

  **Luisa La Hija De Cla...** 

310 3552243

 Llamada saliente

7:07 p. m.

 Llamada perdida

3:53 p. m.

 Llamada entrante, 0 min 25 seg

3:30 p. m.

 Llamada entrante, 2 min 37 seg

sábado, 14 de septiembre



8:53 a. m.

 Llamada perdida

viernes, 13 de septiembre



2:30 p. m.

 Llamada entrante, 1 min 30 s

2:06 p. m.

 Llamada saliente, 1 min 23 s

12:05 p. m.

 Llamada saliente, 1 min 40 s

Favoritos



Bloquear



Eliminar



## INFORME ASISTENCIA EN SITIO

Informe  
Parcial ☐

Informe  
Final ☒

|                        |                        |                       |
|------------------------|------------------------|-----------------------|
| <b>DATOS ASEGURADO</b> |                        |                       |
| Incidente N.º          | Placa                  | Fecha Siniestro       |
| 124287330              | LFK 163                | 13-09-2024            |
| Nombre Asegurado       |                        | Numero Identificación |
| Clara Ibet tobar poña  |                        | 34 539 234            |
| Correo Electrónico     |                        | Teléfono(s)           |
| clibtopc@Hotmail.com   |                        | 311683 2544           |
| Ciudad                 | Dirección Siniestro    |                       |
| Popayán                | Calle 6 con calle 22 N |                       |

|                                                                    |                       |             |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------|
| <b>CONDUCTOR VEHICULO ASEGURADO</b>                                |                       |             |
| Mismo Asegurado                                                    | Nombre Conductor      |             |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Clara Ibet tobar poña |             |
| Correo Electrónico                                                 | Cédula                | Teléfono(s) |
| clibtopc@Hotmail.com                                               | 34 539 234            | 311683 2544 |

|                                                                                                                                                                                                        |                                                     |                                                                      |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>TIPO DE ASISTENCIA</b>                                                                                                                                                                              |                                                     |                                                                      |                                                 |
| Asistencia Telefónica <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                         | En sitio por Choque Simple <input type="checkbox"/> | En sitio por Lesiones Personales <input checked="" type="checkbox"/> | En sitio por Homicidio <input type="checkbox"/> |
| Comentarios - Descripción Hechos Siniestro:                                                                                                                                                            |                                                     |                                                                      |                                                 |
| Realizo, PARE EN ESQUINA CALLE 22N Y CHAG ESPINO A PASAR VEHICULOS UNO BUSEN POR EN SECCION MONTE SUN Y TIENE DE PASAR PERO APARECE A HORO A VELOCIDAD ALTA Y COLISIONANOS. LA PASAJERA IBO SIN CASCO. |                                                     |                                                                      |                                                 |

|                                                                                                                                                                                         |                                                                    |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>OTROS VEHICULOS INVOLUCRADOS - DATOS DE LA SUBROGACIÓN</b>                                                                                                                           |                                                                    |              |
| Vehículo (1) - Placa                                                                                                                                                                    | Conductor                                                          | Teléfono(s)  |
| PKR 11F                                                                                                                                                                                 | Ruth anyelid yarc cuaji                                            | 321 864 2524 |
| Vehículo (2) - Placa                                                                                                                                                                    | Conductor                                                          | Teléfono(s)  |
|                                                                                                                                                                                         | Cédula                                                             |              |
| Concepto de Responsabilidad:                                                                                                                                                            |                                                                    |              |
| Responsabilidad en cabeza del vehículo Asegurado por desobedecer las señales de tránsito "pare", entorpecer tránsito, hay empujamiento, hay EPAT, de entorpecer tránsito de liberación. |                                                                    |              |
| Posibilidad de Recobro                                                                                                                                                                  | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Pendiente    |

**ASEGURADO / CONDUCTOR**

Firma

C.C. No.

34 539 234 KOP

**ABOGADO**

Firma

C.C. No.

