



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 76001000 SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

2. GRAVEDAD
CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐



3.1 LOCALIDAD O COMUNA B

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

4. FECHA Y HORA
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE
CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE ☐
ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐
VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1 CHOQUE CON
VEHÍCULO ☒ MURO ☐ SEMAFORO ☐
TREN ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐
SEMOVIENTE ☐ ARBOL ☐ HIDRANTE ☐
OBJETO FIJO ☐ BARANDA ☐ VALLA SEÑAL ☐
5.2 OBJETO FIJO
TARIMA CASETA ☐
VEHICULO ESTACIONADO ☐
OTRO ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 AREA RURAL ☐ RESIDENCIAL ☐ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐ GRANIZO ☐ VIENTO ☐
*NACIONAL ☐ INDUSTRIAL ☐ TURISTICA ☐ PRIVADA ☐ INTERSECCIÓN ☐ PONTON ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VIA ☐ LLUVIA ☐ NORMAL ☐
*DEPARTAMENTAL ☐ COMERCIAL ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐ LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TUNEL ☐ NIEBLA ☐
*MUNICIPAL ☐ URBANA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS

7.1 GEOMETRICAS
A RECTA ☐ CURVA ☐
B PLANO ☐ PENDIENTE ☐
C BAHIA DE EST. ☐ CON ANDEN ☐ CON BERMA ☐
7.2 UTILIZACION
UN SENTIDO ☐ DOBLE SENTIDO ☐ REVERSIBLE ☐ CONTRAFUJO ☐ CICI O VIA ☐
7.3 LIZADAS
U. ☐ DOS ☐ TRES O MAS ☐ VARIABLE ☐
7.4 CARRILES
UNO ☐ DOS ☐ TRES O MAS ☐ VARIABLE ☐
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA
ASFALTO ☐ AFIRMADO ☐ ADOQUIN ☐ EMPEDRADO ☐ CONCRETO ☐ TIERRA ☐ OTRO ☐
7.6 ESTADO
BUENO ☐ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACION ☐ HUNDIMIENTO ☐ INUNDADA ☐ PARCHADA ☐ RIZADA ☐ FISURADA ☐
7.7 CONDICIONES
ACEITE ☐ HUMEDA ☐ LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐
MATERIAL ORGANICO ☐ MATERIAL SUELTO ☐ SECA ☐ OTRA ☐
7.8 ILUMINACION ARTIFICIAL
A CON ☐ BUENA ☐ MALA ☐
B SIN ☐
7.9 CONTROLES DE TRANSITO
A. AGENTE DE TRANSITO ☐
B. SEMAFORO ☐ OPERANDO ☐ INTERMITENTE ☐ CON DAÑOS ☐ APAGADO ☐ OCULTO ☐
C. SEÑALES VERTICALES
PARE ☐ CEDA EL PASO ☐ NO GIRE ☐ SENTIDO VIAL ☐ NO ADELANTAR ☐ VELOCIDAD MAXIMA ☐ OTRA ☐ NINGUNA ☐
D. SEÑALES HORIZONTALES
ZONA PEATONAL ☐ LINEA DE PARE ☐
LINEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐
LINEA DE CARRIL BLANCA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐
LINEA DE BORDE BLANCA ☐ LINEA DE BORDE AMARILLA ☐ LINEA ANTIBLOQUEO ☐
FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SIMBOLOS ☐ OTRA ☐
E REDUCTOR DE VELOCIDAD ☐ BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐ MOVIL ☐ FIJO ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPEROL ☐ OTRO ☐
F. DELINEADOR DE PISO
TACHA ☐ ESTOPEROS ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLASTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐
7.10 VISIBILIDAD
NORMAL ☐ DISMINUIDA POR ☐ CASETAS ☐ CONSTRUCCION ☐ VALLAS ☐ ARBOL/VEGETACION ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ ENCANTILAMIENTO ☐ POSTE ☐ OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR
APELLIDOS Y NOMBRES: ADRIANO LUDOVICO ROGEE
DOC: 16287461
NACIONALIDAD: COLOMBIANA
FECHA DE NACIMIENTO: 23/06/90
SEXO: M
GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐
DIRECCION DE DOMICILIO: Calle 44 # 49-20 Chapinero
CIUDAD: CALI
TELÉFONO: 3105340679
SE PRACTICÓ EXAMEN: SI ☐ NO ☐
AUTORIZO: SI ☐ NO ☐ EMBRIAGUEZ: SI ☐ NO ☐ GRADO: ☐
S. PSICOACTIVAS: SI ☐ NO ☐
PORTA LICENCIA: SI ☐ NO ☐
LICENCIA DE CONDUCCION No.: 16287461
CATEGORIA: C2
RESTRICCION: ☐
EXP: ☐ VEN: ☐
CÓDIGO DE TRANSITO: 24/07/21
CHALECO: SI ☐ NO ☐
CASCO: SI ☐ NO ☐
CINTURÓN: SI ☐ NO ☐
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: ☐
DESCRIPCIÓN DE LESIONES: ☐

