

35217151
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C- 01585537

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 52788000		2. GRAVEDAD CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐		3.1 LOCALIDAD O COMUNA Loma laiga	
3. LUGAR O CORDENADAS GEOGRAFICAS Km 58 + 500 Tamiranga		Lat. 3° 31' 40" N Long. 73° 19' 49" W		3.2 LOCALIDAD O COMUNA	
4. FECHA Y HORA 03/06/2024 03:00 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA 03/06/2024 06:00 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO		5. CLASE DE ACCIDENTE CHOQUE ☒ CAIDA OCUPANTE ☐ ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐ VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐		5.1. CHOQUE CON VEHICULO ☒ MUÑO ☐ TREN ☐ POSTE ☐ SEMOVIENTE ☐ ARBOL ☐ OBJETO FIJO ☐ BARANDA ☐	
6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR 6.1. AREA: RURAL ☐ NACIONAL ☒ DEPARTAMENTAL ☐ MUNICIPAL ☐ URBANA ☐ 6.2. SECTOR: RESIDENCIAL ☐ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ INDUSTRIAL ☐ TURISTICA ☒ PRIVADA ☐ COMERCIAL ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐ 6.3. ZONA: GLOBIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUNTE ☐ GRANZO ☐ VENTO ☐ 6.4. DISEÑO: INTERSECCIÓN ☐ PONTÓN ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☒ LLUVIA ☐ NORMAL ☒ 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TÚNEL ☐ NIEBLA ☐		7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS 7.1. GEOMETRICAS: A. RECTA ☒ CURVA ☐ B. PLANO ☒ PENDIENTE ☐ C. BANCA DE EST. CON ANCHEN ☐ CON BERMIA ☐ 7.2. UTILIZACIÓN: UN SENTIDO ☐ DOBLE SENTIDO ☒ REVERSIBLE ☐ CONTRAFUJEO ☐ CICLOVIA ☐ 7.3. CALZADAS: UNA ☒ DOS ☐ TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐ 7.4. CARRILES: UN ☒ DOS ☐ TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐ 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO ☒ AFIRMADO ☐ ADOSADO ☐ EMPEDRADO ☐ CONCRETO ☐ TIERRA ☐ OTRO ☐ 7.6. ESTADO: BUENO ☒ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACIÓN ☐ HUNDIMIENTO ☐ INUNDADA ☐ PARCHADA ☐ RIZADA ☐ FISURADA ☐ 7.7. CONDICIONES: ACEITE ☐ HUMEDA ☐ LOCO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐ 7.8. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL ☐ LINEA DE PARE ☐ LINEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTRA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE CARRIL BLANCA ☐ CONTRA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE BORDE BLANCA ☐ LINEA DE BORDE AMARILLA ☐ LINEA ANTIBLOQUEO ☐ FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SIMBOLOS ☐ OTRO ☐ 7.9. SEÑALES VERTICALES: PARE ☐ CEDA EL PASO ☐ NO GIRE ☐ SENTIDO VIAL ☐ NO ADELANTAR ☐ VELOCIDAD MÁXIMA ☐ OTRO ☐ NINGUNA ☒ 7.10. DELINEADOR DE PISO: TACHA ☐ ESTOPEROS ☐ TACHONES ☐ BOTAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLÁSTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐ 7.11. VISIBILIDAD: A. NORMAL ☒ B. DISMINUIDA POR: CASSETAS ☐ CONSTRUCCIÓN ☐ VALLAS ☐ ARBOL/VEGETACIÓN ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ ENCAMPLAMIENTO ☐ POSTE ☐ OTROS ☐			
8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS 8.1. CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES: Hector Alirio España DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Carrera 12 N 16-61 O/Sanantonio Cumbal PORTA LICENCIA: LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. 87510762 CATEGORIA: C3 RESTRICCIÓN: N/A EXP. VEN. ☒ CÓDIGO OF. TRÁNSITO: 7600100 HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: DESCRIPCIÓN DE LESIONES: 8.2. VEHICULO: PLACA: GIM532R33500 NACIONALIDAD: COLOMBIANO MARCA: Foton LINEA: B192555 COLOR: AZUL MODELO: 2023 CARROCERIA: SRS PASAJEROS: 10026743282 EMPRESA: MATRICULADO EN: Pasto A DISPOSICIÓN DE: Fixcalla REV. TEC. MEC. ☒ NO ☐ No. N/A. CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0 PORTA SOAT: PÓLIZA No. 15651500776510 ASEGURADORA: Seguros del estado S.A. VENCIMIENTO: 27/07/24 PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL ☒ VENCIMIENTO: PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL ☒ VENCIMIENTO: PROPIETARIO: MISMO CONDUCTOR ☒ APELLIDOS Y NOMBRES: Transmex PU Limitado DOC. IDENTIFICACIÓN No. 900131163 8.3. CLASE VEHICULO: AUTOMÓVIL ☒ M. AGRICOLA ☐ OFICIAL ☐ PASAJEROS ☒ 8.4. CLASE SERVICIO: BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐ PÚBLICO ☒ INDIVIDUAL ☐ 8.5. MODALIDAD DE TRANS. MOTOCARRO ☐ PARTICULAR ☐ MASIVO ☐ 8.6. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: MOTOCICLO ☐ DIPLOMÁTICO ☐ ESPECIAL TURISMO ☐ 8.7. FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCHIA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRO ☐ 8.8. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☐ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐ 8.9. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐ 8.10. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: Presenta daños en el tercio medio costado izquierdo como lo es rayones abolladuras llantas pinchadas					

