

**CENTRO DE CONCILIACION MUNICIPAL - CASA DE JUSTICIA**

Popayán-Cauca

E. S. D.

**Convocantes. JOSE ANDRES OSORIO TROCHEZ**

**Convocados. MILTON MIGUEL HORMAZA BENAVIDES** en calidad de propietario del vehículo de Placas SHS-481, **HOMERO MONTENEGRO MONTENEGRO** en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-481, la Empresa "**SOTRACAUCA METTRO S.A.S**", y la Compañía "**SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.**", en calidad de empresa aseguradora del mismo automotor.

**JOSE ANDRES OSORIO TROCHEZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en Popayán-Cauca, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.002.963.723 de Popayán, quien actúa en nombre propio; mediante el presente escrito me permito manifestar a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente a los abogados **MANUEL FERNANDO BENAVIDES**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía No. 10.697.075, expedida en Patía-Bordo, y es portador de la Tarjeta Profesional No. 321.561 Del Consejo Superior de la Judicatura, y **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Popayán, abogado titulado y en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.726.573 de Popayán, portador de la Tarjeta Profesional No. 242.516 Del Consejo Superior de la Judicatura, para efectos de que asuman mi representación y soliciten **Audiencia de Conciliación Extrajudicial** en Derecho, por la **Responsabilidad Civil Extracontractual** en contra del señor **MILTON MIGUEL HORMAZA BENAVIDES**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 98.337.006, en calidad de propietario del vehículo de servicio público de Placas SHS-481, Marca Mitsubishi, Línea Canter, Color Blanco Verde Rojo, Modelo 2008, del señor **HOMERO MONTENEGRO MONTENEGRO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.549.136, en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-481, de la Empresa "**SOTRACAUCA METTRO S.A.S**", identificada con NIT. 900.258.230-0, y en contra de la Compañía "**SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.**" identificada con NIT. 860.037.707-9, en calidad de empresa aseguradora del mismo automotor; tendiente a lograr el resarcimiento de los siguientes perjuicios: a) materiales b) morales y c) bienes jurídicos de especial protección constitucional, que fueran ocasionados como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido sobre el sector de la Variante Sur, Kilometro 1 + 500 de la Comuna 8, en Popayán-Cauca, cuando el vehículo de Placas SHS-481, desobedeció señales de tránsito y colisionó con la motocicleta de Placas GYH-17E, Marca Honda, Línea CB110, Negro, modelo 2017, en la cual transitaba provocándome graves lesiones el pasado 26 de Enero del año 2024.

Además de las facultades inherentes al poder conforme al artículo 2142 del Código Civil, otorgo a los Abogados **BENAVIDES** y **MARTÍNEZ PAZ** las facultades especiales de conciliar, retirar, solicitar, cobrar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir, transigir, desistir, solicitar copias, proponer incidentes, recursos y las demás acciones legales o Constitucionales a que haya lugar; y en general para interponer todos los actos procesales y recursos del caso en defensa de mis intereses.

**MANUEL F. BENAVIDES**  
ABOGADO

Sírvase, señor (a) Director reconocer personería adjetiva a mis apoderados.

Atentamente,

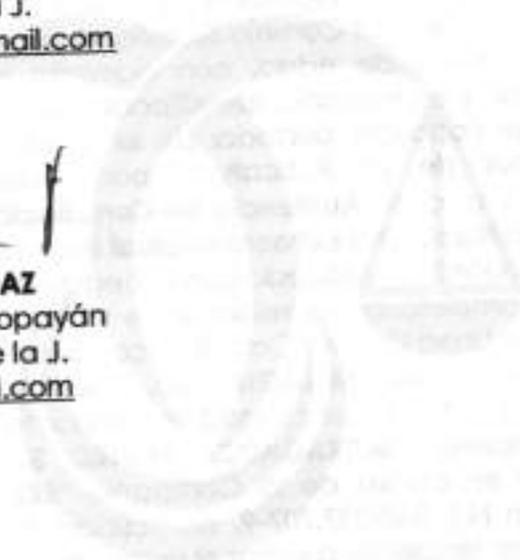
*JOSE ANDRES OSORIO TROCHEZ*  
**JOSE ANDRES OSORIO TROCHEZ**  
C.C. No. 1.002.963.723 de Popayán



Acepto.

*Manuel F. Benavides*  
**MANUEL FERNANDO BENAVIDES**  
CC. No.10.697.075 de Patía-El Bordo  
T.P. No.321.561 del C.S. de la J.  
email: [manuelllifercho@hotmail.com](mailto:manuelllifercho@hotmail.com)

*Fabian Andrés Martínez Paz*  
**FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**  
C.C. No. 1.061.726.573 de Popayán  
T.P. No. 242. 516 Del C. S. de la J.  
email: [fabian.1903@hotmail.com](mailto:fabian.1903@hotmail.com)



**CENTRO DE CONCILIACION MUNICIPAL - CASA DE JUSTICIA**

Popayán-Cauca  
E. S. D.

**Convocantes.**

**ARCESIO OSORIO CASTRO**

**Convocados.**

**MILTON MIGUEL HORMAZA BENAVIDES** en calidad de propietario del vehículo de Placas SHS-481, **HOMERO MONTENEGRO MONTENEGRO** en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-481, la Empresa "**SOTRACAUCA METTRO S.A.S**", y la Compañía "**SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.**", en calidad de empresa aseguradora del mismo automotor.

**ARCESIO OSORIO CASTRO**, mayor de edad, domiciliado y residente en Popayán-Cauca, identificado con cedula de ciudadanía No. 16.347.341 de Tuluá-Valle, quien actúa en nombre propio; mediante el presente escrito me permito manifestar a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente a los abogados **MANUEL FERNANDO BENAVIDES**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía No. 10.697.075, expedida en Patía-Bordo, y es portador de la Tarjeta Profesional No. 321.561 Del Consejo Superior de la Judicatura, y **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Popayán, abogado titulado y en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.726.573 de Popayán, portador de la Tarjeta Profesional No. 242.516 Del Consejo Superior de la Judicatura, para efectos de que asuman mi representación y soliciten **Audiencia de Conciliación Extrajudicial** en Derecho, por la **Responsabilidad Civil Extracontractual** en contra del señor **MILTON MIGUEL HORMAZA BENAVIDES**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 98.337.006, en calidad de propietario del vehículo de servicio público de Placas SHS-481, Marca Mitsubishi, Línea Canter, Color Blanco Verde Rojo, Modelo 2008, del señor **HOMERO MONTENEGRO MONTENEGRO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.549.136, en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-481, de la Empresa "**SOTRACAUCA METTRO S.A.S**", identificada con NIT. 900.258.230-0, y en contra de la Compañía "**SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.**" identificada con NIT. 860.037.707-9, en calidad de empresa aseguradora del mismo automotor; tendiente a lograr el resarcimiento de los siguientes perjuicios: a) materiales b) morales y c) bienes jurídicos de especial protección constitucional, que fueran ocasionados como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido sobre el sector de la Variante Sur, Kilometro 1 + 500 de la Comuna 8, en Popayán-Cauca, cuando el vehículo de Placas SHS-481, desobedeció señales de tránsito y colisionó con la motocicleta de Placas GYH-17E, Marca Honda, Línea CB110, Negro, modelo 2017, en la cual transitaba mi hijo **JOSE ANDRES OSORIO TROCHEZ**, provocándole graves lesiones el pasado 26 de Enero del año 2024.

Además de las facultades inherentes al poder conforme al artículo 2142 del Código Civil, otorgo a los Abogados **BENAVIDES** y **MARTÍNEZ PAZ** las facultades especiales de conciliar, retirar, solicitar, cobrar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir, transigir, desistir, solicitar copias, proponer incidentes, recursos y las demás acciones legales o Constitucionales a que haya lugar; y en general para interponer todos los actos procesales y recursos del caso en defensa de mis intereses.

Sírvase, señor (a) Director reconocer personería adjetiva a mis apoderados.

Atentamente,

*Arcesio Osorio*

**ARCESIO OSORIO CASTRO**  
C.C. No. 16.347.341 de Tuluá



Acepto.

*Manuel F. Benavides*

**MANUEL FERNANDO BENAVIDES**  
CC. No.10.697.075 de Patía-El Bordo  
T.P. No.321.561 del C.S. de la J.  
email: [manuelllfercho@hotmail.com](mailto:manuelllfercho@hotmail.com)

*Fabian A. Martínez Paz*

**FABIAN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**  
C.C. No. 1.061.726.573 de Popayán  
T.P. No. 242. 516 Del C. S. de la J.  
email: [fabian.1903@hotmail.com](mailto:fabian.1903@hotmail.com)

**CENTRO DE CONCILIACION MUNICIPAL - CASA DE JUSTICIA**

Popayán-Cauca

E. S. D.

**Convocantes.**

**MIRTA LUCELLA TROCHEZ BENAVIDES**

**Convocados.**

**MILTON MIGUEL HORMAZA BENAVIDES** en calidad de propietario del vehículo de Placas SHS-481, **HOMERO MONTENEGRO MONTENEGRO** en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-481, la Empresa "**SOTRACAUCA METTRO S.A.S**", y la Compañía "**SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.**", en calidad de empresa aseguradora del mismo automotor.