8.2 VEHICULO
PLACA: T2P412
PLACA REMOLQUE / SEM: ☐
NACIONALIDAD: COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐
MARCA: HYUNDAI
LÍNEA: GRANDIR
COLOR: AMARILLO
MODELO: 2015
CARROCERÍA: ☐
TON: ☐
PASAJEROS: ☐
LICENCIA DE TRANS No.: 100905079
EMPRESA: ☐
MATRICULADO EN: ☐
INMOVILIZADO EN: ACOPIADO
TARJETA DE REGISTRO No.: ☐
NIT: ☐
A DISPOSICIÓN DE: ☐
CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: ☐
REV. TEC. MEC: SI ☐ NO ☐
PORTA SOAT: SI ☐ NO ☐
PÓLIZA No.: 1355330000790
ASEGURADORA: ESTADO
VENCIMIENTO: 23/02/20
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI ☐ NO ☐
VENCIMIENTO: ☐
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL: SI ☐ NO ☐
VENCIMIENTO: ☐
No.: ☐
ASEGURADORA: ☐
DÍA MES AÑO: ☐

PROPIETARIO
MISMO CONDUCTOR: SI ☐ NO ☐
APELLIDOS Y NOMBRES: GUZMAN HERRERA MADRIZ
DOC: 31980598
IDENTIFICACIÓN No.: ☐
8.3 CLASE VEHICULO
AUTOMOVIL ☐ M. AGRICOLA ☐
BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐
BUSETA ☐ BICICLETA ☐
CAMION ☐ MOTOCARRO ☐
CAMIONETA ☐ MOTOTRICICLO ☐
CAMPERO ☐ TRACCION ANIMAL ☐
MICROBUS ☐ MOTOCICLO ☐
TRACTOCAMION ☐ CUATRIMOTO ☐
VOLQUETA ☐ REMOLQUE ☐
MOTOCICLETA ☐ SEM-REMOLQUE ☐
8.4 CLASE SERVICIO
OFICIAL ☐ PUBLICO ☐
PARTICULAR ☐ DIPLOMATICO ☐
8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE
MIXTO ☐ CARGA ☐
*EXTRADIMENSIONADA ☐
*EXTRA PESADA ☐
*MERCANCIA PELIGROSA ☐
*CLASE DE MERCANCIA ☐
PASAJEROS
*COLECTIVO ☐
*INDIVIDUAL ☐
*MASIVO ☐
*ESPECIAL TURISMO ☐
*ESPECIAL ESCOLAR ☐
*ESPECIAL ASALARIADO ☐
*ESPECIAL OCASIONAL ☐
8.6 RADIO DE ACCION
NACIONAL ☐
MUNICIPAL ☐
8.8 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO
PINTA DELANTERA DERECHA
GUERRA FANGO DERECHO-CENTRO
BOMPER DELANTERO-PUERTEAS
PARAL DEL ADELANTO
"POR DETERMINAR"

8.7 FALLAS EN
FRENOS ☐ DIRECCION ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSION ☐ OTRO ☐
8.9 LUGAR DE IMPACTO
FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐
Otro ☐
84014