1001 744 002

|                                                                                   |                                                      |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  | REPORTE SITUACION DE LESIONADOS                      | Versión: 2                           |
|                                                                                   | Manual de Procedimiento Aviso y Análisis de Lesiones | Fecha Elaboración: Diciembre de 2011 |
|                                                                                   |                                                      | Fecha Actualización: Marzo de 2012   |
|                                                                                   |                                                      | Código: RFAJ01/2004                  |

Fecha de Asignación: 13-09-2024 Fecha de ocurrencia del hecho: 13-09-2024  
 Hora ocurrencia del hecho: 11:36 Am  
 Lugar y Ciudad ocurrencia del hecho: Calle 6 con calle 22 Norte de Popayan  
 Nombre del Asegurado: Clara elbeth tobar perez Celular: 311 683 2544  
 Placas del vehículo asegurado: LFK 163

Nombre (s) del lesionado (s):

1. Auth Anzclid yace cuji c.c. 1061759 659 Teléfono 321 864 2524
2. marilin scvilla zúñiga c.c. 1002952 689 Teléfono 310 635 4292
3. \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre de la institución a la que fue remitido el lesionado (s) (IPS, Clínica, Hospital)

Clínica san rafael

Nombre de la Compañía expedidora del SOAT vehículo causante del hecho

Hechos y Responsabilidad

Responsabilidad en culpa del vehículo Asegurado por desobediencia por  
señalar de tránsito "Pate"

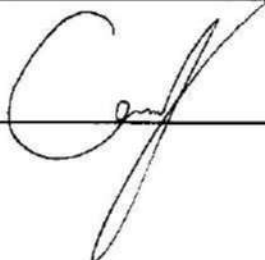
FIRMA DE ABOGADOS QUE ATIENDE EL CASO

haz Abogados

NOMBRE ABOGADO

carlos Gustavo Valencia Astudillo

FIRMA ABOGADO





# HAZ ABOGADOS

"SOLUCIONES JURIDICAS MUCHAS, NINGUNA TAN COMPLETA"

## EVALUACION DE SERVICIO

FECHA:

13-09-2024

NOMBRE DEL ABOGADO:

Carlos Gustavo Valencia

### TIEMPO DE LLEGADA DEL ABOGADO:

- SUPERO MIS EXPECTATIVAS ☐
- CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☒
- NO CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐

### LA CORDIALIDAD, AMABILIDAD Y ATENCION DEL ABOGADO:

- SUPERO MIS EXPECTATIVAS ☒
- CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐
- NO CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐

### PRESENTACION PERSONAL, COMUNICACION CORPORAL Y LENGUAJE DEL ABOGADO:

- SUPERO MIS EXPECTATIVAS ☒
- CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐
- NO CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐

### CONOCIMIENTO Y ASESORIA TECNICO-JURIDICA DEL ABOGADO:

- SUPERO MIS EXPECTATIVAS ☐
- CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☒
- NO CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐

### EL ABOGADO LE EXPLICO SOBRE SU DEDUCIBLE:

- SI ☒
- NO ☐

### EL ABOGADO LE EXPLICO EL TRÁMITE DE LA SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACION:

- SI ☒
- NO ☐

### LE QUEDO CLARO DICHO TRÁMITE:

- SI ☒
- NO ☐

### EL ABOGADO LE EXPLICO EL INFORME DE ACCIDENTE DE TRANSITO, FUE CLARO:

- SI ☒
- NO ☐

### EL ABOGADO LE EXPLICO CADA UNO DE LOS ACUERDOS:

- SI ☒
- NO ☐

### OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL CONDUCTOR

FIRMA DEL ABOGADO



# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 19001000

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



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Carrera 6 calle 22n Ciudad Jardín

Lat 02° 27' 16" Long 76° 35' 34"

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Comuna 1

CÓDIGO DE RUTA

VIA Y KILOMETRO O SITIO DIRECCIÓN Y CIUDAD

4. FECHA Y HORA

13/09/2024 11:36

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

13/09/2024 15:00

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☐ CAÍDA DE PEATONES ☐

ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐

VOLCARAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1 CHOQUE CON 5.2 OBJETO FIJO

