



| | | | | |
|--|-------------------------------------|---|--|---------------------------|
|  Agencia Nacional de Infraestructura | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | |  Rumichaca Pasto | Código: GCSP-F-134 |
| | PROCESO | GESTIÓN CONTRACTUAL Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE | | Versión: 002 |
| | FORMATO | RECEPCIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SOLICITUDES PGGS | | Fecha: 08/09/2015 |

**PROYECTO DE CONCESIÓN RUMICHACA - PASTO
CONTRATO DE CONCESIÓN NO. 15 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2015**

**PROGRAMA DE ATENCIÓN AL USUARIO
RECEPCIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SOLICITUDES**

| | |
|--------------------------|---|
| Fecha: 2018-08-28 | Radicado de Ingreso: GSAU0479-18 |
|--------------------------|---|

| | | | | | | | | | | |
|--|------|------|-------|--|---|--------|--|------|------|------|
| Método de Recepción: | | | | Lugar Recepción: | | | Tipo de Petición: | | | |
| P __ | T __ | B __ | CE __ | CO <input checked="" type="checkbox"/> | OF <input checked="" type="checkbox"/> | OM __ | P <input checked="" type="checkbox"/> | Q __ | R __ | S __ |
| Nombre del solicitante: DORIS RUBY PRADO LIMA | | | | | | | | | | |
| Tipo de documento: | | | | Nit __ | C.C <input checked="" type="checkbox"/> | C.E __ | No 27335643 | | | |
| Dirección: MALLAMA- NARIÑO | | | | | Teléfono: 3147916969 | | Municipio: MALLAMA (PIEDRANCHA) | | | |
| Correo electrónico: rupralil@yahoo.es | | | | | | | | | | |
| Lugar de incidencia: OFICINA TANGUA | | | | | | | | | | |

| |
|---|
| Asunto de petición: Mediante oficio R001689-18, usuaria solicita cancelación de los daños causados por accidente de tránsito a un vehículo de su propiedad con placas CUM645 RENAULT SANDERO color rojo conducido por el señor Franco Román Riascos, el accidente fue ocasionado por una volqueta de placas WHO500 color azul INTER 2015 conducida por el señor Víctor de la Cruz quien labora en el proyecto Doble Calzada Rumichaca-Pasto, los hechos ocurrieron el día miércoles 22 de agosto a las 4:00 PM en el sector de San Antonio municipio de Tangua. |
| Anexos: |

(Correspondencia Física)
Firma solicitante

| | |
|--|---|
| Profesional Social Concesionario: | Profesional Social Interventoria que verifica: |
| Nombre: <i>Marijín Ordoñez P.</i> | Nombre: |
| Firma: <i>[Firma]</i> | Firma: |
| Cédula: <i>1087645777</i> | Cédula: |
| Fecha revisión: <i>28/08/2018</i> | Fecha revisión: |

SIGLAS:

MEDIO DE RECEPCIÓN: P-Personal, T-Telefónica, B-Buzón, CE-Correo Electrónico, CO-Correspondencia Física

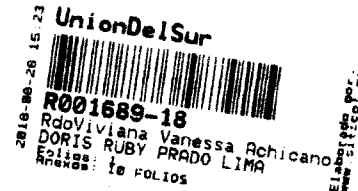
LUGAR RECEPCIÓN: OF-Oficina fija, OM-Oficina móvil

TIPO DE PETICIÓN: P-Petición, Q-Queja, R-Reclamo, S-Sugerencia

Tangua, 28 de agosto de 2018

Señores
CONCECIONARIA VIAL UNION DEL SUR
Tangua Nariño

Cordial saludo.



Yo, **DORIS RUBY PRADO LIMA**, identificada con No 27.335.643 de Mallama Nariño, mediante el presente me dirijo a ustedes para solicitar la cancelación de los daños causado por accidente de tránsito a un vehículo de mi propiedad de placas CUM 645, MARCA RENAULT SANDERO, COLOR ROJO VIVO, y conducido por el señor: FRANCO ROMAN RIASCOS, con C.C. No 5.292.643 de Mallama (N), ocasionado por la volqueta de placas WHO 500 de color azul, MARCA INTER, MODELO 2015 conducida por el señor VICTOR DE LA CRUZ, quien labora el proyecto DOBLE CALZADA RUMICHACA - PASTO, en hechos ocurridos el miércoles 22 de agosto de 2018 a las 4:00 PM en el sector de SAN ANTONIO DEL MUNICIPIO DE TANGUA cuando el controlador vial dio tránsito a nuestro carril la volqueta el cuestión no respeto la señalización causando el incidente.

Anexo copias de:

REPORTE DE POLICIA DE TRANSITO
FOTOGRAFIAS DEL ACCIDENTE
DOCUMENTOS DEL VEHICULO

Agradezco la atención prestada

Atentamente,

DORIS RUBY PRADO LIMA
No 27.335.643 de Mallama Nariño
Cel. 3147916969 - 3137866953
rupralia@yahoo.es

FRANCO ROMAN RIASCOS
CONDUCTOR
C.C.N. 5.292.643 Mallama



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C-

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO **5200000**

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DAÑOS

Romichaco puesto km 63+300

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

2501

Carretera de T/PT TONGUA Lat. **7° 56' N**
CÓDIGO DE RUTA **77** VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD Long. **72° 07' 00"**

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Barrio Pie Tongua
Vereda Santotonic

4. FECHA Y HORA

22/09/2018 16:40

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

22/09/2018 15:59

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE CAÍDA OCUPANTE **4**
ATROPELLO INCENDIO **5**
VOLCAMIENTO OTRO **6**

5.1. CHOQUE CON

VEHÍCULO
TREN **2**
SEMOVIENTE **3**
OBJETO FIJO **4**

5.2. OBJETO FIJO

MURO SEMÁFORO **5** TARIMA, CASETA **9**
POSTE INMUEBLE **6** VEHÍCULO ESTACIONADO **10**
ÁRBOL HIDRANTE **7** OTRO
BARANDA VALLA, SEÑAL **8**

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| 6.1. ÁREA RURAL - NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/> - DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> - MUNICIPAL <input type="checkbox"/> - URBANA <input type="checkbox"/> | 6.2. SECTOR RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> | 6.3. ZONA ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/> TURÍSTICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA <input type="checkbox"/> | 6.4. DISEÑO GLORIETA <input type="checkbox"/> PASO A NIVEL <input type="checkbox"/> PASO ELEVADO <input type="checkbox"/> PUENTE <input type="checkbox"/> INTERSECCIÓN <input type="checkbox"/> PONTÓN <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR <input type="checkbox"/> TRAMO DE VÍA <input checked="" type="checkbox"/> LOTE O PREDIO <input checked="" type="checkbox"/> CICLO RUTA <input type="checkbox"/> PEATONAL <input type="checkbox"/> TÚNEL <input type="checkbox"/> | 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA GRANIZO <input type="checkbox"/> VIENTO <input type="checkbox"/> LLUVIA <input type="checkbox"/> NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> NIEBLA <input type="checkbox"/> |
|---|--|---|---|---|

