

Señores

**JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO ORAL DEL
CIRCUITO DE NEIVA**

E.

S.

D.

REF: Proceso: **PROCESO MEDIO DE CONTROL DE REPARACIÓN DIRECTA** de **MARIANO SANCHEZ TRUJILLO Y OTROS** contra la **NACION MINISTERIO DE TRANSPORTE, LA GENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA, EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, LA SOCIEDAD AUTOVIA NEIVA GIRADOT S.A.S. Y OTROS.**

RADICACIÓN. 41001333100420240034900.

JAVIER SILVA LARA, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 7.703.585 de Neiva (H), abogado en ejercicio con Tarjeta Profesional No. 184.830 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de apoderado del señor **MARIANO SANCHEZ TRUJILLO Y OTROS** en el proceso de la referencia, con mucho respeto concurro a su despacho en ejercicio de la atribución conferida por el artículo 173 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, con el fin de adicionar la demanda, en el siguiente aspecto:

EN CUANTO A LAS PRUEBAS

Me permito adicionar el acápite de pruebas de la siguiente manera:

PRUEBAS DOCUMENTALES, me permito solicitar al despacho que se tengan en cuenta las siguientes:

1. Licencia de tránsito No. 10019129776 de la motocicleta marca Yamaha de placa BFR56F de propiedad del señor Jhonatan Sanchez Moreno, en 01 folio.
2. Certificación Rut del vehículo camión marca Kenworth, grua, blanca, diesel, modelo 2011, licencia de tránsito 10020726587 cuya propiedad es actualmente de Inzignia Construcción S.A. Nit. 832006599.
3. Registro fotográfico del accidente.
4. Registro de defunción del señor Jhonatan Sánchez Moreno.
5. Registro civil de nacimiento del señor Jhonatan Sánchez Moreno.
6. Registro civil de nacimiento de la señorita Thalia Sanchez Moreno
7. Registro civil de nacimiento del señor José Raúl Sánchez Moreno.

8. Registro civil de matrimonio de los señores Mariano Sánchez Trujillo y Esmeralda Moreno Mosquera.
9. Registro civil de nacimiento del señor Esmeralda Moreno Mosquera.
10. Registro civil de nacimiento del señor Mariano Sánchez Trujillo.
11. Informe de policía de accidente de tránsito No. C- 01479632 del 30 de septiembre de 2022.

ANEXOS

La presente adición se remite a los correos de las demandadas, al Ministerio Público, Agencia Nacional de Defensa Judicial.

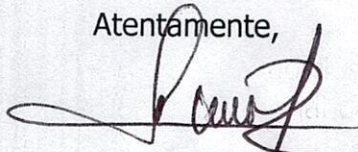
Los demás apartes de la demanda quedan en las mismas condiciones de la demanda inicial.

De la Señora Juez,

Cordialmente,

Del Señor Juez Administrativo,

Atentamente,



JAVIER SILVA LARA

C. C. No. 7.703.585 expedida en Neiva

T. P. No. 184.830 del C. S. de la J.

Correo: silvalarajavier44@gmail.com



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10019129776

PLACA
BFR56F

MARCA
YAMAHA

LÍNEA
XTZ125

MODELO
2020

CILINDRADA CC
124

COLOR
AZUL NEGRO GRIS

SERVICIO
PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO
MOTOCICLETA

TIPO CARROCERÍA
SIN CARROCERÍA GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ
2

NÚMERO DE MOTOR
E3Y2E042224

REG VIN
N 9FKDE0926L2042224

NÚMERO DE SERIE

REG NÚMERO DE CHASIS
N 9FKDE0926L2042224

REG
N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
SANCHEZ MORENO JHONATAN

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1075545732

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
10

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
902019000171023

I/E FECHA IMPORT
I 26/08/2019

PUERTAS
0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

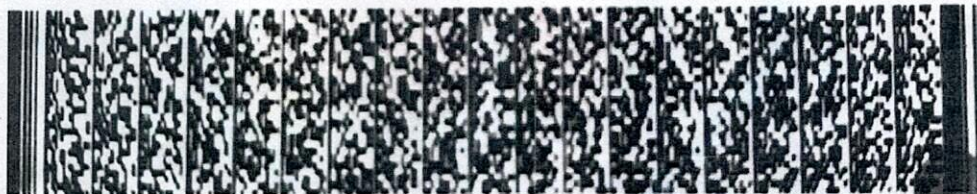
FECHA MATRÍCULA
03/09/2019

FECHA EXP. LIC. TTO
03/09/2019

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INST TTOYTTE DPTAL HUILA/RIVERA



LT02005643918

12805

x

RUNT

2

x

VHH21

x

MARZO

x

12809

x

FACTU

x

12810

x

12810

x

12810

x

12811

x

6

WhatsApp

x

+

runtpo.runt.gov.co/#/itm-expedicion/itm-expedicion

runtpo.runt.gov.co/#/itm-expedicion/itm-expedicion

AudiWeb

Recibidos - cdapale...

WhatsApp

Inicio De Prueba Au...

Consulta Ciudadano...

Login

WhatsApp Web

Gmail

Mesa Unificada de...

Todos los marcadores

UNIVERSIDAD

VIDA

Transporte

Centar sesión

Información del vehículo

Nro. Motor:
35274992

Nro. VIN:
3BK0LO0X8BF290G7

Linea:
T800

Cilindraje:
10800 CC

Clase de vehículo:
CAMION

Modelo:
2011

Licencia de tránsito:
10020726587

Nro. Chasis:
290G7

Marca:
KENWORTH

Color:
BLANCO

Tipo de combustible:
DIESEL

Tipo de servicio:
Publico

Fecha de matricula:
11-04-2011

Y otros:
NO

Tipo de revisión:

¿Deusa recibir el certificado de revisión técnico mecánica en su correo electrónico?