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A000 989502

HOJA 2

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS										VEHÍCULO (2)																													
8.1 CONDUCTOR					APELLIDOS Y NOMBRES					DOC		IDENTIFICACIÓN No.			NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO		GRAVEDAD																	
					DÍAZ FRANKY DAVID					u		1107075766			COLOMBIANA		27/02/1983			M F		MUERTO ☐ HERIDO ☐																	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO										CIUDAD			TELÉFONO			SE PRACTICÓ EXAMEN			SI ☐ NO ☐																				
DALLE 21 FAS-22 FLORENTIA													362532627			AUTORIZO ☐ EMBRIAGUEZ ☐ POS ☐ NEG ☐			GRADO ☐			S. PSICOACTIVAS ☐		SI ☐ NO ☐															
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.			CATEGORIA		RESTRICCIÓN		EXP ☐		VEN ☐		CÓDIGO DE TRÁNSITO			CHALECO		CASCO		CINTURÓN																			
☐ SI ☐ NO									DÍA MES AÑO							☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO																			
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN										DESCRIPCIÓN DE LESIONES																													
CRISTO PUY										TRAUMA ORTOPEDICA - INGRESO A UCI																													
8.2 VEHÍCULO																																							
PLACA		PLACA REMOLQUE / SEM		NACIONALIDAD		MARCA		LÍNEA		COLOR		MODELO		CARROCERÍA		TON.		PASAJEROS		LICENCIA DE TRANS No.																			
YAV97C				COLOMBIANO ☐ EXTRANJERO ☐		AKT		AK125A1		BLANCO		2013										0004711936																	
EMPRESA										MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN: ACOMPAÑADO												TARJETA DE REGISTRO No.															
NIT.										0417		A DISPOSICIÓN DE:																											
REV. TEC. MEC ☐ SI ☐ NO ☐										CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:																													
PORTA SOAT										PÓLIZA No.		ASEGURADORA												VENCIMIENTO															
☐ SI ☐ NO																								DÍA MES AÑO															
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL										☐ SI ☐ NO		VENCIMIENTO				PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL										☐ SI ☐ NO		VENCIMIENTO											
No.										ASEGURADORA		DÍA MES AÑO				No.										ASEGURADORA		DÍA MES AÑO											
PROPIETARIO																																							
O CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES										DOC		IDENTIFICACIÓN No.																									
☐ SI ☐ NO		OJEDA HOYOS JULIO CESAR										u		114385356																									
8.3 CLASE VEHÍCULO																																							
AUTOMÓVIL ☐ M. AGRÍCOLA ☐ BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐ BUSETA ☐ BICICLETA ☐ CAMIÓN ☐ MOTOCARRO ☐ CAMIONETA ☐ MOTOTRICICLO ☐ CAMPERO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ MICROBÚS ☐ MOTOCICLO ☐ TRACTOCAMION ☐ CUATRIMOTO ☐ VOLQUETA ☐ REMOLQUE ☐ MOTOCICLETA ☐ SEM-REMOLQUE ☐																																							
8.4 CLASE SERVICIO																																							
OFICIAL ☐ PÚBLICO ☐ PARTICULAR ☐ DIPLOMÁTICO ☐ 8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE ☐ MIXTO ☐ CARGA ☐ *EXTRADIMENSIONADA ☐ *EXTRAPESEADA ☐ *MERCANCÍA PELIGROSA ☐ *CLASE DE MERCANCÍA ☐																																							
PASAJEROS																																							
*COLECTIVO ☐ *INDIVIDUAL ☐ *MASIVO ☐ *ESPECIAL TURISMO ☐ *ESPECIAL ESCOLAR ☐ *ESPECIAL ASALARIADO ☐ *ESPECIAL OCASIONAL ☐																																							
8.6 RADIO DE ACCIÓN																																							
NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐																																							
8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO																																							
BARRAS - FRENOS - CARROZGA																																							
GUARDIA PARED DELANTERO																																							
TAPADURA - SILLAS - DIRECCIONALES																																							
TAPA LATERAL - DIRECCIONALES																																							
"POR DETERMINAR"																																							
8.7 FALLAS EN																																							
FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐																																							
8.9 LUGAR DE IMPACTO																																							
FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐																																							
Otro																																							
9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1																																							
DEL VEHÍCULO No.																																							
APELLIDOS Y NOMBRES					DOC		IDENTIFICACIÓN No.			NACIONALIDAD			FECHA DE NACIMIENTO			SEXO																							
													DÍA MES AÑO			M F																							
DIRECCIÓN DE DOMICILIO										CIUDAD			TELÉFONO			CINTURÓN			9.1 DETALLES DE LA VICTIMA																				
																☐ SI ☐ NO			CONDICIÓN																				
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN										SE PRACTICÓ EXAMEN			SI ☐ NO ☐			AUTORIZO ☐ EMBRIAGUEZ ☐ POS ☐ NEG ☐			GRADO ☐			S. PSICOACTIVAS ☐			☐ SI ☐ NO			CASCO			ACOMPAÑANTE								
DESCRIPCIÓN DE LESIONES																															GRAVEDAD			MUERTO ☐ HERIDO ☐					
10. TOTAL VICTIMAS																																							
PEATÓN ☐ ACOMPAÑANTE ☐ PASAJERO ☐ CONDUCTOR ☐ TOTAL HERIDOS ☐ MUERTOS ☐																																							
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO																																							
DEL CONDUCTOR										DEL VEHÍCULO										DEL PEATÓN																			
DE LA VÍA										DEL PASAJERO																													
OTRA ☐ ESPECIFICAR ¿CUAL? SINAL MRE																																							
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																				
		PASAJERO PASAJERO PASAJERO A								u		40 807 700			160		MUNICIPIO		FIRMA																				