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

C-01585537

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO			
8.1. CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
Modroñero Galeano Luis Eduardo		CC	1085295184	Colombia	19/02/1972	☒ MURTO	☒ HERIDO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				Ciudad	TELEFONO	SE PRACTICO EXAMEN	SI ☐ NO ☒
C/ 45 # 19A 47 B/ Juany bajo				Pasto	32874	AUTORIZO	SI ☐ NO ☒
LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.				CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXPI	VEN
SI ☒ NO ☐						DIA	MES
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES			
Hospital Departamental				Trauma Craneo encefalico severo, Fractura			
rodilla Izquierda.							
8.2. VEHICULO							
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROTERIA
AUE395		COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐	Chevrolet Spark	Azul	2014	Back	5
EMPRESA	MATRICULADO EN		PASAJEROS		LICENCIA DE TRANS No.		
NIT	Pasto		A DISPOSICIÓN DE		Fiscalia		
REV TEC MEC	☒ NO ☐	No. 11859218	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE				
PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA		VENCIMIENTO			
☒ NO ☐	4308005033175000	la Previsora		DIA MES AÑO		13/02/25	
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	☒ NO ☐	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL	☒ NO ☐	VENCIMIENTO		
No.	ASEGURADORA	DIA MES AÑO	No.	ASEGURADORA	DIA MES AÑO		
PROPIETARIO							
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		
☒ NO ☐							
8.3. CLASE VEHICULO		8.4. CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.5. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO	
AUTOMÓVIL ☒ M. AGRICOLA ☐		OFICIAL ☐		* COLECTIVO ☐		Presenta daños en el	
BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐		PUBLICO ☐		* INDIVIDUAL ☐		Verice anterior como	
BUSETA ☐ BICICLETA ☐		PARTICULAR ☒		* MASIVO ☐		lo es rayones abollad-	
CAMIÓN ☐ MOTOCARRO ☐		DIPLOMATICO ☐		* ESPECIAL TURISMO ☐		uras partes faltantes	
CAMIONETA ☐ MOTOTRICICLO ☐		8.6. MODALIDAD DE TRANS.		* ESPECIAL ESCOLAR ☐		y roturas	
CAMPERO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐		MIXTO ☐		* ESPECIAL ABALARIADO ☐			
MICROBUS ☐ MOTOCICLO ☐		CARGA ☐		* ESPECIAL OCASIONAL ☐			
TRACTOCAMIÓN ☐ CUATRIMOTO ☐		* EXTRADIMENSIONADA ☐		8.7. RADIO DE ACCIÓN			
VOLQUETA ☐ REMOLQUE ☐		* EXTRAPESADA ☐		NACIONAL ☐			
MOTOCICLETA ☐ SEMI-REMOLQUE ☐		* MERCANCIA PELIGROSA ☐		MUNICIPAL ☐			
		CLASE DE MERCANCIA					
8.7. FALLAS EN: FRENSO ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐							
8.8. LUGAR DE IMPACTO							
FRONTAL ☒ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐							
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES							
No. 1		DEL VEHICULO No. 2					
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	
Galeano Pineda Dragon Mauricio		CC	1085312169	Colombia		☒ MURTO	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELEFONO	CINTURÓN	8.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA		
Carrera 45 # 19B-47		Pasto	346343254	☒ NO ☐	CONDICIÓN		
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICO EXAMEN	SI ☐ NO ☒	CASCO	PASAJERO ☐		
Hospital Departamental		AUTORIZO	SI ☐ NO ☒	☒ NO ☐	ACOMPAÑANTE ☒		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		EMERAGUEZ	SI ☐ NO ☒	GRAVADO	MURTO ☐		
Herida abierta pieerna Izquierda, Herida abierta en		POS	SI ☐ NO ☒	HERIDO ☒			
Craneo		NEG	SI ☐ NO ☒				
10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN ☐ ACOMPAÑANTE ☒ PASAJERO ☐ CONDUCTOR ☒ TOTAL HERIDOS ☒ MUERTOS ☐							
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO							
Vh # 2		DEL VEHICULO DE LA VIA		DEL PEATÓN			
DEL CONDUCTOR				DEL PASAJERO			
OTRA ☒ 15A		ESPECIFICAR ¿CUAL?: Invadit Carril en sentido contrario de la via.					
12. TESTIGOS							
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO	
13. OBSERVACIONES							
14. ANEXOS							
ANEXO 1 (Conductores, Vehículos)		ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros)		OTROS ANEXOS (Fotos y videos)			
☐		☒		☐			
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE							
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA	
SI	Julio Alberto Jimenez Murillo	CC	1480262	168117	POLICIA		
16. CORRESPONDIO							
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN		5260166004911262401668					
		Dia	Mes	Año	U. receptora	Afu	Consecutivo