☐ SI

☒ NO

Información de propietario(s)

Identificación del Propietario

NIT B3200-6599

Nombre del Propietario

INZIGNIA CONSTRUCTION SA

© 2025 RUNT

Version 123

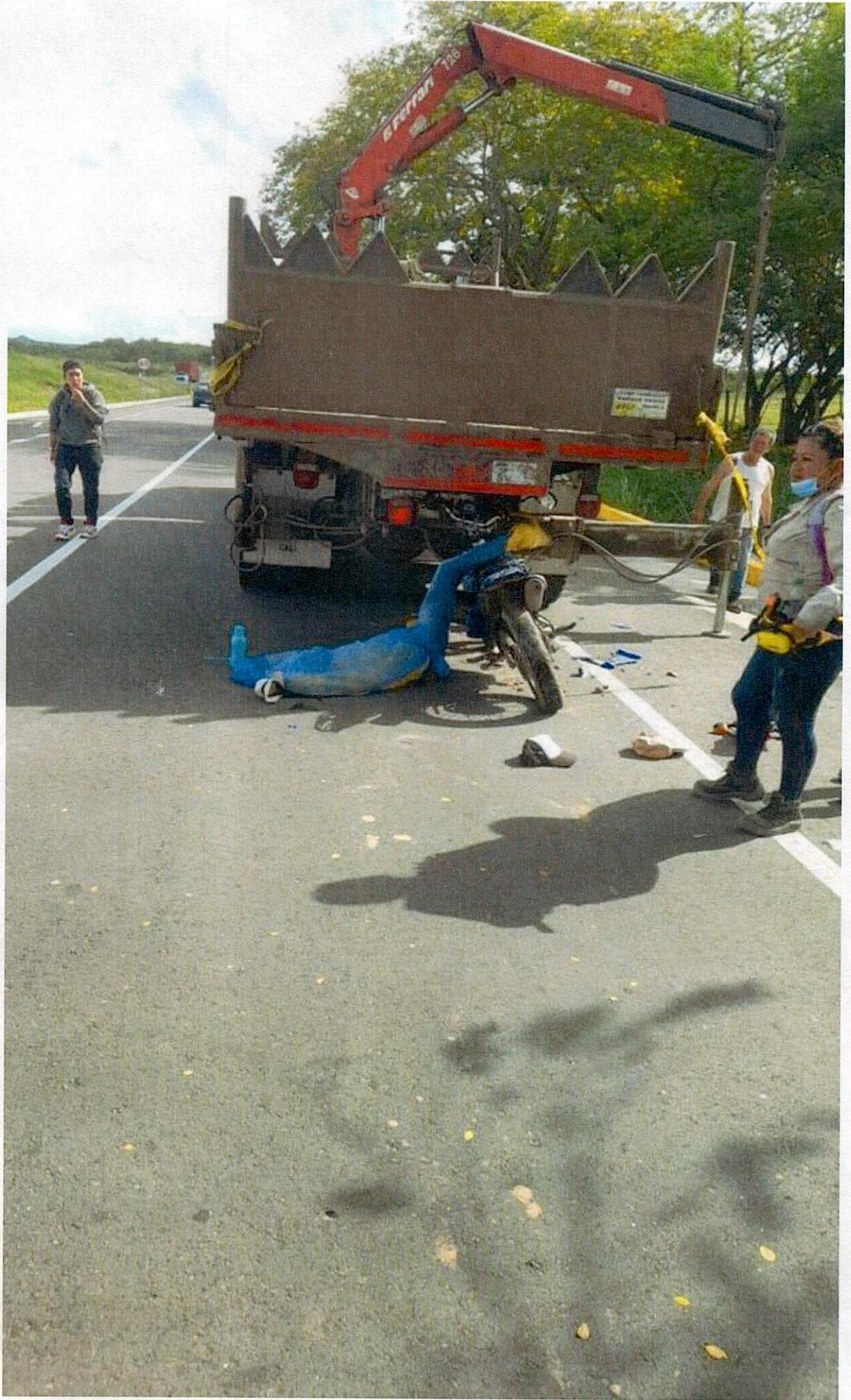
Búsqueda

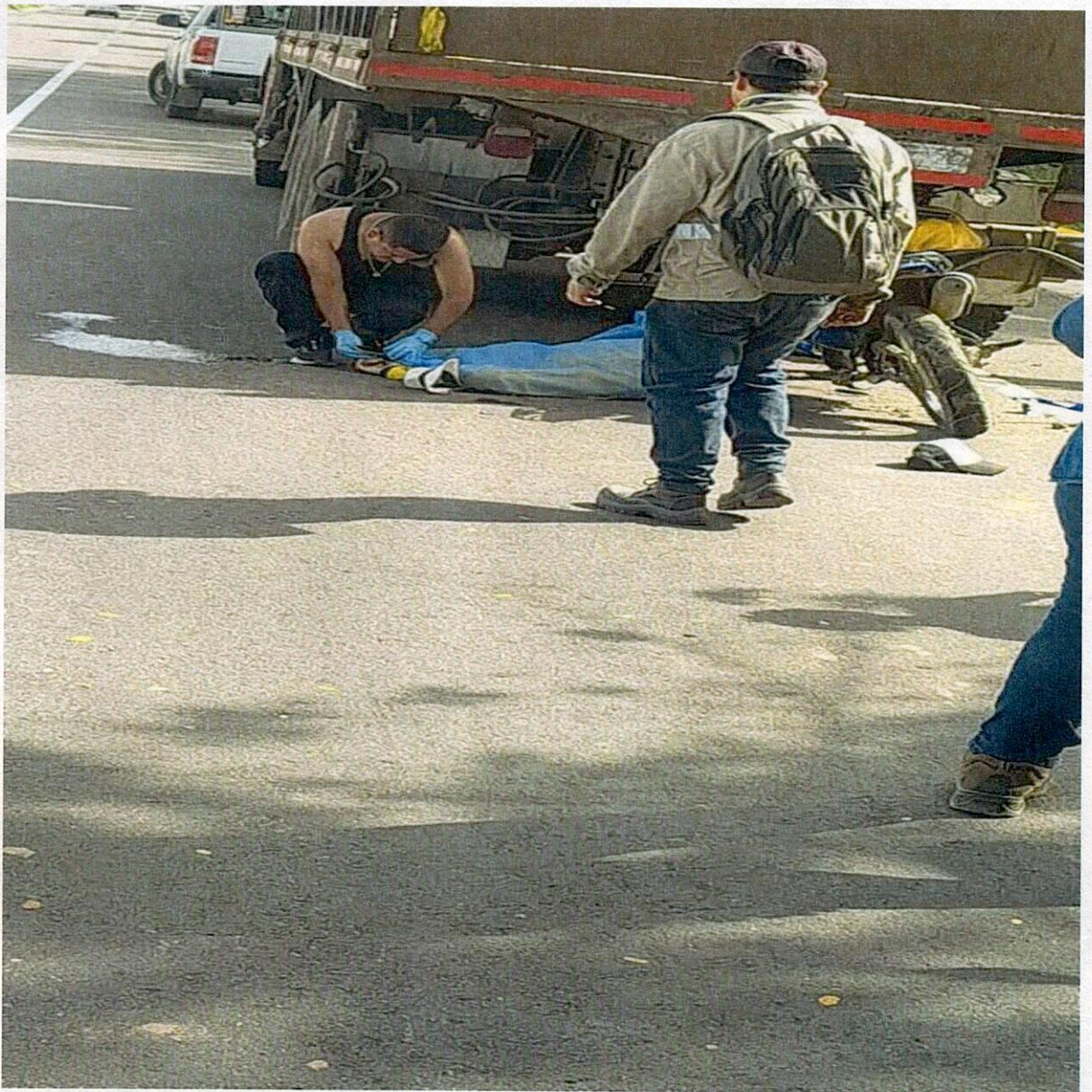
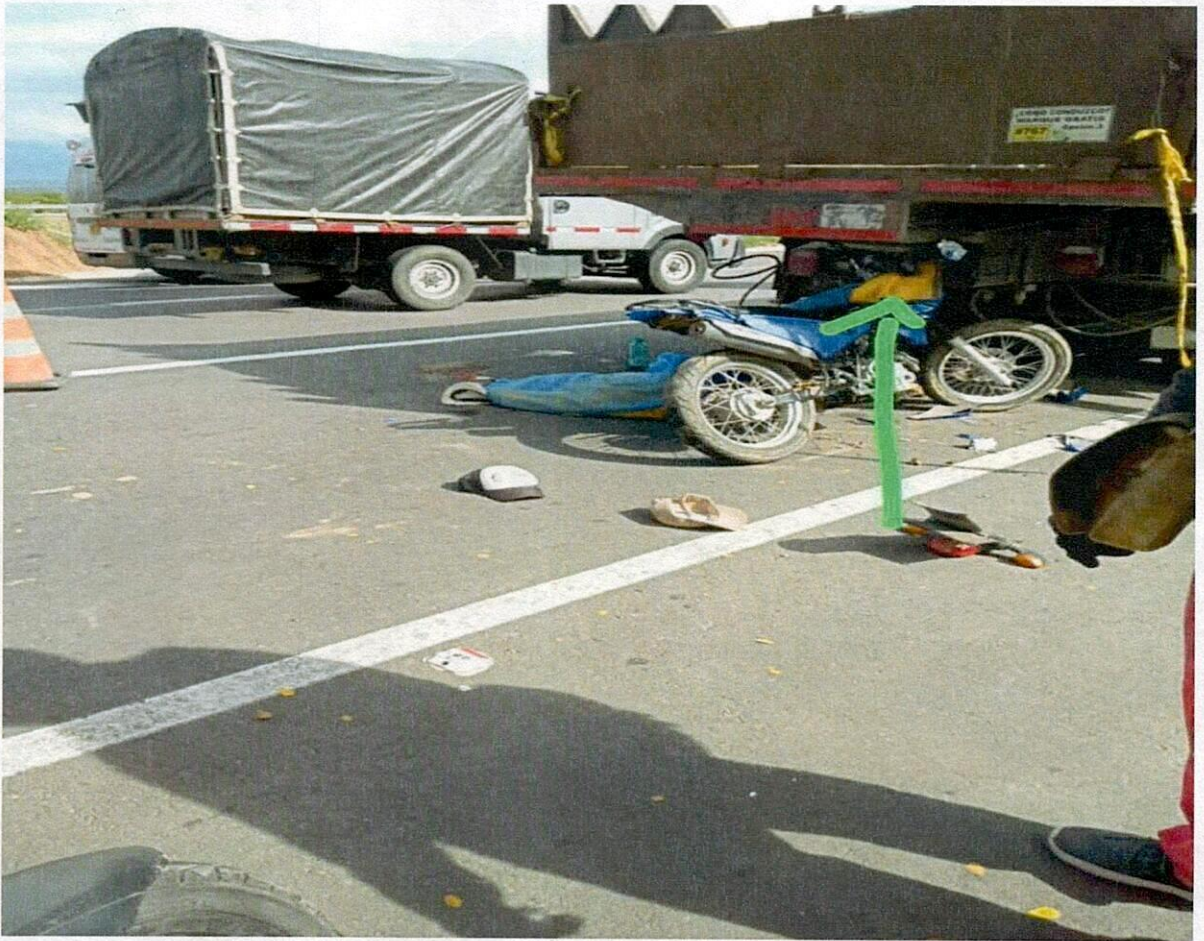
ESP

LAA

11:15 a. m.

2025/03/17







2814 de 2886



Yo escucho
Olimpica
100.3 fm
Stereo

Yo Escucho Olimpica Neiva

30 de sep. de 2022 • 🌐

 **Enviar mensaje**   12

4 veces compartido


Me gusta
Comentar
Enviar
Compartir



2815 de 2958

**Yo Escucho Olimpica Neiva**

30 de sep. de 2022 • 🌐

 **Enviar mensaje**   12

1 vez compartido


Me gusta
Comentar
Enviar
Compartir

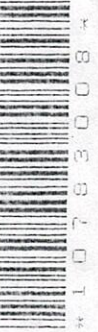


ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

10783008



Datos de la oficina de registro										
Clase de oficina:	Registraduría	Notaria	X	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	K	6	W
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía										
COLOMBIA - HUILA - NEIVA NOTARIA 4 NEIVA * * * * *										

Datos del inscrito										
Apellidos y nombres completos										
SANCHEZ MORENO JHONATAN * * * * *										
Documento de identificación (Clase y número)						Sexo (en Letras)				
CC No. 1075545732 * * * * *						MASCULINO * * * * *				

Datos de la defunción															
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															
COLOMBIA - HUILA - AIPE * * * * *															
Fecha de la defunción				Hora		Número de certificado de defunción									
Año	2	0	2	Mes	S	E	P	Día	3	0	15:00	22106420062777	* * * * *		
Presunción de muerte															
Juzgado que profiere la sentencia						Fecha de la sentencia									
FISCALIA DIECINUEVE * *						Año	2	0	2	Mes	O	C	Día	2	1
Documento presentado						Nombre y cargo del funcionario									
Autorización judicial <input type="checkbox"/> Certificado Médico <input type="checkbox"/>						CLARIBEL VARGAS POLANIA - FISCAL 19 SECCIONAL * * * * *									

Datos del denunciante										
Apellidos y nombres completos										
FISCALÍA * * * * *										
Documentos de Identificación (Clase y número)						Firma				
* * * * *						* * * * *				

Primer testigo										
Apellidos y nombres completos										
* * * * *										
Documentos de Identificación (Clase y número)						Firma				
* * * * *						* * * * *				

Segundo testigo										
Apellidos y nombres completos										
* * * * *										
Documentos de Identificación (Clase y número)						Firma				
* * * * *						* * * * *				