15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA
	OSCAR GARCIA	U	9422402	162

16. CORRESPONDÍO				
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN				
Día	Mes	Ent.	U. receptora	Consecutivo
16	01	1999	9165	2014

16. CORRESPONDÍO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Long
Lat
ESCAL
PLANO
VISTA:

RADIO
PERALTE
PENDIENTE

V/A 1	V/A 2
-------	-------

VIA 2

 VIGILADO

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APellidos y Nombres	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
	OSCAR GARCIA	4	94322402	162	UNIVERSIDAD	[Firma]

16. CORRESPONDÍO			
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN			
Día	Mes	Año	Consecutivo
16	01	99	1657014

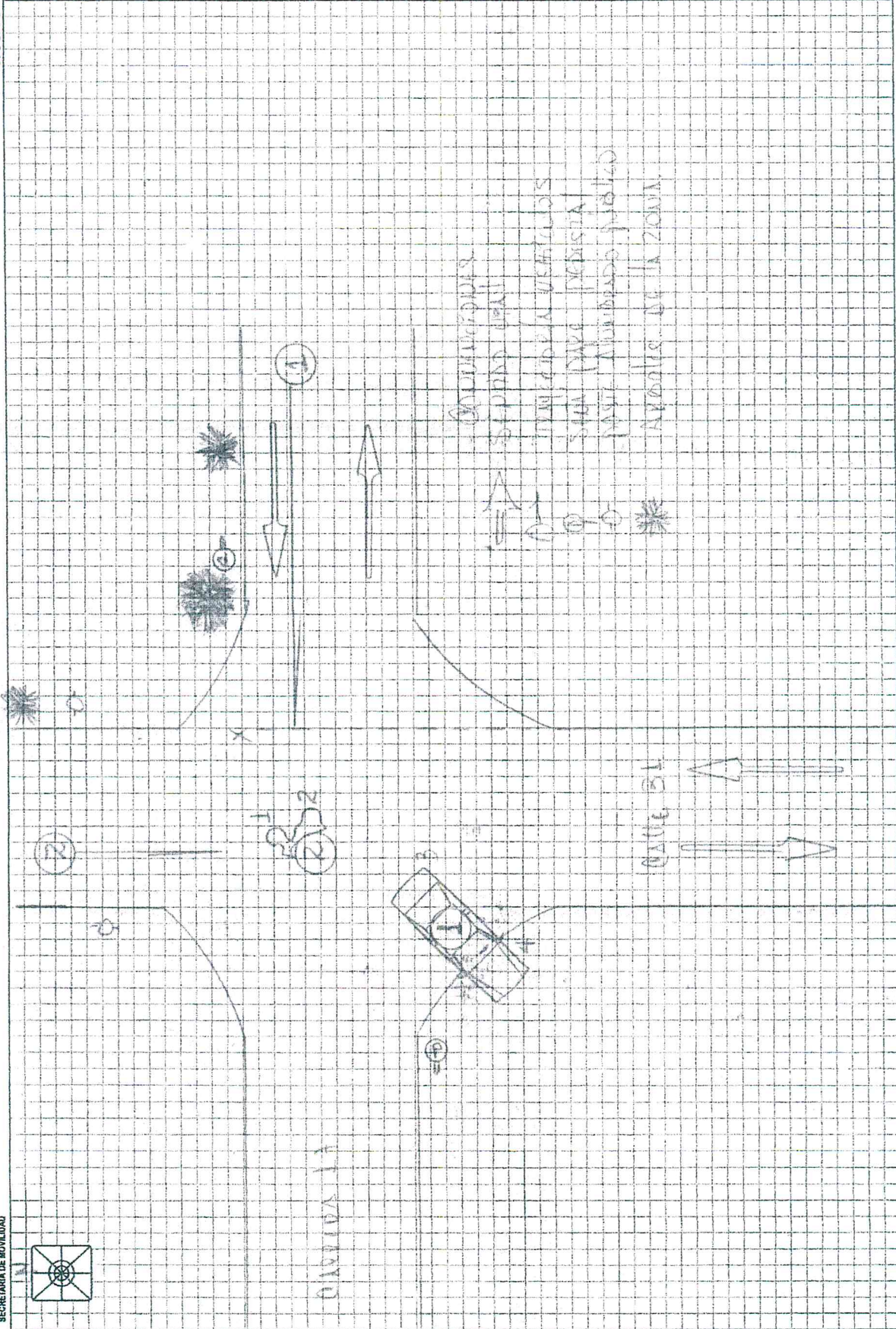
Long											
Lat											
ESCALA:											
PLANO:											
VISTA:											

RADIO
PERALTE
PENDIENTE

V/A 1	V/A 2
-------	-------

VIA 2

100



Santiago de Cali,

CUENTA DE COBRO No 5

David Diaz Franky

C.C No 1 401 075 786

Debe a:

Juan Luis

C.C No 23 783 244

La suma de cuatrocientos mil pesos Dcto (\$ 400.000) por concepto de
