a la página web **www.fiscalia.gov.co** en la siguiente ruta:
 - Servicio al Ciudadano / Consultas / Consulte el estado de su denuncia
 - Digite los **21 dígitos** de su denuncia (están en la parte superior de la misma frente a la casilla **Caso Noticia**) y luego ingrese los códigos de validación que pide el sistema
 - Presione **BUSCAR** para consultar la información
- b. Comunicarse con el Centro de Contacto de la Fiscalía General de la Nación, marcando desde su celular al **122** o la línea gratuita **018000919748**.

LINA VIVIANA PORRAS HERNANDEZ
Fiscalía General de la Nación
URI (UNIDAD DE REACCION INMEDIATA) - TULUÁ
TULUÁ



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

01377331

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO: **76000**
 Departamental de Buga la grande

2. GRAVEDAD: **3**
 CON MUERTOS: CON HERIDOS: SOLO DAÑOS:



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS
2505 Cali - Andalucía Km 73 1300
 CÓDIGO DE RUTA: VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat: **03° 53' 61"**
 Long: **76° 15' 33"**

1. LOCALIDAD O COMUNA
 Presidente Nariño
 San Pedro

4. FECHA Y HORA
16/10/2021 13:20
 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
16/10/2021 13:30
 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE
 CHOCUE: CARA DEL PANTE
 ATROPELLADO: PELENO
 VOLCAMIENTO: OTRO

6.1. CHOCUE CON EL OBJETO PUNTO					
VEHICULO	1	WRO	1	GENERADOR	6
TREN	2	POSTE	2	VALLE	8
SEMIFRANTE	3	ARROL	3	HEMISTANTE	9
OBJETO FIJO	4	BARANDA	4	VALLA SEÑAL	10

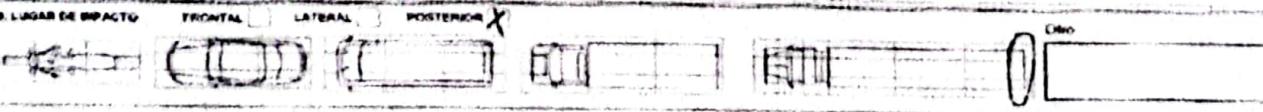
6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR		6.2. SECTOR O ZONA		6.3. DISEÑO		6.4. CONDICIÓN CLIMÁTICA	
RESIDENCIAL	INDUSTRIAL	RESIDENCIAL	INDUSTRIAL	INTERSECCION	PUNTO A NIVEL	PASO INFERIOR	PUNTE
COMERCIAL	AGRICOLA	URBANA	PRIVADA	LUZ O PREDIO	CICLO RUTA	FEATONAL	TUNEL
ESCOLAR	DEPORTIVA	DEPARTAMENTAL	PRIVADA				
TURISTICA	HOSPITALARIA						

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS		7.1. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS		7.2. SEÑALES HORIZONTALES		7.3. DEL REAJO DE POC	
ASfalto	Asfalto	MATERIAL ORGÁNICO	SECA	ZONA PRATONAL	LÍNEA DE BARRA	ESTOPORLES	TACHONES
Asfalto	Asfalto	MATERIAL SUELO	SECA	LÍNEA CENTRAL AMARILLA	LÍNEA DE BARRA	NOYAS	BOYAS
Asfalto	Asfalto	OTRO	OTRO	LÍNEA DE BORDE BLANCA	LÍNEA DE BORDE AMARILLA	TIJERAS	TIJERAS
Asfalto	Asfalto	OTRO	OTRO	LÍNEA DE BORDE BLANCA	LÍNEA DE BORDE AMARILLA	BARRERAS EN ASTAS	BARRERAS EN ASTAS

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS		VEHICULO		VEHICULO		VEHICULO	
CONDUCTOR	APellidos y Nombres	DOC	USO Y RACION	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
CONDUCTOR	Henao Gomez Nelson de Jesus	CC	15342927	Col	27/03/87	M	MUERTO
CONDUCTOR	Barrio Villa Socorro	Ciudad	Medellin	Telefono	3165114447		
CONDUCTOR	15342927	Categoría	C3	Código de Transito	MS 03 22	Funza	25286000

9. VEHICULO		VEHICULO		VEHICULO		VEHICULO	
PLACA	RS7347	Marca	Kenworth	Linea	T800	Color	Blanco
Modelo	2007	Modelo	SRS	Ton		Pasajeros	
Matriculado en	Bolivar	Matriculado en	Bolivar	Placa	10020502887	Placa	69461
Propietario	INVERSIONES LYA S.A.S	Propietario	INVERSIONES LYA S.A.S	Propietario	INVERSIONES LYA S.A.S	Propietario	INVERSIONES LYA S.A.S