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

| | | | | |
|---|--|---|--|---|
| 7.1. GEOMÉTRICAS A. RECTA <input type="checkbox"/> CURVA <input checked="" type="checkbox"/> B. PLANO <input type="checkbox"/> PENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/> C. BAHÍA DE EST. CON ANDÉN <input type="checkbox"/> CON BERMA <input type="checkbox"/> 7.2. UTILIZACIÓN UN SENTIDO <input type="checkbox"/> DOBLE SENTIDO <input checked="" type="checkbox"/> REVERSIBLE <input type="checkbox"/> CONTRAFLUJO <input type="checkbox"/> VÍA CALZADAS <input type="checkbox"/> UNA <input checked="" type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/> 7.4. CARRILES UN <input type="checkbox"/> DOS <input checked="" type="checkbox"/> TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/> | VÍA 1 2 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA ASFALTO <input checked="" type="checkbox"/> AFIRMADO <input type="checkbox"/> ADOQUÍN <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"/> DERRUMBES <input type="checkbox"/> EN REPARACIÓN <input type="checkbox"/> HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> INUNDADA <input type="checkbox"/> PARCHADA <input type="checkbox"/> RIZADA <input type="checkbox"/> FIGURADA <input type="checkbox"/> 7.7. CONDICIONES ACEITE <input type="checkbox"/> HÚMEDA <input type="checkbox"/> LODO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/> | VÍA 1 2 MATERIAL ORGANICO <input type="checkbox"/> MATERIAL SUELTO <input type="checkbox"/> SECA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL A. CON BUENA MALA <input type="checkbox"/> B. SIN <input checked="" type="checkbox"/> 7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO A. AGENTE DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/> B. SEMÁFORO 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 checked="" type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/> | VÍA 1 2 D. SEÑALES HORIZONTALES ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/> LÍNEA DE PARE <input type="checkbox"/> LÍNEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LÍNEA DE CARRIL BLANCA CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LÍNEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/> LÍNEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/> LÍNEA ANTIBLOQUEO <input type="checkbox"/> FLECHAS <input type="checkbox"/> LEYENDAS <input type="checkbox"/> SIMBOLOS <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> E. REDUCTOR DE VELOCIDAD BANDAS SONORAS <input type="checkbox"/> RESALTO <input type="checkbox"/> MÓVIL <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> SONORIZADOR <input type="checkbox"/> ESTOPEROL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | VÍA 1 F. DELINEADOR DE PISO TACHA <input type="checkbox"/> ESTOPEROL <input type="checkbox"/> TACHONES <input type="checkbox"/> BOYAS <input type="checkbox"/> BORDILLOS <input type="checkbox"/> TUBULAR <input type="checkbox"/> BARRERAS PLÁSTICAS <input type="checkbox"/> HITOS TUBULARES <input type="checkbox"/> CONOS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 7.10. VISIBILIDAD A. NORMAL <input type="checkbox"/> B. DISMINUIDA POR CASETAS <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> VALLAS <input type="checkbox"/> ÁRBOL/VEGETACIÓN <input type="checkbox"/> VEHÍCULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> ENCANDILAMIENTO <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> |
|---|--|---|--|---|

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

| | |
|--|--|
| 8.1 CONDUCTOR APellidos y Nombres Franco Ramon ERNECO DIRECCIÓN DE DOMICILIO Vereda Chantre 110000 Mallama | VEHÍCULO 1 DOC. IDENTIFICACIÓN No. CC 6292643 NACIONALIDAD colombiano FECHA DE NACIMIENTO 14/01/75 SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F GRAVEDAD MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/> |
| PORTA LICENCIA <input checked="" type="checkbox"/> LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. 5.292.643 CATEGORÍA C2 RESTRICCIÓN <input type="checkbox"/> EXP <input checked="" type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/> DÍA MES AÑO 13/03/14 CÓDIGO OF. TRÁNSITO 5283800 | SE PRACTICÓ EXAMEN <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> AUTORIZÓ EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CHALECO <input type="checkbox"/> CASCO <input type="checkbox"/> CINTURÓN <input checked="" type="checkbox"/> |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES | |

8.2 VEHÍCULO

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|--|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---|--|
| PLACA CUM-645 EMPRESA NIT. | PLACA REMOLQUE/SEMI <input type="checkbox"/> | NACIONALIDAD <input checked="" type="checkbox"/> COLOMBIANO <input type="checkbox"/> EXTRANJERO | MARCA Renault Sandero | LÍNEA YVOP | COLOR ROJO | MODELO 2017 | CARROCERÍA pick up | TON. | PASAJEROS | LICENCIA DE TRANS. No. 100078812 | |
| REV. TEC. MEC. <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> No. 330384 | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE 03 | | PORTA SOAT <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PÓLIZA No. AT 1501 254 3025 3 | | ASEGURADORA caudal | | VENCIMIENTO 29/01/19 | | VENCIMIENTO 29/01/19 | | |
| PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | VENCIMIENTO 29/01/19 | | PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | VENCIMIENTO 29/01/19 | | VENCIMIENTO 29/01/19 | | VENCIMIENTO 29/01/19 | |

PROPIETARIO

| | | | |
|---|--|-------------------------|--------------------|
| MISMO CONDUCTOR <input checked="" type="checkbox"/> | APellidos y Nombres Ramiro L... | DOC. CC 27255643 | IDENTIFICACIÓN No. |
|---|--|-------------------------|--------------------|

8.3. CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL M. AGRICOLA OFICIAL
BUS M. INDUSTRIAL PÚBLICO
MOTOCICLETA

8.4. CLASE SERVICIO

PASAJEROS COLECTIVO
INDIVIDUAL

8.6. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

FIRMA DE CONFIRMACIÓN CON EL INFORME: CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR

APellidos y nombres: De la Cruz Ruedas Victor Hugo
 DOC: CC
 IDENTIFICACIÓN No.: 98326679
 NACIONALIDAD: Colombiana
 FECHA DE NACIMIENTO: 21/12/1994
 SEXO: M F
 GRAVEDAD: MUERTO HERIDO
 DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Municipio de Tambo...
 CIUDAD: Tambo...
 TELÉFONO: 312 940 710
 SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO
 AUTORIZÓ: SI NO
 EMBRIAGUÉZ: GRADO POS NEG
 S. PSICOACTIVAS: SI NO
 PORTA LICENCIA: SI NO
 LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 98326679
 CATEGORÍA: CE
 RESTRICCIÓN:
 EXP: VEN:
 CÓDIGO OF. TRÁNSITO: 32400000
 CHALECO: SI NO
 CASCO: SI NO
 CINTURÓN: SI NO
 HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN:
 DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

8.2 VEHÍCULO

PLACA: WHO-500
 PLACA REMOLQUE / SEMI:
 NACIONALIDAD: COLOMBIANO EXTRANJERO
 MARCA: Suzuki
 LÍNEA: WORK 150
 COLOR: AZUL
 MODELO: 2015
 CARROCERÍA: Photon
 TON.:
 PASAJEROS: 01
 LICENCIA DE TRANS. No.: 1000834-87
 EMPRESA: Tran...
 MATRICULADO EN: COTA C
 INMOVILIZADO EN:
 TARJETA DE REGISTRO No.:
 NIT:
 A DISPOSICIÓN DE:
 REV. TEC. MEC. NO No. 352214 16
 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0
 PORTA SOAT: SI NO
 PÓLIZA No.: 13071-8367433
 ASEGURADORA: QBE Seguros
 VENCIMIENTO: 20/10/16
 PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI NO
 VENCIMIENTO:
 PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: SI NO
 VENCIMIENTO:

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR: SI NO
 APELLIDOS Y NOMBRES: Jimenez...
 DOC: CC
 IDENTIFICACIÓN No.: 67742453

8.3 CLASE VEHÍCULO

A VIL
 BUS
 BUSETA
 CAMIÓN
 CAMIONETA
 CAMPERO
 MICROBÚS
 TRACTOCAMIÓN
 VOLQUETA
 MOTOCICLETA
 M. AGRICOLA
 M. INDUSTRIAL
 BICICLETA
 MOTOCARRO
 MOTOTRICICLO
 TRACCIÓN ANIMAL
 MOTOCICLO
 CUATRIMOTO
 REMOLQUE
 SEMI-REMOLQUE
 OFICIAL
 PÚBLICO
 PARTICULAR
 DIPLOMÁTICO
 MIXTO
 CARGA
 EXTRADIMENSIONADA
 EXTRAPESADA
 MERCANCÍA PELIGROSA
 PASAJEROS: COLECTIVO
 INDIVIDUAL
 MASIVO
 ESPECIAL TURISMO
 ESPECIAL ESCOLAR
 ESPECIAL ASALARIADO
 ESPECIAL OCASIONAL
8.5 MODALIDAD DE TRANS. MIXTO
 CARGA
8.6 RADIO DE ACCIÓN NACIONAL
 MUNICIPAL
8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO
 El vehículo tipo volquete.
 Frente dañado por
 Trauma anterior directo.
 Lateral.