VEHICULO ☒ MURO ☐ SEMAFORO ☐

TREN ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐

REMOVENTE ☐ ARBOL ☐ HORAFORTE ☐

OBJETO FIJO ☐ BARRERA ☐ VALLA, SEÑAL ☐

TANCA, CAJETA ☐

VEHICULO ☐ ESTACIONADO ☐

OTRO ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA

6.2 SECTOR 6.3 ZONA

RESIDENCIAL ☒ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐

INDUSTRIAL ☐ TURISTICA ☐ PRIVADA ☐

COMERCIAL ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐

6.4 DISEÑO

PASEO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐

PONTOON ☐ PASO INFERIOR ☐

LOTE O PASEO ☐ CICLO RUTA ☐

PEATONAL ☐ TUNEL ☐

6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA

GRANIZO ☐ VIENTO ☐

LLUVIA ☐ NORMAL ☒

NEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMÉTRICA

A. RECTA ☐ A. CURVA ☐

B. FLUJO ☐ B. PENDIENTE ☐

C. BARRERA DE EST. CON ANCHO ☐

CON VENTANA ☐

7.2 UTILIZACIÓN

UN SENTIDO ☐ UN SENTIDO ☐

REVERSIBLE ☐ REVERSIBLE ☐

CONTRAFUJO ☐ CONTRAFUJO ☐

CICLO VÍA ☐

7.3 CALIDAD

UBA ☐ UBA ☐

DOB ☐ DOB ☐

TRES O MAS ☐ TRES O MAS ☐

VARIALES ☐ VARIALES ☐

7.4 CARACTERES

UB ☐ UB ☐

DOB ☐ DOB ☐

TRES O MAS ☐ TRES O MAS ☐

VARIALES ☐ VARIALES ☐

7.5 SUPERFICIE DE RODADURA

ASfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

Asfalto ☐ Asfalto ☐

7.6 SEÑALES HORIZONTALES

ZONA PEATONAL ☐

LÍNEA DE PASEO ☐

LÍNEA CENTRAL AMARILLA ☐

CONTINUA ☐

SEMENTADA ☐

CONTINUA ☐

LÍNEA DE BORDE BLANCA ☐

LÍNEA DE BORDE AMARILLA ☐

LÍNEA DE BORDE ROJO ☐

LÍNEA DE BORDE VERDE ☐

LÍNEA DE BORDE AZUL ☐

LÍNEA DE BORDE NARANJA ☐

LÍNEA DE BORDE GRIS ☐

LÍNEA DE BORDE NEGRO ☐

LÍNEA DE BORDE BLANCO ☐

LÍNEA DE BORDE ROJO ☐

LÍNEA DE BORDE VERDE ☐

LÍNEA DE BORDE AZUL ☐

LÍNEA DE BORDE NARANJA ☐

LÍNEA DE BORDE GRIS ☐

LÍNEA DE BORDE NEGRO ☐

LÍNEA DE BORDE BLANCO ☐

LÍNEA DE BORDE ROJO ☐

LÍNEA DE BORDE VERDE ☐

LÍNEA DE BORDE AZUL ☐

LÍNEA DE BORDE NARANJA ☐

LÍNEA DE BORDE GRIS ☐

LÍNEA DE BORDE NEGRO ☐

LÍNEA DE BORDE BLANCO ☐

LÍNEA DE BORDE ROJO ☐

LÍNEA DE BORDE VERDE ☐

LÍNEA DE BORDE AZUL ☐

LÍNEA DE BORDE NARANJA ☐

LÍNEA DE BORDE GRIS ☐

LÍNEA DE BORDE NEGRO ☐

LÍNEA DE BORDE BLANCO ☐

LÍNEA DE BORDE ROJO ☐

LÍNEA DE BORDE VERDE ☐

LÍNEA DE BORDE AZUL ☐

LÍNEA DE BORDE NARANJA ☐

LÍNEA DE BORDE GRIS ☐

LÍNEA DE BORDE NEGRO ☐

LÍNEA DE BORDE BLANCO ☐

LÍNEA DE BORDE ROJO ☐

LÍNEA DE BORDE VERDE ☐

LÍNEA DE BORDE AZUL ☐

7.7 DELINEADOR DE PISO

TACNA ☐

ESTOPEROS ☐

TACHONES ☐

BORDES ☐

BORDELLOS ☐

TUBULAR ☐

BARRERAS PLÁSTICAS ☐

PISTOS TUBULARES ☐

CONOS ☐

OTRO ☐

7.8 VISIBILIDAD

A. NORMAL ☒

B. OBLIGADA POR ☐

CARRETERA ☐

CONSTRUCCIÓN ☐

VALLAS ☐

ARBOL VEGETACIÓN ☐

VEHICULO ESTACIONADO ☐

ENCAMILLAMIENTO ☐

POSTE ☐

OTRO ☐

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR

Yare Cravi Ruth Anyelid

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

Cra 6 # 74an 05 Ciudadela Las Granas

PORTALICENCIA

1061759 859

WOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

Clínica San Rafael

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

Presenta trauma en nuca derecha, trauma en rodilla derecha, otras

lesiones por establecer ver H.C.

VEHICULO 1

8.2 VEHICULO

PLACA

PKR11F

EMPRESA

Popayán

PER. REC. REC. ☐ ☒

PORTALICENCIA

1061759 859

WOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

Clínica San Rafael

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

Presenta trauma en nuca derecha, trauma en rodilla derecha, otras

lesiones por establecer ver H.C.

VEHICULO 2

PLACA

PKR11F

EMPRESA

Popayán

PER. REC. REC. ☐ ☒

PORTALICENCIA

1061759 859

WOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

Clínica San Rafael

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

Presenta trauma en nuca derecha, trauma en rodilla derecha, otras

lesiones por establecer ver H.C.

