

Piendamó, 19 de enero de 2018

Señor
GERMAN DE LA TORRE LOZANO
Gerente General
Concesionaria Vial del Sur
Carrera 32ª No. 12ª- 24
San Ignacio Pasto



Cordial Saludo.

JOSÉ ALBEIRO GALARZA, con CC. No. **14884502** expedida en Buga, residente en la carrera 11 No. 21- 675 del barrio las Veraneras de Piendamó Cauca, celular No. 317 3801124, correo yoga12.10@hotmail.com, me dirijo ante usted, a fin de narrar los hechos ocurridos en fecha 30 de septiembre de 2017, para posterior petición, así:

HECHOS

Soy transportador de productos cárnicos en el vehículo de mi propiedad, identificado con la placa WMX 000, marca Chevrolet en misión para la empresa Avícola San Marino. El día 30 de septiembre de 2017, me encontraba cubriendo la ruta Popayán, pasto, Ipiales Tuquerres, cuando me dirija hacia la ciudad de Ipiales a la respectiva entrega de los productos en el sector Vía Rumichaca- pasto Km. 61 Sector Tangua, siendo las 9.20 a.m. Llegando a dicho sector, tome la curva en el kilómetro 61 y me encuentro con un derrame de aceite en la carretera, esparcido aproximadamente en unos 80 metros (ya dentro del derrame), el vehículo empieza a resbalar y empiezo a perder el control, trato de maniobrarlo, pero el derrame de aceite es demasiado para controlar el vehículo. Más adelante a unos 40 metros de haber ingresado a la zona aceitosa me encuentro con dos vehículos afectados por la misma causa, cruzados en la vía y con personas a bordo y otros fuera del vehículo. Por respeto a la vida y dignidad de las personas, me veo en la obligación de maniobrar al carril contrario para no causar daños mayores sobre estas personas y respetar sus vidas. Pero reitero que como el derrame de aceite era tan grande perdí el control y el vehículo se volcó en el carril contrario, causando heridas y golpes al auxiliar de reparto y a mí. Él se golpea la cadera y la espalda, generándonos también daños morales y psicológicos. A los pocos minutos algunas personas nos auxiliaron y logramos salir del vehículo que se encontraba volteado. Al bajarme del vehículo me encuentro totalmente asustado y muy conmovido y no entendía lo que estaba pasando, también preocupado por la situación y por mi auxiliar que se encontraba conmigo; me sentía muy fatigado y no sabía que hacer por este hecho.

Luego me tranquilizó y veo mi vehículo con daños graves en este accidente y los productos que transportaba totalmente dañados y desparramados en el piso. En ese momento mi preocupación aumento pues mi familia y yo dependemos económicamente y en todo sentido del producido de este vehículo, además que tengo obligaciones con entidades financieras y personas naturales.

El mismo día, aproximadamente a los 30 minutos del accidente aparecen funcionarios de la concesionaria vial unión del sur, identificándose como responsables de la vía y su respectivo orden, revisaron mi vehículo y constataron las condiciones en que se encuentra.

Lo preocupante de la situación ocurrida es que el día de los hechos, ya había otros accidentes en la vía y los responsables de ella no tomaron las medidas necesarias como demarcar la vía con las respectivas señales de precaución para evitar estos accidentes.

Debido a los sucesos relatados me encuentro en serias dificultades ya que mi vehículo estuvo 1 mes y 15 días en reparación, con la consecuencia que no he recibido ingresos, y he tenido que acudir a préstamos y a fiar todos los insumos para la manutención de mi familia, pues el vehículo tiene una producción alrededor de 17 millones pesos mensuales. Esto me ha generado una desestabilización emocional y económica, porque reitero, este vehículo es la única fuente de empleo y que de ella depende mi familia y yo; tengo una hija menor de edad. Actualmente reitero he tenido que adquirir muchos compromisos con personas particulares y familiares y los que ya tengo con entidades financieras, para poder continuar con el normal desarrollo de nuestras vidas.

Aparte de todo esto me vi en la obligación de pagar la reparación de mi vehículo y de los productos que iban para ser entregados y que por el accidente se dañaron.