8.7 FALLAS EN: FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.9 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
 CASCO: SI NO
 CHALECO: SI NO
 SE PRACTICÓ EXAMEN: SI NO
 AUTORIZÓ: SI NO
 EMBRIAGUÉZ: POS NEG
 S. PSICOACTIVAS: SI NO
9.1 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: 157
 DEL VEHÍCULO DE LA VÍA:
 DEL PEATÓN DEL PASAJERO:
 OTRA: ESPECIFICAR ¿CUÁL?: OTRA: El vehículo volquete no respetó la

12. TESTIGOS

| | | | | |
|---------------------|------|--------------------|--------------------|----------|
| APellidos y nombres | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. | DIRECCIÓN Y CIUDAD | TELÉFONO |
| | | | | |
| APellidos y nombres | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. | DIRECCIÓN Y CIUDAD | TELÉFONO |
| | | | | |

FIRMAS DE CONCERNIDAD CON EL INFORME: CONDUCTORES INVOLUCRADOS
 FIRMAS DE CONCERNIDAD CON EL INFORME: VÍCTIMA O TESTIGO
 FIRMAS DE CONCERNIDAD CON EL INFORME: VÍCTIMA O TESTIGO
 FIRMAS DE CONCERNIDAD CON EL INFORME: VÍCTIMA O TESTIGO

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No. C

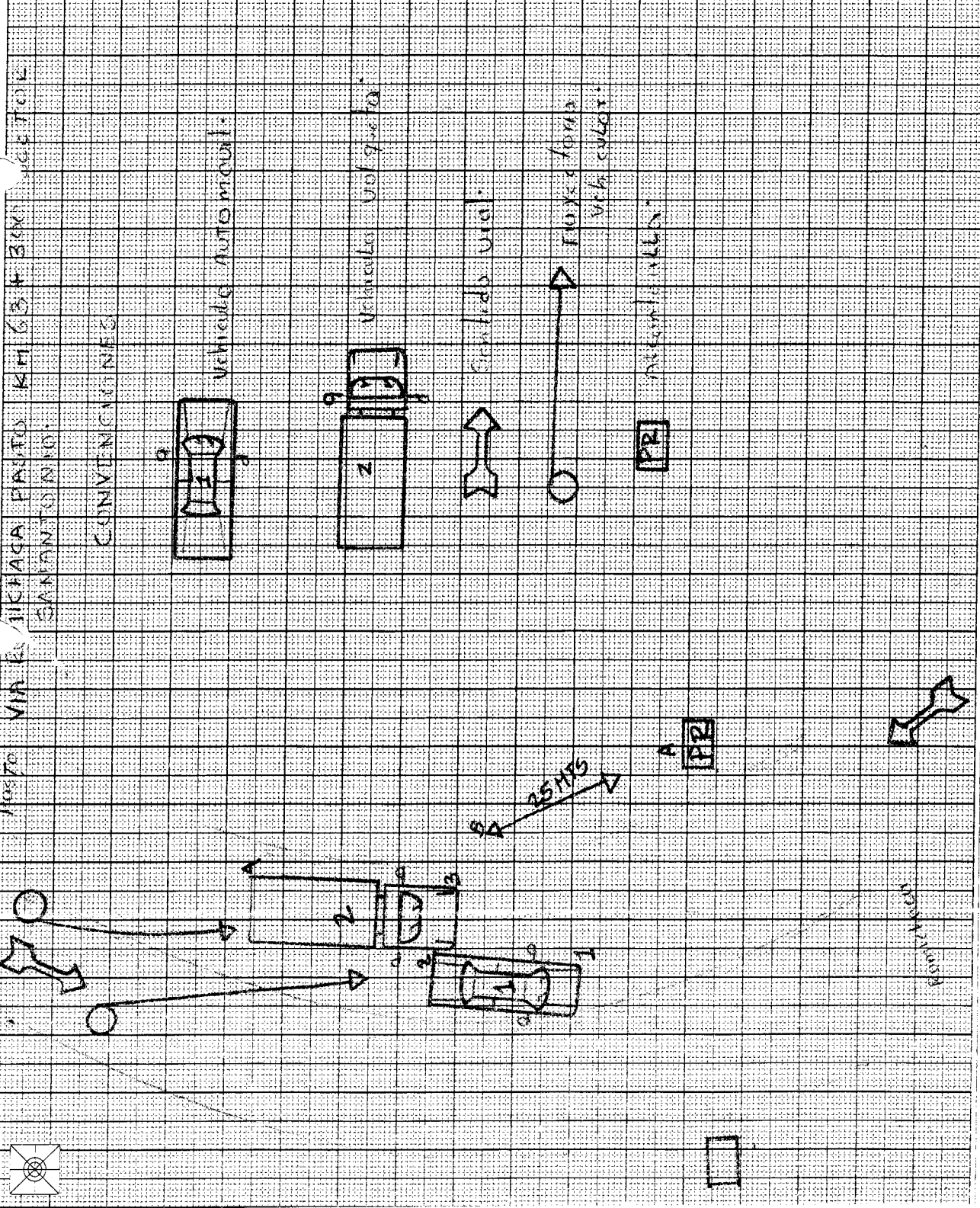


FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

| PUNTO DE REFERENCIA | | PIR | W | A | C | U | C | U | C | C |
|---------------------|-----------|-----------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | "X" o "A" | "Y" o "B" | IDENTIFICACION DEL PUNTO | | | | | | | |
| 1 | 22.0 | 0.5 | 12.4 | | | | | | | |
| 2 | 9.0 | 7.0 | 12.5 | | | | | | | |
| 3 | 0.20 | 1.7 | 12.6 | | | | | | | |
| 4 | 1.1 | 1.0 | 12.7 | | | | | | | |
| 5 | NY | 1.0 | 12.8 | | | | | | | |
| 6 | | | 12.9 | | | | | | | |
| 7 | | | 13.0 | | | | | | | |
| 8 | | | 13.1 | | | | | | | |
| 9 | | | 13.2 | | | | | | | |
| 10 | | | 13.3 | | | | | | | |
| 11 | | | 13.4 | | | | | | | |
| 12 | | | 13.5 | | | | | | | |
| 13 | | | 13.6 | | | | | | | |
| 14 | | | 13.7 | | | | | | | |
| 15 | | | 13.8 | | | | | | | |
| 16 | | | 13.9 | | | | | | | |
| 17 | | | 14.0 | | | | | | | |
| 18 | | | 14.1 | | | | | | | |
| 19 | | | 14.2 | | | | | | | |
| 20 | | | 14.3 | | | | | | | |
| 21 | | | 14.4 | | | | | | | |
| 22 | | | 14.5 | | | | | | | |
| 23 | | | 14.6 | | | | | | | |
| 24 | | | 14.7 | | | | | | | |
| 25 | | | 14.8 | | | | | | | |

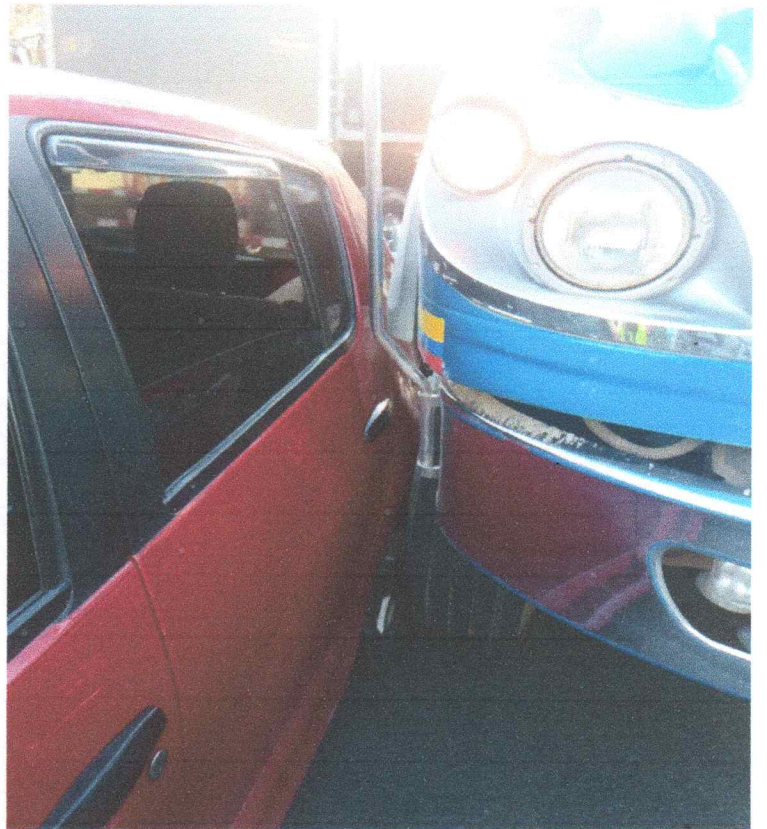
| LONG. HUELLAS | |
|---------------|-------------------|
| NO. METROS | CM TIPO DE HUELLA |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