**MIRTA LUCELLA TROCHEZ BENAVIDES**, mayor de edad, domiciliada y residente en Popayán-Cauca, identificada con cedula de ciudadanía No. 25.289.888 de Popayán, quien actúa en nombre propio; mediante el presente escrito me permito manifestar a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente a los abogados **MANUEL FERNANDO BENAVIDES**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía No. 10.697.075, expedida en Patía-Bordo, y es portador de la Tarjeta Profesional No. 321.561 Del Consejo Superior de la Judicatura, y **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Popayán, abogado titulado y en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.726.573 de Popayán, portador de la Tarjeta Profesional No. 242.516 Del Consejo Superior de la Judicatura, para efectos de que asuman mi representación y soliciten **Audiencia de Conciliación Extrajudicial** en Derecho, por la **Responsabilidad Civil Extracontractual** en contra del señor **MILTON MIGUEL HORMAZA BENAVIDES**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 98.337.006, en calidad de propietario del vehículo de servicio público de Placas SHS-481, Marca Mitsubishi, Línea Canter, Color Blanco Verde Rojo, Modelo 2008, del señor **HOMERO MONTENEGRO MONTENEGRO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.549.136, en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-481, de la Empresa "**SOTRACAUCA METTRO S.A.S**", identificada con NIT. 900.258.230-0, y en contra de la Compañía "**SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.**" identificada con NIT. 860.037.707-9, en calidad de empresa aseguradora del mismo automotor; tendiente a lograr el resarcimiento de los siguientes perjuicios: a) materiales b) morales y c) bienes jurídicos de especial protección constitucional, que fueran ocasionados como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido sobre el sector de la Variante Sur, Kilometro 1 + 500 de la Comuna 8, en Popayán-Cauca, cuando el vehículo de Placas SHS-481, desobedeció señales de tránsito y colisionó con la motocicleta de Placas GYH-17E, Marca Honda, Línea CB110, Negro, modelo 2017, en la cual transitaba mi hijo **JOSE ANDRÉS OSORIO TROCHEZ**, provocándole graves lesiones el pasado 26 de Enero del año 2024.

Además de las facultades inherentes al poder conforme al artículo 2142 del Código Civil, otorgo a los Abogados **BENAVIDES** y **MARTÍNEZ PAZ** las facultades especiales de conciliar, retirar, solicitar, cobrar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir, transigir, desistir, solicitar copias, proponer incidentes, recursos y las demás acciones legales o Constitucionales a que haya lugar; y en general para interponer todos los actos procesales y recursos del caso en defensa de mis intereses.

**MANUEL F. BENAVIDES**  
ABOGADO

Sírvase, señor (a) Director reconocer personería adjetiva a mis apoderados.

Atentamente,

*Mirtha Trochez*  
**MIRTA LUCILLA TROCHEZ BENAVIDES**  
C.C. No. 25.289.888 de Popayán



Acepto.

*Manuel F.*  
**MANUEL FERNANDO BENAVIDES**  
CC/No.10.697.075 de Patía-El Bordo  
T.P. No.321.561 del C.S. de la J.  
email: [manuel111fercho@hotmail.com](mailto:manuel111fercho@hotmail.com)

*F + A P*  
**FABIAN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**  
C.C. No. 1.061.726.573 de Popayán  
T.P. No. 242. 516 Del C. S. de la J.  
email: [fabian.1903@hotmail.com](mailto:fabian.1903@hotmail.com)

**CENTRO DE CONCILIACION MUNICIPAL - CASA DE JUSTICIA**

Popayán-Cauca

E. S. D.

**Convocantes. JESUS DAVID TROCHEZ BENAVIDES**

**Convocados. MILTON MIGUEL HORMAZA BENAVIDES** en calidad de propietario del vehículo de Placas SHS-481, **HOMERO MONTENEGRO MONTENEGRO** en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-481, la Empresa **"SOTRACAUCA METTRO S.A.S"**, y la Compañía **"SBS SEGUROS COLOMBIA S.A."**, en calidad de empresa aseguradora del mismo automotor.

**JESUS DAVID TROCHEZ BENAVIDES**, mayor de edad, domiciliado y residente en Popayán-Cauca, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.061.787.115 de Popayán, quien actúa en nombre propio; mediante el presente escrito me permito manifestar a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente a los abogados **MANUEL FERNANDO BENAVIDES**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía No. 10.697.075, expedida en Patía-Bordo, y es portador de la Tarjeta Profesional No. 321.561 Del Consejo Superior de la Judicatura, y **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Popayán, abogado titulado y en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.726.573 de Popayán, portador de la Tarjeta Profesional No. 242.516 Del Consejo Superior de la Judicatura, para efectos de que asuman mi representación y soliciten **Audiencia de Conciliación Extrajudicial** en Derecho, por la **Responsabilidad Civil Extracontractual** en contra del señor **MILTON MIGUEL HORMAZA BENAVIDES**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 98.337.006, en calidad de propietario del vehículo de servicio público de Placas SHS-481, Marca Mitsubishi, Línea Canter, Color Blanco Verde Rojo, Modelo 2008, del señor **HOMERO MONTENEGRO MONTENEGRO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.549.136, en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-481, de la Empresa **"SOTRACAUCA METTRO S.A.S"**, identificada con NIT. 900.258.230-0, y en contra de la Compañía **"SBS SEGUROS COLOMBIA S.A."** identificada con NIT. 860.037.707-9, en calidad de empresa aseguradora del mismo automotor; tendiente a lograr el resarcimiento de los siguientes perjuicios: a) materiales b) morales y c) bienes jurídicos de especial protección constitucional, que fueran ocasionados como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido sobre el sector de la Variante Sur, Kilometro 1 + 500 de la Comuna 8, en Popayán-Cauca, cuando el vehículo de Placas SHS-481, desobedeció señales de tránsito y colisionó con la motocicleta de Placas GYH-17E, Marca Honda, Línea CB110, Negro, modelo 2017, en la cual transitaba mi hermano **JOSE ANDRES OSORIO TROCHEZ**, provocándole graves lesiones el pasado 26 de Enero del año 2024.

Además de las facultades inherentes al poder conforme al artículo 2142 del Código Civil, otorgo a los Abogados **BENAVIDES** y **MARTÍNEZ PAZ** las facultades especiales de conciliar, retirar, solicitar, cobrar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir, transigir, desistir, solicitar copias, proponer incidentes, recursos y las demás acciones legales o Constitucionales a que haya lugar; y en general para interponer todos los actos procesales y recursos del caso en defensa de mis intereses.

**MANUEL F. BENAVIDES**  
ABOGADO

Sírvase, señor (a) Director reconocer personería adjetiva a mis apoderados.

Atentamente,

*Jesús David Trochez*  
**JESÚS DAVID TROCHEZ BENAVIDES**  
C.C. No. 1.061.787.115 de Popayán



Acepto.

**MANUEL FERNANDO BENAVIDES**  
CC. No.10.697.075 de Patía-El Bordo  
T.P. No.321.561 del C.S. de la J.  
email: [manuelllifercho@hotmail.com](mailto:manuelllifercho@hotmail.com)

**FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**  
C.C. No. 1.061.726.573 de Popayán  
T.P. No. 242. 516 Del C. S. de la J.  
email: [fabian.1903@hotmail.com](mailto:fabian.1903@hotmail.com)

**CENTRO DE CONCILIACION MUNICIPAL - CASA DE JUSTICIA**

Popayán-Cauca

E. S. D.

**Convocantes.**

**JERRY FABIAN OSORIO TROCHEZ**

**Convocados.**

**MILTON MIGUEL HORMAZA BENAVIDES** en calidad de propietario del vehículo de Placas SHS-481, **HOMERO MONTENEGRO MONTENEGRO** en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-481, la Empresa "**SOTRACAUCA METTRO S.A.S**", y la Compañía "**SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.**", en calidad de empresa aseguradora del mismo automotor.

**JERRY FABIAN OSORIO TROCHEZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en Popayán-Cauca, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.002.959.993 de Popayán, quien actúa en nombre propio; mediante el presente escrito me permito manifestar a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente a los abogados **MANUEL FERNANDO BENAVIDES**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía No. 10.697.075, expedida en Patía-Bordo, y es portador de la Tarjeta Profesional No. 321.561 Del Consejo Superior de la Judicatura, y **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Popayán, abogado titulado y en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.726.573 de Popayán, portador de la Tarjeta Profesional No. 242.516 Del Consejo Superior de la Judicatura, para efectos de que asuman mi representación y soliciten **Audiencia de Conciliación Extrajudicial** en Derecho, por la **Responsabilidad Civil Extracontractual** en contra del señor **MILTON MIGUEL HORMAZA BENAVIDES**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 98.337.006, en calidad de propietario del vehículo de servicio público de Placas SHS-481, Marca Mitsubishi, Línea Canter, Color Blanco Verde Rojo, Modelo 2008, del señor **HOMERO MONTENEGRO MONTENEGRO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.549.136, en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-481, de la Empresa "**SOTRACAUCA METTRO S.A.S**", identificada con NIT. 900.258.230-0, y en contra de la Compañía "**SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.**" identificada con NIT. 860.037.707-9, en calidad de empresa aseguradora del mismo automotor; tendiente a lograr el resarcimiento de los siguientes perjuicios: a) materiales b) morales y c) bienes jurídicos de especial protección constitucional, que fueran ocasionados como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido sobre el sector de la Variante Sur, Kilometro 1 + 500 de la Comuna 8, en Popayán-Cauca, cuando el vehículo de Placas SHS-481, desobedeció señales de tránsito y colisionó con la motocicleta de Placas GYH-17E, Marca Honda, Línea CB110, Negro, modelo 2017, en la cual transitaba mi hermano **JOSE ANDRES OSORIO TROCHEZ**, provocándole graves lesiones el pasado 26 de Enero del año 2024.

Además de las facultades inherentes al poder conforme al artículo 2142 del Código Civil, otorgo a los Abogados **BENAVIDES** y **MARTÍNEZ PAZ** las facultades especiales de conciliar, retirar, solicitar, cobrar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir, transigir, desistir, solicitar copias, proponer incidentes, recursos y las demás acciones legales o Constitucionales a que haya lugar; y en general para interponer todos los actos procesales y recursos del caso en defensa de mis intereses.

**MANUEL F. BENAVIDES**  
ABOGADO

Sírvase, señor (a) Director reconocer personería adjetiva a mis apoderados.

Atentamente,

• Fabian Osorio  
**JERRY FABIAN OSORIO TROCHEZ**  
C.C. No. 1.002.959.993 de Popayán



Acepto.