Fecha de inscripción						Nombre y firma del funcionario que autoriza					
Año	2	0	2	Mes	N	O	V	Día	1	5	DEYANIRA ORTIZ CUENCA

OTRO: OJ - ORDEN JUDICIAL; OTRO: DFI - FISCALIA DIECINUEVE SECCIONAL; 15/11/2022										
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO





ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

NUIP

Indicativo
Serial

29250115

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría ☒ Notaría ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Insp. de Policía ☐ Código 3 5 0 0

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

COLOMBIA HUILA NEIVA = = = = =

Datos del inscrito

Primer Apellido

SANCHEZ = = = = =

Segundo Apellido

MORENO = = = = =

Nombre(s)

JHONATAN = = = = =

Fecha de nacimiento

Año 1 9 9 9 Mes A g o Día 2 2

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

Factor RH

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

COLOMBIA HUILA NEIVA = = = = = (Clinica de los Seguros Sociales)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO = = = = =

Número certificado de nacido vivo

A-1938469

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MORENO MOSQUERA Esmeralda = = = = =

Documento de identificación (Clase y número)

CC. 55.168.071 de Neiva

Nacionalidad

Colombiana

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ TRUJILLO Mariano = = = = =

Documento de identificación (Clase y número)

CC. 12.129.088 de Neiva

Nacionalidad

Colombiana

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ TRUJILLO Mariano = = = = =

Documento de identificación (Clase y número)

CC. 12.129.088 de Neiva

Firma

[Firma manuscrita]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 1 9 9 9 Mes S e p Día 2 0

Nombre y firma del funcionario que autoriza

[Firma manuscrita]
GONZALO REYES FERNANDEZ

LEGITIMO

☒

EXTRAMATRIMONIAL

☐

Reconocimiento paterno

Reconocimiento materno

Firma

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

Nif. 990822-06902

16-02-07



REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRADURIA ESPECIAL DEL NEIVA

REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ITA REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL DE NEIVA HUILA

CERTIFICA

Que la presente fotocopia corresponde al DOCUMENTO ORIGINAL que se encuentra en los archivos de esta Registraduría

SERIAL: 29250115

VALIDO UNICAMENTE PARA ACREDITAR PARENTESCO

SOLICITADO POR: Mariano Sanchez

FECHA: 29-11-2012

Se omite sello para dar cumplimiento al Decreto 2150/95

NORMA CONSTANZA ALTA SERRANO

Registrador Especial del Estado Civil

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
Y REGISTRO
LA GUARDIA DE LA FE PUBLICA

22090803

1 Parte básica	2 Parte compl.
96 03 16	10297

3 Clase (Notaria, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.) NOTARIA TERCERA	4 Municipio y Departamento NEIVA (HUILA)	5 Código 3510
--	--	-------------------------

SECCION GENERAL

6 Primer apellido SANCHEZ	7 Segundo apellido MORENO	8 Nombres THALIA
9 Masculino o Femenino FEMENINO	10 <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO
11 Día 16	12 Mes MARZO	13 Año 1996
14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int., o Com. HUILA	16 Municipio NEIVA

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CLINICA FEDERICO LLERAS ACOSTA	18 Hora 3:00pm
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) CERTIFICADO MEDICO	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
21 No. licencia	22 Apellidos (de soltera) MORENO MOSQUERA
23 Nombres ESMERALDA	24 Edad al momento del parto 23 años
25 Identificación (clase y número) C. No.55.168.071 de Neiva	26 Nacionalidad COLOMBIANA
27 Profesión u oficio HOGAR	28 Apellidos SANCHEZ TRUJILLO
29 Nombres MARIANO	30 Edad al momento del nacimiento 30 años
31 Identificación (clase y número) C. No.12.129.088 de Neiva	32 Nacionalidad COLOMBIANO
33 Profesión u oficio EMPRESARIO	

34 Identificación (clase y número) C.C.No.12.129.088 de Neiva	35 Firma (autógrafa) <i>Mariano Sanchez Trujillo</i>
36 Dirección postal Inspección de Guacirco Neiva	37 Nombre: MARIANO SANCHEZ TRUJILLO
38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre:
42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre:
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro
46 Día 28	47 Mes Marzo
48 Año 1996	49 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

COMO NOTARIO TERCERO DEL CÍRCULO DE NEIVA HUILA MANIFIESTO QUE ESTA ES FOTOCOPIA TOMADA DEL ORIGINAL. FIEL COPIA Y COMPLETA QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA LA QUE EXPIDO EN UNA HOJA DE PAPEL COMÚN CON DESTINO AL INTERESADO QUIEN DIJO NECESITARLA CON LA ÚNICA FINALIDAD DE DEMOSTRAR PARENTESCO. ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE NEIVA, HUILA EL NOTARIO:



29 AGO 2024

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

IDENTIFICACION No. 12

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

19977020

1 Parte básica	2 Parte compl.
93 04 06	02621

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA TERCERA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría NEIVA (HUILA)	5 Código 3510
------------------------	--	--	------------------

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido SANCHEZ	7 Segundo apellido MORENO	8 Nombres JOSE RAUL
SEXO	9 Masculino o Femenino MASCULINO	10 <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int., o Com. HUILA	16 Municipio NEIVA
			11 Día 06, 12 Mes ABRIL, 13 Año 1993

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CLINICA FEDERICO LLERAS ACOSTA	18 Hora 8:15 pm
	19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) Certificado Médico	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento Dr. Ramiro Roa
MADRE	22 Apellidos (de soltera) MORENO MOSQUERA	23 Nombres ESMERALDA
	25 Identificación (clase y número) C.C.No.55.168.071 de Neiva	26 Nacionalidad COLOMBIANA
PADRE	28 Apellidos SANCHEZ TRUJILLO	29 Nombres MARIANO
	31 Identificación (clase y número) C.C.No.12.129.088 de Neiva	32 Nacionalidad COLOMBIANO

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) C.C.No.12.129.088 de Neiva	35 Firma (autógrafa) <i>Mariano Sanchez Trujillo</i>
	36 Dirección postal y municipio Inspección de Guacirco Neiva (Huila)	37 Nombre: MARIANO SANCHEZ TRUJILLO
TESTIGO	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
	40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre:
TESTIGO	42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
	44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre:
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	
46 Día 30, 47 Mes Abril, 48 Año 1993	49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro <i>Libardo Álvarez Sandoval</i>	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