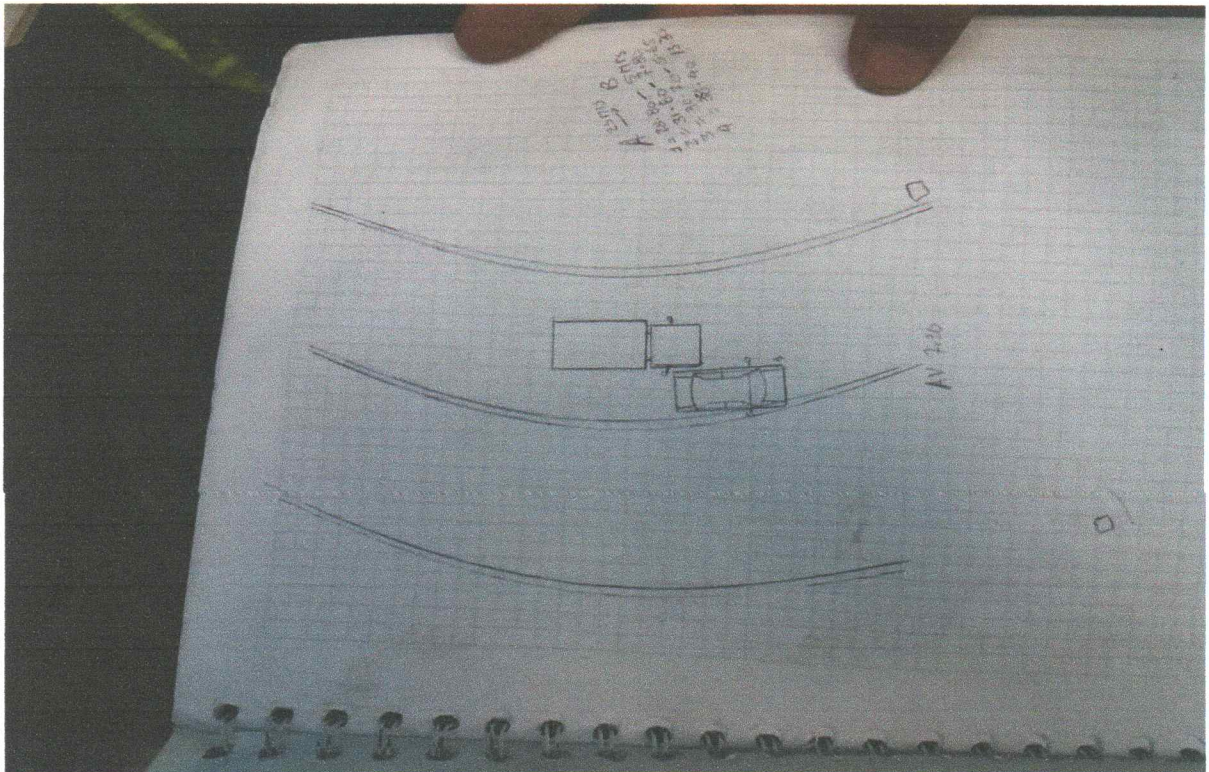
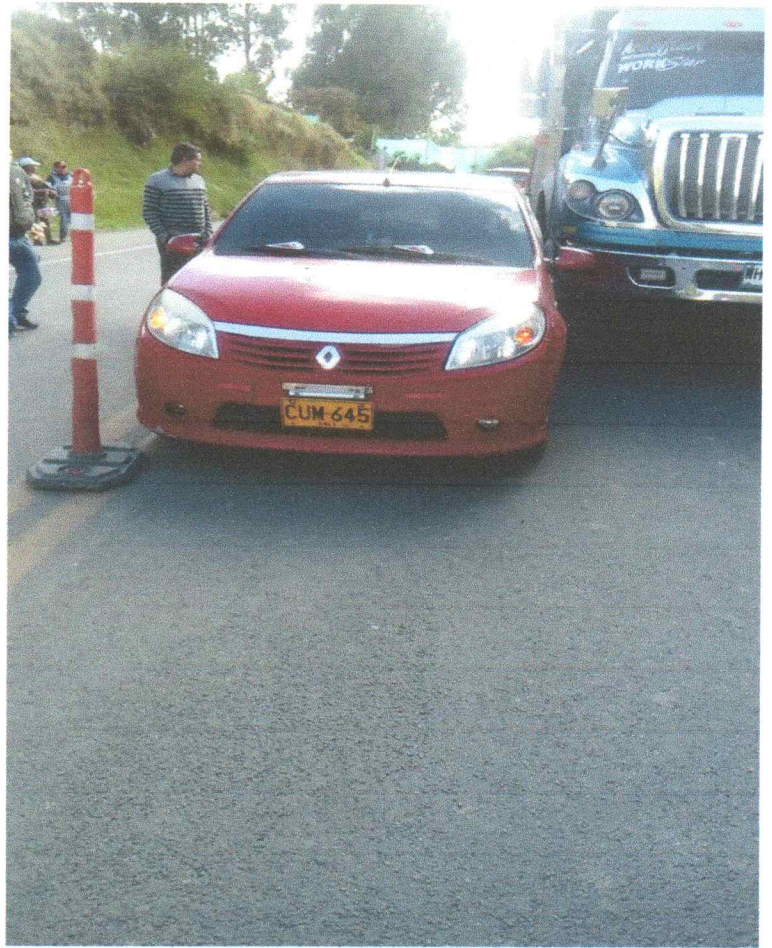
| | | |
|-----------|---------|-------|
| Long. | 22 | 7070 |
| Lat. | 6 | 8 |
| ESCALA: | 1:60000 | |
| PLANO: | 1:60000 | |
| VISTA: | Plano | |
| RADIO | VÍA 1 | VÍA 2 |
| PERALTE | 2.5 | |
| PENDIENTE | 2.1 | |

| | | | |
|--|----------------------------|---------|-------------|
| 15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE | | FIRMA | |
| GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES | PLACA | ENTIDAD |
| PT | Juan Carlos Sanchez Torres | 22400 | |
| DOC. IDENTIFICACIÓN No. | 2219994 | Año | Consecutivo |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 16. CORRESPONDICIÓN | | Firma | |
| NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN | Dto. | Mu/pio. | Ent. |
| | | | |
| IMPRESA NACIONAL DE COLOMBIA | | | |

