RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efectos 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 consistencia firmo

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

19590264

IDENTIFICACION No

(1) Parte básica	(2) Parte compl
8 7 0 8 0 6	65030

OFICINA REGISTRO CIVIL	(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	(5) Código
	NOTARIA UNICA. - - - - - - - - - -	CUMBAL NARIÑO. - - - - - - - - -	4375.

SECCION GENERICA

INSCRITO	(6) Primer apellido: CHINGUAD. - - -	(7) Segundo apellido: TARAPUES. - - -	(8) Nombres: MIRYAM ESPERANZA. - - - - - - - - - -			
SEXO	(9) Masculino o Femenino: FEMENINO. - -	(10) Masculino ☐ Femenino ☒	FECHA DE NACIMIENTO	(11) Día: 06.	(12) Mes: AGOSTO. - - -	(13) Año: 1987.
LUGAR DE NACIMIENTO	(14) País: COLOMBIA. - -	(15) Departamento, Int., o Com.: NARIÑO. - - -		(16) Municipio: CUMBAL. - - - - - - - - -		

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: VEREDA CUAICAL. CASA DE HABITACION.		(18) Hora: 7 A.M.-	
	(19) Documento presentado–Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): TESTIGOS.	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento	(21) No. licencia	
MADRE	(22) Apellidos (de soltera): TARAPUES.	(23) Nombres: ROSA MARIA.	(24) Edad actual: 38.	
	(25) Identificación (clase y número): NO PRESENTO.	(26) Nacionalidad: COLOMBIANA.	(27) Profesión u oficio: HOGAR.	
PADRE	(28) Apellidos: CHINGUAD ALPALA.	(29) Nombres: GERARDO.	(30) Edad actual: 35.	
	(31) Identificación (clase y número): C.C. No. 5.239.758 DE CUMBAL.	(32) Nacionalidad: COLOMBIANO.	(33) Profesión u oficio: AGRICULTOR.	

DECLARANTE	(34) Identificación (clase y número): C.C. No. 5.239.758 DE CUMBAL.	(35) Firma (autógrafa): Gerardo Chinguad A.
	(36) Dirección postal y municipio: VEREDA CUAICAL. CUMBAL.	(37) Nombre: GERARDO CHINGUAD ALPALA.
TESTIGO	(38) Identificación (clase y número): C.C. No. 27.175.131 DE CUMBAL.	(39) Firma (autógrafa): María Cruz Cumbalaza
	(40) Domicilio (Municipio): CUMBAL.	(41) Nombre: MARIA CRUZ CUMBALAZA C.
TESTIGO	(42) Identificación (clase y número): C.C. No. 5.239.592 DE CUMBAL.	(43) Firma (autógrafa): Guillermo Cumbalaza
	(44) Domicilio (Municipio): CUMBAL.	(45) Nombre: GUILLERMO CUMBALAZA V.
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) — (46) Día: 29. — (47) Mes: OCTUBRE. — (48) Año: 1992.	(49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro: Ignacio Burbano

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 – 0 VI/77

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA ÚNICA DE CUMBAL
CERTIFICA

El presente registro Civil de Nacimiento es copia autentica del original que reposa en el archivo de esta Notaría valido para: Documentación
Cumbal: 03 AGO 2023

Tomás Gilberto Buchelli Portilla
Notario único de Cumbal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA ÚNICA CUMBAL
TOMÁS G. BUCHELLI

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.088.595.567

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53454521

.53454521.

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código M B A

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

REGISTRADURIA DE CUMBAL - COLOMBIA - NARIÑO - CUMBAL

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CUARAN	CHINGUAD

Nombre(s)

DANIEL ALEJANDRO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes SEP Día 10	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA CAUCA POPAYAN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	11432944-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CHINGUAD TARAPUES MIRYAM ESPERANZA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.088.591.755	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CUARAN QUELAL JUAN CARLOS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.088.592.129	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CUARAN QUELAL JUAN CARLOS

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.088.592.129	Juan carlos cuaran

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 2012 Mes OCT Día 17	MILTON GERMAN PORTILLA CABRERA – Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma de funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Juan carlos cuaran Firma	Registrador Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Angela L. Burbano M.
REGISTRADOR MUNICIPAL
DEL ESTADO CIVIL

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA
03 AGO 2023 Tramites.

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
33569034-0

OFIXPRES SAS NIT 900.158.826-1 100238573

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP	1.059.248.255

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55273072

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	F	3	H
	X	03							

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CUARAN	CHINGUAD

Nombre(s)
LUIS FERNANDO

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017	Mes MAY	Día 02	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CAUCA POPAYÁN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO	14001016-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
CHINGUAD TARAPUES MIRYAM ESPERANZA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.088.591.755	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
CUARAN QUELAL JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.088.592.129	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
CUARAN QUELAL JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.088.592.129	Juan carlos cu

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
********** **********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. *.***.***.***	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
********** **********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. *.***.***.***	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace la inscripción
Año 2017 Mes MAY Día 05	MARIO OSWALDO ROSERO MERA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Juan carlos cuaran Firma	MARIO OSWALDO ROSERO MERA Nombre y firma

LIBRO DE REGISTRO DE VARIOS TOMO 38 FOLIO 52 **ESPACIO PARA NOTAS**

REPUBLICA DE COLOMBIA - Mario Oswaldo Rosero Mera - Notario Tercero - POPAYAN - CAUCA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Powered by CamScanner

EL suscrito Notario **Tercero** de **Popayán**

CERTIFICA

Que esta reproducción mecánica del Serial No. 55273072 del Registro civil de Nacimiento es copia auténtica del original que reposa en el archivo del Registro Civil de esta Notaría y se expide a solicitud del interesado DORIS ESTELA CUARAN QUELAL con C.C. No 1.061.758.575. Es Válido para probar Parentesco (Art. 110 Decreto 1260 de 1970), para constancia se firma hoy, 5 DE AGOSTO DE 2023

Mario Oswaldo Rosero Mera
Notario Titular

Para comprobar si esta diligencia se realizó en la Notaría Tercera de Popayán, consulte con el PIN de seguridad No V2398525879972 en la página web www.notaria3popayan.com/public o al teléfono 822 00 12 - 310 449 09 50

Powered by CamScanner

Tomo: 77. Folio N°. . . _ 597

ape-
l
o

Maria Cleofé Cuelal Zaimal

En la República de Colombia Departamento de Nariño

Municipio de Cumbal
(Corregimiento, Vereda, etc.)

a 8 ocho del mes de Diciembre de mil novecientos sesenta y tres

se presentó el señor Manuel Mesías Cuelal mayor de edad, de nacionalidad Colombiano
(nombre del declarante)

natural de Cumbal domiciliado en Cumbal y declaró: que el día

2 dos del mes de Diciembre de mil novecientos sesenta y tres siendo las

[illegible] de la mañana nació en El Campo Vila Guan
(dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)

del municipio de Cumbal República de Colombia un niño de sexo

femenino a quien se le ha dado el nombre de Maria Cleofé hijo legítima
(legítimo o natural)

del señor Manuel Mesías Cuelal de de 24 años de edad, natural
(Con Cédula No.)

de Cumbal República de Colombia de profesión Agricultor y la señora

Elvira Zaimal de 21 años de edad, natural de Cumbal

República de Colombia de profesión Domésticas siendo abuelos paternos José

Carmen Cuelal y Cleofé Chirán y abuelos maternos Fidel Zaimal

y Evangelina Inadón Fueron testigos

José Abelino Aza y Arsenio Ayala.

En fé de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Manuel Mesías Cuelal 5.238.171 de Cumbal
(Cdla. No.)

El testigo, José Abelino Ayza 1.827.504 de Cumbal.
(Cdla. No.)

El testigo, Arsenio Ayala 1.829.179 de Cumbal.
(Cdla. No.)

NOTARIA PUBLICA CUMBAL

Celestino Sanchez B. Notario Publico
(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para los efectos del artículo segundo (2°) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño

a quien se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(Firma del padre que hace el reconocimiento)

(Firma de la madre que hace el reconocimiento)

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA ÚNICA DE CUMBAL
CERTIFICA
El presente registro Civil de Nacimiento
es copia autentica del original que reposa
en el archivo de esta Notaria valido
para: Documentación
Cumbal: 03 AGO 2023

Tomás Gilberto Bucheli Portilla
Notario único de Cumbal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA ÚNICA CUMBAL
TOMÁS G. BUCHELI

Powered by CamScanner

ORIGINALES O COPIAS DE LOS MESES	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

REGISTRO DE NACIMIENTO

(1) Fecha de inscripción: 2 3 0 3 1 6

(2) Indicativo serial: 25018344

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

OFICINA REGISTRO CIVIL

(3) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.): Registraduría Mupal del Estado Civil

(4) Municipio y Departamento: CUMBAL NARIÑO

(5) Folio: 4363

SECCION GENERICA

INSCRITO

(6) Primer apellido: CUARAN.-x-x-x-x-x-x

(7) Segundo apellido: QUELAL.-x-x-x-x-

(8) Nombres: DORIS ESTELA.-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

SEXO

(9) ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO: FEMENINO.-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

FECHA DE NACIMIENTO

(10) Día: 18

(11) Mes: MARZO

(12) Año: 1.923

LUGAR DE NACIMIENTO

(13) País: COLOMBIA.-x-x-x-x

(14) Departamento: NARIÑO.-x-x-x-x-

(15) Municipio: CUMBAL.-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO

(16) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: CASA DE HABITACION. VEREDA GUAN CENTRO. CUMBAL NARIÑO

(17) Hora: 2. AM

(18) Documento presentado-Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): ACTA PARROQUIAL. SAN PEDRO. L.43 F.116

(19) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: PARROCO. OMAR ROGELIO GUERRA.

(20) Tiempo de gestación:

MADRE

(21) Apellidos (de soltera): QUELAL TAIMAL.-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

(22) Nombres: MARIA CLEOFE.-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

(23) Edad: 28.AÑOS

(24) Identificación (clase y número): C.C.No. 27.174.097 DE CUMBAL NARIÑO

(25) Nacionalidad: COLOMBIANA.½x-x

(26) Profesión u oficio: O. DOMESTICOS.-x

PADRE

(27) Apellidos: CUARAN CUASPUD.-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

(28) Nombres: JOSE ANTONIO.-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

(29) Edad: 32.AÑOS

(30) Identificación (clase y número): C.C.No. 5.239.405 DE CUMBAL NARIÑO

(31) Nacionalidad: COLOMBIANO.-x-x

(32) Profesión u oficio: AGRICULTOR.-x-x-

DECLARANTE

(33) Identificación (clase y número): C.C.No. 5.239.405 DE CUMBAL NARIÑO

(34) Firma (autógrafa): José Antonio Cuaran C.