Con fundamento en los anteriores hechos me permito hacer la siguiente

PETICIÓN

Solicito con todo respeto y comedimiento al señor Gerente General de la Concesionaria Vial del Sur, ubicada en la carrera 32ª No. 12ª- 24 de San Ignacio Pasto, se sirva realizar las diligencias necesarias y útiles para que se me reparen los daños ocasionados en fecha 30 de septiembre de 2017, por el accidente ocurrido debido al derrame de aceite y que no contaba con la debida señalización, siendo responsable la Concesionaria a su cargo.

PRUEBAS

Para que se tenga como pruebas anexo:

- Croquis del accidente
- Fotografías del sitio y del estado en que quedo el vehículo.

- Certificado de ingresos expedido por la empresa.
- Fotocopia de mi cédula de ciudadanía.

NOTIFICACIONES

JOSÉ ALBEIRO GALARZA, con **CC. No. 14884502** expedida en Buga, residente en la carrera 11 No. 21- 675 del barrio las Veraneras de Piendamó Cauca, celular No. 317 3801124, correo yoga12.10@hotmail.com

Esperando ser atendido de conformidad, por su atención y valiosa colaboración quedo altamente agradecido.

Cordialmente,

JOSÉ A. GALARZA BERNAL.
JOSÉ ALBEIRO GALARZA 14 884 502
CC. No, 14884502 Buga

POLLOS CONQUISTADOR

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Asunto: Referencia Comercial

La presente con el fin de informar que el señor **GALARZA BERNAL JOSE ALBEIRO** identificado con CC. 14.884.502 desde Agosto de 2.017 presta el servicio de transporte de pollo y sus derivados procesados a la empresa Agroavícola San Marino S.A bajo su marca Pollos Conquistador en la Ciudad de Popayán, con un promedio mensual de 9.800.000.

La presente constancia se firma a los 17 días del mes de Enero de 2018.

Cordialmente,



ANGELA ESTRELLA
Coordinadora Administrativa
Agroavícola San Marino
Cel.: 317 4030528
Tranv 9 #5N -60
Popayán



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C-0

0534230

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO: Secretaría de Tránsito y Transporte de Tangua

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DAÑOS

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS: Xenichaca - Paslo 7m 51500
 CÓDIGO DE RUTA: VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. L 6 16 Long. 71 22 57

3.1 LOCALIDAD O COMUNA: Tangua (N)

4. FECHA Y HORA: 30/09/2017 09:00
 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 30/09/2017 09:20
 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: _____

5. CLASE DE ACCIDENTE: CHOQUE CAIDA OCUPANTE ATROPELLO INCENDIO VOLCAMIENTO OTRO

5.1. CHOQUE CON: VEHICULO TREN SENDOVIENTE OBJETO FIJO

5.2. OBJETO FIJO: MURO POSTE ANBOL BARRANDA SEMAFORO INMUEBLE HIDRANTE VALLA SEÑAL TANCA CASITA VEHICULO ESTACIONADO OTRO

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA: RURAL NACIONAL DEPARTAMENTAL MUNICIPAL URBANA

6.2. SECTOR: RESIDENCIAL ESCOLAR DEPORTIVA INDUSTRIAL TURISTICAL PRIVADA COMERCIAL MILITAR HOSPITALARIA

6.3. ZONA: GLORIETA PASO A NIVEL PASO ELEVADO PUNTE INTERSECCIÓN PONCIÓN PASO INFERIOR TRAMO DE VÍA LLUVIA NORMAL LOTE O PREDIO CICLO RUTA PEATONAL TUNEL NIEBLA

6.4. DISEÑO: PASO A NIVEL PASO ELEVADO PUNTE INTERSECCIÓN PONCIÓN PASO INFERIOR TRAMO DE VÍA LLUVIA NORMAL LOTE O PREDIO CICLO RUTA PEATONAL TUNEL NIEBLA

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO VIENTO LLUVIA NORMAL NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS: RECTA CURVA PLANO PENDIENTE BAHÍA DE EST. CON ANDES CON BERMA

7.2. UTILIZACIÓN: UN SENTIDO DOBLE SENTIDO REVERSIBLE CONTRAFLUJO CICLOVÍA UNA DOS TRES O MAS VARIABLE

7.3. CALZADAS: UNA DOS TRES O MAS VARIABLE

7.4. CARRILES: UN DOS TRES O MAS VARIABLE

7.5. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO AFRMADO ADOQUIN EMPEDRADO CONCRETO TIERRA OTRO

7.6. ESTADO: BUENO CON HUECOS DERRUMBES EN REPARACIÓN HUNDIMIENTO BILINDADA PARCHADA RIZADA FISURADA ACETE HÚMEDA LODO ALCANTARILLA DESTAPADA