VEHICULO 3

PLACA

PKR11F

EMPRESA

Popayán

PER. REC. REC. ☐ ☒

PORTALICENCIA

1061759 859

WOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

Clínica San Rafael

UNICILADO  
SUPPORTMOTOR

| 8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  | VEHICULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | SEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | ESTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8.1 CONDUCTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  | 8.2 VEHICULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 8.3 PROPIETARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 8.4 PASAJEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 8.5 DETALLES DE LA VICTIMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>8.1 CONDUCTOR</b><br>APELLIDOS Y NOMBRES: <b>Tobor Peña Clara Ibet</b><br>D.O.C.: <b>CC 34539234</b><br>NACIONALIDAD: <b>Colombiana</b><br>FECHA DE NACIMIENTO: <b>27/11/2027</b><br>SEXO: <b>M</b><br>ESTADO: <b>NO</b><br>DIRECCION DE DOMICILIO: <b>cra 6 calle 19a Ciudad Jardin</b><br>TELEFONO: <b>314632544</b><br>SE PRACTICO EXAMEN: <b>SI</b><br>AUTORIZADO: <b>SI</b><br>EMERGENCIAS: <b>SI</b><br>GRADO: <b>5</b><br>APROBACION: <b>SI</b><br>CHALECO: <b>SI</b><br>CASCO: <b>SI</b><br>EMPUJON: <b>SI</b><br>CINTURON: <b>SI</b>                      |  |  |  | <b>8.2 VEHICULO</b><br>PLACA: <b>LFK163</b><br>MARCA: <b>Renault</b><br>LINEA: <b>Capri</b><br>COLOR: <b>gris</b><br>MODELO: <b>2023</b><br>TIPO: <b>Wagon</b><br>IDENTIFICACION: <b>1002483538</b><br>MATRICULADO EN: <b>calle 22a cra 6 Ciudad Jardin</b><br>A DISPOSICION DE: <b>Fiscalia</b><br>CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: <b>2</b><br>ASISTENTE: <b>La Previsora SA Compania de Seguros</b><br>VENCIMIENTO: <b>160800408851200</b><br>PUNTO DE RESP. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: <b>SI</b><br>ASISTENTE: <b>SI</b><br>VENCIMIENTO: <b>2/6/2025</b><br>PROPIETARIO: <b>Tobor Peña Clara Ibet</b><br>D.O.C.: <b>CC 34539234</b><br>NACIONALIDAD: <b>Colombiana</b><br>FECHA DE NACIMIENTO: <b>27/11/2027</b><br>SEXO: <b>M</b><br>ESTADO: <b>NO</b><br>DIRECCION DE DOMICILIO: <b>cra 6 calle 19a Ciudad Jardin</b><br>TELEFONO: <b>314632544</b><br>SE PRACTICO EXAMEN: <b>SI</b><br>AUTORIZADO: <b>SI</b><br>EMERGENCIAS: <b>SI</b><br>GRADO: <b>5</b><br>APROBACION: <b>SI</b><br>CHALECO: <b>SI</b><br>CASCO: <b>SI</b><br>EMPUJON: <b>SI</b><br>CINTURON: <b>SI</b> |  | <b>8.3 PROPIETARIO</b><br>APELLIDOS Y NOMBRES: <b>Tobor Peña Clara Ibet</b><br>D.O.C.: <b>CC 34539234</b><br>NACIONALIDAD: <b>Colombiana</b><br>FECHA DE NACIMIENTO: <b>27/11/2027</b><br>SEXO: <b>M</b><br>ESTADO: <b>NO</b><br>DIRECCION DE DOMICILIO: <b>cra 6 calle 19a Ciudad Jardin</b><br>TELEFONO: <b>314632544</b><br>SE PRACTICO EXAMEN: <b>SI</b><br>AUTORIZADO: <b>SI</b><br>EMERGENCIAS: <b>SI</b><br>GRADO: <b>5</b><br>APROBACION: <b>SI</b><br>CHALECO: <b>SI</b><br>CASCO: <b>SI</b><br>EMPUJON: <b>SI</b><br>CINTURON: <b>SI</b> |  | <b>8.4 PASAJEROS</b><br>APELLIDOS Y NOMBRES: <b>Sevilla Zúñiga Marián</b><br>D.O.C.: <b>CC 1002952689</b><br>NACIONALIDAD: <b>Colombiana</b><br>FECHA DE NACIMIENTO: <b>08/04/2000</b><br>SEXO: <b>M</b><br>ESTADO: <b>NO</b><br>DIRECCION DE DOMICILIO: <b>Barrio Betania</b><br>TELEFONO: <b>3104359292</b><br>SE PRACTICO EXAMEN: <b>SI</b><br>AUTORIZADO: <b>SI</b><br>EMERGENCIAS: <b>SI</b><br>GRADO: <b>5</b><br>APROBACION: <b>SI</b><br>CHALECO: <b>SI</b><br>CASCO: <b>SI</b><br>EMPUJON: <b>SI</b><br>CINTURON: <b>SI</b> |  | <b>8.5 DETALLES DE LA VICTIMA</b><br>DESCRIPCION DE LA VICTIMA: <b>Presenta dos partes anteriores verticales lado izquierdo.