(35) Dirección postal: VER. GUAN CENTRO. CUMBAL NARIÑO

(36) Nombre: JOSE ANTONIO CUARAN CUASPUD.-x-x-

TESTIGO

(37) Identificación (clase y número): -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

(38) Firma (autógrafa):

(39) Domicilio (Municipio): -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

(40) Nombre:

TESTIGO

(41) Identificación (clase y número): -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

(42) Firma (autógrafa):

(43) Domicilio (Municipio): -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

(44) Nombre:

FECHA DE INSCRIPCION

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

(45) Día: 23

(46) Mes: MAYO

(47) Año: 1.997

Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro: MARTIN RAMIRO ROMERO.

(48) Nombre del funcionario ante quien se hace el registro:

Forma DANE IP10 – 0 VI/77

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Angela L. Burbano M.
REGISTRADOR MUNICIPAL
DEL ESTADO CIVIL

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

10 AGO 2023

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
33569051-5

Tramites.

Powered by CamScanner

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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

19590265

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
9 0 0 5 1 9	6 2 2 1 3

OFICINA REGISTRO CIVIL	(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	(5) Código
	NOTARIA UNICA. - - - - - - - - - -	CUMBAL NARIÑO. - - - - - - - - - -	4375.

SECCION GENERICA

INSCRITO	(6) Primer apellido: CHINGUAD. - - - -	(7) Segundo apellido: TARAPUES. - - -	(8) Nombres: ROSA MARIA. - - - - - - - - - - - - - -					
SEXO	(9) Masculino o Femenino: FEMENINO. - - -	(10) Masculino ☐	Femenino ☒	FECHA DE NACIMIENTO	(11) Día: 19.	(12) Mes: MAYO. - - - - -	(13) Año: 1990.	
LUGAR DE NACIMIENTO	(14) País: COLOMBIA. - - -		(15) Departamento, Int., o Com.: NARIÑO. - - -		(16) Municipio: CUMBAL. - - - - - - - - - -			

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: VEREDA CUAICAL. CASA DE HABITACION.			(18) Hora: 5 A.M.	
	(19) Documento presentado–Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): TESTIGOS.	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento		(21) No. licencia	
MADRE	(22) Apellidos (de soltera): TARAPUES.	(23) Nombres: ROSA MARIA.		(24) Edad actual: 38.	
	(25) Identificación (clase y número): NO PRESENTO.	(26) Nacionalidad: COLOMBIANA.	(27) Profesión u oficio: HOGAR.		
PADRE	(28) Apellidos: CHINGUAD ALPALA.	(29) Nombres: GERARDO.		(30) Edad actual: 35.	
	(31) Identificación (clase y número): C.C. No. 5.239.758 DE CUMBAL.	(32) Nacionalidad: COLOMBIANO.	(33) Profesión u oficio: AGRICULTOR.		

DENUNCIANTE	(34) Identificación (clase y número): C.C. No. 5.239.758 DE CUMBAL.	(35) Firma (autógrafa): Gerardo Chinguad
	(36) Dirección postal y municipio: VEREDA CUAICAL. CUMBAL.	(37) Nombre: GERARDO CHINGUAD ALPALA.
TESTIGO	(38) Identificación (clase y número): C.C. No. 27.175.131 DE CUMBAL.	(39) Firma (autógrafa): María Cruz Cumbalaza
	(40) Domicilio (Municipio): CUMBAL.	(41) Nombre: MARIA CRUZ CUMBALAZA C.
TESTIGO	(42) Identificación (clase y número): C.C. No. 5.239.592 DE CUMBAL.	(43) Firma (autógrafa): Guillermo Cumbalaza
	(44) Domicilio (Municipio): CUMBAL.	(45) Nombre: GUILLERMO CUMBALAZA V.
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	(49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro: Ignacio Bucheli

(46) Día	(47) Mes	(48) Año
29;	OCTUBRE.	1992.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 – 0 VI/77

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA ÚNICA DE CUMBAL
CERTIFICA

El presente registro Civil de Nacimiento es copia autentica del original que reposa en el archivo de esta Notaria valido para: Documentación

Cumbal: 03 AGO 2023

Tomás Gilberto Bucheli Portilla
Notario único de Cumbal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA ÚNICA CUMBAL
TOMÁS G.

Powered by CamScanner

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

Secretaria De Transito Municipal De Popayan

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 19001000

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

3.0 LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Sector los Faroles.

CODIGO DE RUTA | VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCION Y CIUDAD: Kilometro 727 Mojarras - Popayán

Lat 6 9 4 5 5 0" — Long 7 6 3 4 7 4"

3.1 LOCALIDAD O COMUNA: Comuna 6

4. FECHA Y HORA

27 07 2023 13 10 — FECHA Y HORA ANTES DE LA OCURRENCIA

27 07 2023 13 25 — FECHA Y HORA ANTES DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE: CHOQUE (1) ☒ — ATROPELLO (2) — VOLCAMIENTO (3) — CAIDA OCUPANTE (4) — INCENDIO (6) — OTRO (5)

5.1 CHOQUE CON: VEHICULO (1) ☒ — TREN — SEMOVIENTE — OBJETO FIJO

5.2 OBJETO FIJO: MURO — POSTE — ARBOL — BARANDA — SEMAFORO — INMUEBLE — HIDRANTE — VALLA, SEÑAL — TARIMA, CASETA — VEHICULO ESTACIONADO — OTRO

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA: RURAL (NACIONAL, DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL) — URBANA ☒

6.2 SECTOR: RESIDENCIAL — INDUSTRIAL — COMERCIAL

6.3 ZONA: ESCOLAR — TURISTICA — MILITAR — DEPORTIVA — PRIVADA — HOSPITALARIA

6.4 DISEÑO: GLORIETA — INTERSECCION ☒ — LOTE O PREDIO — PASO A NIVEL — PONTON — CICLO RUTA — PASO ELEVADO — PASO INFERIOR — PEATONAL — PUENTE — TRAMO DE VIA — TUNEL

6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO — LLUVIA — NIEBLA — VIENTO — NORMAL ☒

7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS (VIA 1 / 2)

7.1 GEOMETRICAS: A. RECTA ☒☒ / CURVA — B. PLANO ☒☒ / PENDIENTE — C. BAHIA DE EST. / CON ANDEN / CON BERMA ☒☒

7.2 UTILIZACION: UN SENTIDO ☒ (vía 1) — DOBLE SENTIDO ☒ (vía 2) — REVERSIBLE — CONTRAFLUJO — CICLOVIA

7.3 CALZADAS: UNA ☒☒ — DOS — TRES O MAS — VARIABLE

7.4 CARRILES: UNA — 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 REPARACIÓN — HUNDIMIENTO — INUNDADA — PARCHADA — RIZADA — FISURA

7.7 CONDICIONES: ACEITE — HUMEDAD — LODO — ALCANTARILLA DESTAPADA — MATERIAL ORGÁNICO — 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. REDUCTORES DE VELOCIDAD (BANDAS SONORAS, RESALTO: MOVIL, FIJO; SONORIZADOR, ESTOPEROL, OTRO) — F. DELINEADOR DE PISO (TACHA, ESTOPEROLES, TACHONES, BOYAS, BORDILLOS, TUBULAR, BARRERAS PLASTICAS, HITOS TUBULARES, CONOS, OTRO)

7.10 VISIBILIDAD: A. NORMAL ☒☒ — B. DISMINUIDA POR (CASETAS, CONSTRUCCION, VALLAS, ARBOL/VEGETACION, VEHICULO ESTACIONADO, ENCANDILAMIENTO, POSTE, OTROS)

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO (1)

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
Chalparizan Chalparizan Omar Audelo	C.C.	87574885	Colombiano	05-10-84	M	HERIDO ☒

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELEFONO	SE PRACTICO EXAMEN
Balcones del Sur lote 38 B/Samuel Silverio	Popayán	3136937322	SI ☒

PORTA LICENCIA: NO — LICENCIA DE CONDUCCION No.: — 0 — — CATEGORIA: — — RESTRICCION: — — AUTORIZO: SI — EMBRIAGUEZ: NEG ☒ — GRADO: — — S. PSICOACTIVAS — CODIGO DE TRANSITO: — 0 — — CHALECO — CASCO — CINTURON

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Santa Gracia.

DESCRIPCION DE LESIONES: Presenta trauma cerrado de abdomen, herida de 10cm de diametro a nivel de antebrazo derecho.

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANSITO No
HTD85G	—	COLOMBIANA ☒	Hero	Splendor xpro	Negro Rojo	2023	Sin	—	2	10027746767

EMPRESA: / / / — NIT: / / /

MATRICULADO EN: Piendamo — INMOVILIZADO EN: Kilometro 7 Via Cali — A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia SAU Popayán — TARJETA DE REGISTRO No: — 0 —

REV TEC MEC No: No Aplica

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 3

PORTA SOAT: SI — POLIZA No: 33080047525 95000 — ASEGURADORA: La Previsora S.A. Comp. de Seg. — VENCIMIENTO: DIA 16 MES 07 AÑO 23

PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL — No: — — ASEGURADORA: — 0 — — VENCIMIENTO: DIA / MES / AÑO

PORTA SEG RESP EXTRACONTRACTUAL — No: — — ASEGURADORA: — 0 — — VENCIMIENTO: DIA / MES / AÑO

PROPIETARIO — MISMO CONDUCTOR: NO

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No
Cuaran Quelal Doris Estela	CC	1061758575

8.3 CLASE VEHICULO: AUTOMÓVIL — BUS — BUSETA — CAMIÓN — CAMIONETA — CAMPERO — MICROBUS — TRACTOCAMIÓN — VOLQUETA — MOTOCICLETA ☒ — M AGRICOLA — M INDUSTRIAL — BICICLETA — MOTOCARRO — MOTOTRICICLO — TRACCIÓN ANIMAL — MOTOCICLO — CUATRIMOTO — REMOLQUE — SEMI REMOLQUE

8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL — PUBLICO — PARTICULAR ☒ — DIPLOMÁTICO

8.5 MODALIDAD DE TRANS.: MIXTO — CARGA — *EXTRADIMENSIONADA — *EXTRAPESADA — *MERCANCIA PELIGROSA — *CLASE DE MERCANCIA

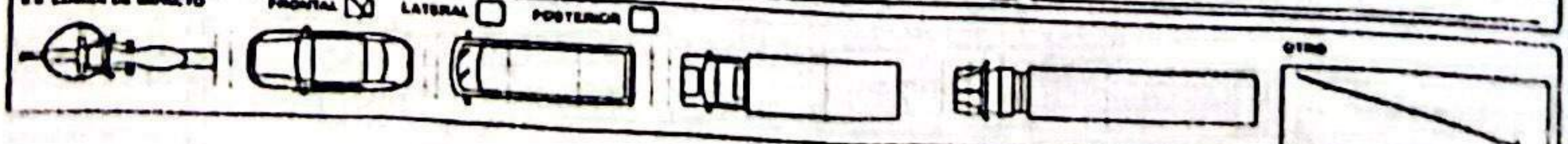
PASAJEROS: *COLECTIVO — *INDIVIDUAL — *MASIVO — *ESPECIAL TURISMO — *ESPECIAL ESCOLAR — *ESPECIAL ASALARIADO — *ESPECIAL OCACIONAL

8.6 RADIO DE ACCION: NACIONAL — MUNICIPAL

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Presenta daños en zona anterior.