7.7. CONDICIONES: BUENO CON HUECOS DERRUMBES EN REPARACIÓN HUNDIMIENTO BILINDADA PARCHADA RIZADA FISURADA ACETE HÚMEDA LODO ALCANTARILLA DESTAPADA

7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A. CON BUENA MALA B. SIN C. SEÑALES VERTICALES: PARE CEDA EL PASO NO GIRE SENTIDO VIAL NO ADELANTAR VELOCIDAD MÁXIMA OTRA NINGUNA

7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO B. SEMAFORO OPERANDO INTERMITENTE CON DAÑOS APAGADO OCULTO C. SEÑALES VERTICALES: PARE CEDA EL PASO NO GIRE SENTIDO VIAL NO ADELANTAR VELOCIDAD MÁXIMA OTRA NINGUNA

D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL LÍNEA DE PARE LÍNEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA SEGMENTADA LÍNEA DE CARRIL BLANCA CONTINUA SEGMENTADA LÍNEA DE BORDE BLANCA LÍNEA DE BORDE AMARILLA LÍNEA ANTILOQUEO FLECHAS LEYENDAS SÍMBOLOS OTRA E. REDUCTOR DE VELOCIDAD BANDAS SONORAS RESALTO MÓVIL FIJO SONORIZADOR ESTOPEROL OTRO

F. DELINEADOR DE PISO: TACHA ESTOPEROL TACHONES BOYAS BORDILLOS TUBULAR BARRERAS PLÁSTICAS HITOS TUBULARES CONOS OTRO

7.10. VISIBILIDAD: A. NORMAL B. DISMINUIDA POR CASITAS CONSTRUCCIÓN VALLAS ARBOL/VEGETACIÓN VEHICULO ESTACIONADO ENCAMPLAMIENTO POSTE OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR: Colano Reinal José Albeiro DOC. CC. 14884502 NACIONALIDAD Colombia FECHA DE NACIMIENTO 15/01/63 SEXO M GRAVEDAD MUERTO HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Cra 11 N° 559 Barrio Urancios CIUDAD Popayán TELÉFONO 31458988 SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO

PORTA LICENCIA: 14.884502 LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. C2 CATEGORÍA 17/12/18 RESTRICCIÓN 7600L EXP VEN CÓDIGO DE TRÁNSITO 7600L CHALECO CASCO CINTURÓN

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: N/A DESCRIPCIÓN DE LESIONES: N/A

8.2 VEHÍCULO: WXX000 PLACA WXX000 PLACA REMOLQUE/SEMI --- NACIONALIDAD COLOMBIANA EXTRANJERO

MARCA Chardet LINEA NHE COLOR Blanco MODELO 2017 CARROCERÍA Furgón TON. 2 PASAJEROS 2 LICENCIA DE TRANS. No. 100L2769433

EMPRESA N/A MATRICULADO EN: Coli INMOVILIZADO EN: N/A TARJETA DE REGISTRO No. N/A

REV. TEC. MEC. SI NO No. AT 1306 7009591300-3 ASEGURADORA AXA Colpali8 VENCIMIENTO 07/09/18

PORTA SOAT AT 1306 7009591300-3 POLIZA No. AXA Colpali8 VENCIMIENTO 07/09/18

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO 08/08/18 PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO 08/08/18

No. AA038218 ASEGURADORA Seguros la Equidad DIA 08 MES 08 AÑO 18 No. AA038218 ASEGURADORA Seguros la Equidad DIA 08 MES 08 AÑO 18

PROPIETARIO: --- APELLIDOS Y NOMBRES --- DOC. --- IDENTIFICACIÓN No. ---

8.3. CLASE VEHICULO: AUTOMÓVIL BUS BUSETA CAMIÓN CAMIONETA CAMPERO MICROBÚS TRACTOCAMIÓN VOLQUETA MOTOCICLETA

8.4. CLASE SERVICIO: M. AGRICOLA M. INDUSTRIAL BICICLETA MOTOCARRO MOTOTRICICLO TRACCIÓN ANIMAL MOTOCICLO CUATRIMOTO REMOLQUE SEMI-REMOLQUE

8.5. MODALIDAD DE TRANS. MIXTO CARGA EXTRADIMENSIONADA EXTRAPESADA MERCANCIA PELIGROSA

8.6. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL MUNICIPAL

8.7. FALLAS EN: FRENSOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.8. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL LATERAL POSTERIOR

8.9. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Presenta Daños en la parte Posterior Medio y lateral Derecho.