TRANSPORTE desde el día 19 de DIC del 2011 a 15 de
Ene del 2012 a razón de Volar por Correo ida y vuelta
(\$) mensual.

TOTAL: \$ 400000

Cordialmente,

Juan Luis

C.C No 23-783.244

CONDUCTOR Juan Luis

PLACAS: VCW234

Santiago de Cali,

CUENTA DE COBRO No 6

David Diaz Branky

C.C No 1407075786

Debe a:

Juan Luis

C.C No 23783244

La suma de quarenta mil pesos Mcte (\$ 500.00) por concepto de
TRANSPORTE desde el día 20 de febr del 2022 a 20 de
mar del 2022 a razón de valor por conex idg y buelt
(\$) mensual.

TOTAL: \$ 500.000=

Cordialmente,

Juan Luis

C.C No 23-783-244

CONDUCTOR Juan Luis

PLACAS: UCW 234

Santiago de Cali,

CUENTA DE COBRO No 4

David Diaz Franky.

C.C No 1101 095 786

Debe a:

Juan Luis

C.C No 23783244

La suma de quientos mil pesos Mcte (\$ 500.000) por concepto de
TRANSPORTE desde el día 19 de nov del 2015 a 19 de
dic del 2015 a razón de Uso por Correo rd y wets
(\$) mensual.

TOTAL: \$ 500.000

Cordialmente,

Juan Luis

C.C No 23-783244

CONDUCTOR Juan Luis

PLACAS: VCW 234

Santiago de Cali,

CUENTA DE COBRO No 6

David Diaz

C.C No 1107 075 786

Debe a:

MARY SANCHEZ R.