**MANUEL FERNANDO BENAVIDES**  
CC. No. 10.697.075 de Patía-El Bordo  
T.P. No. 321.561 del C.S. de la J.  
email: [manuellfercho@hotmail.com](mailto:manuellfercho@hotmail.com)

**FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**  
C.C. No. 1.061.726.573 de Popayán  
T.P. No. 242.516 Del C. S. de la J.  
email: [fabian.1903@hotmail.com](mailto:fabian.1903@hotmail.com)



del Circuito de Popayán

**DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL Y DE RECONOCIMIENTO**

La Notaria Susana María del Rosario Cárdenas de Popayán hace constar que el/los suscritos/as, antes de su presencia

**Jerry Fabian Osorio Trochez**

identificación número **1002959993**

Expediente **Popayán**

declara que es el/los suscritos/as

la firma es **Popayán, 29 - Abril - 2024**

• Fabian Osorio

MARIA DEL ROSARIO Cárdenas

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.963.723**

**OSORIO TROCHEZ**

APELLIDOS

**JOSE ANDRES**

NOMBRES

*Jose Andres Osorio T.*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-ENE-2002**  
**POPAYAN**  
**(CAUCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63**

**O+**

**M**

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

**16-MAR-2020 POPAYAN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1100150-01267369-M-1002963723-20211119

0076590215A 1

8503324947

ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.347.341**  
**OSORIO CASTRO**

APELLIDOS  
**ARCESIO**

NOMBRES

*Arcesio Castro*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**TULUA**  
(VALLE)

**27-SEP-1957**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.64**

**A+**

**M**

ESTATURA G.S. RH  
**17-ENE-1976 TULUA**

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1100100-00576419-M-0016347341-20140526

0038765001A 1

7752697080

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.289.888**

**TROCHEZ BENAVIDES**

APELLIDOS

**MIRTA LUCELLA**

NOMBRES

*Mirtha Trochez*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-1977**

**POPAYAN**  
**(CAUCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**19-ENE-1999 POPAYAN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1100100-00130649-F-0025299888-20081122

0008897639A 1

7740015788

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.061.787.115**  
**TROCHEZ BENAVIDES**

APELLIDOS  
**JESUS DAVID**

NOMBRES

*Jesus David Trochez*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-DIC-1995**

**POPAYAN**  
**(CAUCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.74**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**15-ENE-2014 POPAYAN**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROSA



A-1100100-01204492-M-1061787115-20210125

0073196332A 1

6501282228

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.959.993

OSORIO TROCHEZ

APELLIDOS

JERRY FABIAN

NOMBRES

Fabian Osorio  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1999

POPAYAN  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

07-DIC-2017 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Juan Carlos Calzado Vaca*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS CALZADO VACA



P-1100100-00963729-M-1002959993-20171226

0058892604A 2

49051871



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

1002963723

NUIP **EZF0308370**

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **31965296**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número  Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código **F Z F**

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

**REGISTRADURIA DE POPAYAN COLOMBIA CAUCA POPAYAN\*\*\*\*\***

Datos del inscrito

Primer Apellido **OSORIO\*\*\*\*\*** Segundo Apellido **TROCHEZ\*\*\*\*\***

Nombre(s)

**JOSE ANDRES\*\*\*\*\***

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año **2002** Mes **ENE** Día **08** **MASCULINO\*\*\*\*\*** **\*\*\*\*\*** **\*\*\*\*\***

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

**COLOMBIA CAUCA POPAYAN\*\*\*\*\***

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

**CERTIFICADO NACIDO VIVO\*\*\*\*\***

**A3553280\*\*\*\*\***

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

**TROCHEZ BENAVIDES MIRTA LUCELLA\*\*\*\*\***

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

**CEDULA DE CIUDADANIA 0025289888\*\*\*\*\***

**COLOMBIA\*\*\*\*\***

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

**OSORIO CASTRO ARCESIO\*\*\*\*\***

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

**CEDULA DE CIUDADANIA 0016347341\*\*\*\*\***

**COLOMBIA\*\*\*\*\***

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

**OSORIO CASTRO ARCESIO\*\*\*\*\***

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

**CEDULA DE CIUDADANIA 0016347341\*\*\*\*\***

*Arcesio Osorio*

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 **2002** Mes **ENE** Día **31**

*ANA MILENA CHACON G*  
**ANA MILENA CHACON G\*\*\*\*\***

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

*Arcesio Osorio*

Firma

*ANA MILENA CHACON G*  
**ANA MILENA CHACON G**

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



**REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**REGISTRADURÍA ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL  
POPAYÁN - CAUCA**

**C E R T I F I C A**

**QUE ESTE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO  
CON INDICATIVO SERIAL No. 31965296**



ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS  
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

Que se lleva en la Registraduría de  
Popayán, es fiel copia del original.

**15 DE FEBRERO DEL 2024**

**CLARA EUGENIA VALENCIA REBOLLEDO**  
Registradora Especial Del Estado Civil  
Popayán - Cauca

ENERO	01	FEBRERO	02	MARZO	03	ABRIL	04
MAYO	05	JUNIO	06	JULIO	07	AGOSTO	08
SEPT.	09	OCTUBRE	10	NOV	11	DIC	12

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Supervendencia de Notariado y Registro **REGISTRO DE NACIMIENTO**  
**3418497**

IDENTIFICACION No:

1 Parte básica	2 Parte compl
770210	10939

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) <b>NOTARA SEGUNDA</b>	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría <b>POPAYAN ( CAUCA )</b>	5 Código <b>2202</b>
--	---	-------------------------

SECCION GENERAL

6 Primer apellido <b>TROCHEZ</b>	7 Segundo apellido <b>BENAVIDES</b>	8 Nombres <b>MIRTA LUCILLA</b>
9 Masculino o Femenino <b>FEMENINO</b>	10 <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO
11 Día <b>10</b>	12 Mes <b>FEBRERO</b>	13 Año <b>1.977</b>
14 País <b>COLOMBIA</b>	15 Departamento, Int., o Com. <b>CAUCA</b>	16 Municipio <b>POPAYAN</b>

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento <b>HOSPITAL UNIVERSITARIO " SAN JOSE " DE POPAYAN ( CAUCA )</b>	18 Hora <b>5 a.m.</b>
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.) <b>ACTA PARROQUIAL</b>	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
22 Apellidos (de soltera) <b>BENAVIDES</b>	23 Nombres <b>DELFINA</b>
24 Identificación (clase y número) <b>CCNo. 34.534.889 DE POPAYAN Co.</b>	25 Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>
26 Apellidos <b>TROCHEZ HERNANDEZ</b>	27 Profesión u oficio <b>HOGAR</b>
28 Identificación (clase y número) <b>CCNo. 4.610.783 DE POPAYAN Co.</b>	29 Nombres <b>JUAN BAUTISTA</b>
	30 Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>
	31 Profesión u oficio <b>ALBAÑIL</b>

34 Identificación (clase y número) <b>CCNo. 4.610.783 DE POPAYAN Co.</b>	35 Firma (autógrafa)
36 Dirección postal <b>CALLE 7a. No. 10-74 POPAYAN Co.</b>	37 Nombre <b>JUAN BAUTISTA TROCHEZ</b>
38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
40 Domicilio (Municipio)	
41 Identificación (clase y número)	42 Nombre
42 Domicilio (Municipio)	43 Firma (autógrafa)
	44 Nombre
FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO	45 Nombre
46 Día <b>08</b>	47 Mes <b>NOVIEMBRE</b>
48 Año <b>1.978.</b>	

**NOTARIA 2a. ENCARGADA**  
Firma (autógrafa) y sello del funcionario o del notario que se hace el registro  
Forma DANE 1P10 - 0 VI/77

SIGNAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL



RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

59 *Juan Antonio...*  
Firma del padre que hace el reconocimiento

60 *[Signature]*  
Firma del reconociente que se hace el reconocimiento

61 NOTAS

[Empty box for notes]

11-10-178X

ESPACIO EN EL CÍRCULO  
NOTARIA SEGUNDA DE POPAYÁN



Notaria **A**  
segunda

del círculo de Popayán

CERTIFICA

Que esta fotocopia corresponde al folio original del Registro civil de: NACIMIENTO que se lleva en esta Notaría.

Popayán.

14

FEBRERO

2024

Válido para: TRAMITES LEGALES

NOTARIO(A) ENCARGADO(A)

NOTARIA SEGUNDA DE POPAYÁN

DESDO PADAM DEL DADU COME NOTARIO SEGUNDA DE LA NOTARIA SEGUNDA DE POPAYÁN  
CAJICA COLOMBIA





ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

NUIP

951225-27264

Indicativo  
Serial

29096546

**Datos de la oficina de registro**

Clase de oficina: Registraduría  Notaría  Consulado  Corregimiento  Insp. de Policía  Código 2 2 2 8

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA- CAUCA- POPAYAN

**Datos del inscrito**

Primer Apellido

TROCHEZ

Segundo Apellido

BENAVIDES

Nombre(s)

JESUS DAVID

Fecha de nacimiento

Año 1 9 9 5 Mes D I C Día 2 5

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA- CAUCA- POPAYAN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

DECLARACION DE TESTIGOS

Número certificado de nacido vivo

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos

TROCHEZ BENAVIDES MIRTA LUCELLA

Documento de identificación (Clase y número)

C.No. 25.289.888 DE POPAYAN(CAUCA)

Nacionalidad

COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

TROCHEZ BENAVIDES MIRTA LUCELLA

Documento de identificación (Clase y número)

C.No. 25.289.888 DE POPAYAN(CAUCA)

Firma

Mirtha Lucella Troche

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos

FUENTES BENAVIDES MARIA SOCORRO

Documento de identificación (Clase y número)

C.No. 34.561.620 DE POPAYAN(CAUCA)

Firma

maria Socorro Fuentes

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

CORDOBA GOMEZ RUTH DICATELINE

Documento de identificación (Clase y número)

C.No. 25.286.304 DE POPAYAN(CAUCA)

Firma

RUTH Dicateline CORDOBA

Fecha de inscripción

Año 1 9 9 9 Mes J U N Día 2 3

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CARMEN ANTE GERON JAVIER A. TORRES R.