COMO NOTARIO TERCERO DEL CÍRCULO DE NEIVA HUILA MANIFIESTO QUE ESTA ES FOTOCOPIA TOMADA DEL ORIGINAL. FIEL COPIA Y COMPLETA QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA LA QUE EXPIDO EN UNA HOJA DE PAPEL COMÚN CON DESTINO AL INTERESADO QUIEN DIJO NECESITARLA CON LA ÚNICA FINALIDAD DE DEMOSTRAR PARENTESCO. ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE.
NEIVA, HUILA EL NOTARIO:



29 AGO 2024

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de
Notariado y Registro

REGISTRO DE MATRIMONIOS

1331332

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO

1 Día 2 Mes 3 Año
07 Mayo 1993

OFICINA DE REGISTRO 4 Clase (Notaría, Alcaldía, Inspección, etc.)
Registraduría Estado Civil

5 Código
3530

6 Municipio y departamento, Intendencia o Comisaría
Aipe - HUILA.

DATOS DEL MATRIMONIO	7 País Colombia	8 Depto., Int. o Comisaría Huila.	9 Municipio Aipe.	
	10 Clase de matrimonio Civil <input type="checkbox"/> Católico <input checked="" type="checkbox"/>	11 Oficina o sitio de celebración (juzgado, parroquia) NUESTRA SEÑORA DE LOS DOLORES	12 Nombre del funcionario o párroco Leonardo PEREZ.	
	FECHA DE CELEBRACION			
	13 Día 29	14 Mes Febrero	15 Año 1992	
DOCUMENTO QUE ACREDITA EL MATRIMONIO		16 Clase Acta parroquial <input checked="" type="checkbox"/> Esc. de protocolización <input type="checkbox"/>	17 Número Tomo 07 Fol. 169	18 Notaría -----

DATOS DEL CONTRAYENTE	19 Primer apellido SANCHEZ	20 Segundo apellido TRUJILLO	21 Nombres MARIANO
	FECHA DE NACIMIENTO		
	22 Día 29	23 Mes Junio	24 Año 1965
	IDENTIFICACION		
Clase: T.I. <input type="checkbox"/> C. de C. <input type="checkbox"/> C. de E. <input type="checkbox"/>		25 ESTADO CIVIL ANTERIOR Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Especifique	
Número: 12.129.088 de Neiva-H.		26	
27 Oficina Notaría Primera		28 Lugar Neiva-Huila.	29 Número de registro Fol. 235 de julio-1965

DATOS DE LA CONTRAYENTE	30 Primer apellido MORENO	31 Segundo apellido MOSQUERA.	32 Nombres ESMERALDA.
	FECHA DE NACIMIENTO		
	33 Día 19	34 Mes Marzo	35 Año 1973
	IDENTIFICACION		
Clase: T.I. <input type="checkbox"/> C. de C. <input type="checkbox"/> C. de E. <input type="checkbox"/>		36 ESTADO CIVIL ANTERIOR Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Especifique	
Número: 55.168.071 de Neiva H.		37	
38 Oficina Notaría Segunda		39 Lugar Neiva-Huila.	40 Número de registro Sin No. serial, ni Folio Fecha Registro 17-Abril/73

PADRES DEL CONTRAYENTE	41 Nombres y apellidos del padre Juaquin SANCHEZ	42 Nombres y apellidos de la madre Adelina TRUJILLO
	43 Nombres y apellidos del padre Raul MORENO VILLARREAL	44 Nombres y apellidos de la madre Mery MOSQUERA BAHAMON.

DENUNCIANTE	45 Nombres y apellidos MARIANO SANCHEZ TRUJILLO	46 Firma (autógrafa) <i>Mariano Sanchez Trujillo</i>
	47 Identificación (clase y número) Inspolicia Guacirco-Neiva-Huila.	48 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante el cual se hace el registro MARIANO SANCHEZ TRUJILLO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP20 0 X/79.

REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL
AYPE - HUILA

Fiel copia tomada del original que reposa en el archivo de esta oficina y se expide para acreditar parentesco ante autoridades Civiles a solicitud del interesado

Nota:

Serial: 1331332

Fecha: 10 MAR 2023

10 MAR 2023

Registraduría del Estado Civil



Adhesivo Copia
Registro Civil

32858863-9

5840119

NE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCIÓN

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION NO
730319 03219

8.
56.
14.

NOTARIA. REGISTRADURIA MUNICIPAL. ALCALDIA. CORREGIDURIA. ETC.	MUNICIPIO	CODIGO
NOTARIA SEGUNDA	NEIVA (HUILA)	

SECCION GENERICA							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES					
MORENO	MOSQUERA	ESMERALDA					
MASCULINO O FEMENINO	MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	CODIGO	AÑO	
FEMENINO			19	MARZO		1.973	
PAIS	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	MUNICIPIO	CODIGO		
COLOMBIA		HUILA		NEIVA	3.502		

SECCION ESPECIFICA			
CLINICA. HOSPITAL. DIRECCION DE LA CASA. VEREDA. CORREGIMIENTO. DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO			HORA
CASA			1.AM.
CLASE DE CERTIFICACION PRESENTADA (MEDICA, ACTA PARROQUIAL, ETC.)		NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICO EL NACIMIENTO	NO. DE LICENCIA
		ENFERMERA.	
APELLIDOS	NOMBRES	EDAD (AÑOS CUMPLIDOS)	
MOSQUERA BAHAMON	MERY	24 años.	
IDENTIFICACION	NACIONALIDAD	PROFESION U OFICIO	CODIGO
C.C.36.146.575 Neiva	COLOMBIA	OGAR	
APELLIDOS	NOMBRES	EDAD (AÑOS CUMPLIDOS)	
MORANO VILLARREAL	RAUL	27 años.	
IDENTIFICACION	NACIONALIDAD	PROFESION U OFICIO	CODIGO
C.C. 1.610.190 Guacirco (H)	COLOMBIA	AGRICULTOR	

IDENTIFICACION	FIRMA	
C.C. 1.610.190 Guacirco (H).	<i>Raul Moreno</i>	
DIRECCION POSTAL	NOMBRE	
GUACIRCO (HUILA)	RAUL MORENO.	
IDENTIFICACION	FIRMA	
C.C.1.605.670 Neiva.	<i>José Joaquín La Rosa</i>	
DOMICILIO (MUNICIPIO)	NOMBRE	
Kra.7a No. 3320	JOAQUIN LA ROSA.	
IDENTIFICACION	FIRMA	
C.C. 12.096.368 Neiva .	<i>Luis Enrique</i>	
DOMICILIO (MUNICIPIO)	NOMBRE	
Calle 6a No. 19-16	LUIS ENRIQUE A.	
DIA	MES	AÑO
17	ABRIL	1.973.

NAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

NOTARIA SEGUNDA DE NEIVA
es fiel copia tomada de su original
TIENE VALOR PERMANENTE
Neiva 10 MAR 2023
EL Notario



15. 9.
57.

NOMBRE
PELLIDO DEL
REGISTRADO

110/119

Mariano Sanchez

En la República de Colombia Departamento de Huila

Municipio de Neiva = Insp. Guacirco =
(corregimiento o vereda, etc.)

a 22 dias del mes de julio de mil novecientos 65

p. 965 se presentó el señor Joaquin Sanchez mayor
(nombre del declarante)

edad, de nacionalidad Colombiano natural de Neiva domicilio

en Guacirco y declaró: Que el día 29 del mes de junio

del mes de junio de mil novecientos 1.965. siendo

10:00 de la Noche nació en Guacirco
(Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)

del municipio de Neiva República de Colombia un niño

sexo Masculino a quien se le ha dado el nombre de Mariano

hijo Legítimo del señor Joaquin Sanchez de 39 años de edad
(con cédula No.)

natural de Neiva República de Colombia de profesión Empleado

y la señora Adelina Trujillo de 24 años de edad, natural

Neiva República de Colombia de profesión Hogar

abuelos paternos Benín Sanchez y Luisa Mosquera

y abuelos maternos Modulia Trujillo

Fueron testigos

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante Joaquin Sanchez c. d. c. # 1610156 de Neiva
(con cédula No.)

El testigo, Elisco Monsalbe Torres c. d. c. # 21.25025 de Bogotá
(con cédula No.)

El testigo, Rafael Castro Jorón c. d. c. # 13215625 de Pucallpa
(con cédula No.)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo. (2o.) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere

Acta como hijo natural y para constancia firmo.

NOTARIA PRIMERA DE NEIVA
Es fiel copia del original que reposa en el
archivo de esta Oficina y la expido para
acreditar parentesco ante Autoridades
Civiles a solicitud del interesado.

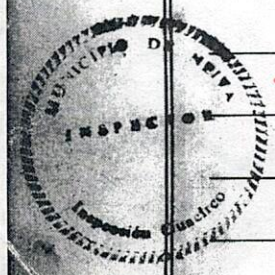


10 MAR 2023

LUIS IGNACIO VIVAS CEDEÑO
Notario Primero

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

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





1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 41000000 transito departamental huila		2. GRAVEDAD CON MUERTOS <input checked="" type="checkbox"/> CON HERIDOS <input type="checkbox"/> SOLO DAÑOS <input type="checkbox"/>	
3. LUGAR O CORDENADAS GEOGRAFICAS 45.06 Naya-castilla km 19 + 00 metros CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD		3.1 LOCALIDAD O COMUNA RURAL	
4. FECHA Y HORA 30/09/2022 15:00 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA 30/09/2022 15:40 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO		5. CLASE DE ACCIDENTE CHOQUE <input checked="" type="checkbox"/> CAIDA OCUPANTE <input type="checkbox"/> ATROPELLO <input type="checkbox"/> INCENDIO <input type="checkbox"/> VOLCAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	
6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR 6.1. ÁREA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> URBANA 6.2. SECTOR <input checked="" type="checkbox"/> RESIDENTIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL 6.3. ZONA <input type="checkbox"/> ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/> TURISTICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA 6.4. DISEÑO <input type="checkbox"/> GLORIETA <input type="checkbox"/> PASO A NIVEL <input type="checkbox"/> PASO ELEVADO <input type="checkbox"/> PUENTE <input type="checkbox"/> INTERSECCIÓN <input type="checkbox"/> PUNTON <input type="checkbox"/> PASO RETERIOR <input type="checkbox"/> TIEMPO DE VÍA <input checked="" type="checkbox"/> LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/> CICLO RUTA <input type="checkbox"/> PEATONAL <input type="checkbox"/> TUNEL <input type="checkbox"/>		5.1. CHOQUE CON VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/> MURO <input type="checkbox"/> SEMAFORO <input type="checkbox"/> TARRIMA CASETA <input type="checkbox"/> TREN <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHICULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> SEMÓVIENTE <input type="checkbox"/> ARBOL <input type="checkbox"/> HIDRANTE <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OBJETO FIJO <input type="checkbox"/> BARANDA <input type="checkbox"/> VALLA SEÑAL <input type="checkbox"/>	
6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA GRANIZO <input type="checkbox"/> VIENTO <input type="checkbox"/> LLUVIA <input checked="" type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> NEBLA <input type="checkbox"/>		5.2. OBJETO FIJO MURTO <input type="checkbox"/> SEMAFORO <input type="checkbox"/> TARRIMA CASETA <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHICULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> ARBOL <input type="checkbox"/> HIDRANTE <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> BARANDA <input type="checkbox"/> VALLA SEÑAL <input type="checkbox"/>	
7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS 7.1. GEOMÉTRICAS A. RECTA <input checked="" type="checkbox"/> CURVA <input type="checkbox"/> B. PLANO <input type="checkbox"/> PENDIENTE <input type="checkbox"/> C. BANDA DE EST. CON ANDEN <input type="checkbox"/> CON BERMA <input type="checkbox"/> 7.2. UTILIZACIÓN UN SENTIDO <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE SENTIDO <input type="checkbox"/> REVERSIBLE <input type="checkbox"/> CONTRAFUJO <input type="checkbox"/> CICLOVIA <input type="checkbox"/> 7.3. CALZADAS UNA <input checked="" type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MAS <input type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/> 7.4. CARRILES UN <input checked="" type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MAS <input type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/> 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA ASfalto <input checked="" type="checkbox"/> AFIRMADO <input type="checkbox"/> ALCOOLIN <input type="checkbox"/> EMPEDRADO <input type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> TIERRA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 7.6. ESTADO BUENO <input checked="" type="checkbox"/> CON HUECOS <input type="checkbox"/> EN REPARACIÓN <input type="checkbox"/> HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> INUNDADA <input type="checkbox"/> PARCHADA <input type="checkbox"/> RIZADA <input type="checkbox"/> FISURADA <input type="checkbox"/> 7.7. CONDICIONES ACEITE <input type="checkbox"/> HUMEDA <input type="checkbox"/> LLOO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/> MATERIAL ORIGINARIO <input type="checkbox"/> MATERIAL SUELTO <input type="checkbox"/> SECA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL A. CON <input type="checkbox"/> DUCHA <input type="checkbox"/> MALA <input type="checkbox"/> B. SIN <input checked="" type="checkbox"/> 7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO A. AGENTE DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/> B. SEMAFORO <input type="checkbox"/> OPERANDO <input type="checkbox"/> INTERMITENTE <input type="checkbox"/> CON DAÑOS <input type="checkbox"/> APAGADO <input type="checkbox"/> OCULTO <input type="checkbox"/> C. SEÑALES VERTICALES PARE <input type="checkbox"/> CEDA EL PASO <input type="checkbox"/> NO GIRE <input type="checkbox"/> SENTIDO VIAL <input type="checkbox"/> NO ADELANTAR <input type="checkbox"/> VELOCIDAD MÁXIMA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/> D. SEÑALES HORIZONTALES ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/> LINEA DE PARE <input type="checkbox"/> LINEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/> CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LINEA DE CARRIL BLANCA <input type="checkbox"/> CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LINEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/> LINEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/> LINEA ANTIBLOQUEO <input type="checkbox"/> FLECHAS <input type="checkbox"/> LEYENDAS <input type="checkbox"/> SIMBOLOS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> E. REDUCTOR DE VELOCIDAD BANDAS SONORAS <input type="checkbox"/> RESALTO <input type="checkbox"/> MOVIL <input type="checkbox"/> FUJO <input type="checkbox"/> SONORIZADOR <input type="checkbox"/> ESTOPEROL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> F. DELINEADOR DE PISO TACHA <input type="checkbox"/> ESTOPEROL <input type="checkbox"/> TACHONES <input type="checkbox"/> BOYAS <input type="checkbox"/> HORMILLAS <input type="checkbox"/> TUBULAR <input type="checkbox"/> BARRERAS PLASTICAS <input type="checkbox"/> HITOS TUBULARES <input type="checkbox"/> CONOS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 7.10. VISIBILIDAD A. NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> B. DISMINUIDA POR CASETAS <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> VALLES <input type="checkbox"/> ARBOL/VEGETACIÓN <input type="checkbox"/> VEHICULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> ENCANDILAMIENTO <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>			
8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS 8.1. CONDUCTOR NOMENCLATURA APELLIDOS Y NOMBRES: Jonathan Sanchez Moreno DIRECCIÓN DE DOMICILIO: vereda guacirco PORTA LICENCIA: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 103554532 CATEGORIA: A2 HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCIÓN: DESCRIPCIÓN DE LESIONES: 8.2. VEHICULO PLACA: BFR56F EMPRESA: RIVERCA NIT: 154837251 REV. TEC. MEC. <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PORTA SOAT: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> POLIZA No.: 81977467 ASEGURADORA: seguros mundial PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> VENCIMIENTO: DIA MES AÑO PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> VENCIMIENTO: DIA MES AÑO 8.3. CLASE VEHICULO AUTOMOVIL <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> BUSETA <input type="checkbox"/> CAMION <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> MICROBUS <input type="checkbox"/> TRACTOCAMION <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input checked="" type="checkbox"/> 8.4. CLASE SERVICIO M. AGRICOLA <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/> 8.5. MODALIDAD DE TRANS. OFICIAL <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> 8.6. RADIO DE ACCIÓN EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> EXTRAPESADA <input type="checkbox"/> MERCANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/> CLASE DE MERCANCIA <input type="checkbox"/> 8.7. FALLAS EN: FRENOS <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 8.8. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 8.9. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO destrucción total en su parte frontal. Comprometido tanque de gasolina.			