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE



ANEXO No. 2
VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES
FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES FORMULARIO

La movilidad
es de todos

Monstruoparte

8. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHICULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.				DIA	MES	AÑO	M	F
García Gulecino Edward Andres		CC	1113491132		Colombia					☒	☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		8.1. DETALLES DE LA VICTIMA			
Puerto Guzman		Palmuyo		3205056983		☐ SI ☐ NO		CONDICIÓN			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI		NO		☐ PEATÓN			
Hospital Departamental Pasto		AUTORIZO		EMBRAGUEZ		GRADO		S. PSICODIAGNÓSTICO		☐ PASAJERO	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		☐ SI ☐ NO		☐ POS ☐ NEG ☐		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☒ ACOMPAÑANTE	
Fractura Pierna Izquierda, herida abierta en craneo.										GRAVEDAD	
										☐ MUERTO	
										☒ HERIDO	

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHICULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.				DIA	MES	AÑO	M	F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		8.1. DETALLES DE LA VICTIMA			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI		NO		CONDICIÓN			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO		EMBRAGUEZ		GRADO		S. PSICODIAGNÓSTICO		☐ PEATÓN	
		☐ SI ☐ NO		☐ POS ☐ NEG ☐		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ PASAJERO	
										☐ ACOMPAÑANTE	
										GRAVEDAD	
										☐ MUERTO	
										☐ HERIDO	

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHICULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.				DIA	MES	AÑO	M	F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		8.1. DETALLES DE LA VICTIMA			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI		NO		CONDICIÓN			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO		EMBRAGUEZ		GRADO		S. PSICODIAGNÓSTICO		☐ PEATÓN	
		☐ SI ☐ NO		☐ POS ☐ NEG ☐		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ PASAJERO	
										☐ ACOMPAÑANTE	
										GRAVEDAD	
										☐ MUERTO	
										☐ HERIDO	

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHICULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.				DIA	MES	AÑO	M	F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		8.1. DETALLES DE LA VICTIMA			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI		NO		CONDICIÓN			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO		EMBRAGUEZ		GRADO		S. PSICODIAGNÓSTICO		☐ PEATÓN	
		☐ SI ☐ NO		☐ POS ☐ NEG ☐		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ PASAJERO	
										☐ ACOMPAÑANTE	
										GRAVEDAD	
										☐ MUERTO	
										☐ HERIDO	