LEGITIMO

EXTRAMATRIMONIAL

Reconocimiento paterno

Reconocimiento materno

Firma

Firma

ESPACIO PARA NOTAS





**REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

REGISTRADURÍA ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL  
POPAYÁN - CAUCA

**C E R T I F I C A**

QUE ESTE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO  
CON INDICATIVO SERIAL No. **29096546**



ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA  
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN  
LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA...

Que se lleva en la Registraduría de  
Popayán, es fiel copia del original.

14 DE FEBRERO DEL 2024

**CLARA EUGENIA VALENCIA REBOLLEDO**  
Registradora Especial Del Estado Civil  
Popayán - Cauca



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



1002959993

NUIP FZF0304640

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 31972005



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código F Z F
---	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía  
REGISTRADURIA DE POPAYAN COLOMBIA CAUCA POPAYAN\*\*\*\*\*

Datos del inscrito

Primer Apellido OSORIO*****	Segundo Apellido TROCHEZ*****
-----------------------------	-------------------------------

Nombre(s) JERRY FABIAN\*\*\*\*\*

Fecha de nacimiento Año 1999 Mes NOV Día 02	Sexo (en letras) MASCULINO*****	Grupo sanguíneo *****	Factor RH *****
--	---------------------------------	-----------------------	-----------------

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección)  
COLOMBIA CAUCA POPAYAN\*\*\*\*\*

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO NACIDO VIVO*****	Número certificado de nacido vivo A1536078*****
---	--

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos TROCHEZ BENAVIDES MIRTA LUCELLA\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0025289888*****	Nacionalidad COLOMBIA*****
--	-------------------------------

Datos del padre

Apellidos y nombres completos OSORIO CASTRO ARCESIO\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0016347341*****	Nacionalidad COLOMBIA*****
--	-------------------------------

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos OSORIO CASTRO ARCESIO\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0016347341*****	Firma <i>Arcesio Osorio</i>
--	--------------------------------

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 Año 2001 Mes MAY Día 08	Nombre y firma del funcionario que autoriza <i>Carmen Ante Ceron</i> CARMEN ANTE CERON***** Nombre y firma
---	---

Reconocimiento paterno <i>Arcesio Osorio</i> Firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento <i>Carmen Ante Ceron</i> CARMEN ANTE CERON Nombre y firma
--	--

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



**REGISTRADURÍA**  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**REGISTRADURIA ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL**  
**POPAYAN - CAUCA**

**CERTIFICA**

**QUE ESTE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**  
**CON INDICATIVO SERIAL No. 31972005**



ESTA REPRODUCCIÓN  
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE  
LA ORIGINAL QUE SE ENCUENTRA EN LOS  
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

Que se lleva en la Registraduría de Popayán,  
es fiel copia del original.

**5 DE JUNIO DE 2024**

**CLARA EUGENIA VALENCIA REBOLLEDO**

Registradora Especial del Estado Civil

Popayán - Cauca

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

1. ORGANISMO DE TRANSITO 19001000

2. GRAVEDAD  
CON MUERTOS  CON HERIDOS  SOLO DAÑOS



3.1 LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS Variante sur Km 1.500  
Lat 02°26'28" Long 76°37'63"

3.2 LOCALIDAD O COMUNA Comuna - 8

4. FECHA Y HORA  
26/01/2024 15:05  
26/01/2024 15:30

5. CLASE DE ACCIDENTE  
CHOQUE  OTRA OCUPANTE   
ATROPELLO  INCENDIO   
VOLCAMIENTO  OTRO

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR  
6.1 AREA RURAL  URBANA   
6.2 SECTOR INDUSTRIAL  COMERCIAL   
6.3 ZONA ESCOLAR  DEPORTIVA  INDUSTRIAL  TURISTICA  PRIVADA  MILITAR  HOSPITALARIA   
6.4 DISEÑO CARRETERA  PASO A NIVEL  PASELLENADO  PUENTE   
6.5 CONDICION CLIMATICA BRUMOSO  VIENTO  LLUVIA  NORMAL  NIEBLA

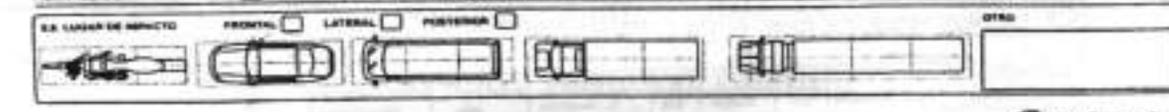
7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS  
7.1 GEOMETRICAS A. RECTA  CURVA  PENDIENTE   
7.2 SUPERFICIE DE RODADURA ASFALTO  ARMADO  BOQUIN  EMPESADO  CONCRETO  TERRO  OTRO   
7.3 ESTADO BUENO  CON HUECOS  DERRUMBES  EN REPARACION  HUNDIMIENTO  MORDAZA  PARCHADA  BORDA  FIGURA   
7.4 CONDICIONES ACIDE  HUMEDAD  LODO  ALCANTARILLA DESTAPADA   
7.5 CONTROL DE TRANSITO A. AGENTE DE TRANSITO  B. SEMAFORO  C. SEÑALES VERTICALES  D. SEÑALES HORIZONTALES   
7.6 SEÑALES HORIZONTALES ZONA PEATONAL  LINEA DE PASE  LINEA CENTRAL AMARILLA  CONTRA  SEGMENTADA  LINEA DE CARRA BLANCA  CONTRA  SEGMENTADA  LINEA DE BORDE BLANCA  LINEA DE BORDE AMARILLA  LINEA ANTIVOLCAN   
7.7 REDUCTORES DE VELOCIDAD BANDAS SINCRONAS  RESALTO  MOVIL  FIJO  SOMBRILLADOR  ESTOPERIL  OTRO   
7.8 DELINEADOR DE PISO TACNA  ESTOPERILES  TACHONES  BOVAS  BORDILLOS  TUBULAR  BARRERAS PLASTICAS  HITOS TUBULARES  CONOS  OTRO   
7.9 VISIBILIDAD A. NORMAL  B. DIMINUIDA POR CIEGAS  CONTRACCION  VALLAS  ARBOL/VEGETACION  VEHICULO ESTACIONADO  ENCARILAMIENTO  POSTE  OTRO

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS  
8.1 CONDUCTOR OSorio trochez Jose Andres CC 1002963723 Colombia MA MES AÑO 07 MUERTO  HERIDO   
DIRECCION DE DOMICILIO Calle 17 # 10 E 06 Popayán 347551634  
PORTA LICENCIA  LICENCIA DE CONDUCCION No. CATEGORIA RESTRICCION EMP  VEH  CODIGO DE TRANSITO ENALECO CASCO CONTURON

HOSPITAL CLINICA O OTRO TIPO DE ATENCION Hospital Susana Lopez DESCRIPCION DE LESIONES Trauma en miembros inferiores y herida profunda en muslo izquierdo y cara medial en rodilla derecha, Deformidad en hombro izquierdo.

8.2 VEHICULO PLACA GYH7E PLACA DE MOLQUE SEM COLOMBIANA  EXTRALIBRO  MARCA HONDA LINEA CB110 COLOR Negro MODELO Nrgo 2017 CARRISERIA SIN PASAJEROS LICENCIA DE TRANSITO No. 02 100134265 LL  
EMPRESA MATRICULADO EN INVOLUCRADO EN Popayán Km 1 Vna Gsh TARJETA DE REGISTRO No. BONDADO A DISPOSICION DE FISCALIA  
REV TEC NEC  No. CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE  
PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL  VENCIMIENTO PORTA SEG RESP EXTRA CONTRACTUAL  VENCIMIENTO  
PROPIETARIO Campo Flor Iuse Mabel CC 1061740681 11

8.3 CLASE VEHICULO AUTOMOVIL  BUS  BICICLETA  CAMION  CAMIONETA  CAMPERO  MICROBUS  TRICICLOCAMION  VOLQUETA  MOTOCICLETA   
8.4 CLASE SERVICIO OFICIAL  PUBLICO  PARTICULAR  DIPLOMATICO   
8.5 MODALIDAD DE TRANSITO AUTO  CARGA  EXTRADIMENSIONADA  EXTRAPESADA  MERCANCIA PELIGROSA   
8.6 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO Presenta daños en su parte frontal, en la zona lateral izquierda.