9. COPIA ORGANISMO DE TRÁNSITO: _____

9. LUGAR DE IMPACTO:

9. COPIA ORGANISMO DE TRÁNSITO: _____

CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

1. CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES: _____ DOC: _____ IDENTIFICACIÓN No.: _____ NACIONALIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: M F GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____ SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: POS NEG. GRADO: _____ S. PSICOACTIVAS: SI NO

PORTA LICENCIA: SI NO LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: _____ CATEGORÍA: _____ RESTRICCIÓN: _____ EXP: _____ VEN: _____ CÓDIGO OF. TRÁNSITO: _____ CHALECO: SI NO CASCO: SI NO CINTURÓN: SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: _____ DESCRIPCIÓN DE LESIONES: _____

2. VEHÍCULO

PLACA: _____ PLACA REMOLQUE / SEMI: _____ NACIONALIDAD: COLOMBIANO EXTRANJERO MARCA: _____ LÍNEA: _____ COLOR: _____ MODELO: _____ CARROCERÍA: _____ TON: _____ PASAJEROS: _____ LICENCIA DE TRANS. No.: _____

EMPRESA: _____ MATRICULADO EN: _____ INMOVILIZADO EN: _____ TARJETA DE REGISTRO No.: _____

NIT: _____ A DISPOSICIÓN DE: _____

REV. TEC. MEC. SI NO No. _____ CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: _____

PORTA SOAT: SI NO PÓLIZA No.: _____ ASEGURADORA: _____ VENCIMIENTO: _____

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI NO VENCIMIENTO: _____ PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: SI NO VENCIMIENTO: _____

No. _____ ASEGURADORA: _____ DÍA MES AÑO: _____ No. _____ ASEGURADORA: _____ DÍA MES AÑO: _____

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR: SI NO APELLIDOS Y NOMBRES: _____ DOC: _____ IDENTIFICACIÓN No.: _____

3.3. CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL M. AGRÍCOLA BUS M. INDUSTRIAL BISETA BICICLETA CAMIÓN MOTOCARRO CAMIONETA MOTOCICLO CAMPERO TRACCIÓN ANIMAL MICROBUS MOTOCICLO TRACTOCAMIÓN CUATRIMOTO VOLQUETA REMOLQUE MOTOCICLETA SEMI-REMOLQUE

3.4. CLASE SERVICIO

OFICIAL PÚBLICO PARTICULAR DIPLOMÁTICO PASAJEROS COLECTIVO INDIVIDUAL MASIVO ESPECIAL TURISMO ESPECIAL ESCOLAR ESPECIAL ASALARIADO ESPECIAL OCASIONAL

3.5. MODALIDAD DE TRANS.


MIXTO CARGA EXTRADIMENSIONADA EXTRA PESADA MERCANCÍA PELIGROSA

3.6. RADIO DE ACCIÓN

NACIONAL MUNICIPAL

3.7. FALLAS EN: FRENSOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

3.8. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro: _____



9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHÍCULO No. _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ DOC: _____ IDENTIFICACIÓN No.: _____ NACIONALIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____ CINTURÓN: SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: _____ SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: _____ AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: POS NEG. GRADO: _____ S. PSICOACTIVAS: SI NO

3.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR TOTAL HERIDOS MUERTOS

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: _____ DEL VEHÍCULO DE LA VÍA: 304 DEL PEATÓN DEL PASAJERO: _____

OTRA: _____ ESPECIFICAR ¿CUÁL?: _____

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES

14. ANEXOS ANEXO 1 (Conductores Vehículos) ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) OTROS ANEXOS (Fotos y videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