C.C No 31866817

La suma de quinto mil pesos (\$ 500.000) por concepto de servicio de cuidados en casa, acompañamiento, oficios varios, alimentación y otros desde el 20 de Febrer del 2022 a 15 de mayo del 2022 a razón de _____ (\$ _____) mensual.

TOTAL: \$ 500.000

Cordialmente,

MARY SANCHEZ RIOS

NOMBRE

C.C No 31866817

Santiago de Cali,

CUENTA DE COBRO No 5

David Diaz Branky

C.C No 1107075786.

Debe a:

Mary Sanchez R.

C.C No 31866817

La suma de Seientos mil pesos (\$ 600.000 ~) por concepto de servicio de cuidados en casa, acompañamiento, oficios varios, alimentación y otros desde el 13 de DE del 2019 al 13 de ENE del 2020 a razón de Seientos mil pesos (\$ 600.000 ~) mensual.

TOTAL: \$ 600.000.-

Cordialmente,

Mary Sanchez R.

NOMBRE

C.C No 31866817

Santiago de Cali,

CUENTA DE COBRO No X

David Diaz Franky.

C.C No 3107015786.

Debe a:

Elary Sanchez R.

C.C No 31866817

La suma de Seicento mil pes \$ 600.000⁷ por concepto de servicio de cuidados en casa, acompañamiento, oficios varios, alimentación y otros desde el 13 de NOV del 2019a 13 de Dic del 2019a razón de 600.000 (\$ 600.000) mensual.

TOTAL: \$ 600.000⁷

Cordialmente,

Elary Sanchez R.

NOMBRE

C.C No 31866817

Santiago de Cali,

CUENTA DE COBRO No 3

David Diaz Franky

C.C No 11 07 015 786

Debe a:

Mary Sanchez R.

C.C No 31 866 817

La suma de Seientos m. (\$ 600.000 =) por concepto de servicio de cuidados en casa, acompañamiento, oficios varios, alimentación y otros desde el 13 de Oct del 2019a 13 de Nov del 2019a razón de 600.000 (\$ 600.000) mensual.

TOTAL: \$ 600.000 =

Cordialmente,

Mary Sanchez R.

NOMBRE

C.C No 31 866 817

Santiago de Cali,

CUENTA DE COBRO No 2

David Diaz Franky.

C.C No 1107075786

Debe a:

MARY Sánchez R.

C.C No 31866817

La suma de Seicientos ml (\$ 600.000.-) por concepto de servicio de cuidados en casa, acompañamiento, oficios varios, alimentación y otros desde el 12 de agosto del 2019 a 12 de Septemb del 2019 a razón de Seicientos ml por \$ 600.000.- mensual.

TOTAL: \$ 600.000=-

Cordialmente,

MARY Sánchez R.

NOMBRE

C.C No 31866817

Santiago de Cali,

CUENTA DE COBRO N° 1

David Diaz Franky
C.C N° 1407096 786

Debe a:

Mª Isabel capote
C.C N° 1 107 512 340

La suma de Un millón de pesos Mcte (\$ 1.000.000) por concepto
de ENFERMERIA desde el día 12 de agosto del 2019 a
12 de septiembre del 2019. (\$50.000 el
día)

TOTAL: \$ 1.000.000

Cordialmente,

Mª Isabel capote
C.C N° 1 107 512 340
NOMBRE
MARIA Isabel capote.

Santiago de Cali,

CUENTA DE COBRO No 2

David Diaz Franky

C.C No 1107 076 786

Debe a:

Maria Isabel capote

C.C No 110752340

La suma de Un millon de pesos Mcte (\$ 1.000.000) por concepto
de ENFERMERIA desde el día 12 de Septiembre del 2019 a
12 de Octubre del 2019.

TOTAL: \$ 1.000.000 (750.000 el turno)

Cordialmente,

Maria Isabel capote

C.C No 110752340

NOMBRE

MARIA ISABEL capote

Santiago de Cali,

CUENTA DE COBRO No 1

David Diaz Franky.

C.C No 1107 075 786.

Debe a:

Henry Sanchez R.

C.C No 31866817

La suma de seientos mil (\$ 600.000) por concepto de servicio de cuidados en casa, acompañamiento, oficios varios, alimentación y otros desde el 13 de Septiembre del 2019 a 13 de oct del 2019a razón de seientos mil (\$ 600.000) mensual.