8.7 FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.8 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☒ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐



FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETENIDA DE SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONSAGRADOS EN LOS ARTICULOS 28 Y 29 DE LA CONSTITUCION NACIONAL

VIGILADO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO [1]

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
Solorzano Solorzano Josue	C.C.	7703532	Colombiano	27 08 76	M	

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Calle 20A No. 39-94 B/los Guadalajes	Neiva	3184932251	SI [X] NO [ ]	SI	POS [ ] NEG [X]	—	

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP / VEN	CÓDIGO OF TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI	7703532	B1	—	EXP [X] 25 05 25	41524000	SI - NO	SI - NO	SI - NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
/	/

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRÁNSITO No.
LHT760	—	COLOMBIANA [X] EXTRANJERO [ ]	Renault	Alaskan	Blanco	2023	Doble Cabina	700	5	10026497820

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
/ / / /		Kilometro 7 Via Cali	
NIT	Fun79	A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia SAU Popayan	— o —

REV. TEC. MEC SI NO No. NO Aplica

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: [0]

PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO
SI	2202723007765	Mapfre Seguros Generales de Col.	29 08 24

PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO — No. —— ASEGURADORA o —— VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

PORTA SEG RESP EXTRACONTRACTUAL SI NO — No. —— ASEGURADORA o —— VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR SI NO (NO)

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
Banco de Bogota	NIT	860002964

8.3 CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL, BUS, BUSETA, CAMIÓN, CAMIONETA [X], CAMPERO, MICROBUS, TRACTOCAMIÓN, VOLQUETA, MOTOCICLETA, M. AGRICOLA, M. INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, TRACCIÓN ANIMAL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, REMOLQUE, SEMI-REMOLQUE

8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL, PUBLICO, PARTICULAR [X], DIPLOMÁTICO

8.5 MODALIDAD DE TRANS.: MIXTO, CARGA, * EXTRADIMENSIONADA, * EXTRAPESADA, * MERCANCIA PELIGROSA, * CLASE DE MERCANCIA

PASAJEROS: * COLECTIVO, * INDIVIDUAL, * MASIVO, * ESPECIAL TURISMO, * ESPECIAL ESCOLAR, * ESPECIAL ASALARIADO, * ESPECIAL OCACIONAL

8.6 RADIO DE ACCION: NACIONAL, MUNICIPAL

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Presenta daños en zona anterior vértice izquierdo. / / /

8.7 FALLAS EN: FRENOS [ ] DIRECCIÓN [ ] LUCES [ ] BOCINA [ ] LLANTAS [ ] SUSPENSIÓN [ ] OTRA [ ]

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL [X] LATERAL [ ] POSTERIOR [ ] OTRO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [1] DEL VEHICULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
Cuaran Chinguad Luis Fernando	R.C.	7059248255	Colombiano	02 05 17	M

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO
Barrio la gran Conquista	Popayan	3136497585

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clinica Santa Gracia.

SE PRACTICÓ EXAMEN: SI [ ] NO [ ] — AUTORIZÓ SI NO — EMBRIAGUEZ POS [ ] NEG [ ] — GRADO —— — S. PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LAS LESIONES: Trauma Craneoencefalico leve, heridas en tesidos blandos de cara, edema en labio con lesión en encias y dolor en brazo derecho.

CINTURÓN SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

9.1 DETALLES DE LA VICTIMA — CONDICIÓN: PEATON [ ] PASAJERO [ ] ACOMPAÑANTE [X] — GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [X]

10. TOTAL VICTIMAS PEATON [0] ACOMPAÑANTE [3] PASAJERO [0] CONDUCTOR [1] TOTAL HERIDOS [4] MUERTOS [0]

11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

DEL CONDUCTOR: Veh. 1 [139] — Veh. 2 [123]

DEL VEHICULO — DE LA VIA — DEL PEATON — DEL PASAJERO

OTRA [ ] ESPECIFICAR ¿CUAL? Hipotesis 139 al conductor Veh. 1 "Impericia en el manejo" Hipotesis 123 al conductor Veh. 2 "No respetar prelación en intersecciones"

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELEFONO
/		/	/	/
/		/	/	/
/		/	/	/

13. OBSERVACIONES Se realizan dos (2) ordenes de comparendo No. 7900700000003877876 y 77 con codigos de infracción C35 y D07 al conductor del Vehiculo No. 1 / / / /

14. ANEXOS ANEXO 1. Conductores vehículos [ ] ANEXO 2 Víctimas, peatones o pasajeros [X] OTROS ANEXOS (Fotos y Videos) [ ]

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRE	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
P.T.	Salas Villaquiran Johany D.	CC	83042907	042907	S.T.T.M.A	[firma]

16. CORRESPONDIÓ NUMERO ÚNICO DE INVESTIGACION

Dpto	Mu/pio	Ent	U. receptora	Año	Consecutivo
19	001	6	00	6	00	2	2023	01880

VIGILADO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Secretaria De Transito Municipal De Popayan

ANEXO N° 2
VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

PERTENECIENTE AL INFORME DE ACCIDENTE FORMULARIO

MinTransporte — Ministerio de Transporte

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. — DEL VEHICULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FCHA DE NACIMIENTO	SEXO
Cuaran Chinguad Daniel Alejandro	T.I	7088595567	Colombiano	7.00.9 7.2	M (marcado)

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELEFONO
La Gran Conquista	Popayán	3736497585

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Hospital San Jose.

SE PRACTICO EXAMEN SI ☐ NO ☐ — AUTORIZO SI NO — EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐ — GRADO — S.PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Presenta Traumatismo craneano leve, herido en la frente.

CINTURON SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA — CONDICIÓN: PEATON ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☒ — GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☒

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. — DEL VEHICULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FCHA DE NACIMIENTO	SEXO
Chalparizan Cuaran Omar Santiago	T.I	7088596738	Colombiano	75 08 75	M (marcado)

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELEFONO
Bakones del Sur lote 38 B/Samel Silverio	Popayán	3736837322

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Hospital San Jose

SE PRACTICO EXAMEN SI ☐ NO ☐ — AUTORIZO SI NO — EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐ — GRADO — S.PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Traumatismos Superficiales.

CINTURON SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA — CONDICIÓN: PEATON ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☒ — GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☒

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. — DEL VEHICULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES — DOC — IDENTIFICACIÓN No. — NACIONALIDAD — FCHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO — SEXO M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO — CIUDAD — TELEFONO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN — SE PRACTICO EXAMEN SI ☐ NO ☐ — AUTORIZO SI NO — EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐ — GRADO — S.PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

CINTURON SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA — CONDICIÓN: PEATON ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐ — GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. — DEL VEHICULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES — DOC — IDENTIFICACIÓN No. — NACIONALIDAD — FCHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO — SEXO M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO — CIUDAD — TELEFONO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN — SE PRACTICO EXAMEN SI ☐ NO ☐ — AUTORIZO SI NO — EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐ — GRADO — S.PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

CINTURON SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA — CONDICIÓN: PEATON ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐ — GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. — DEL VEHICULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES — DOC — IDENTIFICACIÓN No. — NACIONALIDAD — FCHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO — SEXO M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO — CIUDAD — TELEFONO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN — SE PRACTICO EXAMEN SI ☐ NO ☐ — AUTORIZO SI NO — EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐ — GRADO — S.PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

CINTURON SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA — CONDICIÓN: PEATON ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐ — GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. — DEL VEHICULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES — DOC — IDENTIFICACIÓN No. — NACIONALIDAD — FCHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO — SEXO M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO — CIUDAD — TELEFONO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN — SE PRACTICO EXAMEN SI ☐ NO ☐ — AUTORIZO SI NO — EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐ — GRADO — S.PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

CINTURON SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA — CONDICIÓN: PEATON ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐ — GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

13. OBSERVACIONES

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
A.G.	Salas Villaquiran Johnny D.	C.C.	83042907	042907	S.T.T.M.P.	[firma]

16. CORRESPONDIO NUMERO ÚNICO DE INVESTIGACION

Dto	Mu/pio	Ent	U. receptora	Año	Consecutivo
19	001	60	00607	2023	071880

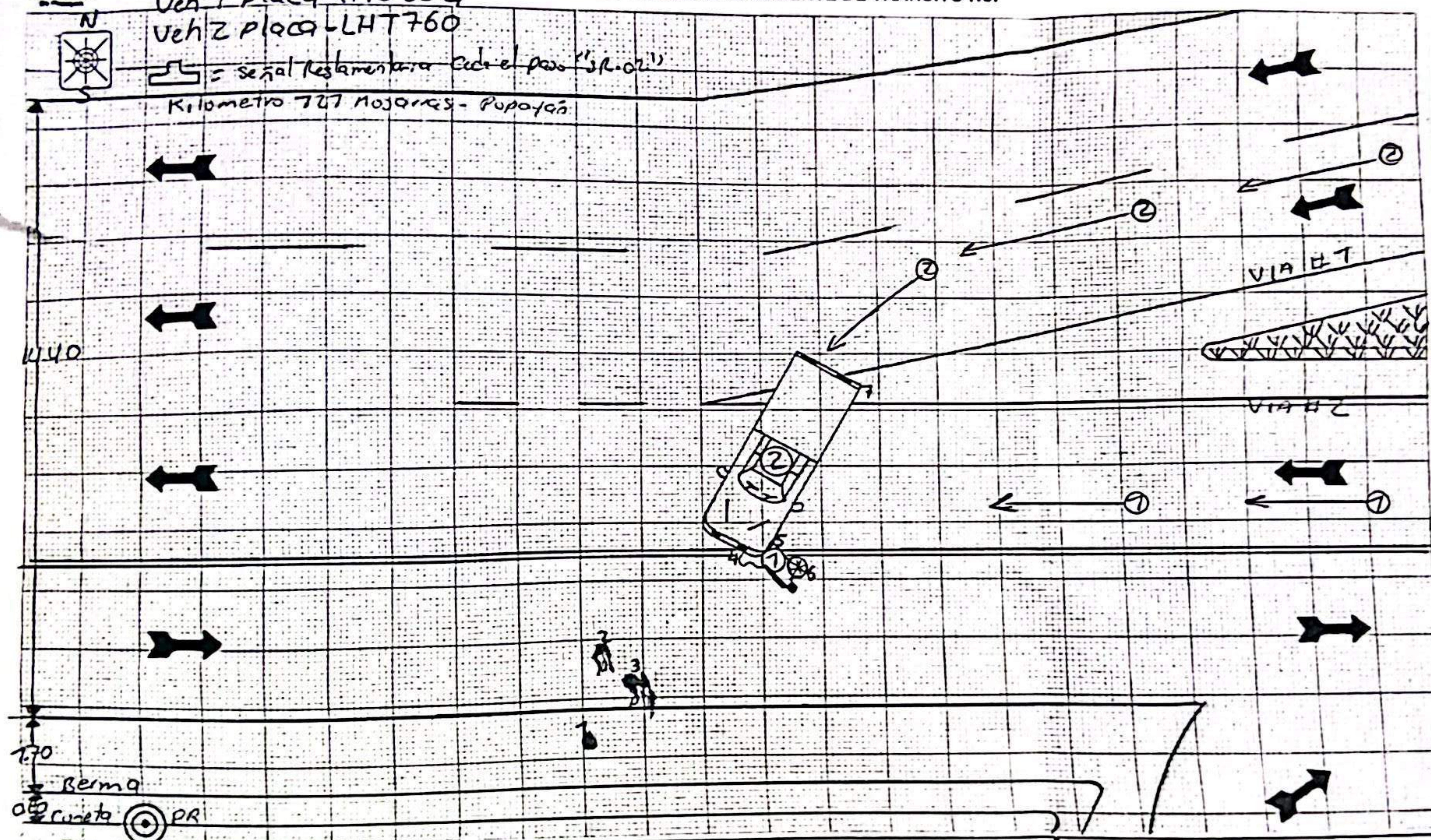
VIGILADO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONVENCIONES
= Sentido Vial
= Trayectoria e identificación de Vehículos.
= Alcantarilla.
Veh 1 placa-HTD85G
Veh 2 placa-LHT760
= Señal Reglamentaria Ceda el paso "SR-02"