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHICULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.				DIA	MES	AÑO	M	F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		8.1. DETALLES DE LA VICTIMA			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI		NO		CONDICIÓN			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO		EMBRAGUEZ		GRADO		S. PSICODIAGNÓSTICO		☐ PEATÓN	
		☐ SI ☐ NO		☐ POS ☐ NEG ☐		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ PASAJERO	
										☐ ACOMPAÑANTE	
										GRAVEDAD	
										☐ MUERTO	
										☐ HERIDO	

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHICULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.				DIA	MES	AÑO	M	F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		8.1. DETALLES DE LA VICTIMA			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI		NO		CONDICIÓN			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO		EMBRAGUEZ		GRADO		S. PSICODIAGNÓSTICO		☐ PEATÓN	
		☐ SI ☐ NO		☐ POS ☐ NEG ☐		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ PASAJERO	
										☐ ACOMPAÑANTE	
										GRAVEDAD	
										☐ MUERTO	
										☐ HERIDO	

13. OBSERVACIONES											

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE											
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		PLAZA	ENTIDAD				
51	Jaibo Alberto Jimenez Morillo		CC	14862102		180113	Policia				
16. CORRESPONDIO											
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN											
52651	66669911202401668	Dia	Muño	Ent	U receptora	Año	Consecutivo				

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

Señor:
JUEZ PENAL MUNICIPAL DE PASTO - NARIÑO (O.R)
Con Función De Control De Garantías

E. S. D.



Noticia criminal No. 520016000491202401668
Fiscalía: LOCAL DE PASTO
Presunto Delito: LESIONES CULPOSAS
Conductor: HECTOR ALIRIO ESPAÑA
Lesionados: LUIS EDUARDO MADROÑERO GALEANO Y OTROS

MIRYAM DEL CARMEN VELASQUEZ CABRERA, con CC No. 27.534.314, en su condición de gerente y representante legal de la empresa TRANSEMCAR P.V. LIMITADA con NIT 900171163-1 entidad propietaria inscrita del vehículo clase SEMIREMOLQUE, marca SERVITRAILER, línea SIN REFERENCIA modelo 2005, de placa R33500, por este escrito confiero poder especial amplio y suficiente a los abogados VICTOR HUGO RUIZ CARVAJAL, identificado con la cedula de ciudadanía número 4'664.445 expedida en El Tambo Cauca, abogado en ejercicio con tarjeta profesional número 125.621 del CSJ, y al señor CARLOS GUSTAVO VALENCIA ASTUDILLO, identificado con CC No. 1.061.744.002 de Popayán, con T.P. No. 269.753 del CS de la J, para que en mi nombre y representación de conformidad con el contenido del artículo 100 del C de PP modificado por el artículo 9 de la ley 1142 de 2.007, solicite la entrega provisional del vehículo arriba citado.

Mi apoderado queda facultado además para pedir y presentar pruebas, sustituir, reasumir, suscribir el acta compromisorio, recibir materialmente el automotor y en general todo cuanto en derecho fuere necesario para hacer efectivo este mandato.

Puedo ser notificado en la carrera 35 # 13-145 del municipio de Yumbo – Valle del Cauca, cel. 3206882071, correo electrónico: contabilidad@transemcarpv.com

Atentamente,


MIRYAM DEL CARMEN VELASQUEZ CABRERA
CC No. 27.534.314

Aceptamos,


VICTOR HUGO RUIZ CARVAJAL

CC No. 4'664.445 de El Tambo C
T.P. 125.621 del CS de la J
C.E: ruizcarvajal.victorhugo@gmail.com
Cel.: 3113588580
D.N.J: Carrera 2 # 16N – 54 Popayán- (C)


CARLOS GUSTAVO VALENCIA ASTUDILLO

CC No. 1.061.744.002 de Popayán (C)
T.P No. 269.753 del C.S de la J
C.E: cgva1991@gmail.com
Cel.: 3205266335
D.N.J: Carrera 2 # 16N-54 Popayán – (C)

Notaría 21 CILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y
CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Verificación Biométrica Decreto Ley 019 2012 Art 68 Decreto Ley 950 1970

Cali, 2024-06-11 15:25:47

Ante la Notaría 21 del Círculo de Cali, compareció:

VELASQUEZ CABRERA MIRYAM DEL CARMEN

quien se identificó con C.C. 27534314

y manifestó que es cierto el contenido de este documento y que la
firma es suya. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser
verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos
biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del
Estado Civil. Ingrese a www.notariashines.com para verificar este
documento.