**VEHICULO 2**

8.1 CONDUCTOR: **Montenegro Montenegro Homero** CC 10549136 Colombia 31/11/1963

8.2 VEHICULO: **SH54RI** Placa **SOTRACUCA METRO** Marca **HITACHI** Modelo **2008** Tipo **CERRADA** Año **19** Licencia de tránsito **10019649691**

8.3 RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: **11101000601** Vencimiento **17/11/2024**

8.4 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL: **1306001296** Vencimiento **17/11/2024**

8.5 CLASE VEHICULO: **MOTOCICLETA**

8.6 CLASE DE SERVICIO: **PASAJEROS**

8.7 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: **Presenta daños en su parte posterior.**

9. VICTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1

9.1 VICTIMA: **Samboni Norvez Dona Sofia** CC 1029602851 Colombia 21/05/1970

9.2 LUGAR DE IMPACTO: **Truamatismo de la cabeza severa.**

9.3 DETALLES DE LA VICTIMA: **PEATON** **ACOMPAÑANTE** **MUERTO**

10. TOTAL VICTIMAS: PEATON  ACOMPAÑANTE **02** PASAJERO  CONDUCTOR **01** TOTAL HERIDOS **03** MUERTOS

11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

11.1 VEHICULO 1: **11319** **11211**

11.2 VEHICULO 2: **11112** **11111**

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	SOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD	TELEFONO
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

13. OBSERVACIONES

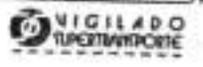
14. ANEXOS: ANEXO 1 Conductores vehículos  ANEXO 2 Victimales, peatones o pasajeros  OTROS ANEXOS (Fotos y Videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

15.1: **56** **HUYES PAZ CARLOS OSCAR** CC 16310131 PLACA **30711** ENTIDAD **STTMT**

15.2: **191011** **GONZALEZ ZORAY** CC 2024202102

16. CORRESPONDIO: **191011** **GONZALEZ ZORAY** CC 2024202102





8. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES N°		DEL VEHICULO N°		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION N°			DA	MESES	AÑO	M	F
Samboni Velasco Maria del Pilar			CC 1061811500	Colombia						
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO		CINTURON		8.1. DETALLES DE LA VICTIMA		
Calle 17 #10E06		Popayan		347551634		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CONDICION		
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN				SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		PEATON		
CLINICA SANTA GRACIA		AUTORIZADO		EMERGENCIA		GRABO		PASAJERO		
DESCRIPCION DE LESIONES		POS		NEG		SPEICACTIVAS		ACOMPAÑANTE <input checked="" type="checkbox"/>		
Trauma de torax, trauma cerrado de abdomen, trauma de columna cervical, trauma en mano izquierda, trauma en rodilla izquierda								GRAVEDAD		
								MUERTO <input type="checkbox"/>		
								HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>		

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES N°		DEL VEHICULO N°		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION N°			DA	MESES	AÑO	M	F
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO		CINTURON		8.1. DETALLES DE LA VICTIMA		
						SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CONDICION		
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN				SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		PEATON		
		AUTORIZADO		EMERGENCIA		GRABO		PASAJERO		
DESCRIPCION DE LESIONES		POS		NEG		SPEICACTIVAS		ACOMPAÑANTE		
								GRAVEDAD		
								MUERTO <input type="checkbox"/>		
								HERIDO <input type="checkbox"/>		

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES N°		DEL VEHICULO N°		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION N°			DA	MESES	AÑO	M	F
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO		CINTURON		8.1. DETALLES DE LA VICTIMA		
						SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CONDICION		
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN				SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		PEATON		
		AUTORIZADO		EMERGENCIA		GRABO		PASAJERO		
DESCRIPCION DE LESIONES		POS		NEG		SPEICACTIVAS		ACOMPAÑANTE		
								GRAVEDAD		
								MUERTO <input type="checkbox"/>		
								HERIDO <input type="checkbox"/>		

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES N°		DEL VEHICULO N°		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION N°			DA	MESES	AÑO	M	F
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO		CINTURON		8.1. DETALLES DE LA VICTIMA		
						SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CONDICION		
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN				SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		PEATON		
		AUTORIZADO		EMERGENCIA		GRABO		PASAJERO		
DESCRIPCION DE LESIONES		POS		NEG		SPEICACTIVAS		ACOMPAÑANTE		
								GRAVEDAD		
								MUERTO <input type="checkbox"/>		
								HERIDO <input type="checkbox"/>		

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES N°		DEL VEHICULO N°		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION N°			DA	MESES	AÑO	M	F
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO		CINTURON		8.1. DETALLES DE LA VICTIMA		
						SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CONDICION		
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN				SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		PEATON		
		AUTORIZADO		EMERGENCIA		GRABO		PASAJERO		
DESCRIPCION DE LESIONES		POS		NEG		SPEICACTIVAS		ACOMPAÑANTE		
								GRAVEDAD		
								MUERTO <input type="checkbox"/>		
								HERIDO <input type="checkbox"/>		

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES N°		DEL VEHICULO N°		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION N°			DA	MESES	AÑO	M	F
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO		CINTURON		8.1. DETALLES DE LA VICTIMA		
						SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CONDICION		
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN				SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		PEATON		
		AUTORIZADO		EMERGENCIA		GRABO		PASAJERO		
DESCRIPCION DE LESIONES		POS		NEG		SPEICACTIVAS		ACOMPAÑANTE		
								GRAVEDAD		
								MUERTO <input type="checkbox"/>		
								HERIDO <input type="checkbox"/>		

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES N°		DEL VEHICULO N°		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION N°			DA	MESES	AÑO	M	F
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO		CINTURON		8.1. DETALLES DE LA VICTIMA		
						SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CONDICION		
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN				SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		PEATON		
		AUTORIZADO		EMERGENCIA		GRABO		PASAJERO		
DESCRIPCION DE LESIONES		POS		NEG		SPEICACTIVAS		ACOMPAÑANTE		
								GRAVEDAD		
								MUERTO <input type="checkbox"/>		
								HERIDO <input type="checkbox"/>		

13. OBSERVACIONES									

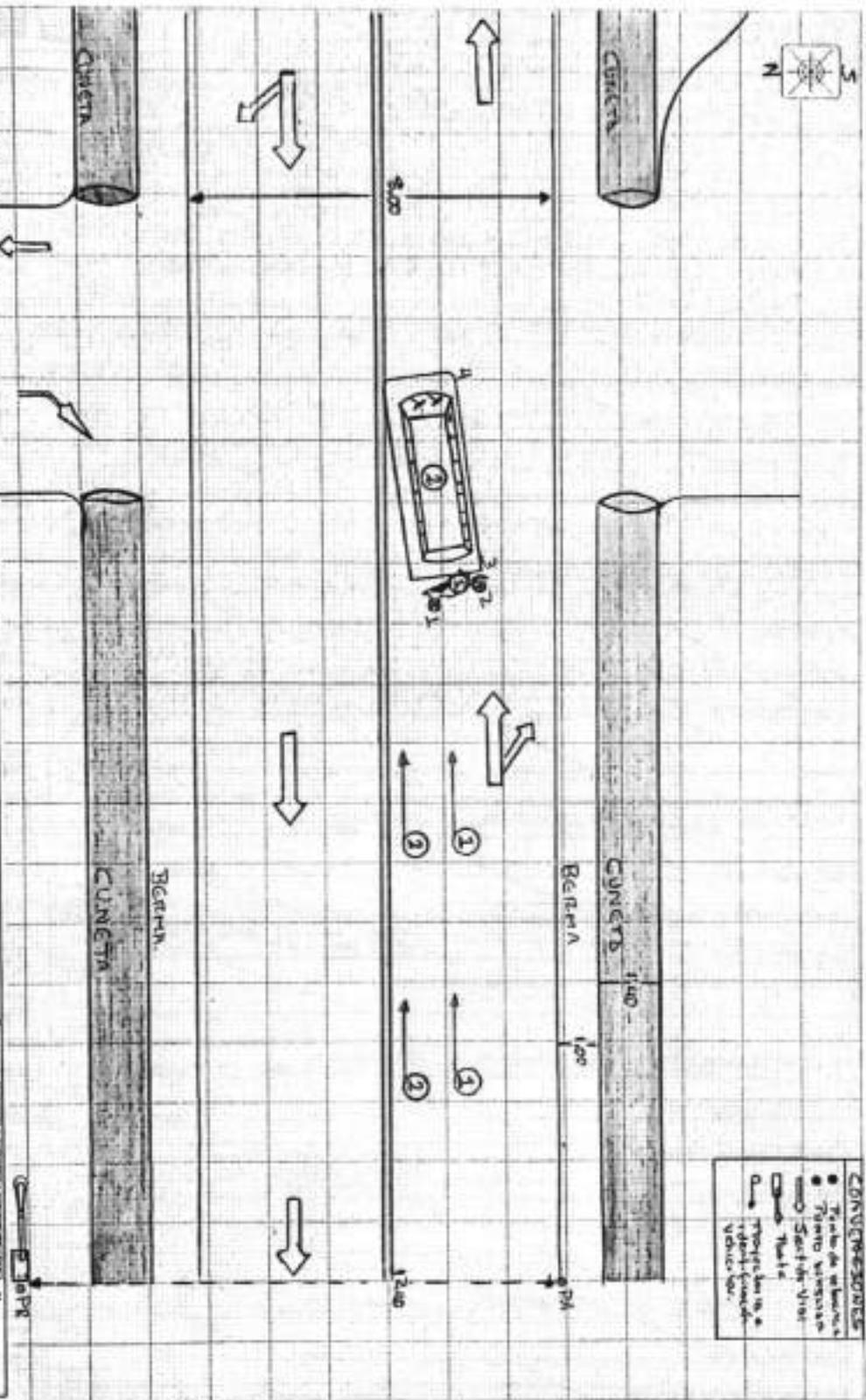
14. DATOS DE QUIEN CONOCIÓ EL ACCIDENTE									
NOMBRE		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION N°	PLACA	ENTIDAD	LUGAR	
KG		HOCOS PAZ CARLOS MURTO			76310977	310711	ST-TRP		

15. CORRESPONDIO									
NUMERO UNICO DE INVESTIGACION									
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
1	1	0	0	1	0	0	1	0	0



17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRAFICO)  
 INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No.



13. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRUPO	APellidos y Nombres	DOC.	CONTINUACION No.	FECHA	ESTADO	SEÑAL
D6	Hernandez Cortes Auleto	cc	7431073	31/07/11	STNR	<i>[Signature]</i>

16. CORRESPONDENCIA

NUMERO UNICO DE INVESTIGACION	DI	ME	AN	LA	DI	ME	AN	LA	DI	ME	AN	LA	DI	ME	AN
119100116010060122024	11	06	01	11	06	01	11	06	01	11	06	01	11	06	01

Longitud

LA	216' 38" 65 54"
ESCALA	1/100
PLANO	CARTESIANO
VEHA	PUNTO

- CONVENCIONES
- Trabe de retención
  - Punto de vista
  - Señal de vía
  - Trabe
  - Motociclista a velocidad
  - Vehículo

PUNTO DE REFERENCIA (m)

NO.	COORDENADAS	DESCRIPCION
1	15.20 3.70	ESTACIONAMIENTO
2	15.70 1.10	VEHICULO
3	16.10 1.10	VEHICULO
4	10.30 1.30	VEHICULO
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

LONG. HUELLAS

NO.	SEÑAL	TIPO DE HUELLA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

RADIO

VA 1	<input type="checkbox"/>	VA 2	<input type="checkbox"/>
RESALTE	<input type="checkbox"/>		
PENDIENTE	<input type="checkbox"/>		



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
UNIDAD BÁSICA POPAYAN

DIRECCIÓN: Avenida 17 Sur No. 10-101 - POPAYÁN, CAUCA  
TELEFONO: 57 8028320186 - 8028320194 Telefonía IP 8014089944 Ext 3200-3201-3202

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBPOP-DSCC-01302-2024

CIUDAD Y FECHA: POPAYÁN, 18 de marzo de 2024  
OFICIO PETITORIO: No. SIN NUMERO - 2024-03-11. Ref. Noticia criminal  
190016000602202400202 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: FISCALIA 14 CASA DE JUSTICIA  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA 14 CASA DE JUSTICIA  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
CARRERA 6 NRO 70BN-00  
POPAYÁN, CAUCA  
NOMBRE EXAMINADO: JOSE ANDRES OSORIO TROCHEZ  
IDENTIFICACIÓN: CC 1002963723  
EDAD REFERIDA: 22 años  
ASUNTO: Lesiones / Evento de transporte

**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.

Examinado hoy lunes 18 de marzo de 2024 a las 11:22 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado.

**INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE:** Aporta OFICIO PETITORIO de fiscalía para valoración por lesiones personales. -El examinado aporta 400 folios de historia clínica las cuales se revisan y se le hace devolución. Se examina previo lavado de manos, con todos los elementos de protección y bioseguridad para evitar contagio de Sars - Cov 2 .

**RELATO DE LOS HECHOS:**

El examinado refiere que " Eso fue el día 26 de enero del 2024, más o menos a las 3 de la tarde, me encontraba movilizándome por la variante norte sur, iba en motocicleta, portaba casco, iba con dos acompañantes más, iba por la vía y el bus iba por la mano derecha, se tiró de un momento a otro hacia la izquierda, no alcance a salir y le pegue por detrás en la parte derecha del bus, no recuerdo más porque quedé inconsciente, en el hospital desperté, una ambulancia me llevó al Hospital Susana López de Valencia ".

**ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en Hospital Susana López de Valencia. Aporta copia de historia clínica número 1002963723, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente:

\*\*\*Hospital Susana López de Valencia con fecha de ingreso el 26-01-2024\*\* -Motivo de Consulta: accidente de tránsito -Enfermedad actual: paciente quien sufre accidente de tránsito a causa de vehículo automotor con ocasión del tránsito o movilización el cual le ocasiona lesiones en miembros inferiores y hombro izquierdo, dolor abdominal, niega pérdida de conocimiento, paciente en calidad de conductor de moto que choca contra bus, accidente de alto impacto, las otras 2 pasajeras con lesiones graves

*Viviana Suescun*

VIVIANA PAOLA SUESCUN TIGREROS  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Aportamos a la justicia en favor de la vida*

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBPOP-DSCC-01302-2024**



-21/02/2024: al examen físico: normocéfalo, sin lesiones, sin dolor, cuello móvil, no doloroso, no adenopatías. Ojos simétricos, pupilas isocóricas foto reactivas, escleras anictéricas, mucosas húmedas rosadas faringe sin exudados, otoscopia normal, sin lesiones, tórax simétrico, normo expansivo, sin dificultad respiratoria, murmullo vesicular conservado, no ausculto sobreagregados. Corazón rítmico, sin soplos, abdomen blando, depresible, no distendido, peristaltismo normal, no visceromegalias, doloroso a la palpación en hipocondrio izquierdo, no signos de reacción peritoneal, diuresis espontánea, extremidades normo tróficas, hombro izquierdo dolor y deformidad, limitación funcional mediada por dolor, dolor a la palpación del área, pulso braquial y radial positivos, movimiento de artoes normal extremidad pélvica derecha en región interna de muslo región distal interna herida de bordes irregulares de aproximadamente 6 cm, con compromiso de piel y tcs extremidad pélvica izquierda a nivel de tercio distal de muslo región anterior herida de aproximadamente 15 cm, bordes irregulares con compromiso de piel tcs, musculo, no sangrado activo, alerta, consciente, ubicada en tiempo-lugar y persona, sin déficit motor ni sensitivo, rot normales, fuerza conservada, no signos meníngeos, no déficit neurológico en el momento, sin alteraciones. -Subjetiva: paciente refiere que es víctima de accidente de tránsito, se transportaba en calidad de conductor de motocicleta y colisiona con la parte posterior de un bus, sufriendo contusión en hombro izquierdo, posterior deformidad y dolor, heridas en muslo izquierdo y pierna derecha. -Objetiva: buenas condiciones generales, alerta, afebril, álgido, hemo dinámicamente estable, sin dificultad respiratoria hombro izquierdo con deformidad, edema, no tolera movilización, no déficit neurocirculatorio distal. herida compleja en tercio medio cara de muslo izquierdo, de 5 x 7 cm, con pérdida de tejido, impresiona profunda, con exposición de musculo y fascia, sin sangrado activo, logra extensión de rodilla, no déficit neurocirculatorio distal. herida en tercio proximal de pierna derecha de 3 x 3 cm, impresiona profunda, sin sangrado activo, pendiente rx de hombro izquierdo -Respuesta: paciente con luxación de hombro izquierdo y heridas complejas en miembros inferiores, requiere manejo quirúrgico para reducción cerrada en hombro, lavado y desbridamiento de heridas, se explica procedimiento, refiere entender y aceptar -Ortopedia Ana María Fernández Vargas-RM1906793--Bloqueos: detalle del procedimiento: bloqueo interescalénico izquierdo, no hubo queja neurológica alguna durante procedimiento. -Diagnósticos: herida del muslo, luxación de la articulación del hombro -Indicación médica: reducción cerrada de luxación de hombro izquierdo. -Profesional: Édison alexander Benavides Hernández.

-Detalles del procedimiento: hallazgos: luxofractura gleno humeral izquierda compromiso de troquíter herida compleja a nivel de muslo izquierdo superficie anterior de 15x10cm bordes irregulares con pérdida de cobertura exposición muscular, herida en superficie posteromedial de rodilla derecha en forma del de 5x6cm bordes irregulares adyacente a pliegue abundantes restos de cuerpos extraños -Descripción: Hombro izquierdo: se realizan maniobras de reducción de luxación gleno humeral, se inmoviliza la extremidad, se procede a realizar lavado quirúrgico drenaje de restos hemáticos desbridamiento escisional de tejido lavado y limpieza de fascias se extraen restos de cuerpos extraños, se lava, se seca y se cubre con apósitos estériles, rodilla derecha se procede a realizar lavado quirúrgico drenaje de restos hemáticos desbridamiento escisional de tejido se extraen restos de cuerpos extraños lavado y limpieza de fascias, afrontan heridas, se seca y se cubre con apósitos estériles -Profesional: Edgar Eduardo Vidal torres registro médico: 4611455

-27/01/2024-tomografía de hombro izquierdo con reconstrucción en 3d

-Hallazgos: fractura extraarticular por avulsión levemente desplazada, no impactada, de la tuberosidad mayor del húmero, edema de tejidos blandos adyacente. relaciones articulares congruentes, densidad mineral ósea conservada, lo visualizado de los planos musculares no muestra alteraciones. -TAC ya valorada por traumatología decidiendo manejo conservador de la luxofractura ya reducida. Se solicita terapia física.

*Viviana Suescun*

VIVIANA PAOLA SUESCUN TIGREROS  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Aportamos a la justicia en favor de la vida*

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBPOP-DSCC-01302-2024**



-Revista ortopedia. Dr. meneses especialista de turno/miguel Palechor médico general - Paciente de 22 años con heridas complejas en muslo izquierdo y pierna derecha-luxación de hombro izquierdo reducida-fractura de tuberosidad mayor del humero izquierdo no desplazada, en pop de desbridamiento de heridas, limpieza de fascia y muslo, reducción cerrada de hombro (26/01) Dr. Vidal, paciente con dolor controlado, no picos febriles, tolera la vía oral, alerta, afebril, en buenas condiciones generales, con cabestrillo en hombro izquierdo, vendaje en miembros inferiores, tiene llenado capilar menor de dos segundos, movilidad distal normal no déficit neurológico evidente -Análisis: paciente en pop de reducción cerrada de luxofractura de humero izquierdo y desbridamiento en heridas de miembros inferiores, con evolución adecuada, ahora estable, sin sirs, tiene buena perfusión distal, se valora tomografía pop en conjunto con cirujano de hombro y rodilla Dr. Calvache, con quien se determina fractura de troquiter sin desplazamiento que no requiere cirugía de urgencias, se considera por el riesgo de relajación se puede cursar con ruptura de labrum anterior, por lo que se puede beneficiar de capsulorrafia tipo bankart de forma ambulatoria, se pasa turno para desbridamiento y curetaje, más posibilidad de colgajo de cobertura en miembros inferiores, se explica a paciente la conducta a tomar, dice entender y aceptar, se pasa turno quirúrgico -Profesional: MENESES GAVIRIA GYHILL