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



PUNTO DE REFERENCIA
Alcantarilla

TABLA DE MEDIDAS

N°	X o "A"	Y o "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	9.50	7.60	Lago Hemático
2	9.70	3.90	Lago Hemático
3	10.50	3.70	Lago Hemático
4	13.40	6.60	Eje delantero Veh 1
5	13.40	5.80	Vértice delantero izquierdo Veh 2
6	14.20	5.70	Eje trasero Veh 1
7	15.70	10.00	Vértice trasero izquierdo Veh 2
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS

N°	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
A.g.	Salas Villaquirán Johnny D.	CC.	83042907	042907	S.T.T.M.P.	[firma]

16. CORRESPONDIÓ
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto	Mpio	Ent	U. receptora	Año	Consecutivo
19	001	60	00602	2023	07880

Long.	76° 37' 14.52"
Lat.	02° 25' 50.66"
ESCALA:	1:100
PLANO:	Cartesiano
VISTA:	Planta

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

CONSTANCIA DE NO ACUERDO CORRESPONDIENTE A LA SOLICITUD DE CONCILIACIÓN No. 020431
De conformidad con la Ley 2220 de 2022

Fecha solicitud: 05 de febrero de 2024.
Fecha de audiencia: 23 de abril de 2024 **Hora: 09:00 a.m.**
Lugar: Casas de justicia - Carrera 6 Nº 70 BN-00 Barrio Villa Del Norte

Convocantes: MIRYAM ESPERANZA CHINGUAD TARAPUES Y OTROS.

Convocado: JOSUE SOLORZANO SOLOZARNO.

JULIAN ANDRES BARRERA CASTILLO
Representante Legal o a quien haga sus veces DEL BANCO DE BOGOTA.

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A
Representante Legal o a quien haga sus veces.

En la ciudad de Popayán a los veintitrés (23) días del mes de abril del dos mil veinticuatro (2024), compareció a este despacho el doctor **FABIAN ANDRES MARTINEZ PAZ,** identificado con cedula de ciudadanía No.1.061.726.573 expedida en Popayán-Cauca, T.P 242.516 del Consejo Superior de la Judicatura, con domicilio en la calle 10 No.13-17 B/ las américas de la ciudad de Popayán, número teléfono 3168242562 y correo electrónico fabian.1903@hotmail.com. Actuando como apoderado de la señora **MIRYAM ESPERANZA CHINGUAD TARAPUES,** identificada con cedula de ciudadanía No.1.088.591.755 expedida en Cumbal-Nariño, actuando en representación de los menores **DANIEL ALEJANDRO CUARAN CHINGUAD,** identificado con tarjeta de identidad No.1.088.595.567 de Cumbal-Nariño y **LUIS FERNANDO CUARAN CHINGUAD** identificado con NUIP 1.059.248.255 de Popayán-Cauca. **MARIA CLEOPE QUELAL TAIMAL,** identificada con cedula de ciudadanía No. 27.174.097 Cumbal-Nariño, **DORIS ESTELA CUARAN QUELAL,** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.061.758.575 Popayán, Cauca, **ROSA MARIA CHINGUA,** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.088.593.217 Cumbal-Nariño. Quienes obran como parte convocante.

De igual manera, asiste El doctor **VICTOR HUGO RUIZ CARVAJAL**, identificado con cedula de ciudadanía No. 4.664.445 expedida en El Tambo, Cauca, T.P No.125.621 del C.S de la Judicatura, domicilio en la carrera 2 No. 16N-54 sector Pomona de la ciudad de Popayán, teléfono 3113588580, correo: ruizcarvajal.victorhugo@gmail.com actuando como apoderado del señor **JOSUE SOLORZANO SOLOZARNO**, identificado con cédula de ciudadanía número 7.703.532, con domicilio en la calle 20ª # 39-94 B/ los guaduales de la ciudad de Neiva, teléfono 3184932255 y correo electrónico: No aporta, conductor del vehículo de placa LHT-760, perteneciente al **BANCO DE BOGOTA NIT 860.002.964-4.** Obrando como parte convocada.

Se presenta de forma virtual la doctora **ELEONORA LONDOÑO AYALDE**, identificada con cedula de ciudadanía No. 66.781.969 expedida en Palmira, T.P No.141.025 del C.S de la Judicatura, teléfono 3128312668, correo: eleonora@londonouribeabogados.com ,actuando como apoderada de la empresa **MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A** – NIT 891.700.037-9, domicilio en la carrera 70 # 99-72 B/ morato de la ciudad de Bogotá, DC, **MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A** acepta, aprueba y otorga su aceptación de la presente constancia en todos y cada uno de las manifestaciones. A si mismo manifiesta que, en virtud del principio de la buena fe, aprueba y otorga su aceptación de la suscripción del presente documento por la conciliadora, principio descrito en el numeral 11 del artículo 4 de la Ley 2220 de 2022 que reza: "11. Principio de presunción de buena fe. En todas las actuaciones de la conciliación se presumirá la buena fe de conformidad con lo previsto en el artículo 83 de la Carta Política, que incluye la presunción de autenticidad de todos los documentos y actuaciones, físicas y virtuales, de conformidad con las disposiciones del CGP". Igualmente declara que se ha garantizado las condiciones de autenticidad, integridad, disponibilidad de la diligencia que se encuentra grabada en la cuenta de Casa de Justicia en la plataforma Meet. obrando como parte convocada.

El señor **JULIAN ANDRES BARRERA CASTILLO,** identificado con cedula de ciudadanía **No. 1.061.735.967 de Popayán,** domicilio en la calle 4 # 6-44 B/ centro, teléfono 3178935867, correo ger520@bancodebogota.com.co, actuando como Representante Legal del **BANCO DE BOGOTA NIT**

860.002.964-4, con domicilio en la calle 4 # 6-44 B/ centro, teléfono 3178935867, correo rjudicial@bancodebogota.com.co. . Quien aporta contrato de LEASING FINANCIERO No. 755005996 Y 75505987 para efecto de vincular al proceso a la empresa **ADMINISTRACION OPERATIVA AUTOMOTRIZ NIT 900.174.552-5 en calidad de locataria del vehículo de placa LHT-760.** Quien obra como parte convocada.

Lo anterior con el fin de llevar a cabo audiencia **DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO** de conformidad a la Ley 2220 de 2022.El conciliador a cargo de esta audiencia es la Doctora **MARTHA ZOE ROJAS MARTINEZ** abogada titulada con **T.P. 76197** del Consejo Superior de la Judicatura, quien actúa en calidad de conciliadora del Ministerio y de Justicia y en el Centro de Conciliación Municipal Casa de Justicia Popayán.

ASUNTO A RESOLVER

De conformidad con la solicitud presentada por la parte convocante, se pretende el siguiente objetivo: **"AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN PARA LLEGAR A UN ACUERDO SOBRE ACCIDENTE DE TRANSITO OCURRIDO EL DIA 27 DE JULIO DE 2023, APROXIMADAMENTE A LA 1:10 P.M. HORAS SOBRE EL SECTOR DE LOS FAROLES EN EL KILOMETRO 121 VIA MOJARRAS-POPAYAN, ENTRE VEHICULO DE PLACA LHT-760 PROPIEDAD DEL BANCO DE BOGOTA Y MOTOCICLETA DE PLACA HTD-85G."**

Instalada la Audiencia de Conciliación se les explicó a las partes el alcance de las disposiciones de la Ley 2220 de 2022 y las obligaciones que derivan de la presente diligencia. Acto seguido se le concedió el uso de la palabra a cada una de las partes a fin de que expusieran sus puntos de vista.

Una vez escuchadas las partes sobre el asunto y que el conciliador ilustró a las partes sobre el objeto, alcance y límites del acuerdo, se procedió a analizar el asunto objeto de controversia, donde la parte convocada **MANIFIESTAN QUE NO EXISTE ÁNIMO CONCILIATORIO** sobre los hechos y pretensiones presentados por la parte convocante.

No existiendo acuerdo entre las partes y una vez leída y aprobada por las mismas, el Centro de Conciliación declara **FRACASADA** la presente diligencia, habiéndose Cumplido el requisito de procedibilidad y advirtiéndole a la parte solicitante que, si así lo desea, puede acudir a la vía Judicial para hacer valer el derecho que pretende.

En constancia de lo anterior una vez leída y aprobada por las partes se da por terminada la audiencia siendo las 10:53 a.m. se firma por la conciliadora a cargo de la diligencia a los veintitrés (23) días del mes de abril del dos mil veinticuatro (2024).

LAS PARTES:

CONVOCANTE

Miriam Esperanza Chinguad Tarapues
MIRYAM ESPERANZA CHINGUAD TARAPUES
CC No.1.088.591.755 expedida en Cumbal-Nariño,

maria cleofe Quelal Taimal
MARIA CLEOPE QUELAL TAIMAL
CC. No. 27.174.097 Cumbal-Nariño

Doris Estela Cuaran
DORIS ESTELA CUARAN QUELAL
CC No. 1.061.758.575 Popayán, Cauca

Dr. FABIAN ANDRES MARTINEZ PAZ,
CC. No.1.061.726.573 expedida en Popayán-Cauca,
T.P 242.516 del C. S. de la Judicatura
Apoderado parte convocante.

CONVOCADA

Dr. VICTOR HUGO RUIZ CARVAJAL
CC No. 4.664.445 expedida en El Tambo, Cauca,
T.P No.125.621 del C.S de la Judicatura
Apoderado del señor JOSUE SOLORZANO SOLORZANO

ELEONORA LONDOÑO AYALDE
CC No. 66.781.969 expedida en Palmira
T.P No.141.025 del C.S de la Judicatura
Apoderada de **MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A**

JULIAN ANDRES BARRERA CASTILLO
CC No. 1.061.735.967 expedida **Popayán**
Representante Legal del BANCO DE BOGOTA

MARTHA ZOE ROJAS MARTINEZ
CENTRO DE CONCILIACIÓN MUNICIPAL CASA DE JUSTICIA
Registro No. 055313 Folio. 32 libro No. 04

SE DEJA CONSTANCIA DE QUE ESTA ACTA ES LA PRIMERA COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN EL CENTRO DE CONCILIACIÓN.