10. VEHICULO		VEHICULO		VEHICULO		VEHICULO	
Clase Vehiculo	OTRO						
Clase Vehiculo	OTRO						
Clase Vehiculo	OTRO						



C-01377331

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

CONDUCTOR
 APELLIDOS Y NOMBRES: Ramirez Gaviria Ramiro de Jesus
 D.O.C.: CC 94227051 NACIONALIDAD: Col FECHA DE NACIMIENTO: 11/08/68
 DIRECCION DE DOMICILIO: Monzainas 3 casa 2 las colinas ROLDANILLO 315679306
 CIUDAD: Roldanillo TELEFONO: 315679306
 HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION: Redes DESCRIPCION DE LESIONES: 06/12/22 Roldanillo 76622000

9. VEHICULO
 PLACA: WFFY130 PAIS: COLOMBIA NACIONALIDAD: Mercedes Benz MARCA: Mercedes Benz LINEA: sprinter MODELO: Novo 2015 VERSION: Van
 MATRICULADO EN: Roldanillo INMOVILIZADO EN: 19 TARJETA DE REGISTRO NO: 10016043329
 EMPRESA: Occidente MATRICULADO EN: Roldanillo A DISPOSICION DE: 19
 REV. TEC. MIT: 9005816661 NO. NO: 152932820 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 19
 PORTA NO. 60550691-601408143 ASEGURADOR: Mundial VENCIMIENTO: 15/03/22
 HURTA SIN RESPONSABILIDAD (SIL CONTRACTUAL): NO VENCIMIENTO: NO
 NO. ASEGURADORA: 75A MES: NOV AÑO: NO ASEGURADORA: 75A MES: NOV AÑO: NO

10. PROPIETARIO
 APELLIDOS Y NOMBRES: Padu Bustamante Moreno D.O.C.: CC 66873303 IDENTIFICACION NO:
 CLASE DE PROPIEDAD:
 AUTOMOVIL: PASAJEROS:
 BUS: COLECTIVO:
 FURTO: INDUSTRIAL: PUBLICO:
 CAMION: PARTICULAR:
 CAMIONETA: EXPLOATACION:
 MOTOCICLO: MOTO:
 TRACTOCAMION: CARGA:
 MOTOCICLO: EXTRADEMINICADA:
 MOTOCICLO: EXTRANFERIDA:
 MOTOCICLO: MERCANCIA PREFERIDA:
 MOTOCICLO: MUNICIPAL:
 MOTOCICLO: CLASE DE PROPIEDAD: Cupo, Furoles, delantales, Bumper, pueras, Asientos, Bumper, hazero, Vidrio pueras, Redes.

11. LUGAR DE IMPACTO
 DIRECCION: FRENTERO DIRECCION DE LUCE: DIURNA LLANTAS: OTRA
 LUGAR DE IMPACTO: FRENTERO LATERAL: POSTERIOR:

9. VICTIMAS: PASAJEROS ACOMPAÑANTES O PEATONES
 DIRECCION DE DOMICILIO: Redes CIUDAD: Roldanillo TELEFONO: 315679306
 HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION: Redes
 DESCRIPCION DE LESIONES: 06/12/22 Roldanillo 76622000
 SE PRACTICO EXAMEN: SI NO
 AUTORIZADO: SI NO EMBAJAREZ: SI NO
 GRAUO: SI NO PERICUATIVAS: SI NO
 ENTUBION: SI NO
 CONDUCCION: PEATON
 PASAJERO:
 ACOMPAÑANTE:
 GRAVEDAD:
 MUERTO:
 HERIDO:

10. TOTAL VICTIMAS	PEATON	ACOMPAÑANTE	PASAJERO	CONDUCTOR	TOTAL HERIDOS	MUERTOS

11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO
 DEL CONDUCTOR: V1
 DEL PASAJERO: V2
 DEL PEATON: V3
 DEL PASAJERO: V4
 DEL PASAJERO: V5
 DEL PASAJERO: V6
 DEL PASAJERO: V7
 DEL PASAJERO: V8
 DEL PASAJERO: V9
 DEL PASAJERO: V10
 DEL PASAJERO: V11
 DEL PASAJERO: V12
 DEL PASAJERO: V13
 DEL PASAJERO: V14
 DEL PASAJERO: V15
 DEL PASAJERO: V16
 DEL PASAJERO: V17
 DEL PASAJERO: V18
 DEL PASAJERO: V19
 DEL PASAJERO: V20
 DEL PASAJERO: V21
 DEL PASAJERO: V22
 DEL PASAJERO: V23
 DEL PASAJERO: V24
 DEL PASAJERO: V25
 DEL PASAJERO: V26
 DEL PASAJERO: V27
 DEL PASAJERO: V28
 DEL PASAJERO: V29
 DEL PASAJERO: V30
 DEL PASAJERO: V31
 DEL PASAJERO: V32
 DEL PASAJERO: V33
 DEL PASAJERO: V34
 DEL PASAJERO: V35
 DEL PASAJERO: V36
 DEL PASAJERO: V37
 DEL PASAJERO: V38
 DEL PASAJERO: V39
 DEL PASAJERO: V40
 DEL PASAJERO: V41
 DEL PASAJERO: V42
 DEL PASAJERO: V43
 DEL PASAJERO: V44
 DEL PASAJERO: V45
 DEL PASAJERO: V46
 DEL PASAJERO: V47
 DEL PASAJERO: V48
 DEL PASAJERO: V49
 DEL PASAJERO: V50
 DEL PASAJERO: V51
 DEL PASAJERO: V52
 DEL PASAJERO: V53
 DEL PASAJERO: V54
 DEL PASAJERO: V55
 DEL PASAJERO: V56
 DEL PASAJERO: V57
 DEL PASAJERO: V58
 DEL PASAJERO: V59
 DEL PASAJERO: V60
 DEL PASAJERO: V61
 DEL PASAJERO: V62
 DEL PASAJERO: V63
 DEL PASAJERO: V64
 DEL PASAJERO: V65
 DEL PASAJERO: V66
 DEL PASAJERO: V67
 DEL PASAJERO: V68
 DEL PASAJERO: V69
 DEL PASAJERO: V70
 DEL PASAJERO: V71
 DEL PASAJERO: V72
 DEL PASAJERO: V73
 DEL PASAJERO: V74
 DEL PASAJERO: V75
 DEL PASAJERO: V76
 DEL PASAJERO: V77
 DEL PASAJERO: V78
 DEL PASAJERO: V79
 DEL PASAJERO: V80
 DEL PASAJERO: V81
 DEL PASAJERO: V82
 DEL PASAJERO: V83
 DEL PASAJERO: V84
 DEL PASAJERO: V85
 DEL PASAJERO: V86
 DEL PASAJERO: V87
 DEL PASAJERO: V88
 DEL PASAJERO: V89
 DEL PASAJERO: V90
 DEL PASAJERO: V91
 DEL PASAJERO: V92
 DEL PASAJERO: V93
 DEL PASAJERO: V94
 DEL PASAJERO: V95
 DEL PASAJERO: V96
 DEL PASAJERO: V97
 DEL PASAJERO: V98
 DEL PASAJERO: V99
 DEL PASAJERO: V100

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	D.O.C.	IDENTIFICACION NO.	DIRECCION Y CIUDAD	TELEFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	D.O.C.	IDENTIFICACION NO.	DIRECCION Y CIUDAD	TELEFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	D.O.C.	IDENTIFICACION NO.	DIRECCION Y CIUDAD	TELEFONO

13. OBSERVACIONES
 de los 19 pasajeros que transportaba el vehiculo se presentaron en la clinica Redes IMAT del municipio de Buga, donde fueron valorados y posteriormente dados de alta.

14. ANEXOS
 ANEXO 1: Conductores heridos
 ANEXO 2: Victimas heridas o fallecidas
 OTROS ANEXOS: None

16. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE
 APELLIDOS Y NOMBRES: Rodriguez Hernandez Jairo D.O.C.: CC 9402232 PLACA: CA4497 ENTIDAD: Solo Ojal

18. CORRESPONDIO
 NUMERO UNICO DE INVESTIGACION: Transito departamental de Buga lagrude.

ANEXO No 1
CONDUCTORES, VEHICULOS, PROPIETARIOS

PERTENECIENTE AL INFORME DE ACCIDENTE, FORMULARIO 01333331

1. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

CONDUCTOR: Sepveda Vargas Jaime Eduardo
 VEHICULO: a 12206960 Col
 PLACA: C11 125uv # 2-47
 CATEGORIA: C3
 TIPO DE VEHICULO: Neiva 882803370
 LICENCIA DE TRANSITO: Neiva 41001000

2. VEHICULO

PLACA: XJB466564003
 MARCA: Kenworth 7800
 MODELO: Rjo 2011
 SERIE: SRS
 LICENCIA DE TRANSITO: 10017589828
 TAFETA DE REGISTRO: 77955
 REC. TRC MEC: 1510733638
 PORTA REG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRA CTUAL: 11325300011780
 ASSECO: Seguros del estado
 VENCIMIENTO: 05/12/21