</b><br>DESCRIPCION DE LAS LESIONES: <b>Lesiones craneoencefalicas en región Parietal, fractura en quinto dedo mano izquierda, otras lesiones por establos, ver en la H.C.</b><br>COMISION: <b>SI</b><br>PEATON: <b>SI</b><br>PASAJERO: <b>SI</b><br>ACOMPAÑANTE: <b>SI</b><br>GRAVES: <b>SI</b><br>MUERTO: <b>SI</b><br>HERIDO: <b>SI</b> |  |
| <b>9. VICTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES</b><br>APELLIDOS Y NOMBRES: <b>Sevilla Zúñiga Marián</b><br>D.O.C.: <b>CC 1002952689</b><br>NACIONALIDAD: <b>Colombiana</b><br>FECHA DE NACIMIENTO: <b>08/04/2000</b><br>SEXO: <b>M</b><br>ESTADO: <b>NO</b><br>DIRECCION DE DOMICILIO: <b>Barrio Betania</b><br>TELEFONO: <b>3104359292</b><br>SE PRACTICO EXAMEN: <b>SI</b><br>AUTORIZADO: <b>SI</b><br>EMERGENCIAS: <b>SI</b><br>GRADO: <b>5</b><br>APROBACION: <b>SI</b><br>CHALECO: <b>SI</b><br>CASCO: <b>SI</b><br>EMPUJON: <b>SI</b><br>CINTURON: <b>SI</b> |  |  |  | <b>10. TOTAL VICTIMAS</b><br>PEATON: <b>1</b><br>ACOMPAÑANTE: <b>1</b><br>PASAJERO: <b>1</b><br>CONDUCTOR: <b>1</b><br>TOTAL HERIDOS: <b>03</b><br>MUERTOS: <b>00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO</b><br>DEL CONDUCTOR: <b>V1</b><br>DEL PASAJERO: <b>V2</b><br>DEL VEHICULO: <b>112</b><br>DE LA VIA: <b>112</b><br>OTRA: <b>112</b><br>ESPECIFICAR (CUAL): <b>desobedecer señales o normas de tránsito</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  | <b>12. TESTIGOS</b><br>APELLIDOS Y NOMBRES: <b>Sevilla Zúñiga Marián</b><br>D.O.C.: <b>CC 1002952689</b><br>NACIONALIDAD: <b>Colombiana</b><br>FECHA DE NACIMIENTO: <b>08/04/2000</b><br>SEXO: <b>M</b><br>ESTADO: <b>NO</b><br>DIRECCION DE DOMICILIO: <b>Barrio Betania</b><br>TELEFONO: <b>3104359292</b><br>SE PRACTICO EXAMEN: <b>SI</b><br>AUTORIZADO: <b>SI</b><br>EMERGENCIAS: <b>SI</b><br>GRADO: <b>5</b><br>APROBACION: <b>SI</b><br>CHALECO: <b>SI</b><br>CASCO: <b>SI</b><br>EMPUJON: <b>SI</b><br>CINTURON: <b>SI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>13. OBSERVACIONES</b><br>OBSERVACIONES: <b>Lesiones craneoencefalicas en región Parietal, fractura en quinto dedo mano izquierda, otras lesiones por establos, ver en la H.C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  | <b>14. ANEXOS</b><br>ANEXO 1: Conductores lesionados <b>SI</b><br>ANEXO 2: Víctimas, peatones o pasajeros <b>SI</b><br>OTROS ANEXOS (Pólizas y Víctimas) <b>SI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE</b><br>APELLIDOS Y NOMBRES: <b>Sevilla Zúñiga Marián</b><br>D.O.C.: <b>CC 1002952689</b><br>NACIONALIDAD: <b>Colombiana</b><br>FECHA DE NACIMIENTO: <b>08/04/2000</b><br>SEXO: <b>M</b><br>ESTADO: <b>NO</b><br>DIRECCION DE DOMICILIO: <b>Barrio Betania</b><br>TELEFONO: <b>3104359292</b><br>SE PRACTICO EXAMEN: <b>SI</b><br>AUTORIZADO: <b>SI</b><br>EMERGENCIAS: <b>SI</b><br>GRADO: <b>5</b><br>APROBACION: <b>SI</b><br>CHALECO: <b>SI</b><br>CASCO: <b>SI</b><br>EMPUJON: <b>SI</b><br>CINTURON: <b>SI</b>         |  |  |  | <b>16. CORRESPONDIO</b><br>NUMERO UNICO DE INVESTIGACION: <b>1900160006021024018190</b><br>Dto: <b>Magdalena</b><br>Ent: <b>Magdalena</b><br>U. excoptada: <b>SI</b><br>Año: <b>2024</b><br>Comandante: <b>1900160006021024018190</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |



| 15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL AGENTE |                              |     |      |                    |            |            |                       |               |             |
|-------------------------------------|------------------------------|-----|------|--------------------|------------|------------|-----------------------|---------------|-------------|
| GRADO                               | NOMBRES Y APELLIDOS          |     | ROD  | IDENTIFICACIÓN No. | PLACA      | ENTIDAD    |                       |               |             |
| Ag                                  | Erazo Pimentel Fabián Andrés |     | CL   | 315262             | 315262     | S.T.F.M.-P | PLAZA                 | Long.         | Lat.        |
|                                     |                              |     |      |                    |            |            |                       | 7 16          | 15 3 4 9 5  |
|                                     |                              |     |      |                    |            |            |                       | 0 2           | 2 7 1 6 5 1 |
|                                     |                              |     |      |                    |            |            |                       | Escala: S I E |             |
| 16. CORRESPONDÍO                    |                              |     |      |                    |            |            |                       |               |             |
| NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN       |                              | 19  | 0101 | 60                 | 06         | 02         | 02                    | 02            | 4           |
|                                     |                              | Día | Mes  | Año                | U. militar | Año        | Corporación           |               |             |
|                                     |                              |     |      |                    |            |            | PLANO: Castles No. 10 |               |             |
|                                     |                              |     |      |                    |            |            | VISTA: S. V. p. 108   |               |             |