Scanned with CamScanner

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA POPAYAN

DIRECCIÓN: Calle 2N No 10 A 44 Barrio Modelo. POPAYÁN, CAUCA
TELEFONO: 57 6028320186 - 6028320194 Telefonía IP 6014069944 Ext 3200-3201-3202

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBPOP-DSCC-04747-2023

CIUDAD Y FECHA:	POPAYÁN. 07 de noviembre de 2023
OFICIO PETITORIO:	No. sin - 2023-10-22. Ref: Noticia criminal 190016000602202301880 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	FISCALIA 13 LOCAL S.A.U. FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	FISCALIA 13 LOCAL S.A.U. FISCALIA GENERAL DE LA NACION EDIFICIO EL ARIETE POPAYÁN, CAUCA
NOMBRE EXAMINADO:	**LUIS FERNANDO CUARAN**
IDENTIFICACIÓN:	RC 1059248255
EDAD REFERIDA:	6 años
ASUNTO:	Lesiones / Evento de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medico legales, 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 martes 07 de noviembre de 2023 a las 10:27 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 oficio petitorio del índice derecho y del representante legal: MIRYAM ESPERANZA CHINGUAD TARAPUES 1.088.591.755 MADRE, en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO de la fiscalia.

RELATO DE LOS HECHOS:

MIRYAM ESPERANZA CHINGUAD TARAPUES. Madre refiere que " Eso fue el 27/07/2023 a la 1 de la tarde ellos salían de la escuela Nueva esperanza, por ahí en la esmeralda cuando el marido de mi cuñada llevaba en moto a los dos niños e iban para la casa, iban bien por la bomba los faroles y llego un carro por donde no debía y los choco, golpeándolos a los 4, a Luis Fernando lo llevaron a la clínica Santa Gracia" .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLINICA SANTA GRACIA . Aporta copia de historia clínica número 1059248255, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Cinco folios en físico aportados por la madre del peritado historia clínica Santa gracia 27 de julio del 2023 motivo de consulta se accidentaron en la moto enfermedad actual paciente masculino de 6 años de edad quien acude por cuadro clínico de hace aproximadamente 30 minutos de duración dado por accidente de tránsito en calidad de pasajero con posterior trauma en cabeza heridas en tejidos blandos de cara y demás el labio colección en encías y dolor en brazo derecho motivo por el cual consulta al examen físico con heridas de tejidos blandos en cara edema el labio colección de encías y dolor en brazo derecho se solicita tomografía de cráneo de cara y

David Ojeda

DAVID ANDRES OJEDA MARTINEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

radiografía de brazo derecho con resultados sin alteración estructural radiografía de húmero no impresiona fractura con herida en labios y encías , sin avulsión dental sin herida para suturar cumple 5 horas de vigilancia neurológica se considera ingreso .

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere. Sociales: Habita casa familiar, convive con madre y hermano, ocupación estudiante . Familiares: No refiere. Patológicos: No refiere. Quirúrgicos: No refiere. Traumáticos: Por los hechos.. Hospitalarios: Por los hechos.. Psiquiátricos: No refiere. Toxicológicos: No refiere.

REVISIÓN POR SISTEMAS

" A veces le sangra la nariz, quedo como traumado"

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 25 kg. Talla: 110 cm.
SIGNOS VITALES: Frecuencia cardiaca: 85 lpm. Frecuencia respiratoria: 20 rpm.
Aspecto general: Ingresa niño de 6 años en compañía de madre, en buenas condiciones generales
Examen mental: lúcido, orientado, en tiempo, lugar y persona, colaborador, lenguaje normal, en cuanto a curso y contenido, pensamiento lógico, coherente, memoria global conservada, juicio y raciocinio conservado,no se observa movimientos estereotipados, no alucinaciones,
Neurológico: Sin déficit motor ni sensitivo. Reflejos +++/+++ Marcha normal.
Cabeza, cara y cuello: Cuero cabelludo sin lesiones, Cara: Sin lesiones traumáticas. Cuello: Sin lesiones
Órganos de los sentidos: Ojos: pupilas isocóricas foto reactivas, sin lesiones. Nariz: Tabique centrado, sin lesiones. Oídos: De configuración normal. sin lesiones. Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
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, sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración. 1- cicatriz plana irregular hipercrómica de 1 cm en dorso mano derecha, visible relacionada
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
Osteoartromuscular: Arcos de movilidad conservados, sin limitación funcional, sin lesiones ni

David Ojeda

DAVID ANDRES OJEDA MARTINEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

traumas en el momento de la valoración
Piel y faneras: Lo descrito previamente
Zona ungueal: Sin lesiones
Zona anal y perianal: Se omite

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Se trata de un niño de 6 años en compañía de madre, quien refiere que fue victima de accidente de transito en calidad de pasajero de motocicleta vs automóvil en el sector Los Faroles, hechos sucedidos el pasado 27/07/2023 en horas de la tarde.
Aportan folios de atención medica en clínica santa gracia, donde describen lesiones de tejidos blandos en cara y labio superior, descartan lesiones oseas en TAC de cara y RX de humero derecho con egreso y diagnóstico de lesiones en tejidos blandos.
Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA QUINCE (15) DÍAS. Sin secuelas médico legales al momento del examen.

Atentamente,

David Ojeda

DAVID ANDRES OJEDA MARTINEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

COPIA DOCUMENTO

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA POPAYAN

DIRECCIÓN: Calle 2N No 10 A 44 Barrio Modelo. POPAYÁN, CAUCA
TELEFONO: 57 6028320186 - 6028320194 Telefonía IP 6014069944 Ext 3200-3201-3202

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBPOP-DSCC-04749-2023

CIUDAD Y FECHA:	POPAYÁN. 07 de noviembre de 2023
OFICIO PETITORIO:	No. sin - 2023-10-22. Ref: Noticia criminal 190016000602202301880 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	FISCALIA 13 LOCAL S.A.U. FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	FISCALIA 13 LOCAL S.A.U. FISCALIA GENERAL DE LA NACION EDIFICIO EL ARIETE POPAYÁN, CAUCA
NOMBRE EXAMINADO:	**DANIEL ALEJANDRO CUARAN**
IDENTIFICACIÓN:	TI 1085595567
EDAD REFERIDA:	11 años
ASUNTO:	Lesiones / Evento de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medico legales, 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 martes 07 de noviembre de 2023 a las 10:52 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 oficio petitorio del índice derecho y del representante legal: MIRYAM ESPERANZA CHINGUAD TARAPUES 1.088.591.755 MADRE , en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO DE LA FISCALIA .

RELATO DE LOS HECHOS:

MIRYAM ESPERANZA CHINGUAD TARAPUES , Madre refiere que " Eso fue el 27/07/2023 a la 1 de la tarde ellos salían de la escuela Nueva esperanza, por ahí en la esmeralda cuando el marido de mi cuñada llevaba en moto a los dos niños e iban para la casa, iban bien y llego un carro por donde no debía y los choco, golpeándolos a los 4, a Daniel lo llevaron al hospital San José, tenia una herida en la ceja " .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en HOSPITAL SAN JOSE . Aporta copia de historia clínica número 1085595567, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Hospital San José Victoria clínica 27 de julio del 2023 13 y 25 horas motivo de consulta se accidentaron enfermedad actual paciente traído por personal de ambulancia quien refiere que cerca a las 13:05 iban cuatro personas en una moto un adulto y tres niños, en vía Popayán- Timbío cuando son colisionados por una camioneta cayendo todos al piso dice personal de ambulancia que no perdió en el conocimiento pero que inicialmente estaban desorientados menores en aceptables condiciones generales alerta orientado Glasgow 15 con cefalea intensa presenta herida en región supraciliar izquierda de 2 cm de largo y profunda sin compromiso hemodinámico ni

David Ojeda

DAVID ANDRES OJEDA MARTINEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

respiratorio extremidades móviles valoración por pediatría sufre trauma craneoencefálico leve riesgo medio tras accidente de tránsito en calidad de parrillero de motos sin casco que le ocasionaría en región supraciliar izquierda de 2 cm de largo y profunda con sangrado moderado sin pérdida del conocimiento ni otra sintomatología en el momento signos vitales estables sin déficit neurológico sin dificultad para respirar sin signos de irritación peritoneal sin fracturas evidentes e ingresa para tomar de tomografía de cráneo simple y valoración por cirugía plástica tomografía de cráneo simple no evidencia alteraciones especialidad de cirugía plástica ingresen contexto de politraumatismo por accidente de tránsito con herida facial con requerimiento de manejo quirúrgico en el momento estable y afebril se pasa turno con anestesia local Hallazgos quirúrgicos sería complicada con avulsión severa de tejidos en Ceja izquierda en cola de ceja de 4 cm con avulsión de tejido y exposición ósea de la ceja en borde superior de la órbita bordes irregulares y necróticos se realiza desbridamiento profundo tejidos necróticos desvitalizados herida complicada con la opción severa en cola de ceja y 4 cm con avulsión de tejidos y exposición ósea se realiza sutura en tres planos .

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere. Sociales: Habita casa familiar, convive con madre y hermano, ocupación estudiante . Familiares: No refiere. Patológicos: No refiere. Quirúrgicos: Por los hechos . Traumáticos: Por los hechos . Hospitalarios: Por los hechos . Psiquiátricos: No refiere. Toxicológicos: No refiere.

REVISIÓN POR SISTEMAS

" Le duele la cabeza, no quiere ir a la escuela, quedo traumado, se despierte a llorar de noche, no quiere subirse en moto"

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 35 kg. Talla: 140 cm.

SIGNOS VITALES: Frecuencia cardiaca: 85 lpm. Frecuencia respiratoria: 20 rpm. Temperatura:36°C.

Aspecto general: Ingresa niño de 11 años de edad en compañía de madre, en buenas condiciones generales

Examen mental: Niño lúcido, orientado, en tiempo, lugar y persona, colaborador, lenguaje normal, en cuanto a curso y contenido, pensamiento lógico, coherente, memoria global conservada, juicio y raciocinio conservado,no se observa movimientos estereotipados, no alucinaciones,

Neurológico: Sin déficit motor ni sensitivo. Reflejos +++/+++ Marcha normal.