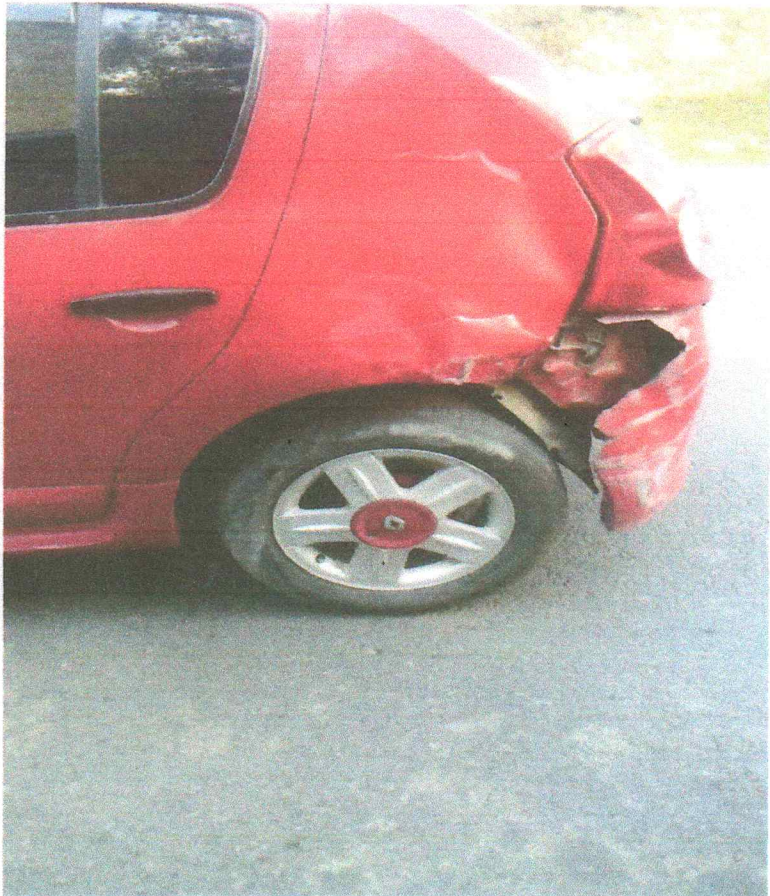
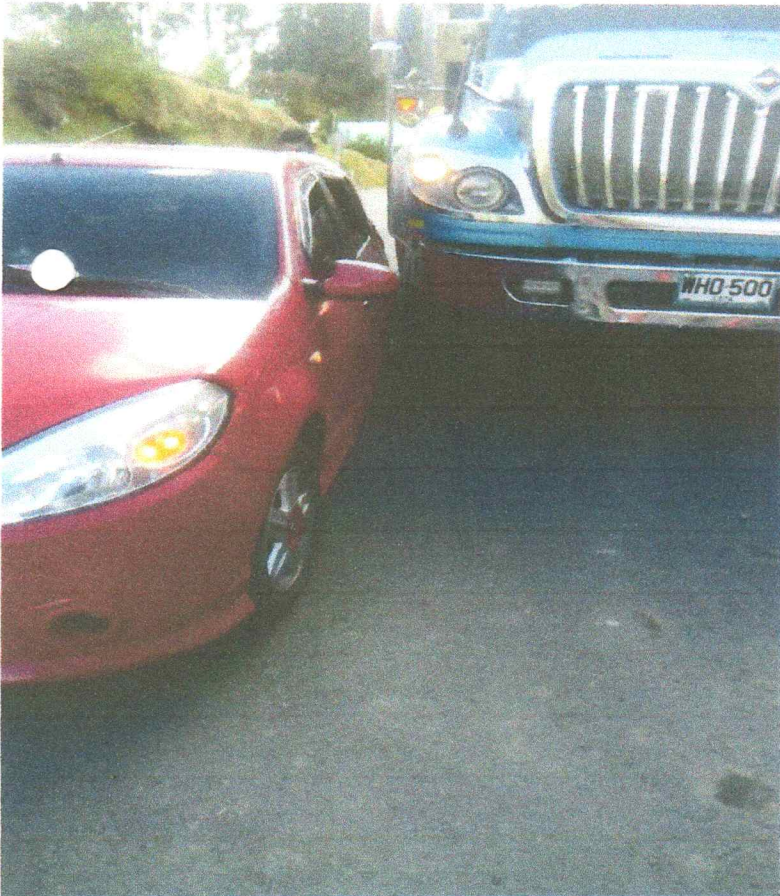
REGISTRO FOTOGRAFICO



REGISTRO FOTOGRAFICO



REGISTRO FOTOGRAFICO





REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



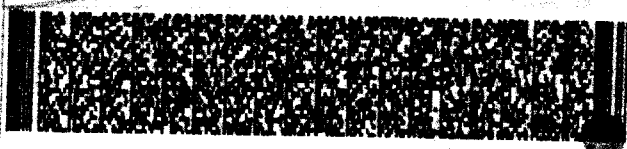
Localidad y Fecha

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10007881787

| | | | |
|---|--------------------------------------|---|--|
| PLACA CUM848 | MARCA RENAULT | LÍNEA SANDERO | MODELO 2008 |
| CILINDRADA CC. 1.600 | COLOR ROJO VIVO | SERVICIO PARTICULAR | |
| CLASE DE VEHICULO AUTOMOVIL | TIPO CARROCERÍA HATCH BACK | COMBUSTIBLE GASOLINA | GRUPO VEHICULO 5 |
| NÚMERO DE MOTOR F7100000848 | REG N | VIN ***** | |
| NÚMERO DE SERIE ***** | REG N | NÚMERO DE CHASIS SF88RAC00M002148 | REG N |
| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) BRADOLINA DOBES RUIZ | | | IDENTIFICACIÓN C.C. 27338843 |

| | | |
|---|---|-------------------|
| RESTRICCIÓN MOVIMIENTO | ESTADILE | PUNTAJE AP |
| DECLARACIÓN DE EXPORTACIÓN 13000020410000 | ME | PUNTAJE |
| LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD | 1 | 27/10/2008 |
| FECHA ENTREGA 28/11/2008 | FECHA EXP. LIC. TTD. 13/02/2018 | FECHA VENCIMIENTO |
| SECRETARÍA DE TRANSPORTE | | |
| SECRETARÍA NACIONAL TTD CALI | | |



LT06001145420

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO: 5.292.643

RIASCOS

APellidos

FRANCO ROMAN

Nombre



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 5292643

NOMBRE

FRANCO ROMAN RIASCOS

FECHA DE NACIMIENTO

14-05-1963

SANGRE RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

12-03-2014

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyTTE MCPAL TUQUERRES



FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1963

GUACHUCAL
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

23-JUN-1981 MALLAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIFL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A: 201410090140240 M: 0035292643 20011011 001704661A 2 2214108

| CATEGORIAS AUTORIZADAS | | | |
|------------------------|---|------------|------------|
| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
| B2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, LAMBRETA, MOTOCICLETA, CAMION, BUSETA Y BUS | 12-03-2024 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MOTOCICLETAS, CAMION, BUSETA Y BUS | 12-03-2017 | PUBLICO |



ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODOS LOS DEPARTAMENTOS Y EL TERRITORIO NACIONAL
1C01004946835

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27335643**

PRADO LIMA
APELLIDOS

DORIS RUBY
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-MAR-1965**

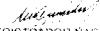
MALLAMA
(NARINO)

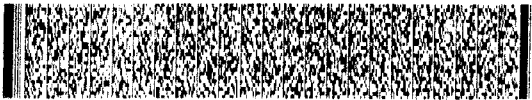
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 **F**
ESTATURA G S RH SEXO

30-MAY-1984 MALLAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DIQUE ESCOBAR



A:2309100-53103711-F-0027335643-20020793 05736 02183A 01 117034750

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

equidad seguros
NIT. 860.028.415-5
La Equidad Seguros Generales O.C.