| PUNTO DE REFERENCIA $P_n$ |         | TABLA DE MEDIDAS |                          | PRIMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C. |
|---------------------------|---------|------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| M'                        | X' y A' | T' y B'          | IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO |                                         |
| 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                        |         |                  |                          |                                         |

[illegible]

|           | Via 1 | Via 2 |
|-----------|-------|-------|
| RADIO     |       |       |
| PERALTE   |       |       |
| PENDIENTE |       |       |

Forme  
Final

URADO

Placa

Fecha Siniestro

rado

Numero Identificaci

nico



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



ono(s)

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10026483538

PLACA  
LFK163

MARCA  
RENAULT

LÍNEA  
CAPTUR

MODELO  
2023

CILINDRADA CC  
1.598

COLOR  
GRIS CASSIOPEE

SERVICIO  
PARTICULAR

VEHICU

CLASE DE VEHÍCULO  
CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA  
WAGON

COMBUSTIBLE  
GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ  
5

ado

NÚMERO DE MOTOR  
H4MJ759Q134521

REG N VIN 93YRHAW19PJ240013

NC

NÚMERO DE SERIE  
\*\*\*\*\*

REG N NÚMERO DE CHASIS 93YRHAW19PJ240013

nico

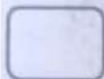
REG N

ono(s)

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)  
TOBAR PEÑA CLARA IBET

IDENTIFICACIÓN  
C.C. 34539234

STENCIA



Descripci

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.539.234

TOBAR PEÑA  
APELLIDOS

CLARA IBET  
NOMBRES

FIRMA



En sitio por  
Homicidio

CULOS II

Placa

CÉDULA DE  
CIUDADANIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 34.539.234

fono(s)

Placa

Respons



Apellidos  
TOBAR PEÑA

Nombres  
CLARA IBET

Nacionalidad  
COL  
Fecha de nacimiento  
17 AGO 1962  
Lugar de nacimiento  
POPAYAN (CAUCA)

Estatura  
1.53  
G.S.  
A+

Sexo  
F



Fecha y lugar de expedición  
28 OCT 1980, POPAYAN

Firma

Fecha de expiración  
09 SEPT 2032



de Recobro

DO / CONDUCTOR

ABOGADO



|                                                      |                                    |                             |
|------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| RESTRICCIÓN MOVILIDAD                                | BLINDAJE<br>*****                  | POTENCIA HP<br>7            |
| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN<br>902020000087377        | FE<br>1                            | FECHA IMPORT.<br>08/07/2020 |
| LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD                            |                                    | PUERTAS<br>0                |
| *****                                                |                                    |                             |
| FECHA MATRÍCULA<br>17/11/2020                        | FECHA EXP. LIC. TTD.<br>30/11/2021 | FECHA VENCIMIENTO<br>*****  |
| ORGANISMO DE TRÁNSITO<br>STRIA TTOYTTE MCPAL POPAYAN |                                    |                             |