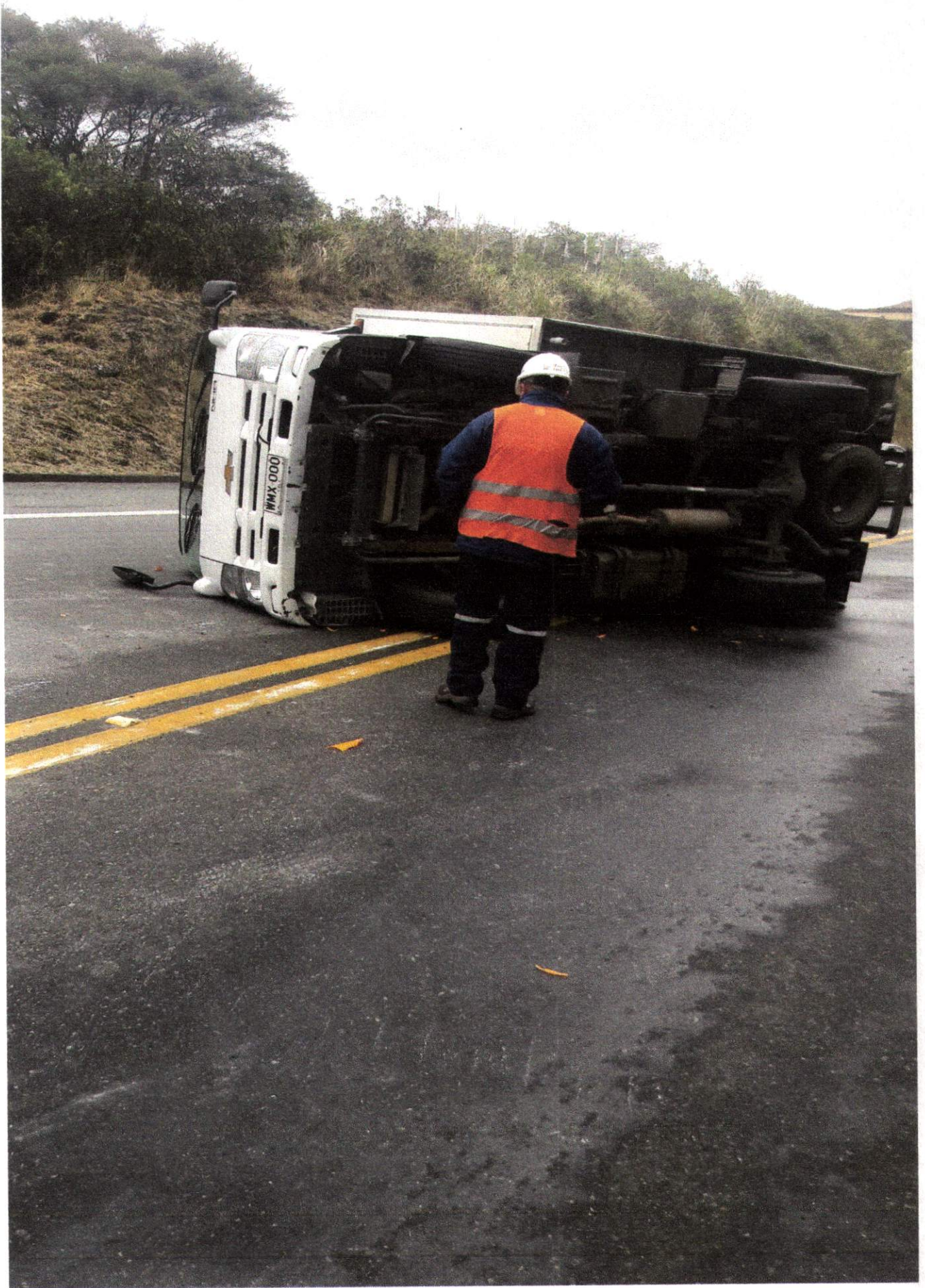
GRADO: OT APELLIDOS Y NOMBRES: Ramirez Rojas Richard DOC: CC. 9747262 PLACA: 092565 ENTIDAD: Fondal

16. CORRESPONDIO

FIRMA DE CONDUCTOR CON EL PERSONAL, CONDUCTORES INVOLUCRADOS. FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C. FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C. TOTAL PERSONAL TESTIGO SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL.













MAX 000

MAX 000

MAX 000

KAWASUGI TRADING

TJW 145