-Descripción de los hallazgos operatorio del procedimiento: herida compleja a nivel del muslo izquierdo, superficie anterior de 15 x 10 cm bordes irregulares con pérdida de cobertura, exposición muscular. -Herida en superficie postero medial de rodilla derecha con exposición ósea en forma de L de 5 x 6 cm bordes irregulares, adyacente a pliegue, en pierna izquierda se realiza desbridamiento superficial y profundo muscular y piel lavado con desbridamiento superficial y profundo, curetaje óseo de epicóndilo femoral, se dejan heridas abiertas, cobertura con apósitos -Paciente con posoperatorio mencionado con buena evolución quirúrgica, adecuada recuperación anestésica, sin presencia de dolor u otros síntomas, Al examen físico estable, herida quirúrgica sin signos de sangrado, continúa con manejo antibiótico y analgésico y trombo profilaxis, vigilar el día quirúrgica y seguimiento por ortopedia. -Diagnóstico: fractura de la epifisis superior del húmero, luxación de la articulación del hombro, herida de muslo, herida de la rodilla, se dan indicaciones retiro de puntos ahora curaciones el nivel uno cada tercer día, retiro de cabestrillo, control en un mes. -Ortopedia traumatología: Juan Manuel concha Sandoval registro médico 12 41-88-

\*\*Evolución: se abre folio para evolución de medicina general reingreso a hospitalización\*\* - Paciente de 36 años de edad, con los siguientes diagnósticos: accidente de tránsito conductor de motocicleta (26/01) trauma de hombro izquierdo -luxación de hombro fractura con avulsión de la tuberosidad mayor del humero heridas de tejidos blandos en miembros inferiores -29/01 a las 17+30 hrs Dr. Calvache pop desbridamiento escisional menor del 10% de superficie corporal en área general secuestrectomía drenaje desbridamiento de fémur vía abierta -Hallazgos: herida compleja a nivel de muslo izquierdo superficie anterior de 15x10cm bordes irregulares con pérdida de cobertura exposición muscular herida en superficie posteromedial de rodilla derecha exposición ósea en forma del de 5x6cm bordes irregulares adyacente a pliegue -27/01/2024- 7:45 pm-Dr. Vidal: reducción de luxación gleno humeral izqda inmovilización con vendaje velpeau desbridamiento de heridas de muslo izqdo y rodilla derecha

\*\*\*Hallazgos\*\* -Luxo fractura gleno humeral izquierda compromiso de troquiter herida compleja a nivel de muslo izquierdo superficie anterior de 15x10cm bordes irregulares con pérdida de cobertura exposición muscular, herida en superficie posteromedial de rodilla derecha en forma del de 5x8 cm bordes irregulares adyacente a pliegue abundantes restos de cuerpos extraños - Subjetivo: paciente quien refiere sentirse bien, niega fiebre, mareo, náuseas, vomito u otra sintomatología -Objetivo: ext: inmovilizador en hombro izquierdo, movilidad distal normal, en extremidades inferiores recuperación anestésica progresiva, heridas quirúrgicas cubiertas en

*Viviana Suescun*

VIVIANA PAOLA SUESCUN TIGREROS  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Aportamos a la justicia en favor de la vida*

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBPOP-DSCC-01302-2024**

ambas rodillas -Medicina general Angie carolina Narváez Ruiz RM: 1085339736  
-Paraclínicos sin reportar 26/01: radiografía de hombro impresión: luxación anterior glenohumeral, imágen radiopaca en la tuberosidad mayor que interesa descartar fragmento óseo dados los antecedentes traumáticos -pierna derecha herida en cara medial de la rodilla sobre pliegue flexor en forma de v de 6 cm con tejido desvitalizado, no sx de sobreinfección, en rodilla izqda se encuentra en cara anterior a nivel de 1/3 dista de muslo herida de forma triangular de 10x10x10cm con tejido desvitalizado no sx de sobreinfección, se encuentra necrosis de uno de los bordes angulados de herida, en rodilla derecha se realiza lavado más desbridamiento de herida posterior cierra de herida con colgajo regional de avance de 6cm, se cubre herida, se realiza lavado más desbridamiento de herida de tejido desvitalizado, se realiza cierre de herida de forma parcial para evitar necrosis de los bordes dejado defecto de cobertura, se cubre herida se deja apósito y vendaje elástico, procedimiento sin complicaciones -Plan: continuar manejo antibiótico, nuevo procedimiento en 48h por urgencias para valorar cierre de su herida con el Dr. concha -Diagnósticos: herida de la rodilla, herida del muslo - Ortopedia y traumatología-Humberto González Serna-registro médico: 19-3371- -Revista de ortopedia // Dr. Cabezas, especialista de turno Gipsy Pantoja, médica general-  
-Paciente de 22 años de edad, con los siguientes diagnósticos: -heridas complejas en muslo izquierdo y pierna derecha-luxación de hombro izquierdo reducida -fractura de tuberosidad mayor del humero izquierdo no desplazada-pop de desbridamiento de heridas, limpieza de fascia y muslo, reducción cerrada de hombro (26/01) Dr. Vidal-pop de lavado, desbridamiento (29/01) Dr. Calvache-pop de desbridamiento, colgajo regional de avance en rodilla derecha, desbridamiento, colgajo de cierre parcial en muslo izquierdo (03/02) Dr. González -  
Extremidades: superior izquierda con presencia de cabestrillo con perfusión distal de la extremidad conservada. -Inferior izquierda con vendaje a nivel de muslo y pierna derecha, con perfusión distal conservada, sin focalización neurológica -Análisis: paciente en contexto de heridas complejas en extremidades inferiores, a quien se realizan desbridamientos múltiples, ahora en plan de nuevo tiempo quirúrgico por lo cual se pasa turno para cirugía, se encuentra estable con cefalea postpunción resulta, se continua con manejo medico instaurado y vigilancia clínica, se explica entiende y acepta, se pasa turno a cirugía -ortopedia y traumatología: Cabezas guzmán franco José RM 1571/89-  
-Procedimiento quirúrgico: muslo izquierdo: cara anterior, tercio medio: presencia de herida compleja en forma de "T" invertida, con bordes laterales suturados, en buenas condiciones. presencia de defecto de cobertura de 7 cm x 4 cm. con exposición ósea, tendinosa y fascia muscular de muslo: con tejido fibrinoide escaso limpio, pero fuertemente adherido a tejidos blandos superficiales y profundos. -Hallazgos: pierna derecha: herida en cara posteromedial: suturada, en buenas condiciones clínicas, no sangrado, no secreciones. -Procedimiento: lavado de área quirúrgica, lavado, desbridamiento superficial y profundo de tejidos blandos, músculos y fascia de músculos en muslo de forma adecuada, con remodelación de bordes de la herida de mala calidad, se realiza revisión de la herida y extensión de la misma, se realiza sutura con puntos de colgajo a nivel de extremo proximal de la herida con puntos anti tensión y colgajo para disminuir el área de exposición de tejidos blandos se verifica defecto final de cobertura de 4 x 3 cm sin bordes a tensión, pero al momento de intentar cierre primario gran tensión de flap medial de piel por lo que se realiza cierre definitivo y se considera nuevo procedimiento a posterior, se realiza lavado con abundante solución salina, agua oxigenada, solución salina, final se deja parche de duoderm para cubrimiento de defecto, apósito estéril y vendaje blando, termina procedimiento sin complicaciones -Profesional: Gyhill meneses Gaviria, especialidad: ortopedia y traumatología RM 106173-  
-Revista ortopedia/// Dr. Vidal especialista// Dra. Gabriela Buitrón Md general- -Extremidades: - superior izquierda: inmovilizada con cabestrillo, neurovascular distal conservada -inferior

*Viviana Suescun*

VIVIANA PAOLA SUESCUN TIGREROS  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Aportamos a la justicia en favor de la vida*

Caso: UBPOP-DSCC-01084-C-2024

19/03/2024 12:10

Pag. 4 de 7

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBPOP-DSCC-01302-2024**



derecha: con herida en cara medial suturada, limpia, sin signos de infección -inferior izquierda: con vendaje a nivel de muslo, limpio, seco, sin secreción, con perfusión distal conservada - Análisis: paciente en contexto de luxación de hombro izquierdo reducida, con fractura - Profesional: Portela García Jorge Eduardo-ortopedia y traumatología- registro médico: 94619-2005- -Paciente con Fractura de tuberosidad mayor del humero izquierdo de manejo con cabestrillo, el cual se desiste en su uso, ya que el paciente lo retira continuamente, además con heridas complejas en extremidades inferiores, a quien se han realizado desbridamientos múltiples, con cierre de herida en pierna derecha, ayer último procedimiento en muslo izquierdo con evidencia de pérdida de cobertura, con indicación de pasar turno para injerto de piel, se solicita val preanestésica, de momento evoluciona estable, se continúe igual manejo, se explica al paciente situación clínica y plan, refiere entender y aceptar.

-9/02/2024 10:15:47 a. m. -Descripción de los hallazgos operatorios y del procedimiento previa lista de chequeo, confirmación de lateralidad izquierda paciente en decúbito -Hallazgos: 1. Herida amplia aprox 15x10 cms en cara anterior del muslo limpia- exposición muscular - Procedimiento: Asepsia con soluciones de clorhexidina, campos operatorios, desbridamiento, lavado, se realiza colgajo rotacional 6x8 cms y se logra cubrimiento parcial, se toman injertos de piel de espesor parcial del muslo ipsilateral proximal y se colocan en área cruenta y se suturan, gasas furacinadas en área receptora y parche de duoderm en área donante, se puede manejar ambulatoriamente, no tocar la herida, no destapar, cita de control: miércoles 21 de febrero al día de la cita presentarse a las 6:30 am en consulta externa HSLV, sede san camilo carrera 8 a las 6:30 am, ese día debe llevar: fitostimoline crema 1 tubo, vendas elásticas de 5 pulgadas 2. consulta de control o de seguimiento por especialista en ortopedia y traumatología -Profesional: Juan Manuel concha Sandoval-registro médico: 1241-88-Ortopedia y traumatología

\*\*Historia clínica del 21 de febrero de 2024\*\* -Motivo de consulta: posoperatorio. -Enfermedad actual: paciente de 22 años con luxofractura de hombro con pop cerrado además heridas complejas de muslo izquierdo que requirió varios lavados quirúrgicos, pop de colgajo y cierre del 9 de febrero de 2024. -Al examen físico en buen estado general, con injerto y con colgajo en su posición en proceso de cicatrización sin signos de infección local, paciente de 22 años con luxofractura de hombro con pop cerrado, además heridas complejas del muslo izquierdo que requirió varios lavados quirúrgicos, pos de colgajo, con buena evolución clínica, colgajo con cicatrización adecuada. -Se dan indicaciones retiro de puntos ahora, curaciones del nivel uno cada tercer día, retiro de cabestrillo y control en un mes. -Ortopedia y traumatología: Juan Manuel concha Sandoval registro médico 12 41-88- .