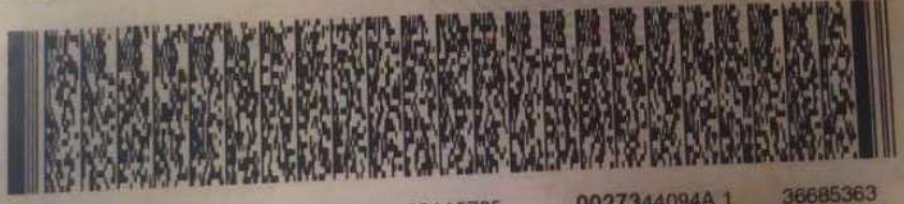


LT06004085773



|                             |                                                     |      |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------|------|
| FECHA DE NACIMIENTO         | 11-JUN-1993                                         |      |
| POPAYAN<br>(CAUCA)          |                                                     |      |
| LUGAR DE NACIMIENTO         |                                                     |      |
| 1.51                        | O+                                                  | F    |
| ESTATURA                    | G.S. RH                                             | SEXO |
| 21-JUN-2011 POPAYAN         |                                                     |      |
| FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION | <i>Carlos Ariel Sánchez Torres</i>                  |      |
|                             | REGISTRADOR NACIONAL<br>CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES |      |

INDICE DERECHO



P-1100100-00311820-F-1061759659-20110705 0027344094A 1 36685363



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10024634337

PLACA

PKR11F

MARCA

AKT

LÍNEA

AK110 NV

MODELO

2021

CILINDRADA CC

107

COLOR

NEGRO

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO

MOTOCICLETA

TIPO CARROCERÍA

SIN CARROCERÍA

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ

2

NÚMERO DE MOTOR

152FMHSQ472937

REG

N

VIN

9F2A61105M5002085

NÚMERO DE SERIE

\*\*\*\*\*

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

9F2A61105M5002085

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

YACE CUAJI RUTH ANYELID

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1061759659

## REPUBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACION PERSONAL CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.061.759.659

YACE CUAJI

APELLIDOS

RUTH ANYELID

NOMBRES

Ruth Anyelid Yace

FIRMA

















USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL  
N° CASO

No. Expediente CAS

1 7 0 0 2 6 0 0 0 4 0 1 2 0 2 4 0 1

Orch. Pasa. Ex. M. Recaudos Año Comprobos

**ACTA DE INMOVILIZACION DE VEHICULOS**

Fecha: D 13 M 09 A 2024 Hora 16:10 Municipio: Popayán

Lugar: Carrera 6 calle 22n Ciudad Jardín

Previamente a la diligencia, se da a conocer a la persona Se tendrá como EMP o EF con el fin de garantizar la inmovilización de los vehículos involucrados en accidente de tránsito con lesionados o con homicidio

**I. PERSONA A QUIEN SE LE INMOVILIZA EL VEHICULO**

Primer Nombre Clara Segundo Nombre Ibet

Primer Apellido Tobar Segundo Apellido Peña

Documento de Identidad C.C. ☒ o/a No 34539234 de Popayán

Edad: 62 Años. Género: M 1 F 2 Fecha de nacimiento: D 11 M 08 A 1962

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento Cauca Municipio Popayán

Profesión Contaduría Oficio Independiente

Estado civil Soltera Nivel educativo Profesional

Dirección residencial: cra 6 # 19 an 73 barrio Ciudad Jardín Teléfono 310 553 2544  
310 355 2243

**II. VEHICULO INMOVILIZADO**

10026483538

|                   |                     |                    |                              |
|-------------------|---------------------|--------------------|------------------------------|
| TIPO DE VEHICULO  | <u>comieneta</u>    | COLOR              | <u>Gris cassiope</u>         |
| PLACA             | <u>LFK 763</u>      | TIPO DE CARROCERIA | <u>wagon</u>                 |
| MARCA             | <u>Renault</u>      | MOTOR No.          | <u>H4M17538134521</u>        |
| LINEA             | <u>Captur</u>       | CHASIS No.         | <u>93YRHAW15P1240013</u>     |
| MODELO            | <u>2023</u>         | PROPIETARIO        | <u>Clara Ibet Tobar Peña</u> |
| CAP CARGA - PASAJ | <u>05 pasajeros</u> | CEDULA             | <u>134539234</u>             |

OBSERVACIONES vehículo inmovilizado por accidente de tránsito con persona lesionada y trasladado a centro médico.

Firma a quien se le incautaron los elementos:

Clara Ibet Tobar P.  
Cédula de Ciudadanía C.C. 34539234 Pop.



Índice derecho

Firma Policía Judicial

Fabian Andrés Guzo Piamba  
Nombre Agente de Tránsito Popayán  
Cargo S. T. T. M. P.  
Entidad