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO			
8.1. CONDUCTOR				8.2. VEHÍCULO			
APELLIDOS Y NOMBRES: Hayber Rodriguez Hernandez D.O.C.: 16 IDENTIFICACIÓN No: 03.090.046 NACIONALIDAD: Colombiana FECHA DE NACIMIENTO: 05/01/75 SEXO: M GRUPO SANG: O DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 18 # 7-48 NEIVA 3114687943 X NE POS: NEG GRADO: 0.0 S. PSICOACTIVAS: SI NO: NO LICENCIA DE CONDUCCIÓN No: 03090046 CATEGORIA: C3 EXPIRACIÓN: 01/03/24 VENCIMIENTO: 4/524 PALEMO HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Medilaser Clínica DESCRIPCIÓN DE LESIONES:				PLACA: SPK 440 PLACA REMOLQUE / SEMI: 10020726587 NACIONALIDAD: EXTRAJERO MARCA: Kenworth LÍNEA: T-800 COLOR: Blanco MODELO: 2011 CARROCERÍA: Grúa TON: 20 PASAJEROS: 10020726587 EMPRESA: Guacarí MATRICULADO EN: Reinas Fiscales PRATIFICADO EN: Fiscalía 16 local Alfe TAFIETA DE REGISTRO No: NIT: 160573603 A DISPOSICIÓN DE: Guacarí CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: REV TEC MEC: X No: 14391600022030 ASEGURADORA: Guacarí VENCIMIENTO: 14391600022030 PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI NO: NO VENCIMIENTO: 14391600022030 PORTA GEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: SI NO: NO VENCIMIENTO: 14391600022030 No: ASEGURADORA: Guacarí DIA: MES: AÑO:			
8.3. CLASE VEHÍCULO				8.4. CLASE SERVICIO			
AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PASAJEROS <input type="checkbox"/> COLECTIVO <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> BUSETA <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> MASIVO <input type="checkbox"/> CAMIÓN <input checked="" type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> MOTOTRÍCULO <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/> MICROBUS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> EXTRA DIMENSIONADA <input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/> TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> EXTRA PESADA <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> MERCANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/> CLASE DE MERCANCIA:				8.5. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO Presenta daños en su stop lateral derecho parte posterior.			
8.6. FALLAS EN:				8.7. LUGAR DE IMPACTO			
FRENSOS <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>				FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/>			
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES				9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA			
No: 1 DEL VEHÍCULO No: 1 APELLIDOS Y NOMBRES: Donilla mino Holly tatione D.O.C.: 16 IDENTIFICACIÓN No: 1003806138 NACIONALIDAD: Colombiana FECHA DE NACIMIENTO: 19/09/01 SEXO: M DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Vereda Guacarí NEIVA 3114687943 X NE POS: NEG GRADO: 0.0 S. PSICOACTIVAS: SI NO: NO HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Medilaser Clínica DESCRIPCIÓN DE LESIONES: fractura costal, traumatismo craneal leve.				CINTURÓN: SI NO: NO CONDICIÓN: PEATÓN CASCO: SI NO: NO PASAJERO: ACOMPAÑANTE CHALECO: SI NO: NO GRUPO SANG: O MUERTO: SI NO: NO HERIDO: SI NO: NO			
10. TOTAL VÍCTIMAS:				11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO			
PEATÓN <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE 02 PASAJERO <input type="checkbox"/> CONDUCTOR 01 TOTAL HERIDOS <input type="checkbox"/> MUERTOS 01				DEL CONDUCTOR veh. 1 DEL VEHÍCULO DE LA VÍA veh. 1 DEL PEATÓN DEL PASAJERO veh. 1			
12. TESTIGOS				13. OBSERVACIONES			
APELLIDOS Y NOMBRES: Jose Luis Vela Becerra D.O.C.: 9 IDENTIFICACIÓN No: 1032470610 PLACA: 062940 ENTIDAD: Ronal FIRMA: [Firma]				lesionado Adrian mesguera Carrillo. Contraseña 1076511758. Chasis vehículo 1 9FKDE0926L2042224, motor E3Y2E042224 Chasis vehículo 2. 2966H, motor 35274992			
14. ANEXOS				15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE			
ANEXO 1 (Conductores, Vehículos) <input type="checkbox"/> ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) <input type="checkbox"/> OTROS ANEXOS (Fotos y videos) <input type="checkbox"/>				GRADO: P1 APELLIDOS Y NOMBRES: Jose Luis Vela Becerra D.O.C.: 9 IDENTIFICACIÓN No: 1032470610 PLACA: 062940 ENTIDAD: Ronal FIRMA: [Firma]			
16. CORRESPONDIO				17. NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN			
Dpto: 41 Municipio: 01 Ent: 01 U. receptora: 05 Mto: 07 Comandante: 202200123				410116600 0507202200123			