Cabeza, cara y cuello: Cuero cabelludo sin lesiones, Cara: 1- Cicatriz oblicua, plana, normocrómica de 3x0.4 cm en región supra ciliar izquierda, visible relacionada Cuello: Sin lesiones

Órganos de los sentidos: Ojos: pupilas isocóricas foto reactivas, sin lesiones. Nariz: Tabique centrado, sin lesiones. Oídos: De configuración normal. sin lesiones. Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración

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

David Ojeda

DAVID ANDRES OJEDA MARTINEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

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, 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
Osteoartromuscular: Arcos de movilidad conservados, sin limitación funcional, sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
Piel y faneras: Lo descrito previamente
Zona ungueal: Sin lesiones
Zona anal y perianal: Se omite

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES
Se trata de un niño de 11 años en compañía de madre, en contexto de victima de accidente de transito en calidad de pasajero de moto vs carro en el sector Los Faroles de Popayán el pasado 27/07/2023 en horas de la tarde.
Recibió atención medica en Hospital San José, donde describen herida superciliar izquierda compleja, descartan lesiones oseas en TAC de cráneo, realizan cirugía con desbridamiento y sutura por planos de herida en cara.
El día de hoy con cicatriz supra ciliar izquierda, visible relacionada a los hechos
Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA VEINTICINCO (25) DÍAS. Sin secuelas médico legales al momento del examen.

Atentamente,

David Ojeda

DAVID ANDRES OJEDA MARTINEZ
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.

Scanned with CamScanner

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA
2022-11-16	2022-11-17	2023-11-16

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3308004752595000	HTD85G	MOTOS	PARTICULAR	110	2023

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	HERO	SIN CARROCERIA

LÍNEA VEHICULO: SPLENDOR XPRO

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
JA06EDNHE00547	9G5JAW245PVNK0141	9G5JAW245PVNK0141	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CUARAN QUELAL, DORIS ESTELA	3183001541	CC	1061758575	POPAYAN

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	33	999912190	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
120	$ 364900	$ 189700	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 556700

PAGA MERCADO

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1] 701,68 [2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

- Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
- La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
- En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA .PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de Internet www.previsora.gov.co

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10027746767

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
HTD85G	HERO	SPLENDOR XPRO	2023

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
110	NEGRO ROJO MATE	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
MOTOCICLETA	SIN CARROCERIA	GASOLINA	2

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
JA06EDNHE00547	N	9G5JAW245PVNK0141

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	9G5JAW245PVNK0141	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACION
CUARAN QUELAL DORIS ESTELA	C.C. 1061758575

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	9

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	DE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
882022000102202	I	21/10/2022	0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
18/11/2022	18/11/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL PIENDAMO

LT03004999999

Powered by CamScanner

HMCL COLOMBIA S.A.S
NIT 900723988-9

FECHA DE PRUEBA:	—	29102022
MARCA:	—	HERO
LINEA:	—	SPLENDOR XPRO
CLASE:	—	MOTOCICLETA
MODELO:	—	2023
CILINDRADA:	—	110
TIPO DE MOTOR:	—	4 TIEMPOS
VIN:	—	9G5JAW245PVNK0141
NUMERO DE MOTOR:	—	JA06EDNHE00547
NUMERO DE CHASIS:	—	9G5JAW245PVNK0141

HMCL COLOMBIA S.A.S, certifica que la motocicleta cuyos datos están registrados a continuación, cumple con los límites de emisiones en prueba estática y marcha mínima que rigen en Colombia a partir de Enero (1) de 2009 de acuerdo a la resolución 910 emitida por el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial.

Este certificado garantiza que la motocicleta tiene los niveles de monóxido de carbono (CO), e hidrocarburos (HC) inferiores a 4,5% y 1600 ppm (partes por millón) respectivamente, de esta forma HERO ayuda a proteger la diversidad e integridad del medio ambiente.

Este certificado tiene vigencia de 2 años, contados a partir de su año de matrícula o registro inicial, siempre y cuando el mantenimiento sea realizado siguiendo las recomendaciones establecidas en los manuales de operación y mantenimiento de los mismos.

ZONA FRANCA CONJUNTO INDUSTRIAL PARQUE SUR LOTE 6, KM 24
VILLARICA, CAUCA
TEL MOVIL: 300 330 70 14

Powered by CamScanner

4WD

4WD

4WD

RUNT

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

LHT760

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10026497820

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Particular

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

RENAULT

LÍNEA:

ALASKAN

MODELO:

2023

COLOR:

BLANCO HIELO

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR:

YD25749926P

NÚMERO DE CHASIS:

3BRCD33B0PK590193

NÚMERO DE VIN:

3BRCD33B0PK590193

CILINDRAJE:

2488

TIPO DE CARROCERÍA:

DOBLE CABINA CON PLATON

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):

30/06/2022

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA TTOyTTE MCPAL FUNZA

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

4

Para conocer el historial de propietarios

*Consulte el **Histórico Vehicular** Aquí*

(https://www.runt.gov.co/actores/ciudadano/consulta-historico-vehicular)

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
2202123007165	27/06/2023	30/06/2023	29/06/2024	221	MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.	VIGENTE
83601016	29/06/2022	30/06/2022	29/06/2023	221	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUR	NO VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

✔ Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)

Normalización y Saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

														Número Único de Noticia Criminal																		
													1	9	0	0	1	6	0	0	0	6	0	2	2	0	2	3	0	1	8	8	0
Entidad	Radicado Interno												Dpto		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes

Departamento	Cauca	Municipio	POPAYÁN	Fecha	2023-08-01	Hora:	10:47

Informe No. 2814571

1. DESTINO DEL INFORME

Seccional:
Unidad:
Despacho:
Fiscal:

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 3 1 M 0 7 A 2 0 2 3 Hora 1 1 5 6

Servidor contactado DANY JULIAN LOPEZ MOLANO

Ministerio Público enterado: No

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

DELITO

1 LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección 19001 CARRERA 17 28 98
Barrio LOS FAROLES
Zona COMUNA 6
Localidad COMUNA 6
Vereda
Características

5. NARRACIÓN DE LOS HECHOS **(En forma cronológica y concreta)**

Fecha de los hechos: 2023-07-27 13:10

Relato de los hechos:

REGISTRO DE INFORMACIÓN FORMAL
De fecha 2023-21-07, siendo las 06:50 horas, mediante llamada telefónica al abonado 3102757392 (línea de accidentalidad vial), se informa de la ocurrencia de un accidente de tránsito con una (1) persona lesionada, Se crean los intervinientes para este caso conductores, y vehículos.

NOTA ACLARATORIA: para el despacho fiscal de conocimiento, la presente investigación, desarrollo de actos urgentes y actuaciones, fueron realizados

por el Agente de Tránsito y Transporte Municipal JOHNNY DASNEY SALAS VILLAQUIRAN, placa No. 042907, identificado con cédula de ciudadanía No. 83042907, número de contacto 3205258343, quien puede ser ubicado en las instalaciones de la Secretaría de Tránsito y Transporte Municipal; al momento no tiene asignado usuario SPOA.

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

INDICIADO 1

¿Capturado? SI [ ] NO [X] Fecha D [ ][ ] M [ ][ ] A [ ][ ][ ][ ] Hora: ____

Lugar de Reclusión: ____

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D [ ][ ] M [ ][ ] A [ ][ ][ ][ ] Hora:

Primer nombre: JOSUE Segundo nombre: ____

Primer apellido: SOLORZANO Segundo apellido: SOLORZANO

Alias, seudónimo o apodo: ____

Documento de Identidad C.C. [X] Otra: ____ No. 7703532 de ____

Edad: [4][6] años. Género: M ___ F ___ Fecha Nacimiento: D [1][1] M [0][8] A [1][9][7][6]

Lugar de Nacimiento: ____ Grado Escolaridad: TECNICO O TECNOLOGO

Profesión u oficio: ____ Estado civil: CASADO/A

Dirección: 41001 CALLE 20A SUR 39 88 Teléfono: 3184932255

Lugar de trabajo: ____

Dirección lugar de trabajo: ____ Teléfono: ____

Correo electrónico: ____

Redes sociales: ____

Señales particulares: [ ]

7. DATOS DE LA VÍCTIMA

(Únicamente si no está cotenido en otro formato)

VICTIMA 1

Primer nombre: DANIEL Segundo nombre: ALEJANDRO

Primer apellido: CUARAN Segundo apellido: CHINGUA

Documento de Identidad C.C. [ ] Otra: TARJETA DE IDENTIDAD No. 1088595567 De ____

Edad: [1][0] años. Género: M X F ___ Fecha Nacimiento: D [1][0] M [0][9] A [2][0][1][2]

Lugar de nacimiento País: Colombia Departamento: ____ Municipio: ____

INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes

Departamento	Cauca	Municipio	POPAYÁN	Fecha	2023-08-01	Hora:	10:47

Informe No. 2814571

Profesión u oficio: Estado civil:
Dirección: 19001 CARRERA 19 25 46 Teléfono: 3136497585
Correo electrónico:
Redes sociales:
Relación con el indiciado:

VICTIMA 2

Primer nombre: LUIS Segundo nombre: FERNANDO
Primer apellido: CUARAN Segundo apellido: CHINGUA
Documento de Identidad C.C. [ ] Otra: TARJETA DE IDENTIDAD No. 1059248255 De
Edad: 0 6 años. Género: M X F ___ Fecha Nacimiento: D 0 2 M 0 5 A 2 0 1 7
Lugar de nacimiento País: Colombia Departamento: Municipio:
Profesión u oficio: Estado civil:
Dirección: 19001 CARRERA 19 25 2 Teléfono: 3136497585
Correo electrónico:
Redes sociales:
Relación con el indiciado:

VICTIMA 3

Primer nombre: OMAR Segundo nombre: AUDELO
Primer apellido: CHALPIRIZAN Segundo apellido: CHALPARIZAN
Documento de Identidad C.C. [X] Otra: No. 87514885 De
Edad: 3 8 años. Género: M X F ___ Fecha Nacimiento: D 0 5 M 1 0 A 1 9 8 4
Lugar de nacimiento País: Colombia Departamento: Municipio:
Profesión u oficio: Estado civil: UNION_LIBRE
Dirección: 19001 CARRERA 17 28 98 Teléfono: 3136831322
Correo electrónico:
Redes sociales:
Relación con el indiciado:

VICTIMA 4

Primer nombre: OMAR Segundo nombre: SANTIAGO
Primer apellido: CHALPARIZAN Segundo apellido: GUARAN
Documento de Identidad C.C. [ ] Otra: TARJETA DE IDENTIDAD No. 1088596138 De
Edad: 1 0 años. Género: M X F ___ Fecha Nacimiento: D 1 5 M 0 6 A 2 0 1 3

													Número Único de Noticia Criminal																			
													1	9	0	0	1	6	0	0	0	6	0	2	2	0	2	3	0	1	8	8	0
Entidad	Radicado Interno												Dpto		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes

Departamento	Cauca	Municipio	POPAYÁN	Fecha	2023-08-01	Hora:	10:47

Informe No. 2814571

Lugar de nacimiento País: Colombia Departamento: Municipio:

Profesión u oficio: Estado civil:

Dirección: 19001 CARRERA 19 25 2 Teléfono: 3136831322

Correo electrónico:

Redes sociales:

Relación con el indiciado:

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

Nombre del funcionario	Descripción	Fecha	Observaciones
DANY JULIAN LOPEZ MOLANO	Inspeccion al lugar de los hechos	7/27/23 1:44 PM	De fecha 2023-21-07, siendo las 06:50 horas, mediante llamada telefónica al abonado 3102757392 (línea de accidentalidad vial), se informa de la ocurrencia de un accidente de tránsito con una (1) persona lesionada, en la CARRERA 2 CON CALLE 4 de la ciudad de Popayán; al llegar al lugar de los hechos se halla: EMP-EF No. 1: un (1) vehículo tipo motocicleta de placa SRH96C, EMP-EF No. 2: un (1) vehículo tipo automóvil de placa EJA607, el cual no se encontraba en el lugar de los hechos dándose a la fuga e interceptado por el cuadrante 12 de policía nacional frente a la calle 25 sur No.35-260 sector semáforos de la vereda de torres, Se crean los intervinientes para este caso conductores y vehículos.