3. PROPIETARIO

TIPO DE PROPIETARIO: CONDUCTOR

3.1. CLASE VEHICULO

3.2. CLASE SERVICIO

3.3. MODALIDAD DE TRANSITO

3.4. RADIO DE ACCION

3.5. DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

3.6. FALLAS EN: FRENOS, DIRECCION, LUCES, ESCOBA, LLANTAS, SUSPENSION, OTRA

3.7. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL, LATERAL, POSTERIOR

4. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

CONDUCTOR: CONDUCTOR

VEHICULO: VEHICULO

PROPIETARIO: PROPIETARIO

DIRECCION DE VIA: DERECHA

VELOCIDAD: 30 km/h

TIPO DE VEHICULO: AUTOMOVIL

TIPO DE SERVICIO: OFICIAL

MODALIDAD DE TRANSITO: MIXTO

RADIO DE ACCION: NACIONAL

DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO:

FALLAS EN: FRENOS, DIRECCION, LUCES, ESCOBA, LLANTAS, SUSPENSION, OTRA

LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL, LATERAL, POSTERIOR

5. VEHICULO

PLACA: XJB466564003
 MARCA: Kenworth 7800
 MODELO: Rjo 2011
 SERIE: SRS
 LICENCIA DE TRANSITO: 10017589828
 TAFETA DE REGISTRO: 77955
 REC. TRC MEC: 1510733638
 PORTA REG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRA CTUAL: 11325300011780
 ASSECO: Seguros del estado
 VENCIMIENTO: 05/12/21

6. PROPIETARIO

TIPO DE PROPIETARIO: CONDUCTOR

6.1. CLASE VEHICULO

6.2. CLASE SERVICIO

6.3. MODALIDAD DE TRANSITO

6.4. RADIO DE ACCION

6.5. DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

6.6. FALLAS EN: FRENOS, DIRECCION, LUCES, ESCOBA, LLANTAS, SUSPENSION, OTRA

6.7. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL, LATERAL, POSTERIOR

7. PROPIETARIO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

DEL CONDUCTOR: DEL VEHICULO: DEL PEATON:
 DEL PASAJERO:

8. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

Nombre: Rodriguez Hernandez Jaime
 No. de Documento: 99422371
 Fecha: 04/12/21
 Lugar: Set. Orit

9. CORRESPONDENCIA

NUMERO UNICO DE INVESTIGACION: 1 transito y punto de buy - l.p.c.

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -

ANONIMIE

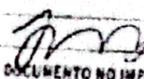
SEDE OPERATIVA by
Bogotá

RADICACIÓN DE CORRESPONDENCIA
19-10-21 HORA 10:26 Am

TUPO DE RADICACIÓN

VOLÚME: 4

RECIBIDO POR



A RECEPCIÓN DE ESTE DOCUMENTO NO IMPLICA EL

Su Bienestar...!
En Nuestras Manos.

Sede: CLINICA DOLORMED SAS

Costo:

Dirección: CARRETERA 33A # 24 17 B/ ALVERNIA

Teléfono: 225 7765

Mail @: slau.dolormed@hotmail.com

Fecha Formula: lunes, 24 de octubre de 2022

Clinica Dolormed S.a.s.

GUTIERREZ CASTILLO FRANCE ENITH

No. 66802704

Fec_Nacim: 07/12/1975

Edad: 46 A

RH: O +

[Genero: Femenino

Tipo: Cotizante

Nivel: 0 Poblacion:

Direcc: CRA 3 16 115

Tfo: 3103807930/]

Formula. PACIENTE QUE PRESENTA SECUELA DE DOLOR RESIDUAL SECUNDARIO A LESION ESTRUCTURAL EN REGION LUMBAR RECIBIO MANEJO MULTIDISCIPLINARIO, DICHA SECUELA LE GENERA LIMITACIÓN FUNCIONAL PARA ACTIVIDADES DE SOBRECARGA Y ALTO IMPACTO A NIVEL DE COLUMNA VERTEBRAL, TIENE UN PRONOSTICO OCUPACIONAL FAVORABLE SIEMPRE Y CUANDO TENGA UN AMBIENTE LABORAL CON RECOMENDACIONES Y RESTRICCIONES LABORALES ENCAMINADAS A EVITAR SOBRECARGA O ALTO IMPACTO A NIVEL DEL TRONCO, SE DA DE ALTA POR FISIATRIA POR MEJORIA MEDICA MÁXIMA ALCANZADA

1. ALTA POR FISIATRIA

MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
FISIATRIA - UNAM
R.M. 763905

Dr. JAIME ANDRES SALCEDO RODRIGUEZ

[Fisiatria Reg. 763905]