TOTAL: \$ 600.000

Cordialmente,

Henry Sanchez R.

NOMBRE

C.C No 31866817

Santiago de Cali,

CUENTA DE COBRO No 3

Doni Diaz Franky

C.C No 1107015786

Debe a:

Mfa Isabel Capote

C.C No 1107512340

La suma de quinto mil pesos Mcte (\$ 500.000) por concepto
de ENFERMERIA desde el día 12 de octubre del 2019 a
12 de noviembre del 2019.

TOTAL: \$ 500.000 con razón de \$50.000
el turno.

Cordialmente,

Mfa Isabel Capote

C.C No 1 107 512 340

NOMBRE

Maria Isabel Capote.

Santiago de Cali,

CUENTA DE COBRO No p

David Mar Franky

C.C No 1107 075 786

Debe a:

M^a Isabel capote

C.C No 1107 512340

La suma de quienrnto mil pesos Mcte (\$ 500.000) por concepto
de ENFERMERIA desde el día 12 de noviembre del 2019 a
12 de Diciembre del 2019.

TOTAL: \$ 500.000 (\$ 50.000 e l turno)

Cordialmente,

M^a Isabel capote

C.C No 1 107 512340

NOMBRE

Maria Isabel capote

Santiago de Cali,

CUENTA DE COBRO No 1

David Diaz Franky

C.C No 1107015786

Debe a:

Juan Luis

C.C No 23.783.244

La suma de ~~cuatrocientos cincuenta mil~~ Mcte (\$ 450.000) por concepto de
TRANSPORTE desde el día 19 de agosto del 2019 a 19 de
Septiembre del 2019 a razón de valor por camión ida y vuelta
(\$) mensual.

TOTAL: \$ 450.000

Cordialmente,

Juan Luis
23783244

C.C No

CONDUCTOR

Juan Luis

PLACAS:

UCW 234

Santiago de Cali,

CUENTA DE COBRO No 2

David Diaz

C.C No 1.107.075.786

Debe a:

X. Juan Luis

X C.C No. 23.783.244

La suma de cuatrocientos cincuenta mil Mcte (\$ 450.000) por concepto de
TRANSPORTE desde el día 19 de sep del 2019 a 15 de
Oct del 2019 a razón de valor por carretera ida y vuelta
(\$) mensual.

TOTAL: \$ 450.000

Cordialmente,

X. Juan Luis

X. C.C No 23783-244

X. CONDUCTOR Juan Luis

X. PLACAS: VCW 234

Santiago de Cali,

CUENTA DE COBRO No 3

David Diaz Ganky
C.C No 4407075786

Debe a:

Juan Luis
C.C No 23783-244

La suma de Trescientos mil pesos Mcte (\$ 300.000) por concepto de
TRANSPORTE desde el día 19 de Oct del 2019a 19 de
nov del 2019a razón de Uso por Corrientes y regreso.
(\$) mensual.

TOTAL: \$ 300.000-

Cordialmente,

Juan Luis
C.C No 23-783-244
CONDUCTOR Juan Luis
PLACAS: VCW 234

IDENTIFICACION
C.C. 114385356

LT02001641775

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.107.075.786

DIAZ FRANKY

APELLIDOS

DAVID

NOMBRES

David Diaz Franky

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-MAR-1993

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

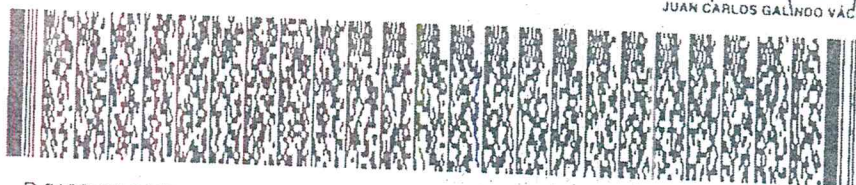
1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

14-ABR-2011 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-3100100-01071536-M-1107075786-20190403

0065144110A 1

9907718094

ONAL DEL ESTADO CIVIL