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

01479632



PUNTO DE REFERENCIA		P	R
TABLA DE MEDIDAS			
No.	0	1	2
1	33.0	3.90	eje tras. moto
2	33.20	5.20	cobert. occ. op
3	33.70	3.75	eje ant. de pto
4	43.40	3.19	eje ant. de pto
5			
6	Ancho de vía 11.20 mts		
7			
8	Barrido con curul de		
9	Abuya 330 mts		
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.	
No.	METROS
CM	TIPO DE HUELLA

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.	
Long.	Lat.
ESCALA:	PLANO:
VISTA:	
RADIO	VÍA 1
PERALTE	VÍA 2
PENDIENTE	

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.	
Long.	Lat.
ESCALA:	PLANO:
VISTA:	
RADIO	VÍA 1
PERALTE	VÍA 2
PENDIENTE	

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.	
Long.	Lat.
ESCALA:	PLANO:
VISTA:	
RADIO	VÍA 1
PERALTE	VÍA 2
PENDIENTE	

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.	
Long.	Lat.
ESCALA:	PLANO:
VISTA:	
RADIO	VÍA 1
PERALTE	VÍA 2
PENDIENTE	

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.	
Long.	Lat.
ESCALA:	PLANO:
VISTA:	
RADIO	VÍA 1
PERALTE	VÍA 2
PENDIENTE	

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.	
Long.	Lat.
ESCALA:	PLANO:
VISTA:	
RADIO	VÍA 1
PERALTE	VÍA 2
PENDIENTE	

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.	
Long.	Lat.
ESCALA:	PLANO:
VISTA:	
RADIO	VÍA 1
PERALTE	VÍA 2
PENDIENTE	

ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE

01479632

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div>Entidad</div> <div>Departamento</div> <div>Municipio</div> <div>Entidad</div> <div>Unidad Receptora</div> <div>AFN</div> <div>Comercial</div> </div> </div> </div> </div> <div> <div>Número Único de Noticia Criminal</div> <div>4 1 0 1 6 6 0 0 5 8 7 2 0 2 2 3</div> </div> </div> </div>									
<div style="text-align: center;"> PLANO TOPOGRÁFICO -FPJ-17 Este formato será diligenciado por Policía Judicial </div>									
Departamento	Huila	Municipio	Alpe	Fecha diligencia	2022	09	30	Hora	11 00
<div style="text-align: center;"> </div>									
Unidad: cuadrante vial 1 Alpe	Lugar de diligencia: estación de policía de tránsito								
Diligencia: Homicidio culposo en accidente de tránsito	Fecha de Elaboración: 30/09/2022								
Orden de Trabajo:	Escala Grafica:								
Solicitante: fiscal 16 local Alpe	Escala: sin escala								
				Firma:					

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Convención y la Ley.

Versión: 03
 Aprobación: 2018-09-06 CPJ
 Publicación: 2018-12-27

19

Escaneado con CamScanner

· T9

→ ↻ 🏠

mail.google.com/mail/u/1/#sent/QgrcJHsBnhwcvwmPzHCxpGVXmXfGKNsbHvG

Gmail

YouTube

Traducir

Nueva pestaña

☰

Gmail

✎ Redactar

✉ Recibidos30

☆ Destacados

🕒 Pospuestos

➤ Enviados

🗑 Borradores3

⌵ Más

Etiquetas+

🔍 in:sent

✕ ⌵

← 📎 🕒 🗑 ✉ 📧 ⋮

BUENAS TARDES, ME PERMITO PRESENTAR REFORMA DE DEMANDA MEDIO DE CONTROL DE REPARACION DIRECTA CONTRA LA AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y OTROS RAD: 41001333100420240034900

Recibidos x

J

JAVIER SILVA LARA <silvalarajavier44@gmail.com>

para notificacionesjudiciales, buzonjudicial, njudiciales, correspondencia, notificaciones, juridico, auxiliaradministrativahuila, notificaciones, mariajose.guerrero, notificacionesjudiciales, procjudadm89

Un archivo adjunto • Analizar

PDF

REFORMA LA DE...

↩ Responder

⏪ Res

de: JAVIER SILVA LARA <silvalarajavier44@gmail.com>

para: notificacionesjudiciales@mintransporte.gov.co, buzonjudicial@ani.gov.co, njudiciales@invias.gov.co, correspondencia@autovia.com.co, notificaciones@css-construtores.com, juridico@alcaing.com, auxiliaradministrativahuila@ccang.com.co, notificaciones@inzigia.construction, mariajose.guerrero@inzigia.construction, notificacionesjudiciales@defensajuridica.gov.co, procjudadm89@procuraduria.gov.co

fecha: 27 mar 2025, 4:34 p.m.

asunto: BUENAS TARDES, ME PERMITO PRESENTAR REFORMA DE DEMANDA MEDIO DE CONTROL DE REPARACION DIRECTA DE MARIANO SANCHEZ TRUJILLO Y OTROS CONTRA LA AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y OTROS RAD: 41001333100420240034900

enviado por: gmail.com