FECHA EXPEDICIÓN
AÑO: 2018 MES: 01 DÍA: 29
DESDE LAS HORAS DEL 2018 MES: 01 DÍA: 29
HASTA LAS HORAS DEL 2019 MES: 01 DÍA: 29

APellidos y Nombres del Tomador: PRADO LIMA DORIS RUBY
Teléfono Tomador: 3147916969

Tipo de Documento del Tomador: CC
No. Documento Tomador: 27335643
Cod. Sucursal Expedidora: 0026
Ciudad Expedición: TUQUERRES

Dirección del Tomador: VEREDA CHAMBU
Ciudad Residencia Tomador: MALLAMA

REEMPLAZA PÓLIZA No.: AT-1501 **3543025 3**

CLASE VEHICULO: AUTOMOVILES FAMILIAR PARTICULAR
SERVICIO: PARTICULAR
CIINDRAJE / VARIOS: 1600

MODELO: 2009
PLACA No.: CUM645
MARCA: RENAULT
LÍNEA VEHICULO: SANDERO

No. MOTOR: F710Q005949
No. CHASIS ó No. SERIE: 9FBBSRADD9M002149

No. VIN: F710Q005949
PASAJEROS: 5
CAPACIDAD TON: 0.00
TARIFA: 521

PRIMA SOAT: \$ 242400
CONTRIBUCIÓN POSYGA: \$ 121200
TASA RUNT: \$ 1800
TOTAL A PAGAR: \$ 365400

COMPONENTES DEL VALOR DE LA VÍCTIMA:

| COMPONENTES DEL VALOR DE LA VÍCTIMA | VALOR | NOTAS |
|--|-------|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 800 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| B. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | |
| C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |
| D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS | 10 | |

3543025 3

FIRMA AUTORIZADA

CERTIFICADO DE EMISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO SOSTENIBLE

N.º DE CONTROL: 33088462

LINEA: SANDERO
MODELO: 2009
COLOR: ROJO AZUL

COMBUSTIBLE: GASOLINA

VEHICULO: AUTOMOVIL
No. Motor: F710Q005949
Ciudad Expedición: C 5212728

PROPIETARIO: JESUS N. CASTA C.
N.º CONSECUTIVO RUNT: 133612995

N.º DE CONTROL: 33088462


CHASIS: 9FBBSRADD9M002149

CENTRO DE DIAGNOSTICO DE LA SABANA
N.º CONTROL: 900608383

FECHA DE EMISIÓN: 2018 MES: 12 DÍA: 05
FECHA DE VENCIMIENTO: 2018 MES: 12 DÍA: 05

N.º CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN: 1401N-015-004
N.º CONSECUTIVO RUNT: 133612995

FIRMA DEL RESPONSABLE

| | | | |
|--|-------------------------------------|--|---------------------------|
|  ANI Agencia Nacional de Infraestructura | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | | Código: GCSP-F-182 |
| | PROCESO | EVALUACIÓN Y CONTROL INSTITUCIONAL | Versión: 001 |
| | FORMATO | REPORTE DE ACCIDENTES / INCIDENTES DEL CONCESIONARIO EN FRENTE DE OBRA | Fecha: 12/02/2015 |

1. DATOS GENERALES

Nombre del trabajador: VICTOR RIASCOS DE LA CRUZ

Identificación: 98326678 Edad: 35

Tiempo en la empresa: 04 MESES Ocupación: CONDUCTOR DE VOLQUETA

Experiencia en el cargo: 10 AÑOS

2. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE/ACCIDENTE

Fecha: 22 DE AGOSTO DE 2018 Hora: 16:00 PM_Turno: DIURNO


Lugar: SAN ANTONIO – MUNICIPIO DE TANGUA Qué actividad se encontraba realizando: CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIAL DE DESCAPOTAGE

3. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (¿Donde sucedió? ¿Cómo sucedió?)

El día 22 de agosto de 2018 siendo aproximadamente las 16:00 pm Yo VICTOR RIASCOS DE LA CRUZ me encontraba regresando de realizar un descargue en el punto ubicado TERRAPLEN (TR – 525). En el kilómetro 21 de la vía que conduce al punto principal de cargue vereda san Antonio (kilómetro 17+ 270) me encontraba esperando que la controladora vial de luz verde; al momento de dar ella dicha orden de siga un carro pequeño RENAULT identificado con placas CUM645 adelanto rápidamente pero encontró una colombina que lo detuvo de inmediato y YO no pude maniobrar mi vehicuíó y choque a este carro.

De inmediato se llama a los entes de policía vial se da inicio a la investigación de quien fue el culpable de igual forma se realizó el croquis correspondiente.

Nos dijeron que iban a hacer el respectivo análisis y que esperemos la llamada.


| | | | |
|--|-------------------------------------|--|---------------------------|
|  ANI Agencia Nacional de Infraestructura | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | | Código: GCSP-F-182 |
| | PROCESO | EVALUACIÓN Y CONTROL INSTITUCIONAL | Versión: 001 |
| | FORMATO | REPORTE DE ACCIDENTES / INCIDENTES DEL CONCESIONARIO EN FRENTE DE OBRA | Fecha: 12/02/2015 |

4. ¿Por qué ocurrió?

Señale con una X los factores que intervinieron en la generación del incidente/accidente. Recuerde que es muy importante señalar con exactitud los factores que intervinieron en el hecho, esto con el fin de poder implementar acciones correctivas de manera inmediata y precisa.

| A. FACTORES PERSONALES | B. FACTORES RELATIVOS AL AMBIENTE Y LUGAR DE TRABAJO | |
|---|---|---|
| Falta de experiencia en el cargo | Falta o exceso de iluminación | |
| Deficiencia física para la labor | Falta o exceso de ventilación | |
| No acatar ordenes de su superior | Ventilación deficiente | |
| Uso inadecuado de los EPP proporcionados por la empresa | Tarea con sobrecarga (ritmo, monotonía, entre otros) | |
| No uso de los EPP proporcionados por la empresa | Falta de comunicación/falta de explicación de la tarea asignada | |
| Tensión | Falta de orden y limpieza en el puesto de trabajo | |
| Motivación deficiente | Supervisión inadecuada | |
| Falta de habilidad | Abuso y maltrato | |
| Otras – Cual? | Otras – Cual? | |
| C. ACCIONES Y CONDICIONES SUBESTANDARES | D. TIPO DE CONTACTO | |
| Uso de herramientas y equipos inadecuados | Golpeado contra | |
| No asegurar el área de trabajo | Golpeado por | x |
| No advertir | Atrapado en | |
| Exceso de velocidad | Atrapado sobre | x |
| Exceso de confianza | Atrapado entre | |
| Uso de equipos defectuosos | Resbalón | |
| Ubicación inadecuada de equipos y herramientas | Caída a un distinto nivel | |
| Levantamiento inadecuado | Caída a un mismo nivel | |
| Bromas | Sobreesfuerzo | |
| Influencia de bebidas embriagantes | Otras - Cual? | |
| Exposición al ruido | | |
| Otras – Cual? | | |

Nota: Cualquier información adicional favor utilizar el respaldo de la hoja.

| | | | |
|--|-------------------------------------|--|---------------------------|
|  ANI Agencia Nacional de Infraestructura | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | | Código: GCSP-F-182 |
| | PROCESO | EVALUACIÓN Y CONTROL INSTITUCIONAL | Versión: 001 |
| | FORMATO | REPORTE DE ACCIDENTES / INCIDENTES DEL CONCESIONARIO EN FRENTE DE OBRA | Fecha: 12/02/2015 |

MEDIDAS CORRECTIVAS A IMPLEMENTAR

Con el fin de evitar que los incidentes y/o accidentes de trabajo se vuelvan a presentar, es indispensable adoptar medidas correctivas que garanticen el bienestar de los trabajadores, por ello se debe hacer un seguimiento periódico a los frentes de trabajo, equipos y herramientas de trabajo.

a. Responsable (s): VICTOR RIASCOS DE LA CRUZ

Realizar nuevamente re inducción de seguridad vial con el fin de recalcar la importancia de conducir con precaución, y con las debidas medidas de seguridad. Con el fin de evitar futuros accidentes.

b. Medidas correctivas a implementar:

Se realizó charla sobre el nivel de velocidad que los vehículos deben llevar cuando llevan cargado el material y después de conducir de nuevo al lugar de cargue.(charla de seguridad vial)

c. Fecha de control y seguimiento a las medidas correctivas:


Desde el 23 de agosto de 2018 hasta la fecha se mantiene el control de exceso de velocidad de los conductores

5. DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

Fecha de la investigación: 22- 08-2018

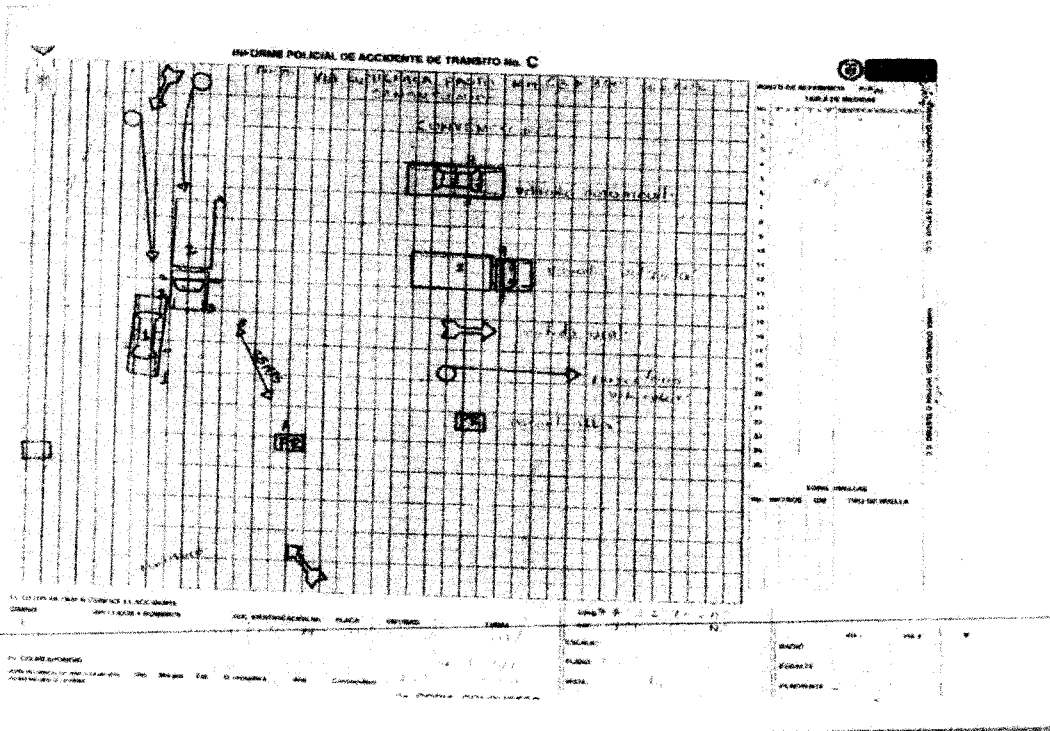
Nombre y firma del trabajador o personas entrevistadas:

Victor H de la Cruz  98526618

| | | | |
|---|-------------------------------------|--|---------------------------|
|  ANI Agencia Nacional de Infraestructura | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | | Código: GCSP-F-182 |
| | PROCESO | EVALUACIÓN Y CONTROL INSTITUCIONAL | Versión: 001 |
| | FORMATO | REPORTE DE ACCIDENTES / INCIDENTES DEL CONCESIONARIO EN FRENTE DE OBRA | Fecha: 12/02/2015 |

Nombre de la persona que realiza la investigación: Juan Navarro Polo

6. ANEXO - DIBUJO O FOTOGRAFIA DEL LUGAR DONDE OCURRIERON LOS HECHOS



para rucucha@...
Señora
DORIS RUBY PRADO LIMA
MALLAMA (PIEDRANCHA)
Respetada Señora

La Concesionaria Vial Union del Sur, empresa comprometida con el desarrollo de la región, en cumplimiento de sus obligaciones contractuales, con el objetivo de crear relaciones de credibilidad y confianza con las comunidades que integran el área de influencia directa, resaltando la importancia del usuario para el desarrollo eficiente del proyecto de concesión Rumichaca-Pasto el cual se encuentra en la ejecución de su fase constructiva, se permite informar que

En atención y respuesta a la solicitud interpuesta por usted, nos permitimos informarle que una vez revisada ha sido remitida al área responsable de otorgar contestación de fondo para este caso el Área Jurídica OSH, quien ya se encuentra trabajando en su caso, aproximadamente en diez (10) días hábiles estaremos enviando respuesta definitiva.

Agradecemos su amable atención y comprensión, trabajamos para contribuir a la satisfacción de nuestros vecinos y usuarios del proyecto.
Cordialmente,

SANDRA ISABEL PAEZ GUERRA
AUXILIAR SOCIAL 2
Concesionaria Vial Union del Sur
Cel: (+57) 3174042366

Notas de chats recientes
Iniciar uno nuevo

Más información

Intentando volver a conectar...

| | | |
|------------------------------|---|---------------------|
| SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | | Código: 9756 F 1 15 |
| PROCESO | GESTIÓN DE FACTURAS Y PRESUPUESTOS DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTES | Versión: 001 |
| FORMATO | SEGUIMIENTO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SOLICITUDES PGG | Fecha: 01/09/2014 |

**PROYECTO DE CONCESION RUMICHACA - PASTO
CONTRATO DE CONCESIÓN NO 15 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2015**

**PROGRAMA DE ATENCIÓN AL USUARIO
SEGUIMIENTO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SOLICITUDES**

Fecha de ingreso: 28/08/2018

Radicado de Ingreso: ESAU-0479-18

Area responsable del tramite: CSH

Fecha de remisión: 28/08/2018

Avance en el trámite:

Se le informó a la Sra. Doris Ruby Prado Lima que a la empresa contratista, SDC - Guillermo Sanabria Construcciones, le corresponde hacer el pago del deducible por valor de \$1'400.000 (un millón cuatrocientos mil pesos). Se realizó trámite vía electrónica para agilizar el pago del contratista a la mencionada Sra.

Fecha de respuesta: 26 diciembre/2018

Radicado de salida: ESAU 0479-18

| | | |
|---|--|---------|
| Respuesta recibida a satisfacción por el peticionario | Si <input checked="" type="checkbox"/> | No |
| Estado del requerimiento | Abierto | Cerrado |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | |

Observaciones

La Sra. solicitó que la respuesta se enviara a su correo electrónico rupalid@yaboo.ec.

Dumfries



Anexos: Respuesta de la aseguradora

Profesional Social Concesionario:

Nombre: Yaira Nelly Meza B.
 Firma: [Firma]
 Teléfono: 54 628 671
 Fecha revisión:

Profesional Social Interventoria que verifica:

Nombre:
 Firma:
 Teléfono:

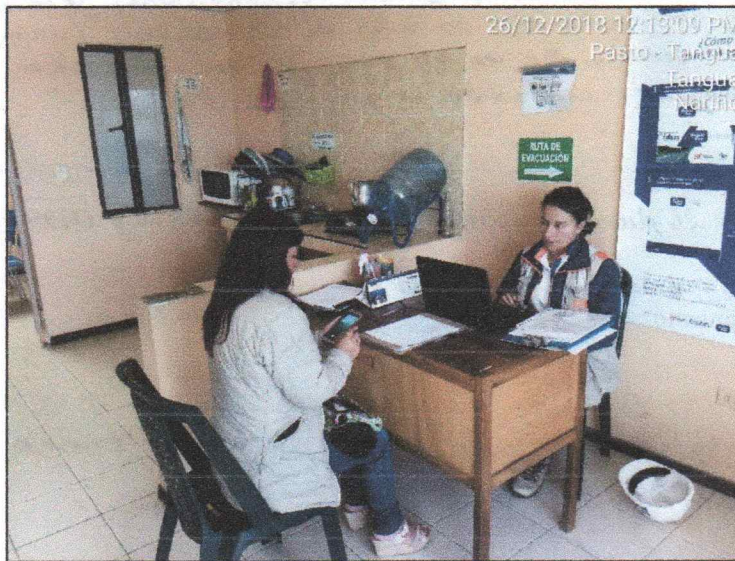
| | | | | |
|---|-------------------------------------|---|---|---------------------------|
|  ANI Agencia Nacional de Infraestructura | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | |  CONCESIONARIA VIAL UNIÓN DEL SUR | Código: GCSP-F-133 |
| | PROCESO | GESTIÓN CONTRACTUAL Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE | | Versión: 001 |
| | FORMATO | REGISTRO FOTOGRÁFICO PGGS | | Fecha: 05/09/2014 |

PROYECTO DE CONCESION
CONCESIONARIA VIAL UNION DEL SUR S.A.S
RUMICHACA – PASTO
CONTRATO DE CONCESIÓN No. 15 DEL 11 DE SEP DE 2015

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Fecha: 26 / 12 / 2018

Lugar: El cebadal – Municipio de Tangua



Se le informó a la señora Doris Ruby Prado Lima que a la empresa contratista GSDC – Guillermo Sanabria Construcciones le corresponde hacer el pago del valor deducible. Se realizó trámite para agilizar el pago del contratista a la señora Prado Lima.



LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS

Destino: DORIS RUBY PRADO LIMA -
Fecha de Radicado: 29/10/2018 03:07:54 p.m. Origen:
No. radicado: 2018-CE-6261870-0000-01 Folios:

OIZO
PASTO,

Señor(es)
DORIS RUBY PRADO LIMA
Direccion: CORREGIMIENTO CHAMBU MPIO DE MALLAMA
Telefono: 3147916969
TANGUA NARIÑO

ASUNTO: RECLAMACION RC EXTRA CONTRACTUAL No. 22542-18-14, CASO: 99135
PLACA ASEGURADO: WHO500
PLACA TERCERO: CUM645

Estimado(a) Señor(a) DORIS RUBY PRADO LIMA,

Damos respuesta a la reclamación presentada en el asunto, por los daños ocasionados al vehículo de placas CUM645, causados en el accidente de tránsito ocurrido el 22/08/2018, donde resultó involucrado el vehículo de placas WHO500, asegurado en nuestra Compañía, al respecto, nos permitimos manifestarle que La Previsora S.A. Compañía de Seguros cancelará por concepto de indemnización la suma de TRES MILLONES PESOS 00/100 MCTE (\$3,000,000.00).

Lo anterior teniendo en cuenta que la póliza No. 3009001 tiene un deducible de \$1,400,000.00 para el amparo de Responsabilidad Civil.

Por lo anterior, nos permitimos remitir los siguientes documentos, que deben ser firmados y debidamente diligenciados, y radicados en nuestra Compañía, para el giro del dinero:

- Convenio de indemnización, el cual debe ser firmado y autenticado en su firma.
- Formato SARLAFT
- Autorización Transferencia Electrónica

Por favor anexar fotocopia ampliada de su cédula al 150% para el pago respectivo.

Quedamos a la espera de nuestro requerimiento.

Cordialmente,



OSCAR IVAN ESTRADA PORTILLA
REPRESENTANTE LEGAL

C.O. PASTO

Proyecto: PEREZCA
Caso: 99135
29/10/2018

2007-19

San Juan de Pasto, 13 de mayo de 2019.

Señora
DORIS RUBY PRADO LIMA
Corregimiento Chambú
Mallama – Nariño
Email: ruprali1@yahoo.es
Teléfono: 314 7916969 – 313 7866953

Referencia: **Contrato de Concesión bajo el esquema de APP N°015 de 2015 Rumichaca-Pasto.**

Asunto: **Respuesta a radicado R001689-18. "Reclamación sobre daños ocurridos a vehículo de placas CUM-645, marca Renault Sandero Color Rojo Vivo".**

Respetada señora;

Reciba un cordial saludo de la Concesionaria Vial Unión del Sur S.A.S. (La "Concesionaria"), en atención a su petición relacionada en el asunto, mediante la cual solicita la cancelación de los daños materiales causados por accidente de tránsito al vehículo de su propiedad, en hechos ocurridos el 22 de agosto de 2018, de manera respetuosa nos permitimos informarle lo siguiente:

Su petición fue puesta en conocimiento de la Aseguradora "La Previsora S.A.", entidad que mediante comunicado radicado No. 2018-CE-0261870-0000-01 señala que, teniendo en cuenta la existencia de la Póliza N° 3009001, le cancelará la suma de TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000) por concepto de indemnización.

Bajo el orden de ideas expuesto, la Concesionaria le comunica la determinación de dar por cerrada su reclamación y adjunta la respuesta de la Aseguradora, para que, si a bien lo tiene, proceda a adjuntar la documentación solicitada por la Aseguradora para el pago correspondiente.

Cordialmente,



GERMÁN DE LA TORRE LOZANO
Gerente General
Concesionaria Vial Unión del Sur S.A.S.

Anexo: 01 Folio Respuesta de la Aseguradora
Proyectó: CSH
Revisó: P. Basante
Aprobó: H. Mendez
Remisión: RP-CM-CVUS-CSH-G-JU-001998.



CONCESIÓN
Rumichaca
Pasto

LADY STEPHANIE RIASCOS CARVAJAL <gestiondocumental@uniondelsur.co>

OFICIO 2007-19 RESPUESTA RADICADO R001689-19 "RECLAMACION SOBRE DAÑOS OCURRIDOS A VEHICULO E PLACAS CUM-645, MARCA RENAULT SANDERO COLOR ROJO VIVO"

1 mensaje

LADY STEPHANIE RIASCOS CARVAJAL <gestiondocumental@uniondelsur.co>
Para: rupral1@yahoo.es

14 de mayo de 2018, 14:25

Buen día Estimada Señora **DORIS RUBY PRADO LIMA**

Reciba un cordial saludo de la Concesionaria Vial Unión del Sur,

Por medio del presente, se remite adjunto comunicación **2007-19** para su conocimiento, y en respuesta a su petición **R001689-19**Favor confirmar el recibido respondiendo a este correo.

Muchas Gracias

Cordialmente,

Stephanie Riascos

Analista Gestion Documental

Cra 22B No 12 Sur -137 San Miguel de Obonuco

Pasto, Narino, Colombia

Tel (057)(2) 7377200, 7377129, 7377130 y 7317131

Cel: 3128164566

www.uniondelsur.co - @viauniondelsur facebook/Viauniondelsur

CONCESIÓN
Rumichaca
Pasto

www.uniondelsur.co



Libre de virus. www.avast.com

2 archivos adjuntos **2007-19.pdf**
206K **ANEXO-2007-19.pdf**
1289K



LA PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS
 Destino: DORIS RUBY PRADO LIMA -
 Fecha de Radicado: 29/10/2018 03:07:54 p.m. Origen:
 No. radicado: 2018-CE-0261870-0000-01 Folios:

OIZO
 PASTO,

Señor(es)
DORIS RUBY PRADO LIMA

Dirección: CORREGIMIENTO CHAMBU MPIO DE MALLAMA
 Telefono: 3147916969
 TANGUA NARIÑO

ASUNTO: RECLAMACION RC EXTRA CONTRACTUAL No. 22542-18-14, CASO: 99135
PLACA ASEGURADO: WHO500
PLACA TERCERO: CUM645

Estimado(a) Señor(a) DORIS RUBY PRADO LIMA,

Damos respuesta a la reclamación presentada en el asunto, por los daños ocasionados al vehículo de placas CUM645, causados en el accidente de tránsito ocurrido el 22/08/2018, donde resultó involucrado el vehículo de placas WHO500, asegurado en nuestra Compañía, al respecto, nos permitimos manifestarle que La Previsora S.A. Compañía de Seguros cancelará por concepto de indemnización la suma de TRES MILLONES PESOS 00/100 MCTE (\$3,000,000.00).

Lo anterior teniendo en cuenta que la póliza No. 3009001 tiene un deducible de \$1,400,000.00 para el amparo de Responsabilidad Civil.

Por lo anterior, nos permitimos remitir los siguientes documentos, que deben ser firmados y debidamente diligenciados, y radicados en nuestra Compañía, para el giro del dinero:

- Convenio de indemnización, el cual debe ser firmado y autenticado en su firma.
- Formato SARLAFT
- Autorización Transferencia Electrónica

Por favor anexar fotocopia ampliada de su cédula al 150% para el pago respectivo.

Quedamos a la espera de nuestro requerimiento.

Cordialmente,

OSCAR IVAN ESTRADA PORTILLA
REPRESENTANTE LEGAL

C.C. PASTO

Proyectó: PEREZCA
 Caso: 99135
 29/10/2018