Cod. ohz4z



12743-b1992ac6

X *[Signature]*
El Compareciente:

ANDREA MILENA GARCIA VASQUEZ
NOTARIA (E) 21 DEL CÍRCULO DE CALI

República de Colombia
Departamento del Valle
Santiago de Cali
Notaría Veintiuna

Andrea Milena García V.
Notaría Encargada





Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10026743282

PLACA

GIM532

MARCA

FOTON

LÍNEA

BJ4259SMFKB-C1

MODELO

2023

CILINDRADA CC

11.800

COLOR

AZUL

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

TRACTOCAMION

TIPO CARROCERÍA

SRS

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

NÚMERO DE MOTOR

77493523

REG

N

VIN

LVBS6PEB7PT500534

NÚMERO DE SERIE

LVBS6PEB7PT500534

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

LVBS6PEB7PT500534

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

TRANSEMCAR PV LIMITADA

IDENTIFICACIÓN

NIT 900171163



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 87510762

NOMBRE

HECTOR ALIRIO ESPAÑA

FECHA DE NACIMIENTO

07-01-1966

FECHA DE EXPEDICIÓN

22-06-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE-RH

O+



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTO CALI

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 87.510.762

ESPAÑA

APELLIDOS

HECTOR ALIRIO

NOMBRES

FIRMA



MINISTERIO DE TRANSPORTE
DIRECCION DE TRANSPORTE Y TRANSITO
SUBDIRECCION DE TRANSPORTE

37610000520

REGISTRO NACIONAL DE
REMOLQUES
SEMI-REMOLQUES
MULTIMODULARES



* 0 8 1 1 4 0 *

No. 081140

\$ 34000

VALOR

No. PLAQUETA R33500		FECHA 27 01 2010		TIPO DE TRAMITE TRASPASO	
ESTACAS		2005 3		SERVITRAILER	
TIPO DE CARROCERIA		MODELO	No. DE EJES	MARCA	REFERENCIA
ANCHO 2.60	ALTO 4.00	LARGO 12.50	VOL. POSTERIOR 1.36	PESO VACIO 6.70	CAPACIDAD DE DISEÑO (1) TON.

TRANSPORTES ESPECIALES MEJISA S.A.

PROPIETARIO

TIPO DE DOCUMENTO
C.C.

NIT

X

NUMERO DE DOCUMENTO

9000560242

DIRECCION TERRITORIAL

D.T. VALLE DEL CAUCA

FIRMA AUTORIZADA

PROPIETARIO

(1) EL PESO BRUTO VEHICULAR COMBINADO (P.B.V.) ESTARA DETERMINADO POR LA CAPACIDAD DE DISEÑO DEL SEMIRREMOLQUE, EL PESO DEL SEMIRREMOLQUE VACIO Y EL PESO Y CONFIGURACION DEL TRACTOCAMION.

Intoximetra, Inc.
Alco-Sensor V XL
Prueba Directa

Número de Serie: 11115
Prueba #: 2645
Fecha: 2024/06/03
Hora: 07:05:53
Temperatura: 21.0°C

RESULTADO:		HORA
TIPO	mg/100mL	
Blanco	0	07:06:07
Sujeto	0	07:06:21

Estatus de la Prueba:
Exitoso

Ultima VERF: 2023/10/24
Ultima CAL: 2023/10/24

Identificación del
Sujeto:

87510762

Identificación del
Operador:

1086549848

Lugar de la Prueba:



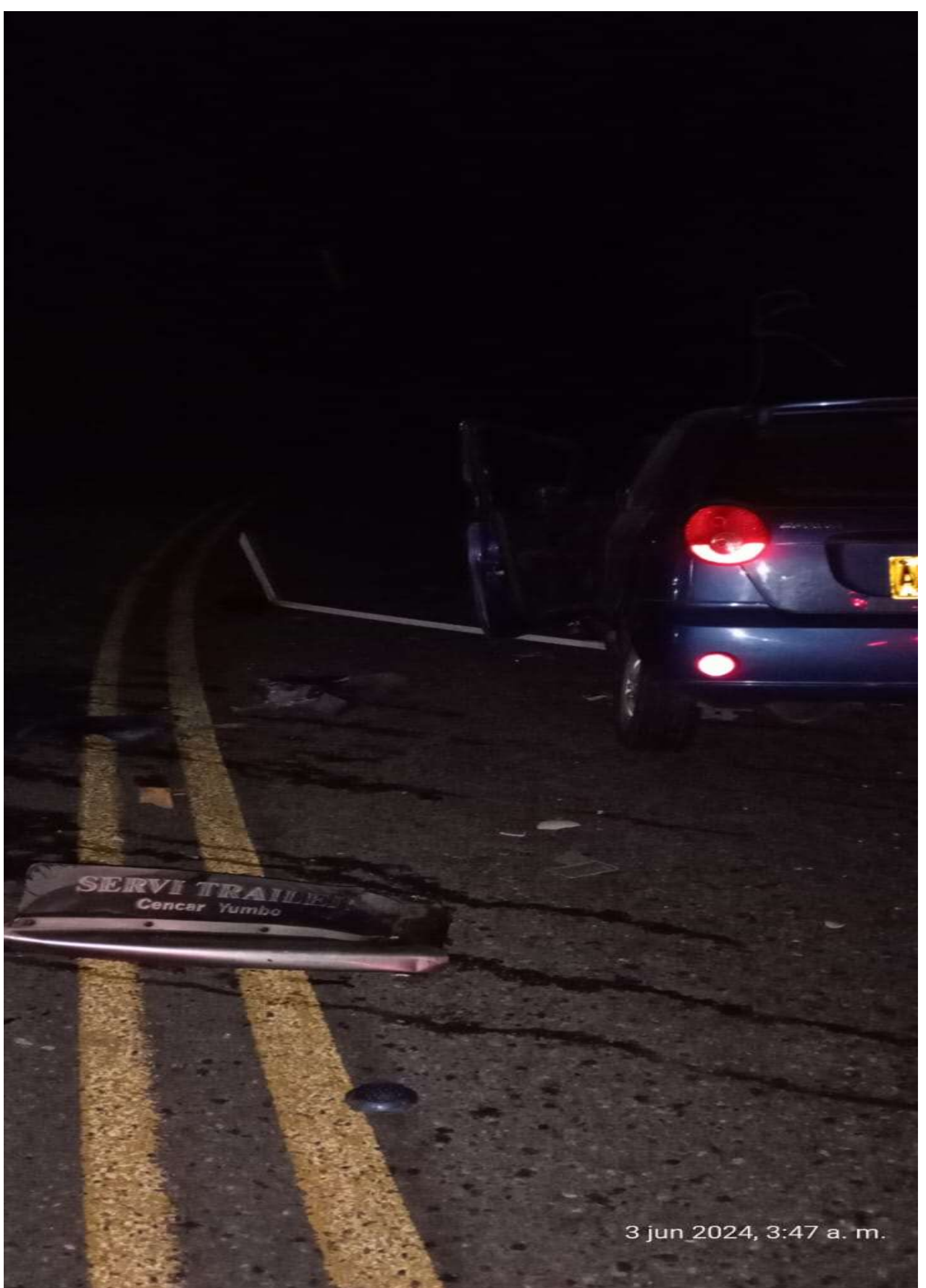
3 jun 2024, 3:46 a. m.







3 jun 2024, 4:24 a. m.



3 jun 2024, 3:47 a. m.



3 jun 2024, 3:55 a. m.



3 jun 2024, 3:46 a. m.

**Hector Alirio Españ...**

320 5673399

lunes, 3 de junio

**6:36 a. m.**

VoLTE Llamada saliente, 1 min 4 s

**6:34 a. m.**

Llamada entrante, 0 min 51 seg

**4:48 a. m.**

Llamada saliente, 4 min 13 seg

**4:33 a. m.**

Llamada saliente, 10 min 50 seg

**4:32 a. m.**

Llamada saliente



Favoritos



Bloquear



Eliminar