**ANTECEDENTES:** Médico legales: No refiere. Sociales: Viv en casa familiar, convive con los padres, 2 hermanos, cuenta con los servicios públicos básicos, labora como comerciante. Familiares: No refiere. Patológicos: No refiere. Quirúrgicos: -Traqueostomía al nacimiento. - Herida compleja de muslo izquierdo y pierna derecha con colocación de injerto. Traumáticos: - Fractura de 2 metacarpiano de mano derecha hace 2 años -Fractura de tuberosidad mayor del húmero izquierdo, no desplazada relacionado con el hecho -Luxación de hombro izquierdo reducida, no quirúrgica, relacionada con el hecho. Hospitalarios: Hospitalizado por casi dos meses hospital Susana López de Valencia por hechos investigados. Psiquiátricos: No refiere. Toxicológicos: Consumo ocasional de alcohol, consumo marihuana dos veces por día..

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

" Me siento bien aunque el codo me duele a veces"

**EXAMEN MÉDICO LEGAL**

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 65 kg. Talla: 163 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 118/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 76 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm. Temperatura:36°C.

Aspecto general: Examinado hoy a 1 mes y 21 días después de ocurridos los hechos se

*Viviana Suescun*

VIVIANA PAOLA SUESCUN TIGREROS  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Aportamos a la justicia en favor de la vida*

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBPOP-DSCC-01302-2024**



encuentra: Hombre adulto de 22 años de edad, con adecuada presentación, contextura media, ingresa en buen estado general con marcha normal sin apoyo.-

**Descripción de hallazgos**

- Examen mental: Hombre lúcido, orientado, en tiempo, lugar y persona, actitud motora normal, colaborador, lenguaje normal, pensamiento lógico, coherente, memoria global conservada, juicio y raciocinio conservado, afecto normal, no ideas de auto o heteroagresión, no ideas suicidas u homicidas, no síntomas ansiosos ni depresivos.
- Neurológico: Sin déficit motor ni sensitivo. Reflejos osteotendinosos normales. Marcha normal.
- Organos de los sentidos: Ojos: pupilas isocóricas foto reactivas a la luz, sin lesiones. Nariz: Tabique centrado, sin lesiones. Oídos: De configuración normal, sin lesiones. Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Cara, cabeza, cuello: Cuero cabelludo sin lesiones, Cara: Sin lesiones traumáticas. Cuello: Sin lesiones
- Cavidad oral: Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- ORL: Mucosas rosadas, húmedas, faringe normal, amígdalas normales. Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Tórax: Simétrico, normo expansivo. Pulmones: murmullo vesicular presente, no ruidos sobreagregados. Corazón rítmico sin soplos audibles. Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Senos: No aplica
- Abdomen: Blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial o profunda, no masas, no megalias, no signos de irritación peritoneal, Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Genital: Se omite
- Espalda: Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Región glútea: Se omite
- Axilas: Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Miembros superiores: Extremidades presentes, completas, simétricas, móviles, no edemas, no equimosis, arcos de movilidad conservadas. -En cara anterior del muslo izquierdo dos cicatrices una de ellas de forma cuadrada hipertrófica plana que mide 4 x 4 cm, ostensible, en tercio medio, una cicatriz en forma de T invertida con área triangular, con tatuaje de sutura, con áreas elevadas y deprimidas, hipertróficas ostensibles que mide 12 x 11 cm relacionada con el hecho, en cara lateral interna de la rodilla cicatriz en forma de S irregular, elevada, hipertrófica, con tatuaje de sutura, ostensible, que mide 10 x 2 cm relacionadas con el hecho. En rodilla derecha cicatriz circular, levemente elevada, hipertrófica, visible, que mide 1, 5 x 1 cm, relacionada con el hecho. sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Miembros inferiores: Extremidades presentes, completas, simétricas, móviles, no edemas, no equimosis, arcos de movilidad conservadas, sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Osteomuscular: Arcos de movilidad conservados, sin limitación funcional, con dolor ocasional a la elevación total del hombro izquierdo, sin otras lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Piel y Faneras: Lo descrito previamente, además con: -En región supraesternal del cuello cicatriz quirúrgica deprimida de forma circular hipertrófica ostensible que mide 4 cm por 2 de profundidad, no relacionada con el hecho, en región torácica anterior dos tatuajes artísticos con el nombre de Mirtha y Tito que miden 10 x 4 cm y 6 x 3 cm,-En hipocondrio derecho cicatriz oblicua, hiperpigmentada, plana, que mide 5 x 0, 5 cm, en epigastrio izquierdo cicatriz elevada hipertrófica de forma ovalada, ostensible, que mide 2x 5 x 0, 6 cm, en hipocondrio izquierdo cicatriz lineal elevada hipertrófica ostensible que mide 4, 5 x 0, 3 mm no relacionadas con el

*Viviana Suescun*

**VIVIANA PAOLA SUESCUN TIGREROS**  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Aportamos a la justicia en favor de la vida*

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBPOP-DSCC-01302-2024**



hecho. En región fronto- facial hasta la rama mandibular izquierda cicatriz irregular, en forma de J invertida, deprimida, hipercrómica, brillante, ostensible, que mide 9 x 0, 4 cm, no relacionadas con el hecho, en cara lateral externa de pierna derecha tatuaje artístico con imagen de unas manos y un rosario que mide 19 x 9 cm. Sin otras lesiones ni traumas en el momento de la valoración

- Zona Subungueal: Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Anal y Perianal: Se omite

**ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES**

Se trata de un hombre adulto de 22 años de edad, examinado en contexto de lesiones personales secundario a accidente de tránsito narra hecho ocurrido el día 26/01/2024 mientras se movilizaba como conductor de motocicleta, sobre la variante norte-sur, refiere que colisiono con un Bus, con posterior caída y traumatismo en miembro superior izquierdo, muslo izquierdo y pierna derecha, con amnesia parcial del evento fue llevado al Hospital Susana López de valencia, aporta historia clínica de la atención donde describen lesiones, toman imágenes diagnósticas y documentan luxofractura gleno humeral izquierda con realización de reducción cerrada y fractura de la tuberosidad mayor del húmero sin manejo quirúrgico, fue manejado por cirugía plástica para cobertura de herida compleja en muslo izquierdo y de pierna derecha con colocación de injerto, posteriormente dieron egreso con formula médica, control posterior y recomendaciones y signos de alarma, asistió a control con cirugía plástica quien encontró cicatriz con buena evolución, hoy a 1 mes y 21 días después del hecho, ingresa en buen estado general, alerta, consciente, ubicado en tiempo, lugar y persona, alerta, consciente, con marcha normal sin apoyo, sin signos de dificultad respiratoria, con signos vitales normales, presenta cicatrices ostensibles en muslo y pierna derecha que alteran la armonía corporal, de mal pronóstico estético (ver descripción de lesiones en ITEM correspondiente) arcos de movilidad en hombro izquierdo conservados, con leve dolor a la elevación total, marcha normal sin apoyo, sin limitación funcional, arcos de movilidad conservados, no focalización neurológica, no lateralización, sin otros signos de traumas físicos recientes.-

Al examen físico, presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Biodinámico. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CINCUENTA Y CINCO (55) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente;

**SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES**

-Se recomienda continuar con manejo estipulado por medico tratante.

Atentamente,

*Viviana Suecun*

VIVIANA PAOLA SUESCUN TIGREROS  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Aportamos a la justicia en favor de la vida*

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

19/03/2024 12:10

Caso: UBPOP-DSCC-01084-C-2024

Pag. 7 de 7



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 10549136

Ministry Order

NOMBRE

HOMERO MONTENEGRO MONTENEGRO

FECHA DE NACIMIENTO

30-11-1964

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPIRACION

18-12-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducIR CON LENTES



ORGANISMO DE TRÁNSITO EMISOR

STRIA TToYtTE MCPAL POPAYAN

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VALIDEZ	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	18-12-2023	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	18-12-2023	PUBLICO



VALID EXPIRES 2023



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL  
LC06002900989

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÍTULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **10.549.136**

**MONTENEGRO MONTENEGRO**

APELLIDÓN

**HOMERO**

SEXO

*Homero Montenegro*



FECHA DE NACIMIENTO **30-NOV-1964**

**EL TAMBO  
(CAUCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**30-JUL-1984 POPAYAN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

ÍNDICE DERECHO



R-1102500-00172595-M-0010549136-20090825

0015379747A 1

32069860

INSTITUCIÓN DE PROMOCIÓN  
 9520071001617438  
 LICENCIACIÓN A LA PROPIEDAD

CLASE 0  
 PLACA 04000001 3

FECHA DE VIGENCIA 10/03/2008  
 FECHA DE VENCIMIENTO 13/11/2019

STRIA TIOYITE MCPAL POPAYAN

LT02005870577

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
 MINISTERIO DE TRANSPORTE

**LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10019649691**

PLACA 5H54B1	MARCA MITSUBISHI	LÍNEA CANTER	MODELO 2008
CILINDROS CC 3.908	COLOR BLANCO VERDE ROJO	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO MICROBUS	TIPO CARRROCERA CERRADA	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD kg/PMI 19
NÚMERO DE MOTOR 4034L51916	SEXO M	SEXO M	
NÚMERO DE SERIE 4034L51916	SEXO N	NÚMERO DE CIUDAD FERROCA46183	SEXO M
PROPIETARIO APELLIDO Y NOMBRE HORMAZA BENAYDES MILTON MIGUEL		IDENTIFICACIÓN C.C. 90337008	