Desarrollo de la actividad:

REGISTRO DE INFORMACIÓN FORMAL
De fecha 2023-21-07, siendo las 06:50 horas, mediante llamada telefónica al abonado 3102757392 (línea de accidentalidad vial), se informa de la ocurrencia de un accidente de tránsito con una (1) persona lesionada, Se crean los intervinientes para este caso conductores, y vehículos.

INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes

Departamento	Cauca	Municipio	POPAYÁN	Fecha	2023-08-01	Hora:	10:47

Informe No. 2814571

NOTA ACLARATORIA: para el despacho fiscal de conocimiento, la presente investigación, desarrollo de actos urgentes y actuaciones, fueron realizados por el Agente de Tránsito y Transporte Municipal JOHNNY DASNEY SALAS VILLAQUIRAN, placa No. 042907, identificado con cédula de ciudadanía No. 83042907, número de contacto 3205258343, quien puede ser ubicado en las instalaciones de la Secretaría de Tránsito y Transporte Municipal; al momento no tiene asignado usuario SPOA.

1.ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL
De fecha 2023-21-07, siendo las 06:50 horas, mediante llamada telefónica al abonado 3102757392 (línea de accidentalidad vial), se informa de la ocurrencia de un accidente de tránsito con una (1) persona lesionada, en la CARRERA 2 CON CALLE 4 de la ciudad de Popayán; al llegar al lugar de los hechos se halla: EMP-EF No. 1: un (1) vehículo tipo motocicleta de placa SRH96C, EMP-EF No. 2: un (1) vehículo tipo automóvil de placa EJA607, el cual no se encontraba en el lugar de los hechos dándose a la fuga e interceptado por el cuadrante 12 de policía nacional frente a la calle 25 sur No.35-260 sector semáforos de la vereda de torres, Se crean los intervinientes para este caso conductores y vehículos.

2.INSPECCIÓN AL LUGAR DE LOS HECHOS
Siendo aproximadamente las 06:50 horas del día 21 de Julio del 2023, mediante llamada telefónica recibida al abonado celular 3102757392, dan información de la ocurrencia de un accidente de tránsito en la CARRERA 2 CON CALLE 4 BARRIO LA PAMBA, al llegar al lugar de los hechos encontré un (1) vehículo tipo motocicleta, el otro vehículo no se encontraba en el lugar de los hechos dándose a la fuga e interceptado por el cuadrante 12 de policía nacional frente a la calle 25 sur No.35-260 sector semáforos de la vereda de torres la escena se encontraba contaminada por los curiosos que se movilizaban por el lugar se procede a retirarlos de inmediato, la persona lesionada había sido trasladada al Hospital Susana López de Valencia de la ciudad de Popayán, seguido a esto me dispongo a utilizar el método de búsqueda por franjas; encontrando en su orden los siguientes elementos E.M.P y E.F así.

Como evidencia número uno: EMP-EF (01) se halla sobre la CALLE 4 BARRIO LA PAMBA, sentido ORIENTE OCCIDENTE de la ciudad en posición carril derecho un (01) vehículo tipo motocicleta de placa: SRH96C. Marca: HONDA. Color: NEGRO VERDE. Línea: ECO DELUXE ES. Modelo: 2013, Motor No: HA11EDC9C35492. Chasis No: 9FMHA112XDF004141. Propietaria: MARIA MARLENE RUALES, identificada con cédula No 59795342. SOAT No. 10585000096060. RTM No. 164429987. Conducida por ARCESIO DAZA SAMBONI, identificado con cédula No.18162987, de SAN MIGUEL (LA DORADA). Edad: 44 AÑOS. Fecha de nacimiento: 07-03-1979. Profesión/oficio: AYUDANTE DE COSTRUCCION. Estado civil: UNION LIBRE. Nivel educativo: 5 PRIMARIA. Dirección: CALLE 3 No.21-30 BARRIO COLINAS DE CALICANTO. Número de contacto: 3127481648 - 3123142837. Quien transitaba en sentido NORTE SUR DE LA CARRERA 2, El cual se fija narrativa, fotográfica y topográficamente, se rotula y se envía bajo protocolo de cadena de custodia al parqueadero ubicado en el kilómetro 1 vía Cali.

Marca: MAZDA. Color: ROJO MONTANA. Línea: 323 HB. Modelo: 1993, Motor No: E3333171. Chasis No. 323HB22441. Propietario: REINEL ZAPATA, identificado con cédula No. 12125018. SOAT No. NO TIENE. RTM No. NO TIENE. Conducido por WILSON HERNANDO BRAVO CELIS, identificado con cédula No.76312306, de POPAYAN-CAUCA. Edad: 52 AÑOS. Fecha de nacimiento: 23-12-1970. Profesión/oficio: COMERCIANTE. Estado civil: UNION LIBRE. Nivel educativo: BACHILLER. Dirección: CARRERA 24 No.17-26 BARRIO: SOLIDARIDAD. Número de contacto: 3113756304. Quien transitaba en sentido SUR NORTE DE LA CALLE 25 SUR, El cual se fija narrativa, fotográfica y topográficamente, se rotula y se envía bajo protocolo de cadena de custodia al parqueadero ubicado en el kilómetro 1 vía a Cali.

Se deja constancia que no cuenta con acordonamiento, por tanto, con presencia de transeúntes curiosos que se movilizaban por el lugar, y al momento de realizar el levantamiento del accidente de tránsito ya habían ingresado al lugar de los hechos.

Se da por terminada la presente diligencia siendo las 07:40 horas, misma que se deja fijada narrativa, fotográfica y topográficamente.

3.FIJACIÓN FOTOGRÁFICA

Una vez en la carrera 2 con calle 4, se procede a fijar fotográficamente al lugar de los hechos en la cual se tomaron VEINTE (20) imágenes digitales de las cuales CATORCE (14) imágenes digitales se presentan a continuación, en las que destaca el lugar de los hechos, su área adyacente, lo allí hallado y observado. (se anexa informe investigador de campo). Se deja constancia que, al no contar al momento de los hechos con una cámara fotográfica de la entidad, es necesario realizar la diligencia con cámara de celular marca REDMI NOTE 9S.

4.FIJACIÓN TOPOGRÁFICA

Se plasma el respectivo Informe Policial de Accidente de Tránsito, empleando para esta diligencia la fijación mediante plano cartesiano tomando como punto de referencia rejilla de agua lluvia, ubicada en la calle 4 carril derecho en sentido oriente occidente. (Se anexa Informe Policial de Accidente de Tránsito - IPAT).

5.INSPECCIÓN A VEHÍCULOS

Se describen los daños:

Vehículo No. 1: tipo motocicleta de placas SRH96C, presenta daños en zona anterior.

Vehículo No. 2: tipo automóvil de placas EJA607, presenta daños en zona lateral derecha tercio medio.

6.INMOVILIZACIÓN DE VEHÍCULOS

Se realiza la respectiva inmovilización de los dos (2) vehículos, los cuales fueron trasladados al parqueadero municipal ubicado en el kilómetro 1 vía Cali. La inspección a los vehículos, para su respectiva inmovilización.

	Número Único de Noticia Criminal						
		1 9	0 0 1	6 0	0 0 6 0 2	2 0 2 3	0 1 8 8 0
Entidad	Radicado Interno	Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes

Departamento	Cauca	Municipio	POPAYÁN	Fecha	2023-08-01	Hora:	10:47

Informe No. 2814571

Numero de prueba directa: 1541
Sujeto: 0
Resultado final: NEGATIVO

8.DICTAMEN CLINICO DE EMBRIAGUEZ

Se le brindan las plenas garantías para realizar la prueba de embriaguez mediante dictamen clínico, al conductor, ARCESIO DAZA SAMBONI identificado con cédula de ciudadanía No. 18162987 de SAN MIGUEL (LA DORADA). Para la investigación que nos ocupa el antes mencionado es el conductor del vehículo EMP – EF No. 1.
Resultado final: NEGATIVO.

9.VERIFICACIÓN
Se realiza desplazamiento hacía el centro asistencial SUSANA LOPEZ DE VALENCIA, en donde se hace presencia siendo las 09:10 horas; en procura de conocer el estado de salud de la persona que resulto lesionada en el lugar de los hechos, en las instalaciones del hospital antes mencionado, se toma contacto con el personal de seguridad privada, manifiestan que ingreso una (1) persona lesionada por accidente de tránsito, se ingresa por el servicio de urgencias en donde se toma contacto con el personal médico a quienes se les consulta por el estado de salud de los pacientes, y posterior a ello se les solicita la firma de formato FPJ 31 derechos y deberes de las víctimas.

AECESIO DAZA SAMBONI, identificado con cédula de ciudadanía No.18162987 de SAN MIGUEL – LA DORADA:

Motivo Consulta: “PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTA TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO, TRAUMA EN FEMUR DERECHO CON SOSOPECHA DE FRACTURA”
Profesional: JORGE SUAREZ
Especialidad: MEDICO GENERAL
Quien para cualquier requerimiento se puede ubicar en las instalaciones del hospital Susana López de Valencia.

10.SOLICITUD DE ANÁLISIS
Solicitud de análisis al señor jefe de automotores de la SIJIN MEPOY, para que se realice experticio técnico a los vehículos.

11.INFRACCIONES DE TRÁNSITO
Al conductor del vehículo tipo automóvil de placas EJA607, WILSON HERNANDO BRAVO CELIS, identificado con cédula de

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL No. 19001000000038778274 CÓDIGO DE INFRACCIÓN C35, no realizar la revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes en los siguientes plazos o cuando aun portando los certificados correspondientes no cuenta con las siguientes condiciones técnico mecánicas y de emisiones contaminantes.

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL No. 19001000000038778275 CÓDIGO DE INFRACCIÓN D02, conducir sin portar el seguro obligatorio de accidentes de tránsito ordenado por la ley.

12.HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÀNSITO
Resolución 0011268 capítulo V, hipótesis, testigos, observaciones y anexos.
Campo 11 hipótesis del accidente de tránsito.
Del accidente de tránsito:

Se codifica al conductor vehículo No.2 Hipótesis 112: “DESOBEDECER SEÑALES O NORMAS DE TRANSITO”.

13.DEFINICIONES (Ley 769 del 06 de agosto de 2002 – artículo 2)
Para la aplicación e interpretación de este código, se tendrán en cuenta las siguientes definiciones:
Accidente de tránsito: Evento generalmente involuntario, generado al menos por un vehículo en movimiento, que causa daños a personas y bienes involucrados en él e igualmente afecta la normal circulación de los vehículos que se movilizan por la vía o vías comprendidas en el lugar o dentro de la zona de influencia del hecho.
Conductor: Es la persona habilitada y capacitada técnica y teóricamente para operar un vehículo
Motocicleta: Vehículo automotor de dos ruedas en línea, con capacidad para el conductor y un acompañante
Tránsito: Es la movilización de personas, animales o vehículos por una vía pública o privada abierta al público.
Vía: Zona de uso público o privado, abierta al público, destinada al tránsito de vehículos, personas y animales.
Vehículo: Todo aparato montado sobre ruedas que permite el transporte de personas, animales o cosas de un punto a otro por vía terrestre pública o privada abierta al público.

NOTA ACLARATORIA: para el despacho fiscal de conocimiento, la presente investigación, desarrollo de actos urgentes y actuaciones, fueron realizados por el Agente de Tránsito y Transporte Municipal JOHNNY DASNEY SALAS VILLAQUIRAN placa No. 042907, identificado con cédula de ciudadanía No. 83042907, número de contacto 3205258343; quien puede ser ubicado en

10. DESCRIPCIÓN DE LOS EMP Y EF

(Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

Fecha Diligencia	Lugar del Hallazgo	Descripción de la evidencia

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

													Número Único de Noticia Criminal																			
													1	9	0	0	1	6	0	0	0	6	0	2	2	0	2	3	0	1	8	8	0
Entidad	Radicado Interno												Dpto		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

	INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3 Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes

Departamento	Cauca	Municipio	POPAYÁN	Fecha	2023-08-01	Hora:	10:47

Informe No. 2814571

11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA BIENES

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA FINANCIOEROS

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
HERO	FAMILIAR	NEGRO	OMAR AUDELO CHALPIRIZAN	HTD85G
RENAULT	FAMILIAR	BLANCO	JOSUE SOLORZANO SOLORZANO	LHT760

12. ANEXOS

1.Reporte de iniciación – (2) dos folios

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
DANY JULIAN LOPEZ MOLANO	1061739217	ALCALDIA

Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico	Firma
AGENTE DE POLICIA			.@fiscalia.gov.co	

													Número Único de Noticia Criminal																	
													1	9	0	0	1	6	0	0	0	6	0	2	2	0	2	3	0	1	8	8	0
Entidad	Radicado Interno												Dpto		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes

Departamento	Cauca	Municipio	POPAYÁN	Fecha	2023-08-01	Hora:	10:47

Informe No. *2814571*

		Número único de Noticia Criminal					
		1 9	0 0 1	6 0	0 0 6 0 2	2 0 2 3	0 1 8 4 7
Entidad	Radicado Interno	Departament	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES– FPJ- 09

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

De fecha 2023-21-07, siendo las 06:50 horas, mediante llamada telefónica al abonado 3102757392 (línea de accidentalidad vial), se informa de la ocurrencia de un accidente de tránsito con una (1) persona lesionada, en la CARRERA 2 CON CALLE 4 de la ciudad de Popayán; al llegar al lugar de los hechos se halla: **EMP-EF No. 1:** un (1) vehículo tipo **motocicleta** de placa **SRH96C**, **EMP-EF No. 2: un (1)** vehículo tipo automóvil de placa **EJA607,** el cual no se encontraba en el lugar de los hechos dándose a la fuga e interceptado por el cuadrante 12 de policía nacional frente a la calle 25 sur No.35-260 sector semáforos de la vereda de torres, Se crean los intervinientes para este caso conductores y vehículos.

1. INFORMACIÓN GENERAL				
Zona donde se realiza la inspección: Vía publica		Nombre o número de comuna/localidad: COMUNA 4		
Barrio/vereda: LA PAMBA		Dirección y/o georreferenciación: CARRERA 2 CON CALLE 4		
Lugar de inspección:		Sitio de Recreación	Vía Pública X	Sitio de trabajo
Recinto Cerrado	Objeto Movible	Campo abierto X	Vehículo	Despoblado
Otros ¿Cuál?				

Se recibe protegido el lugar de inspección:			SI X	NO	Fecha: 21-07-2023	Hora: 07:30
Formato:	SI X	NO	No. Folios 2	Responsable: EDWIN ZUÑIGA DORADO CC. 1058962992 PONAL CADRANTE 15 CAI BENITO JUAREZ		
Se recibe EMP y EF del primer responsable:			SI X	NO		¿Cuántos? 01 VEHICULO

La diligencia fue atendida por:	Nombres y apellidos JOHNNY DASNEY SALAS VILLAQUIRAN		
Cédula de ciudadanía número:83042907			Calidad en que actúa: AGENTE DE TRÁNSITO
Se recibe EMP y EF de quien atiende la diligencia:	SI X	NO	¿Cuántos?: 01 VEHICULO

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

El lugar de los hechos se trata de un tramo de vía con las siguientes características geométricas de la vía número 1 recta, plana. **Utilización**: un solo sentido de circulación vehicular. **Calzadas**: una. **Carriles**: dos. **Superficie de rodadura**: carpeta asfáltica. **Estado**: bueno. **Tiempo**: seca**.** **Iluminación:** natural. **Controles de tránsito**: SR-31 señal reglamentaria “peso máximo”, sin más demarcación, con andén. **Visibilidad:** normal.

vía número 2 recta, plana. **Utilización**: un solo de circulación vehicular. **Calzadas**: una. **Carriles**: dos. **Superficie de rodadura**: carpeta asfáltica. **Estado**: bueno. **Tiempo**: seca**. Iluminación:** natural. **Controles de tránsito**: SR-01 señal reglamentaria “PARE”, sin más demarcación, con andén. **Visibilidad:** normal.

Siendo aproximadamente las 06:50 horas del día 21 de Julio del 2023, mediante llamada telefónica recibida al abonado celular 3102757392, dan información de la ocurrencia de un accidente de tránsito en la CARRERA 2 CON CALLE 4 BARRIO LA PAMBA, al llegar al lugar de los hechos encontré un (1) vehículo tipo motocicleta, el otro vehículo no se encontraba en el lugar de los hechos dándose a la fuga e interceptado por el cuadrante 12 de policía nacional frente a la calle 25 sur No.35-260 sector semáforos de la vereda de torres la escena se encontraba contaminada por los curiosos que se movilizaban por el lugar se procede a retirarlos de inmediato, la persona lesionada había sido trasladada al Hospital Susana López de Valencia de la ciudad de Popayán, seguido a esto me dispongo a utilizar el método de búsqueda por franjas; encontrando en su orden los siguientes elementos E.M.P y E.F así.

Como evidencia número uno: EMP-EF (01) se halla sobre la CALLE 4 BARRIO LA PAMBA, sentido ORIENTE OCCIDENTE de la ciudad en posición carril derecho un (01) vehículo tipo **motocicleta** de **placa: SRH96C**. **Marca: HONDA**. Color**: NEGRO VERDE**. Línea**: ECO DELUXE ES.** Modelo**: 2013,** Motor **No: HA11EDC9C35492**. Chasis **No: 9FMHA112XDF004141**. Propietaria**: MARIA MARLENE RUALES**, identificada con cédula No **59795342**. SOAT No**. 10585000096060**. RTM No. 164429987. **Conducida** por ARCESIO DAZA SAMBONI, identificado con cédula No.18162987**, de SAN MIGUEL (LA DORADA)**. Edad: **44 AÑOS**. Fecha de nacimiento**: 07-03-1979**. Profesión/oficio**: AYUDANTE DE COSTRUCCION**. Estado civil**: UNION LIBRE.** Nivel educativo**: 5 PRIMARIA**. Dirección**: CALLE 3 No.21-30 BARRIO COLINAS DE CALICANTO**. Número de contacto: **3127481648 - 3123142837**. Quien transitaba en sentido NORTE SUR DE LA CARRERA 2**,** El cual se fija narrativa, fotográfica y topográficamente, se rotula y se envía bajo protocolo de cadena de custodia al parqueadero ubicado en el kilómetro 1 vía Cali.

Como evidencia número uno: EMP-EF (02) se halla frente a la CALLE 25 SUR No.35-260 SECTOR SEMAFOROS DE LA VEREDA DE TORRES, sentido SUR NORTE de la ciudad sobre la berma un (01) vehículo tipo **AUTOMOVIL** de **placa: EJA607**. **Marca: MAZDA**. Color**: ROJO MONTANA**. Línea**: 323 HB.** Modelo**: 1993,** Motor **No: E3333171**. Chasis **No. 323HB22441.** Propietario**: REINEL ZAPATA**, identificado con cédula No. **12125018**. SOAT No**. NO TIENE**. RTM No. **NO TIENE**. **Conducido** por **WILSON HERNANDO BRAVO CELIS**, identificado con cédula No.76312306**, de POPAYAN-CAUCA**. Edad: **52 AÑOS**. Fecha de nacimiento**: 23-12-1970**. Profesión/oficio**: COMERCIANTE**. Estado civil**: UNION LIBRE.** Nivel educativo**: BACHILLER**. Dirección**:** CARRERA 24 No.17-26 **BARRIO: SOLIDARIDAD**. Número de contacto: **3113756304**. Quien transitaba en sentido SUR NORTE DE LA CALLE 25 SUR**,** El cual se fija narrativa, fotográfica y topográficamente, se rotula y se envía bajo protocolo de cadena de custodia al parqueadero ubicado en el kilómetro 1 vía a Cali.

Después procedí a realizar la fijación fotográfica, al igual que el respectivo informe policial de accidente de tránsito (croquis), la inspección al vehículo, para su respectiva inmovilización.

Los vehículos son trasladados hasta el parqueadero municipal ubicado en el kilómetro 1 vía Cali.

.

OBSERVACIÓN:

1

Método de búsqueda FRANJAS	Condiciones medioambientales NORMAL

2. SE ENVÍAN LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA A:			
Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI	NO X	Cuáles:
Laboratorio Policía Judicial ¿Cuál?	SI	NO X	Cuáles:
Otro laboratorio ¿Cuál?	SI	NO X	Cuáles:
Almacén de evidencias:	SI	NO X	Cuáles:

Nota: En el ítem "cuáles" se relaciona el número de hallazgo. Ejemplo: 2, 6 Y 7.

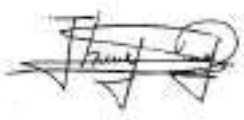
3. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA:	
Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:	
Nombres y Apellidos: ARCESIO DAZA SAMBONI	**CC. 18162987**
Teléfono / Celular: 3113756304	Correo electrónico: Mileidydaza2002@gmail.com
	Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:
Nombres y Apellidos:	
Teléfono / Celular:	Correo electrónico:

1. OBSERVACIONES:

Nota: Aquí se plasmarán las observaciones que realice la persona que atendió la diligencia o las que el funcionario de policía judicial considere necesarias.

2. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL:		
Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
JOHNNY DASNEY SALAS VILLAQUIRAN	83042907	S.T.T.M.P

Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico
AGENTE DE TRANSITO	3205258343	jhonnysalasw@gmail.com

Firma: 

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.